

Včera jsem viděla dlouho avizovaný pořad České televize – Infiltrace. Dny před tím jsem četla vyjádření různých jednotlivců a organizací a sílila ve mně potřeba pořad vidět. Po odvysílání se ve mně mísily dva pocity: zmatenost – ti, co se k tomu vyjadřovali museli vidět něco jiného a zděšenost, co je možné, aby se dělo a ještě u toho je státní instituce a univerzita. Během dne se ukázalo, že ČT dokument upravila, takže opravdu viděli něco jiného a zároveň v probíhajících diskuzích se stále objevuje myšlenka, že se natáčelo v soukromém bytě, rodiče si spolek založili pro svoje děti a nikdo nemá právo to tímto způsobem zveřejnit. Já si ale myslím, že více než to, že v dokumentu je „kritizována“ ABA terapie, je daleko větším problémem neznalost práva, obcházení právních rámců a hysterické obhajování rodičů, kteří se na tom buď podíleli nebo minimálně se nezajímali.

Je možné, že má úvaha a čtení zákona je zcela mylné, pak budu ráda za věcné připomínky.

Zákon č. 96/2004 Sb.

zákon o nelékařských zdravotnických povoláních

<https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2004-96?text=%C2%A7%2029>

ZÍSKÁVÁNÍ ZPŮSOBILOSTI ZDRAVOTNICKÉHO PRACOVNÍKA

Díl 1

Zdravotnický pracovník způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu po získání odborné způsobilosti

§ 21c

Odborná způsobilost k výkonu povolání behaviorálního analytika

(1) Odborná způsobilost k výkonu povolání behaviorálního analytika se získává absolvováním akreditovaného magisterského studia v oblasti vzdělávání psychologie nebo neučitelská pedagogika a akreditovaného kvalifikačního kurzu behaviorální analytik.

(2) Za výkon povolání behaviorálního analytika se považuje činnost v rámci diagnostické a léčebné péče v oboru behaviorální analýzy.

Zdravotnický pracovník způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením

§ 29

Odborná způsobilost k výkonu povolání asistent behaviorálního analytika

(1) Odborná způsobilost k výkonu povolání asistenta behaviorálního analytika se získává absolvováním akreditovaného bakalářského studia v oblasti vzdělávání psychologie nebo neučitelská pedagogika a akreditovaného kvalifikačního kurzu asistent behaviorálního analytika.

(2) Za výkon povolání asistenta behaviorálního analytika se považuje činnost v rámci diagnostické a léčebné péče v oboru behaviorální analýzy pod odborným dohledem behaviorálního analytika.

§ 29a

Odborná způsobilost k výkonu povolání behaviorálního technika

(1) Odborná způsobilost k výkonu povolání behaviorálního technika se získává absolvováním akreditovaného kvalifikačního kurzu behaviorální technik po získání úplného středního vzdělání nebo úplného středního odborného vzdělání.

(2) Za výkon povolání behaviorálního technika se považuje činnost v rámci léčebné péče v oboru behaviorální analýzy pod odborným dohledem behaviorálního analytika nebo asistenta behaviorálního analytika.

<https://www.businessinfo.cz/navody/nestatni-zdravotnicke-zarizeni/>

Poskytování zdravotních služeb je upraveno zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (dále jen „zákon o zdravotních službách“). Zdravotní péči je v České republice možné poskytovat pouze na základě oprávnění k poskytování zdravotních služeb. O udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb rozhoduje krajský úřad, v jehož správním obvodu je zdravotnické zařízení, v němž budou zdravotní služby poskytovány. Výjimečné případy, kdy lze zdravotní služby poskytnout bez oprávnění jsou stanoveny zákonem.

<https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2011-372>

§ 4

(1) Zdravotnickým zařízením se rozumí prostory určené pro poskytování zdravotních služeb.

(2) Návštěvní službou se rozumí poskytování zdravotní péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta, a to zejména v případech, kdy se pacient s ohledem na svůj zdravotní stav nemůže dostavit do zdravotnického zařízení poskytovatele a poskytnutí zdravotní péče tímto způsobem je s ohledem na její charakter možné.

