**CO DĚLAT K 18. NAROZENINÁM DÍTĚTE:**

Předpokládám, že je dítě postižené a ráda byste ho i nadále hlídala/zastupovala a vyřizovala za něj záležitosti, pokud ono samo na ně nestačí.

Budete řešit:

1. přezkum příspěvku na péči (poučení níže)
2. pokud máte průkaz osoby se zdravotním postižením a na to navazující mobilitu (pokud budete řešit, napište, dovysvětlím)
3. přiznání invalidního důchodu od 18 let, pokud je dítě stále na základní škole (nebo po základní škole nešlo na střední školu a kvůli postižení je doma); nebo od 2.9. roku, kdy nastoupilo na střední školu (základní poučení níže, podrobněji již odpovězeno zde: [https://www.mskruh.cz/poradna/socialne-pravni-poradna-pro-pecujici/invalidni-duchod-dcery-a-prispevek-na-bydleni](https://emea01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.mskruh.cz%2Fporadna%2Fsocialne-pravni-poradna-pro-pecujici%2Finvalidni-duchod-dcery-a-prispevek-na-bydleni&data=04%7C01%7C%7C5c17c86a0bfc46b8047d08d8edd5f6fb%7C84df9e7fe9f640afb435aaaaaaaaaaaa%7C1%7C0%7C637520850519750953%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=lQxlwXuJYK4rWI6Tw%2BqW3PWSjHQMToT%2BgMzlVtDT190%3D&reserved=0))
4. zastoupení Vámi jako procesním opatrovníkem u vyřizování sociálních dávek (pokud je to pro Vás aktuální, napište, dovysvětlím)
5. výplatu sociálních dávek Vám jako zvláštnímu příjemci, dokud nebude vyřízeno opatrovnictví od soudu (pokud je to pro Vás aktuální, napište, dovysvětlím)
6. opatrovnictví (s omezením/bez omezení svéprávnosti) – možnosti a návrhy jsem zpracovala sem: [https://www.pecujdoma.cz/res/archive/002/000283.pdf?seek=1584971157](https://emea01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.pecujdoma.cz%2Fres%2Farchive%2F002%2F000283.pdf%3Fseek%3D1584971157&data=04%7C01%7C%7C5c17c86a0bfc46b8047d08d8edd5f6fb%7C84df9e7fe9f640afb435aaaaaaaaaaaa%7C1%7C0%7C637520850519750953%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=Z8Rxk%2Bk33PPSq%2FzJF4mBex31U%2FjyQle85c%2BCVWK5%2FCo%3D&reserved=0)
7. spravování účtu/úspor
8. poplatky za popelnice
9. pokud žijete sama, budete nejspíš řešit výživné i po přiznání důchodu
10. daňové odpočty (sleva/bonus) na dítě – kdy končí (od data, od kterého bude po osmnáctém roce vyplacena první koruna III. stupně invalidního důchodu)

**Které z témat je pro Vás palčivé, ve kterém nemáte jasno?**

**PŘEZKUM PŘIZNANÉHO PŘÍSPĚVKU NA PÉČI a do budoucna posouzení INVALIDITY**

Obecně je k tomuto vždy potřeba mít dobře napsané lékařské zprávy, což většinou nebývá. Lékaři často napíší: „celodenní dohled, diagnóza ta a ta...“, ale nezabývají se konkrétně, jak dítě nezvládá to či ono, protože to neléčí a pak rodiče a další pečující mají pocit beznaděje a toho, že posudkový lékař je příšerný.

Pak je potřeba vidět, co bylo ve spise dříve, za jakých okolností byl přiznán původní stupeň a jak vypadaly doklady, když by došlo ke snížení:

1. Jeden spis je na Úřadu práce, z něj je potřeba okopírovat (ofotit):
	1. záznam o sociálním šetření (všechny – i ty staré)
2. a druhá část spisu je na Lékařské posudkové službě, z něj je potřeba okopírovat (ofotit):
	1. lékařský nález obvodního lékaře (leží na Lékařské posudkové službě) – tří stránkový formulář – je nejdůležitější!
	2. všechny dodané lékařské zprávy (leží také na Lékařské posudkové službě) – jsou také velmi důležité!
	3. podklady pro přiznání původního PNP (ty, když Vám byl přiznán původní stupeň PNP – sociální šetření + lékařské zprávy a nález),
	4. rozhodnutí od ÚP (měli byste mít u sebe) + rozhodnutí o předchozím přiznání příslušného stupně PNP,
	5. posudek z lékařské posudkové služby prováděný pro potřeby ÚP a případně druhý prováděný pro potřeby MPSV (měli byste mít u sebe nebo leží ve spise na ÚP/MPSV) + ten, co vyjadřuje původní přiznání stupně PNP,
	6. text Vašich podání, pokud byly podávány (odvolání, námitky).

