



**OSOBY
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**

**Podsumowanie prac
Zespołu ds. Osób
z Niepełnosprawnościami
Rady Konsultacyjnej
Ogólnopolskiego Strajku Kobiet**

Spis treści

APEL ZESPOŁU

6

APEL ZESPOŁU

APELUJEMY o wypełnianie przez państwo obowiązków wobec osób z niepełnosprawnościami wynikających z Konstytucji RP:

- » art. 68 p. 3 o dostępie do ochrony zdrowia;
- » art. 69 o pomocy osobom z niepełnosprawnościami w zabezpieczeniu egzystencji, przysposobieniu do pracy oraz komunikacji społecznej;
- » art. 70 o powszechnym i równym dostępie do wykształcenia.

DOMAGAMY SIĘ pełnego wypełniania zapisów Konwencji ONZ o prawach osób z niepełnosprawnościami i zapewnienia motywujących rozwiązań systemowych umożliwiających poprawę bytu osób z niepełnosprawnościami w Polsce, wspierających poszanowanie pełni naszych praw, rozwój, aktywizację i aktywność zawodową aż do pełnej inkluzji społecznej dla dobra całego społeczeństwa jako wspólnoty, poprzez zaprzestanie stanowienia prawa i stosowania praktyk o charakterze wykluczającym.

NIE WYKLUCZAJCIE NAS. Pragniemy zaprzestania przedmiotowego postrzegania osób z niepełnosprawnościami. Fakt ten, wynikający ze schorzenia lub trudności, a także obecność opiekuna czy ubezwłasnowolnienie, nie oznacza, że można taką osobę pomijać, np. w komunikatach i kontaktach społecznych. Jako osoby z niepełnosprawnościami pragniemy żyć tak, jak każdy inny obywatel/obywatelka naszego kraju. Jesteśmy różni, ale chcemy być tak samo ważni. Możemy dużo więcej, niż się wydaje! Chcemy po prostu, na ile to możliwe, normalnie żyć. Tylko od nas razem zależy, czy to się uda.

Postulaty obywatelskie

Nic o nas bez nas

Mamy siłę, mamy moc, tylko usłyszcie nasz głos.
Obecnie osoby decyzyjne w sprawach dotyczących szeroko pojętego tematu życia osób z niepełnosprawnościami to prawie zawsze (w szczególności w instytucjach publicznych) osoby pełnosprawne.

Postulujemy

- » Oczekujemy, by sprawami dotyczącymi osób z niepełnosprawnościami zajmowały się osoby z niepełnosprawnościami.

Rozwiązanie tymczasowe

- » Kampanie społeczne o konieczności wprowadzenia parytetów w konkursach na stanowiska urzędnicze, na których pracownicy zajmują się tematami związanymi z niepełnosprawnością.
- » Udział OzN z różnymi niepełnosprawnościami w szkoleniach i wykładach dla dzieci, młodzieży i studentów.
- » Edukowanie środowiska osób z niepełnosprawnościami i ich najbliższych o ich prawach i obowiązkach, pokazywanie im różnorodnych możliwości współuczestniczenia w życiu społecznym.
- » Propagowanie realnego, czyli różnorodnego wizerunku OzN w mediach, nie tylko poprzez szokujące reportaże lub programy, ale także np. umieszczając osoby z niepełnosprawnościami jako współbohaterów filmów, seriali, książek i kampanii społecznych.

Rozwiązanie docelowe

- » Nowelizacja Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Postulaty obywatelskie

Orzecznictwo

Prosty system, proste zasady
Obecnie orzekanie o kwestiach dotyczących osób z niepełnosprawnościami jest podzielone między kilka różnych instytucji: ZUS, ZON (Zespoły ds. Orzekania o Niepełnosprawności), KRUS, PPP (Poradnie Psychologiczno-Pedagogiczne) i ZER (Zakłady Emerytalno-Rentowe) co powoduje chaos i problemy z interpretacją decyzji tych organów względem siebie. Cztery pierwsze instytucje dublują swoje zadania. Dużym problem jest także często brak wykwalifikowanych osób, które w sposób w pełni rzetelny mogłyby ocenić sytuację danej osoby.