(3) Vlastním sociálním prostředím pacienta se pro účely tohoto zákona rozumí domácí prostředí pacienta nebo prostředí nahrazující domácí prostředí pacienta, například zařízení sociálních služeb⁹⁾, zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, školská zařízení pro výkon ústavní výchovy nebo ochranné výchovy nebo školská zařízení pro preventivně-výchovnou péči nebo jiná obdobná zařízení, věznice pro výkon vazby a výkon trestu odnětí svobody, ústavy pro výkon zabezpečovací detence, zařízení pro zajištění cizinců¹⁰⁾ a azylové zařízení¹¹⁾.

(4) Oborem zdravotní péče se pro účely tohoto zákona rozumí

a) zubní lékařství, farmacie, obory specializačního vzdělávání nebo obory certifikovaných kurzů lékařů, zubních lékařů nebo farmaceutů podle jiného právního předpisu¹⁾,

b) odbornosti nelékařských zdravotnických pracovníků nebo obory specializačního vzdělávání nebo obory certifikovaných kurzů nelékařských zdravotnických pracovníků podle jiného právního předpisu²⁾.

(5) Náležitou odbornou úroveň se rozumí poskytování zdravotních služeb podle pravidel vědy a uznávaných medicínských postupů, při respektování individuality pacienta, s ohledem na konkrétní podmínky a objektivní možnosti.

OBECNÉ PODMÍNKY POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

§ 11

Poskytování zdravotních služeb

(1) Poskytovatel může poskytovat pouze zdravotní služby uvedené v oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

(2) Bez získání oprávnění k poskytování zdravotních služeb je možné

a) poskytovat odbornou první pomoc,

b) poskytovat zdravotní služby v zařízeních sociálních služeb podle zákona o sociálních službách,

c) zajistit převoz osoby, jejíž zdravotní stav to vyžaduje, ze zahraničí do České republiky nebo z České republiky do zahraničí osobou oprávněnou k této činnosti podle právních předpisů jiného státu, z jehož území nebo na jehož území se převoz uskutečňuje a jde-li o činnost na území České republiky dočasnou,

d) poskytovat zdravotní služby podle § 20.

(5) Zdravotní služby mohou být poskytovány pouze ve zdravotnických zařízeních v místech uvedených v oprávnění k poskytování zdravotních služeb; **to neplatí v případě zdravotní péče poskytované ve vlastním sociálním prostředí**, zdravotnické dopravní služby, přepravy pacientů neodkladné péče, přednemocniční neodkladné péče poskytované v rámci zdravotnické záchranné služby, zdravotních služeb poskytovaných v mobilních zdravotnických zařízeních ozbrojených sil za krizových situací a jde-li o převoz těla zemřelého na pitvu a z pitvy podle zákona o pohřebnictví. **V případě, že poskytovatel poskytuje pouze domácí péči, musí mít kontaktní pracoviště.**

(6) Zdravotnické zařízení musí být pro poskytování zdravotních služeb technicky a věcně vybaveno. Technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení musí odpovídat oborům, druhu a formě poskytované zdravotní péče a zdravotním službám podle § 2 odst. 2 písm. d) až f) a i). Požadavky na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení, týkající se stavebně technického, funkčního a dispozičního uspořádání prostor a vybavení vybranými zdravotnickými prostředky, jinými přístroji a zařízeními, na vybavení kontaktního pracoviště, a v případě lékárenské péče poskytované v odloučeném oddělení výdeje léčiv i na místo poskytování péče, stanoví prováděcí právní předpis. Tímto nejsou dotčeny požadavky na zdravotnická zařízení podle jiných právních předpisů.

(8) Poskytování zdravotních služeb v zařízeních sociálních služeb podle odstavce 2 písm. b) je poskytovatel sociálních služeb povinen před jejich započítáním **oznámit krajskému úřadu příslušnému podle místa jejich poskytování**. Při poskytování zdravotních služeb je poskytovatel sociálních služeb povinen dodržovat povinnosti stanovené poskytovateli v § 45 odst. 1, odst. 2 písm. n), § 51 odst. 1 a § 53 odst. 1.