Podle § 38 správního řádu máte právo do obou spisů nahlédnout kdykoliv v průběhu řízení (a i po jeho skončení). **Je podstatné nahlédnout do obou spisů** a ofotit z nich výše uvedené dokumenty. Ofocení proveďte fotoaparátem nebo čitelně na mobil. Kdyby Vám to okopírovali na úřadu, mohli by požadovat poplatek za kopie podle zákona o správních poplatcích.

*POZOR – U ZLETILÉHO DÍTĚTE JE ALE potřeba být opatrovníkem pro řízení. Vypište si přílohy na konci a při prvním kontaktu s úřady je předejte a trvejte na PROCESNÍM OPATROVNICTVÍ a ustanovení ZVLÁŠTNÍM PŘÍJEMCEM. NENECHEJTE SE VLÁKAT DO PLNÉ MOCI – tou byste dokazovali, že dítě je schopno se rozhodovat, zvládá jednat, orientuje se, ale to nemusí být pravda. Úřady někdy říkají „takhle my to neděláme“, „takhle je to zdlouhavé“, „umí se podepsat – ať podepíše plnou moc“, ale je důležité to neudělat. Úřednice není právník a nedovozuje komplikace, které si tím způsobíte, a že taková plná moc je neplatná, stejně jako by bylo neplatné, kdyby dítě někdo podvedl a udělal na něj třeba dluh.*

Všechny lékařské zprávy projděte a pročtěte je. Prohlédněte si i záznam o sociálním šetření. Jsou pravdivé? Potvrzují to, co tvrdíte? Nejsou moc optimistické? Říkají o dítěti to, co je potřeba, aby pochopil posudkový doktor? Posudkový lékař nemusí být odborník na danou nemoc, je nutné, aby vše bylo popsáno jako zásadní nezvládání a nedostačuje jen lehké postižení. Je ve zprávách uvedeno, že to, co uvádíte, že dítě nezvládá, má lékařskou příčinu? Jak moc se liší zprávy, když byl přiznán původní stupeň a co je tam nyní jiného? Je v lékařských zprávách vidět zhoršení zdravotního stavu?

V řízení o PNP je totiž potřeba prokázat/dokázat (**co není vidět v lékařské zprávě – jako by nebylo!!!**):

1. že jakákoliv nedostatečnost a neschopnost se o sebe postarat je spojena se zdravotním postižením (diagnózou). Jakákoliv dopomoc není jen běžná nebo lehce zvýšená, ale zásadní (ve srovnání se stejně starými lidmi),
2. postižení bude dlouhodobé a pomoc není jen přechodná,
3. v krátkých obdobích se nedosahuje zlepšení v soběstačnosti,
4. péči nelze zvládnout pomocí kompenzačních pomůcek (např. použití suchých zipů, nazouvač ponožek, umístěním oblečení do nižších polic, použitím vozíku na přepravu jídla apod.).

# **Jak konkrétně dítě nezvládá níže uvedené úkony ve srovnání se stejně starými dětmi?**

**Nejpodstatnější je otázka, kde je to napsané – tuto vyplněnou tabulku berte k lékařům, aby věděli, na co se zaměřit v lékařské zprávě!**