Postulujemy

- » Oczekujemy ujednoczenia orzecznictwa w obszarze instytucjonalnym oraz wypracowania nowych standardów i wytycznych.

Rozwiązanie tymczasowe

- » Lobbing środowiska osób z niepełnosprawnościami wobec rządu, aby jak najszybciej wprowadzono niezbędne i oczekiwane zmiany.
- » Nagłaśnianie w mediach krzywdzących wobec osób z niepełnosprawnościami przypadków spowodowanych trudnościami w interpretacji przepisów oraz chaosem instytucjonalnym.

Rozwiązanie docelowe

- » Uchwalenie szeregu ustaw, które usystematyzują orzecznictwo w Polsce. Postulujemy, by orzekanie o niepełnosprawności, zdolności do pracy czy wskazaniach do edukacji integracyjnej lub specjalnej pozostawić w ZON. Natomiast ZUS i KRUS powinny pozostać płatnikiem świadczeń, gdyż tę funkcję doskonale spełniają. PPP powinny pełnić szerszą funkcję w zakresie szeroko rozumianego poradnictwa i wsparcia dla środowiska. Z racji szczególnego charakteru, do ujednoczenia systemu proponujemy niewłączanie ZER, jako instytucji dedykowanej dla służb mundurowych. Ponadto komisje orzekające powinny posiadać nad sobą niezależny organ kontrolujący ich postanowienia.
- » Stworzenie i wprowadzenie w ramach systemu regulacji zobowiązujących ZER do kształtowania komisji w taki sposób, aby w jej składzie zawsze był specjalista w dziedzinie, pod kątem której wydawana będzie ocena stanu zdrowia danej osoby.
- » Wydłużenie okresu ważności orzeczeń do 5 lat, co pozwoli na większą stabilność sytuacji osób z niepełnosprawnościami.
- » Bezterminowe orzeczenia w chorobach nie rokujących poprawy, takich jak np. choroby genetyczne, neurodegeneracyjne itp.
- » Orzecznictwo pełnoletnich osób z niepełnosprawnościami bez dyskryminacji i wykluczenia.

Postulaty obywatelskie

Zniesienie limitów

Limit to bariera – szanse nam odbiera. Nie zabierajcie nam szansy na lepsze życie! Pozwólcie OzN w pełni zarabiać!

Obecnie osoby z niepełnosprawnościami otrzymujące renty socjalnie są zobowiązane do zawieszenia świadczenia gdy rozpoczną osiąganie przychodu brutto w kwocie przekraczającej 70% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za kwartał kalendarzowy ostatnio ogłoszonego przez Prezesa GUS.

Postulujemy

- » Domagamy się zniesienia tzw. „pułapki rentowej” oraz wszelkich tego typu limitów dotyczących możliwości uzyskania dodatkowego dochodu przez osoby z niepełnosprawnościami.

Rozwiązanie docelowe

- » Postulujemy zniesienie tzw. pułapki rentowej dotyczącej rent socjalnych i innych limitów tego typu dotyczących np. emerytur, emerytur pomostowych, nauczycielskich świadczeń kompensacyjnych, rent z tytułu niezdolności do pracy i rent rodzinnych. W szczególności osoby z niepełnosprawnościami powinny w celu jak najszerzej aktywizacji posiadać nieograniczone możliwości osiągania dochodu. Otrzymywane z budżetu świadczenia tylko w małym stopniu pokrywają wydatki. Rozwiązanie 1 zł za 1 zł również w żadnym stopniu nie motywuje do zwiększania i polepszania swojego bytu i walki o wyższe wynagrodzenie. Najlepszym i najbardziej sprawiedliwym rozwiązaniem jest zniesienie całkowicie limitów lub ewentualnie ustawienie ich na bardzo wysokim poziomie. Obecne limity są nieadekwatne do sytuacji wielu osób i tylko utrudniają im możliwość polepszenia własnej sytuacji. Pragniemy najzwyczajniej realizować się zawodowo, zgodnie z posiadanymi kompetencjami zawodowymi. Dodatkowo apelujemy o wprowadzenie przyznawania zasiłku pielęgnacyjnego dla osób, u których niepełnosprawność powstała po 21 roku życia, bez względu na stopień niepełnosprawności.