§ 12

Způsobilost k samostatnému výkonu zdravotnického povolání

d) pouze v oborech vzdělávání zdravotnických pracovníků nelékařského povolání nebo jiných odborných pracovníků, vyžaduje se způsobilost k samostatnému výkonu zdravotnického povolání alespoň v jednom z těchto oborů; odborným zástupcem může být též lékař, zubní lékař nebo farmaceut, pokud je způsobilý vykonávat alespoň v jednom z těchto oborů přímé vedení nebo odborný dohled vůči těmto pracovníkům podle jiného právního předpisu.

OPRÁVNĚNÍ K POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

§ 15

Působnost správních orgánů

(1) O udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb rozhoduje

a) krajský úřad, v jehož správním obvodu je zdravotnické zařízení, v němž budou zdravotní služby poskytovány,

Zákon č. 108/2006 Sb. *Zákon o sociálních službách*

<https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2006-108#cast3>

DRUHY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A ÚHRADA NÁKLADŮ ZA POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Díl 1

Základní druhy a formy sociálních služeb

§ 32

Sociální služby zahrnují

- a) sociální poradenství,
- b) služby sociální péče,
- c) služby sociální prevence.

§ 33

Formy poskytování sociálních služeb

(1) Sociální služby se poskytují jako služby pobytové, ambulantní nebo terénní.

(2) Pobytovými službami se rozumí služby spojené s ubytováním v zařízeních sociálních služeb.

(3) Ambulantními službami se rozumí služby, za kterými osoba dochází nebo je doprovázena nebo dopravována do zařízení sociálních služeb a součástí služby není ubytování.

(4) Terénními službami se rozumí služby, které jsou osobě poskytovány v jejím přirozeném sociálním prostředí.

§ 34

Zařízení sociálních služeb

(1) Pro poskytování sociálních služeb se zřizují tato zařízení sociálních služeb:

- a) centra denních služeb,
- b) denní stacionáře,
- c) týdenní stacionáře,
- d) domovy pro osoby se zdravotním postižením,
- e) domovy pro seniory,
- f) domovy se zvláštním režimem,
- g) chráněné bydlení,
- h) azylové domy,

- i) domy na půl cesty,
 - j) zařízení pro krizovou pomoc,
 - k) nízkoprahová denní centra,
 - l) nízkoprahová zařízení pro děti a mládež,
 - m) noclehárny,
 - n) terapeutické komunity,
 - o) sociální poradny,
 - p) sociálně terapeutické dílny,
 - q) centra sociálně rehabilitačních služeb,
 - r) pracoviště rané péče,
 - s) intervenční centra,
 - t) zařízení následné péče.
- (2) Kombinací zařízení sociálních služeb lze zřizovat mezigenerační a integrovaná centra.

§ 35

Základní činnosti při poskytování sociálních služeb

(1) Základními činnostmi při poskytování sociálních služeb jsou:

- a) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- c) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- d) poskytnutí ubytování, popřípadě přenocování,
- e) pomoc při zajištění chodu domácnosti,
- f) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- g) základní sociální poradenství,
- h) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- i) sociálně terapeutické činnosti,
- j) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí,
- k) telefonická krizová pomoc,
- l) nácvik dovedností pro zvládnání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění,
- m) podpora vytváření a zdokonalování základních pracovních návyků a dovedností.

(2) Rozsah úkonů poskytovaných v rámci základních činností u jednotlivých druhů sociálních služeb stanoví prováděcí právní předpis.

(3) Základní činnosti uvedené u jednotlivých druhů sociálních služeb v § 37, 39 až 52 a § 54 až 70 jsou poskytovatelé sociálních služeb povinni vždy zajistit.

(4) Fakultativně mohou být při poskytování sociálních služeb zajišťovány další činnosti.

Služby sociální péče

§ 38

Služby sociální péče napomáhají osobám zajistit jejich fyzickou a psychickou soběstačnost, s cílem podpořit život v jejich přirozeném sociálním prostředí a umožnit jim v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života společnosti, a v případech, kdy toto vylučuje jejich stav, zajistit jim důstojné prostředí a zacházení. Každý má právo na poskytování služeb sociální péče v nejméně omezujícím prostředí.