#

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **zvládá** | **nezvládá** | **Popis konkrétního nezvládání (stručně) nebo jak probíhá dopomoc (čím je zásadně zvýšená).** | **Jaký je k tomu zdravotní důvod?** | **Jaký je o tom důkaz, kde je to přesně a podrobně popsáno?** |
|  |  | **s dohledem** | **dopomocí** | **dělám za něj** |
| **Mobilita** | vstávání a usedání,  |   |   |   |   |   |   |   |
| stoj,  |   |   |   |   |   |   |   |
| zaujímat a měnit polohy,  |   |   |   |   |   |   |   |
| pohybovat se chůzí krok za krokem, popřípadě i s přerušováním zastávkami, v bytě a běžném terénu v dosahu alespoň 200 m, a to i po nerovném povrchu,  |   |   |   |   |   |   |   |
| otevírat a zavírat dveře,  |   |   |   |   |   |   |   |
| chůzi po schodech v rozsahu jednoho patra směrem nahoru i dolů,  |   |   |   |   |   |   |   |
| nastupovat a vystupovat z dopravních prostředků včetně bariérových, a používat je.  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Orientace** | poznávat a rozeznávat zrakem a sluchem,  |   |   |   |   |   |   |   |
| mít přiměřené duševní kompetence,  |   |   |   |   |   |   |   |
| orientovat se osobou, časem a místem,  |   |   |   |   |   |   |   |
| orientovat se v přirozeném sociálním prostředí,  |   |   |   |   |   |   |   |
| orientovat se v obvyklých situacích a přiměřeně v nich reagovat.  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Komunikace** | vyjadřovat se srozumitelně mluvenou řečí a dorozumět se jejím prostřednictvím s jinými osobami v rozsahu běžné slovní zásoby odpovídající věku a sociálnímu postavení,  |   |   |   |   |   |   |   |
| chápat obsah přijímaných a sdělovaných zpráv,  |   |   |   |   |   |   |   |
| vytvářet rukou psanou krátkou zprávu,  |   |   |   |   |   |   |   |
| porozumět všeobecně používaným základním obrazovým symbolům a zvukovým signálům,  |   |   |   |   |   |   |   |
| používat běžné komunikační prostředky.  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Stravování** | vybrat si ke konzumaci hotový nápoj a potraviny,  |   |   |   |   |   |   |   |
| nalít nápoj,  |   |   |   |   |   |   |   |
| rozdělit stravu na menší kousky a naservírovat ji,  |   |   |   |   |   |   |   |
| najíst se a napít,  |   |   |   |   |   |   |   |
| dodržovat stanovený dietní režim,  |   |   |   |   |   |   |   |
| konzumovat stravu v obvyklém denním režimu,  |   |   |   |   |   |   |   |
| přemístit nápoj a stravu na místo konzumace.  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Oblékání a obouvání** | vybrat si oblečení a obutí přiměřené okolnostem,  |   |   |   |   |   |   |   |
| rozeznat rub a líc oblečení a správně je vrstvit,  |   |   |   |   |   |   |   |
| oblékat se a obouvat se,  |   |   |   |   |   |   |   |
| svlékat se a zouvat se,  |   |   |   |   |   |   |   |
| manipulovat s oblečením v souvislosti s denním režimem.  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Tělesná hygiena** | použít hygienické zařízení,  |   |   |   |   |   |   |   |
| dodržovat tělesnou hygienu, mýt si a osušovat si jednotlivé části těla,  |   |   |   |   |   |   |   |
| provádět celkovou hygienu,  |   |   |   |   |   |   |   |
| česat se, provádět ústní hygienu, holit se.  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Výkon fyziologické potřeby** | včas používat WC,  |   |   |   |   |   |   |   |
| zaujmout vhodnou polohu,  |   |   |   |   |   |   |   |
| vyprázdnit se,  |   |   |   |   |   |   |   |
| provést očistu,  |   |   |   |   |   |   |   |
| používat hygienické pomůcky.  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Péče o zdraví** | dodržovat stanovený léčebný režim,  |   |   |   |   |   |   |   |
| provádět stanovené preventivní, léčebné a léčebně rehabilitační a ošetřovatelské postupy a opatření a používat k tomu potřebné léky nebo pomůcky,  |   |   |   |   |   |   |   |
| rozpoznat zdravotní problém a v případě potřeby vyhledat nebo přivolat pomoc.  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Osobní aktivity** | navazovat kontakty a vztahy s jinými osobami,  |   |   |   |   |   |   |   |
| plánovat a uspořádat osobní aktivity,  |   |   |   |   |   |   |   |
| styku se společenským prostředím,  |   |   |   |   |   |   |   |
| stanovit si a dodržet denní program,  |   |   |   |   |   |   |   |
| vykonávat aktivity obvyklé věku a prostředí, například vzdělávání, zaměstnání, volnočasové aktivity, vyřizovat své záležitosti.  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Péče o domácnost (posuzuje se až od 18 let)** | nakládat s penězi v rámci osobních příjmů a domácnosti,  |   |   |   |   |   |   |   |
| manipulovat s předměty denní potřeby,  |   |   |   |   |   |   |   |
| obstarat si běžný nákup,  |   |   |   |   |   |   |   |
| ovládat běžné domácí spotřebiče,  |   |   |   |   |   |   |   |
| uvařit si jednoduché teplé jídlo a nápoj,  |   |   |   |   |   |   |   |
| vykonávat běžné domácí práce, nakládat s prádlem, mýt nádobí,  |   |   |   |   |   |   |   |
| obsluhovat topení,  |   |   |   |   |   |   |   |
| udržovat pořádek. |   |   |   |   |   |   |   |