Postulaty obywatelskie

Świadczenia pielęgnacyjne i opiekunowie

Obecnie opiekun OzN, jeśli decyduje się na rezygnację z pracy, otrzymuje świadczenie pielęgnacyjne w wysokości 1971 zł i zakaz pracy, jeśli zaś pozostaje aktywny zawodowo nie może liczyć na żadną pomoc państwa. Długotrwałe pozostawanie poza rynkiem pracy sprzyja wykluczeniu społecznemu na płaszczyźnie zawodowej, ekonomicznej, kulturowej i społecznej. Brak możliwości rozwoju osobistego opiekunów powoduje, że wzajemna relacja opiekun vs. osoba z niepełnosprawnością przenosi się na wszystkie aspekty życia. Konsekwencją tego jest m.in. utrudnienie usamodzielnienia OzN, a opiekun ma niewielkie szanse na zbudowanie odrębnych ról społecznych, innych niż tylko opieka nad OzN.

Postulujemy

- » Oczekujemy zmiany zasad otrzymywania świadczenia pielęgnacyjnego.

Rozwiązanie tymczasowe

- » Wykonanie wyroków TK sprawach K 38/13 i SK 2/17, czyli zrównanie wysokości świadczenia pielęgnacyjnego dla WSZYSTKICH opiekunów bez względu na czas powstania niepełnosprawności przez OzN (K 38/13) i opiekunów pozostających na rencie z tytułu częściowej niezdolności do pracy.

Rozwiązanie docelowe

- » Możliwość łączenia pracy zawodowej ze świadczeniem pielęgnacyjnym do wysokości średniej krajowej, a po przekroczeniu tego złotówka za złotówkę; dodatkowo w przypadku opiekunów prowadzących działalność gospodarczą refundacja składek ZUS adekwatnie do stopnia niepełnosprawności podopiecznego;
- » W przypadku utraty świadczenia (śmierć podopiecznego, zmiana stopnia orzeczenia, zmiana opiekuna) możliwość zarejestrowania w Urzędzie Pracy w analogiczny sposób do osób będących na umowie o pracę – przyznanie prawa do zasiłku dla bezrobotnych.

- » Opieka psychologiczna dla opiekuna i realne zachęcanie do rozwoju osobistego – szkolenia umożliwiające pozostanie aktywnym na rynku pracy, z zakresu rozwoju osobistego, opieki nad OzN, budowania kompetencji rodzicielskich w uwikłaniu w niepełnosprawność.
- » Asystent opiekuna i rodziny – osoba będąca łącznikiem między urzędami, pomagająca w wyborze ścieżki edukacyjnej, zawodowej, wychowawczej i reagująca, gdy w rodzinie pojawia się kryzys zdrowotny, psychiczny lub uwikłania w przemoc.
- » Realna opieka wychowawcza (mieszkania i ośrodki, które w sytuacji braku możliwości sprawowania opieki przejmą ją natychmiast) a asystencja jako element uzupełniający.
- » Do momentu umożliwienia łączenia pracy ze świadczeniem pielęgnacyjnym opiekunowie uczniów przebywających w internacie min. 5 dni w tygodniu nie powinni mieć prawa do świadczenia, gdyż opiekę nad uczniem przejmuje szkoła.

Postulaty obywatelskie

Asystencja

Obecnie asystencja jest zawodem niskopłatnym, bez możliwości rozwoju zawodowego, a w konsekwencji często osoby podejmujące tę pracę nie posiadają odpowiednich kompetencji co stwarza bezpośrednie zagrożenie dla OzN jak i asystentów. Problemem jest bez wątpienia funkcjonowanie asystentury na zasadzie rocznych programów i nie ma ciągłości w realizacji tych programów, np. w tym roku jest półroczna przerwa.

Postulujemy

- » Domagamy się uregulowania zawodu asystenta, co pozwoli na podniesienie jakości asystencji.