§ 45

Centra denních služeb

(1) V centrech denních služeb se poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.

(2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:

- a) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- b) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- c) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- d) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- e) sociálně terapeutické činnosti,
- f) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

§ 46

Denní stacionáře

(1) V denních stacionářích se poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku nebo zdravotního postižení, a osobám s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

(2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:

- a) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- c) poskytnutí stravy,
- d) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- f) sociálně terapeutické činnosti,
- g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

§ 66

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

(1) Sociálně aktivizační služby jsou ambulantní, popřípadě terénní služby poskytované osobám v důchodovém věku nebo osobám se zdravotním postižením ohroženým sociálním vyloučením.

(2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:

- a) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- b) sociálně terapeutické činnosti,
- c) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

§ 70

Sociální rehabilitace

(1) Sociální rehabilitace je soubor specifických činností směřujících k dosažení samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti osob, a to rozvojem jejich specifických schopností a dovedností, posilováním návyků a nácvikem výkonu běžných, pro samostatný život nezbytných činností alternativním způsobem využívajícím zachovaných schopností, potenciálů a kompetencí. Sociální rehabilitace se poskytuje formou terénních a ambulantních služeb, nebo formou pobytových služeb poskytovaných v centrech sociálně rehabilitačních služeb.

(2) Služba podle odstavce 1 poskytovaná formou terénních nebo ambulantních služeb obsahuje tyto základní činnosti:

- a) nácvik dovedností pro zvládnání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění,

- b) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- c) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- d) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Úhrada nákladů za sociální služby

§ 71

(1) Sociální služby se poskytují osobám bez úhrady nákladů nebo za částečnou nebo plnou úhradu nákladů.

(2) Úhradu nákladů za poskytování sociálních služeb hradí osoba ve výši sjednané ve smlouvě uzavřené s poskytovatelem služby podle § 91.

(3) Poskytovatel sociální služby se může dohodnout na spoluúčasti na úhradě nákladů s osobou blízkou osobě, které je sociální služba poskytována, popřípadě s jinou fyzickou osobou nebo s právnickou osobou, pokud osoba, které je sociální služba poskytována, nemá vlastní příjem nebo její příjem nepostačuje na úhradu nákladů.

(4) Příjmem osoby se pro účely úhrady rozumí příjmy podle zákona o životním a existenčním minimu²⁷⁾, s výjimkou příspěvku.

§ 75

(1) Za poskytování

- a) osobní asistence (§ 39),
 - b) pečovatelské služby (§ 40),
 - c) tísňové péče (§ 41),
 - d) průvodcovských a předčitatelských služeb (§ 42),
 - e) podpory samostatného bydlení (§ 43),
 - f) odlehčovacích služeb (§ 44),
 - g) služeb v centrech denních služeb (§ 45),
 - h) služeb v denních stacionářích (§ 46),
 - i) pobytových služeb v centrech sociálně rehabilitačních služeb uvedených v § 70 odst. 3,
 - j) služeb v chráněném bydlení (§ 51),
- hradí osoby úhradu za základní činnosti v rozsahu stanoveném smlouvou, není-li v odstavci 2 stanoveno jinak. Maximální výši úhrady stanoví prováděcí právní předpis.

PODMÍNKY POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Podmínky registrace

§ 78

(1) Sociální služby lze poskytovat jen na základě oprávnění k poskytování sociálních služeb, není-li v § 83 a 84 stanoveno jinak; toto oprávnění vzniká rozhodnutím o registraci.

(2) O registraci rozhoduje krajský úřad příslušný podle místa trvalého nebo hlášeného pobytu fyzické osoby nebo sídla právnické osoby, popřípadě podle umístění organizační složky zahraniční právnické osoby na území České republiky; v případě, že zřizovatelem poskytovatele sociálních služeb je ministerstvo, rozhoduje o registraci toto ministerstvo (dále jen "registrující orgán").