**VE ZPRÁVÁCH NEDOSTAČUJE: celodenní dohled, matka musí ..., obtížně ..., kdyby ... tak by ..., doporučuje se příspěvek na péči atd. MUSÍ BÝT POPSÁNO dramaticky, co opravdu není zvládáno, proč, v jaké míře, co hrozí, když není dohled atd. (př. i ve svých dvaceti letech není pan XY schopen reagovat na běžné zvuky v domácnosti i exteriéru běžným způsobem, je schopen si rozbíjet hlavu např. po zatroubení auta, je nutný zásadní omezující dohled a zásah dohlížející osoby, jinak je pan XY schopen si vlivem své diagnózy způsobit vážné poranění; toto chování není možné medikovat a ovlivnit kompenzačními pomůckami.)**

Chápete nyní, co lze použít za argumenty? Co skutečně podle výše uvedených kritérií dítě nezvládá? **Máte k tomu nějaké doklady?** **Jsou doklady (zprávy od lékařů) napsané v duchu toho, co opravdu podle kritérií dítě nezvládá?**

Pokud takové zprávy nemáte, je možné je opatřit? Lékaři jsou často velmi ochotní, ale neznají posudková kritéria, a tak do zpráv nenapíší správné pojmenování obtíží a neschopnosti a pak nelze přiznat správnou výši příspěvku. Prosím, berte jim vyplněnou tabulku a nechávejte jim ji (ofoťte si ji několikrát vyplněnou).

Mgr. Radka Pešlová

Úřadu práce České republiky – krajská pobočka v ................

Kontaktní pracoviště ..............

ulice ....................

PSČ ........... Město ...............

V ................... dne ..........................

**Žádost o jmenování opatrovníka pro řízení dle § 23 zák. č. 108/2006 Sb., § 22 zák. č. 329/2011 Sb.
a § 32 zák. č.** **500/2004** **Sb., v platném znění**

**a ustanovení zvláštním příjemcem**

Vážení,

z lékařského posudku MUDr. .............................. ze dne ............................. vyplývá, že pan/í......................................................, r.č. ............................, bytem ...................................... není schopen/na samostatně posoudit obsah a následky jednání o dávku ............... */např. příspěvek na péči/* .....

Pro vyřízení této dávky nemá dostatečnou procesní způsobilost a nemá zákonného zástupce. Neschopnost rozlišit obsah jednání a pochopit jeho podstatu jí/ jemu brání právně jednat, což je právní překážka, která v řízení vylučuje činění úkonů, které by bylo možné považovat za platné. V tomto stavu si již nemůže zvolit zmocněnce, neboť ani tento postup by již nebylo možné považovat za postup, který je schopen/na pochopit.

Z výše uvedeného důvodu Vás žádám, abyste pan/í ....................... ustanovili na základě odborného lékařského posudku opatrovníka pro hájení práv v řízení.

O pana/í ....................... dlouhodobě pečuji a bydlím s ní/m ve společné domácnosti. Jsem osobou netrestanou, nejsem veden/a v registru dlužníků a netrpím žádnou duševní poruchou (a to ani přechodnou). Současně jsem ochoten/a funkci opatrovníka přijmout a prohlašuji, že mi v tom nebrání závažné důvody.

Pan/í......................... v očekávání vlastní nezpůsobilosti právně jednat neprojevil/a jinou vůli, aby se nějaká další určitá osoba stala jeho/jejím opatrovníkem.

Nejsem osobou, o níž lze mít důvodně za to, že má takový zájem na výsledku řízení, který odůvodňuje obavu, že nebude řádně hájit zájmy opatrovance.

Prosím o vydání usnesení o jmenování mé osoby jakožto opatrovníka osobě ...........................

Současně žádám o ustanovení zvláštním příjemcem, neboť pan/í .... není schopná nakládat s finančními prostředky a využít je ve svůj prospěch.

