

## 8 PŘÍLOHY

### Příloha 1 *Scénář polostukturovaného rozhovoru*

1. Řekněte mi prosím nějaké základní informace o vašem dítěti.
2. Kdy a od koho jste se poprvé dozvěděl(a), že se vám narodí nebo už narodilo dítě s postižením? (pokud jste to nevěděli předem)
3. Byly pro vás informace, které vám sdělili lékaři při odchodu z porodnice dostačující?
4. Nabídlí vám lékaři nějaký druh podpůrné služby?
5. Informoval vás někdo o možnosti využít službu ranné péče?
6. Do jakých škol vaše dítě v průběhu svého života docházelo a kam?
7. Jakou sociální službu a u jaké organizace jste využili při péči o vaše dítě jako první?
8. Jaké služby následovaly v průběhu doby?
9. Navazovaly na sebe jednotlivé služby a komunikovaly spolu dané organizace?
10. Navrhla vám některá nezisková organizace služby jiných organizací se stejným zaměřením?
11. Přijde vám množství a kvalita služeb pro zdravotně postižené ve vašem okolí dostatečná?
12. Myslíte si, že příchod postiženého dítěte nějakým způsobem změnilo vaši finanční situaci?
13. Využíváte příspěvky na kompenzační pomůcky, příspěvek na mobilitu nebo automobil?
14. Ovlivnilo narození vašeho dítěte vaše sociální vztahy? Co se změnilo? Uzavřel se vám nějaký okruh známých a jiný třeba otevřel?
15. Změnila se u vás po příchodu dítěte do rodiny psychologická (psychosomatická) specifika ať už kladné nebo záporné? Např. rozvinutí empatie, cítíte se hrdí, že zvládáte situaci, ztráta pocitu, že máte věci pod kontrolou, ztráta životní perspektivy, pocit beznaděje, pocit únavy, zhoršení zdravotního stavu,...)

16. Museli jste kvůli narození vašeho dítěte nějakým způsobem měnit základní prostředí? Přestěhovat se např. kvůli lepší dostupnosti služeb, lepší bezbariérovosti, sociálnímu odloučení nebo stigmatizaci, nebo dělat úpravy ve vašem bytě?

17. Je nějaká sociální služba, která vám zde chybí? Co by vám pomohlo pro zlepšení situace v uvedených 4 okruzích? (finanční, sociální, psychologická, místní)

18. Jaké cítíte překážky v dostupnosti služeb ve vašem okolí?

19. Čerpáte příspěvek na péči? Jaký stupeň? Kam plyne většina peněz z tohoto příspěvku?

## Příloha 2 Informační leták centra denních služeb O.S. Orion



**CO JE VAŠE POVINNOST, POKUD CENTRUM DENNÍCH SLUŽEB VYUŽÍVÁTE?**

- MUSÍTE DODRŽOVAT PODMÍNKY SMLOUVY A VNITŘNÍ PRAVIDLA**  
vysvětlíme Vám, kolik budete za službu platit
- MUSÍTE PLATIT ZA SLUŽBU**
- NESMÍTE UBLIŽOVAT OSTATNÍM**
- MUSÍTE SE OMLUVIT, POKUD V DANÝ DEN NEBUDETE SLUŽBU VYUŽÍVAT**

*Posloucháme, když máte problém.  
Posloucháme, když něco potřebujete.  
Pokud nebudete něčemu rozumět, umíme Vám poradit.*

Kontaktní osoba: Bc. Gabriela Hrobařová  
Adresa: CENTRUM ORION, Dlouhá Ves 116  
Telefon: 774 155 180  
Email: os.orion@seznam.cz



**CENTRUM DENNÍCH SLUŽEB ORION**

**DO CDS MOHOU CHODIT:**  
Lidé s mentálním nebo jiným zdravotním postižením.  
Ve věku od 6 – 35 let

**KDY MÁME OTEVŘENO?**

- V PONDĚLÍ, ÚTERÝ, STŘEDU A ČTVRTEK
- Od 7.30 do 16.30 hodin
- V PÁTEK
- Od 7.30 do 13.30 hodin

**KDY MŮŽETE CHODIT DO CDS?**

- MŮŽETE SI VYBRAT



**S ČÍM VÁM POMŮŽEME?**

- s oblékáním a svlékáním
- s jídlem a pitím
- s osobní hygienou
- s vyřizováním věcí na úřadech, nakupováním

**MŮŽETE ZDE ROZVÍJET:**



**NA CO MÁTE PRÁVO, POKUD CENTRUM DENNÍCH SLUŽEB VYUŽÍVÁTE?**

- VYBÍRAT SI ČINNOSTI**
- VYBRAT SI ČAS A DEN**
- MÍT SVÉHO ASISTENTA**
- PODAT STÍŽNOST**
- PRÁVO PODÍLET SE NA SEPIŠOVÁNÍ OSOBNÍHO PLÁNU A NESTAVENÍ SLUŽBY TAK, JAK POTŘEBUJETE**