§ 79

(1) Podmínkou registrace je

- a) podání písemné žádosti o registraci, která obsahuje náležitosti uvedené v odstavci 5,
- b) odborná způsobilost všech fyzických osob, které budou přímo poskytovat sociální služby,
- c) bezúhonnost
 - 1. všech fyzických osob, které budou přímo poskytovat sociální služby,
 - 2. právnické osoby, která bude poskytovat sociální služby,
- d) zajištění hygienických podmínek, jsou-li sociální služby poskytovány v zařízení sociálních služeb,
- e) vlastnické nebo jiné právo k objektu nebo prostorám, v nichž budou poskytovány sociální služby,
- f) zajištění personálních, materiálních a technických podmínek odpovídajících druhu poskytovaných sociálních služeb,
- g) skutečnost, že na majetek fyzické nebo právnické osoby, která je žadatelem o registraci, nebyl prohlášen konkurs nebo proti ní nebylo zahájeno insolvenční řízení anebo nebyl insolvenční návrh zamítnut pro nedostatek majetku dlužníka.

5) Žádost o registraci obsahuje tyto údaje a připojené doklady:

- a) je-li žadatelem právnická osoba, obchodní firmu nebo název, sídlo nebo umístění její organizační složky, identifikační číslo osoby (dále jen „identifikační číslo“) a statutární orgán,
- b) je-li žadatelem fyzická osoba, jméno, popřípadě jména, příjmení, místo trvalého nebo hlášeného pobytu a datum a místo narození,
- c) je-li žadatelem organizační složka státu nebo územní samosprávný celek, jehož jménem bude poskytovat sociální služby organizační složka územního samosprávného celku, její název, sídlo, identifikační číslo jejího zřizovatele, jméno, popřípadě jména, a příjmení vedoucího organizační složky,
- d) údaje o poskytovaných sociálních službách, kterými jsou
 - 1. název a místo zařízení anebo místo nebo místa poskytování sociálních služeb, popřípadě požadavek na nezveřejňování místa zařízení, jde-li o sociální služby poskytované v azylovém domě anebo pobytové sociální služby poskytované v intervenčním centru nebo v zařízení pro krizovou pomoc,
 - 2. druhy poskytovaných sociálních služeb,
 - 3. okruh osob, pro které je sociální služba určena, popřípadě jejich věková hranice nebo druh zdravotního postižení,
 - 4. popis realizace poskytování sociálních služeb,
 - 5. popis personálního zajištění poskytovaných sociálních služeb,
 - 6. časový rozsah poskytování sociálních služeb,
 - 7. kapacita poskytovaných sociálních služeb,
 - 8. plán finančního zajištění sociálních služeb,
 - 9. způsob zajištění zdravotní péče, jde-li o poskytování sociálních služeb podle § 34 odst. 1 písm. c) až f),
 - 10. den započetí poskytování sociálních služeb,
- e) doklad o bezúhonnosti fyzických osob nebo právnické osoby uvedených v odstavci 1 písm. c), s výjimkou výpisu z evidence Rejstříku trestů,
- f) doklady nebo jejich úředně ověřené kopie prokazující odbornou způsobilost fyzických osob uvedených v odstavci 1 písm. b),
- g) rozhodnutí o schválení provozního řádu zařízení sociálních služeb uvedeného v § 34 odst. 1 písm. c) až f) vydané orgánem ochrany veřejného zdraví,
- h) doklad o vlastnickém nebo jiném právu k objektu nebo prostorám, v nichž budou poskytovány sociální služby, z něhož vyplývá oprávnění žadatele tyto objekty nebo prostory užívat,
- i) je-li žadatelem právnická osoba, úředně ověřené kopie zakladatelských dokumentů a dokladů o registraci podle zvláštních právních předpisů, popřípadě výpis z obchodního rejstříku nebo jiné evidence podle zvláštních právních předpisů,
- j) doklad, že žadatel nemá daňové nedoplatky a nemá nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění a na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,

k) čestné prohlášení o skutečnostech uvedených v odstavci 1 písm. g), jde-li o žadatele, na kterého se vztahuje insolvenční zákon⁵⁶).