S pozdravem

podpis */budoucího opatrovníka/*

jméno, příjmení

nar.

bydliště

Příloha:

* lékařský posudek */který vystihuje neschopnost osoby porozumět řízení pro závažnou, trvalou nebo jen přechodnou, chorobu, nemoc či postižení/*

**LÉKAŘSKÝ POSUDEK**

*(v souladu s § 43 a § 46 zák. č. 373/2011 Sb., v platném znění, příl. č. 1 bod 5 zák. č. 98/2012 Sb., v platném znění, ust. § 23 odst. 5 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, ust. § 22 odst. 3 zák. č. 329/2011 Sb., o dávkách pro osoby se zdravotním postižením, ve znění pozdějších předpisů a ust. § 32 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, ve znění pozdějších předpisů)*

**PRO JMENOVÁNÍ OPATROVNÍKA PRO ŘÍZENÍ a USTANOVENÍ ZVLÁŠTNÍHO PŘÍJEMCE[[1]](#footnote-1)**

**POŘADOVÉ ČÍSLO** nebo jiné evidenční označení posudku: ....................................................................................

**PACIENT (POSUZOVANÝ):**

Jméno a příjmení pacienta: .............................................................................................................................

Rodné číslo: ....................................................................................................................................................

Adresa místa trvalého pobytu: ........................................................................................................................

**POTVRZENÍ VYDÁVÁ (POSKYTOVATEL ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB):**

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře: ...........................................................................................................

Obchodní firma, příp. název poskytovatele: ...................................................................................................

Adresa místa poskytování zdravotních služeb: ...............................................................................................

IČO: .................................................................................................................................................................

**ÚČEL VYDÁNÍ POSUDKU:**

Hodnocení schopnosti pacienta se zastupovat samostatně v řízení, být procesně způsobilý, přebírat poštu, vyhodnocovat závěry řízení a uplatňovat svá práva ve svůj prospěch včas a s využitím všech právních institutů.

Tento posudek slouží jako **podklad pro jmenování osoby, která by byla v řízení schopna pacienta zastoupit a hájit jeho práva, uplatňovat jeho nároky, pokud on sám toho z důvodu zdravotních není schopen.**

**POSUDKOVÝ ZÁVĚR:**

Potvrzuje se tímto, že uvedený pacient je těžce zdravotně postiženým, závislým na pomoci jiné osoby, a současně není vzhledem ke svému zdravotnímu stavu schopen samostatně jednat.

**Pacient není schopen\*):**

* pochopit rozsah jednání,
* zastupovat se v jednání,
* přebírat poštu a porozumět jí,
* řešit právní souvislosti,
* řešit finanční prostředky, nakládat s nimi a rozumět, k čemu se využívají,
* další: ....................................................................................

**Pokud by se pacient sám měl zastupovat, nebyl by schopen vést řízení a uplatnit svá procesní práva a plnit s tím související povinnosti.**

Pacient JE/NENÍ\*) schopen vyslovit souhlas s tím, že ho v řízení bude zastupovat jako procesní opatrovník pan/paní .................................................................., nar. ............................., který/á je jeho ................ *(dcera, syn, manžel, rodič aj.)*.

Lékaři JE/NENÍ\*) tato osoba známa a ze své praxe DOPORUČUJE/NEDOPORUČUJE\*) jeho/její dopomoc
a zastupování v řízení o ......................................... *(příspěvek na péči, průkaz osoby se zdravotním postižením, důchod apod.)*.

Stanovuje se datum ukončení platnosti posudku ANO / NE\*) do ....................................................................................................

Dne: .............................................................

 .............................................................

 podpis a razítko ošetřujícího lékaře

*\*) prosím, vyberte neschopnost osoby*

**POUČENÍ:**

*Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát. Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek.*

1. Na Úřadu práce můžete obdržet tiskopis, který si daný úřad vyhotovil jako vzor. Můžete použít tento vzor nebo vyplnit vzor z Úřadu práce, který ale zpravidla nesplňuje kvalitativně náležitosti posudku. Vzor z Úřadu práce není standardizovaný formulář, proto nemůžete být nuceni k jeho potvrzení. Jinak řečeno, pokud dokládáte tento vzor, je Úřad práce povinen ho převzít a jednat. Nemůže vyžadovat potvrzení na vlastním nestandardizovaném tiskopise (nemusíte u lékaře platit podruhé za další potvrzení). [↑](#footnote-ref-1)