§ 80

Poskytovatel sociálních služeb je povinen před započítáním jejich poskytování uzavřít pojistnou smlouvu pro případ odpovědnosti za škodu způsobenou při poskytování sociálních služeb; toto pojištění musí být sjednáno po celou dobu, po kterou poskytuje sociální služby podle tohoto zákona. Poskytovatel sociálních služeb je povinen do 15 dnů ode dne uzavření pojistné smlouvy zaslat její úředně ověřenou kopii registrujícímu orgánu.

Povinnosti poskytovatelů sociálních služeb

PŘEDPOKLADY PRO VÝKON ČINNOSTI V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH

§ 115

Okruh pracovníků

- (1) V sociálních službách vykonávají odbornou činnost
 - a) sociální pracovníci za podmínek stanovených v § 109 a 110,
 - b) pracovníci v sociálních službách,
 - c) zdravotničtí pracovníci,
 - d) pedagogičtí pracovníci,
 - e) manželští a rodinní poradci a další odborní pracovníci, kteří přímo poskytují sociální služby.
- (2) Při poskytování sociálních služeb působí rovněž dobrovolníci za podmínek stanovených zvláštním právním předpisem^{44a}).

Když opomineme výše zmíněné zákony, mohla by paní magistra Telín podnikat na základě živnostenského oprávnění. Sice moc nevím, jak poskytovat zdravotnické, sociální či pedagogické služby jako OSVČ, ale budiž. Nicméně paní magistra měla do 27.2. 2020 svůj živnostenský list na provozování volné živnosti **Mimoškolní výchova a vzdělávání, pořádání kurzů, školení, včetně lektorské činnosti pozastaven** (což zaznělo i v reportáži).

https://www.rzp.cz/cgi-bin/aps_cacheWEB.sh?VSS_SERV=ZVWSBJVYP&OKRES=&CASTOBCE=&OBEC=&ULICE=&CDOM=&COR=&COZ=&ICO=&OBCHJM=Katrin%20Telin&OBCHJMATD=0&ROLES=P&JMENO=&PRIJMENI=&NAROZENI=&ROLE=&VYPIS=1&type=&PODLE=subjekt&IDICO=c2fa7c2e67229067b108&HISTORIE=1

Ze zápisu ve spolkovém rejstříku vyplívá, že spolek ABAway z.s. chce poskytovat včasnou intervenci u dětí s neurovývojovými onemocněním a zajišťovat pro ně terapie a služby ergoterapeuta, logopeda a fyzioterapeuta. Já tomu rozumím tak, že spolku minimálně vznikla povinnost registrovat se jako poskytovatel sociálních služeb.

<https://or.justice.cz/ias/ui/rejstrik-firma.vysledky?subjektId=1080578&typ=UPLNY>

Nikde nejsou dostupné informace, jak lze v současné době konkrétně ABA terapii poskytovat. Na stránkách CSABA - <https://csaba.cz/o-nas/> jsem dohledala tuto informaci:
Cílem spolku je podporovat vzdělávací aktivity v oblasti ABA v rámci profesní přípravy, udržování, rozšiřování a prohlubování kvalifikace v rezortu zdravotnictví, školství a rezortu práce a sociálních věcí,

dbát na vysokou odbornou kvalitu tohoto vzdělávání a dodržování mezinárodních standardů přípravy odborníků, tak aby byly služby ABA klientům poskytovány v souladu s aktuálními standardy péče.

Z toho laicky chápu, že ABA terapie by měla být poskytována dle platné legislativy nelékařským pracovníkem ve zdravotnictví v rámci zdravotnického zařízení nebo u poskytovatele sociálních služeb či ve školství, ale pouze tedy pedagogem, který absolvuje akreditovaný studijní program na Masarykově univerzitě v Brně a tím pádem se stane nelékařským pracovníkem ve zdravotnictví a zároveň bude pedagogem, který může pracovat ve školství..... nevím.

Dále lze dohledat Zpravodaj NAUTIS z prosince 2016, kde se o ABA terapii píše:

https://nautis.cz/files/userfiles/Zpravodaje/Zpravodaj_3_2016.pdf

KDO MŮŽE ABA POSKYTOVAT?

V roce 1998 vznikla v USA nezisková organizace BACB (Behavior analyst certification board), která zastřešuje profesionály s výcvikem v ABA. BACB ustanovila standardy, etický kodex, pravidla vzdělávání a udělování certifikace. Nejnižší stupeň certifikace je RBT (The Registered behavioral technician). Profesionál s touto certifikací zajišťuje přímou práci s klientem, sběr dat a jejich analýzu pod vedením svého supervizora, tedy profesionála s vyšší certifikací. Důležitou součástí týmu je profesionál s dosaženým stupněm certifikace BCBA (Board Certified Behavior Analyst), který zodpovídá za výchovně vzdělávací plán, analýzu dat, školí a superviduje změny plánu. Bližší informace k úrovním certifikací a souvisejícím oprávněním jsou k dispozici na stránkách BACB. Zde je také možné dohledat, zda daná osoba, která deklaruje, že provádí ABA, má k tomu příslušné oprávnění. (pozn. red.: V současné době je jediným českým ABA terapeutem s certifikací RBT Mgr. Lucie Čížková, která působí v NAUTIS.)

Nicméně ani z tohoto zdroje není jasné, kdo (vyjma jmenovaných analytiků a techniků) a v jakých podmínkách ABA terapii může poskytovat. To mne opět vede k zpátky k daným zákonným normám a posiluje mou tezi, že spolek ABaway s.z. porušil zákony České republiky.

Je mi opravdu líto rodičů, kteří chtějí pro své dítě to nejlepší nebo minimálně aspoň nějakou terapii, pomoc, podporu. Péče o děti s autismem (a samozřejmě nejen o ně) je u nás velmi špatná. Zároveň nedostupná (koncepti dostupnosti sociálních služeb v rámci celé republiky má na starosti dle zákona o sociálních službách MPSV –

§ 96

Ministerstvo

- a)** řídí a kontroluje výkon státní správy v oblasti sociálních služeb, včetně činností sociální práce v oblasti sociálních služeb,
- b)** zpracovává národní strategii rozvoje sociálních služeb, sleduje a vyhodnocuje její plnění a ve spolupráci s kraji určuje parametry dostupnosti sociálních služeb.)

Sociální práce je prováděna v obcích i na krajích alibisticky. Je stále zaměřena více na seniory. Obce umí zajistit rozvoz obědů, zavést senior taxi, ale rozšířit svou působnost i o lidi se zdravotním postižením či hendikepem je stále velmi okrajová záležitost. Absolutní nedostupnost sociálního bydlení, podporovaného zaměstnávání či třeba sociální rehabilitace pro dospělé lidi s autismem je v mnohých krajích snová záležitost.

V diskuzi odborníků zazněla i slova o správné diagnostice autismu. Autismus by měl být diagnostikován v týmu lékařů z řad neurologů, dětských psychiatrů a dětských klinických psychologů. Kolik takových týmů v ČR máme? Troufnu si říct, že snad kromě FN Motol žádný. Rodiče neustále na fcb zoufale shání kontakty na dětské klinické psychology, psychiatry a neustále se děje v ČR nešvar shazování diagnóz jednoho odborníka druhým.

A rozepisovat se o přiznávání příspěvků na péči, průkazů OZP, invalidních důchodů by zabralo dalších pár stránek. Pokud by to někoho zajímalo, mohu je napsat.

Chtěla bych nyní napsat na závěr něco jiného. Pojd'me nehodnotit osobu MUDr. Matýse (kdybych šla s kamarádkou na kafe, tak bych o něm s chutí řekla, že si velmi často nevidí do pusy a ani na špičku nosu), pojd'me Mgr. Telín odpustit, že její konání může být za hranou zákona, pojd'me nehodnotit úroveň stříhu, režijního zpracování, investigativní žurnalistiky a pojd'me se bavit o tom, proč je autismus v ČR tak výbušné téma, proč se podpory nedostává malým dětem, proč jsou dospělí lidé s autismem pro systém skoro neviditelní, proč je stále velkým problémem být autistou v zemi uprostřed Evropy..... nemají nikoho jiného než nás.

Mgr. Petra Valentová

Rodič dospělého muže s autismem

Předsedkyně rady proPAS, z. s.