Rozwiązanie docelowe

Rozwiązaniem jest stworzenie ciągłego finansowania usług asystenckich i ram prawnych zawodu. W zakresie ustawy o asystencji powinny być wprowadzone następujące zagadnienia:

- » zatrudnianie na umowy o pracę, stworzenie ścieżki awansu zawodowego
- » kodeks etyczny
- » zaświadczenie o niekaralności
- » szkolenia z zakresu prawa, opieki nad OzN, psychologiczne, specyfiki pracy z OzN
- » ciągłość opieki/ciągłość zatrudnienia, koniec z limitem godzin i projektami
- » jasne określenie zakresu obowiązków asystenta (co pozwoli na rozróżnienie asystenta od opiekuna medycznego i uniknięcia dwuznacznych sytuacji)
- » czas asystentury powinien być elastyczny i dostosowany do aktywności życiowej OzN
- » asystencja powinna być przyznawana na okres trwania ważności orzeczenia o niepełnosprawności a nie rocznego projektu
- » asystent nie może być członkiem rodziny
- » baza asystentów umieszczona przy Urzędzie Pracy
- » możliwość wyboru asystenta/odmowy pracy z danym OzN lub zmiany asystenta przez OzN

Postulaty obywatelskie

Dostępność architektoniczna

Świat bez barier to świat dla każdego. Nie twórzcie barier, bo osobą z niepełnosprawnością może być każdy z nas.

Obecnie brak jest czyjejkolwiek odpowiedzialności finansowej i prawnej za błędy w dostępności. Przepisy regulujące dostosowanie obiektów lub przestrzeni są zbyt ogólne i dają często połowiczną dostępność dla bardzo wąskiego grona OzN lub nawet stwarzają niebezpieczne sytuacje (wyjazd z „koperty” wyłącznie na ulicę).

Postulujemy

- » Oczekujemy wpisania Standardów Dostępności do warunków technicznych w projektowaniu.

Rozwiązanie tymczasowe

- » Obowiązek stworzenia Miejskich/Gminnych Standardów Dostępności.
- » Stworzenie kampanii społecznej o barierach w dostępności.
- » Zwiększenie zaangażowania środowisk OzN w grupy robocze strategii rozwoju miast, współpraca z NGO.
- » Wypunktowywanie błędów w przestrzeni w mediach społecznościowych oraz zgłaszanie tych miejsc w wydziałach rozwoju miasta/gospodarki przestrzennej.

Rozwiązanie docelowe

- » Konieczność wpisania rzetelnych Standardów Dostępności do warunków technicznych w projektowaniu z uwzględnieniem tego, że w procesie ich tworzenia muszą być wpisane konsultacje ze środowiskiem OzN.
- » Konieczność zmian w Ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
- » Propagowanie wszelkimi możliwymi środkami i kanałami zasad projektowania uniwersalnego.

Postulaty obywatelskie

Dostępność usług i transportu

Większość lokali użytkowych na parterze ma schodek. Podesty ogródków restauracyjnych podobnie (brak możliwości wjazdu wózkiem). W sklepach są zbyt wąskie przejścia i brak często przymierzalni dla OzN. W internecie brak oznaczeń dostępnych miejsc dla OzN podczas rezerwacji/zakupu biletu on-line na koncert/wydarzenie kulturalne itp., a nadal wiele stron nie spełnia standardów WCAG 2.0 czyli wytycznych dotyczących ułatwień w dostępie do treści publikowanych w internecie. W kinach, teatrach i salach koncertowych miejsca dla OzN są usytuowane przed 1. rzędem, często bez siedzenia dla osoby towarzyszącej. Poza nielicznymi wyjątkami brak jest godzin ciszy w wielu galeriach handlowych. Przeważnie

w wielu miejscach brak jest tekstów alternatywnych dla osób głuchych a dla osób niedowidzących są nieujednolicone barwy udogodnień. Ogromnym problemem jest również niedostosowanie taboru prywatnych przewoźników w usługach transportowych. W toaletach publicznych dla OzN brak miejsc do położenia dorosłej OzN w celu wykonania podstawowych czynności fizjologicznych.

Postulujemy (1)

- » Oczekujemy dostępności usług (w tym) usług transportowych.

Rozwiązanie tymczasowe

- » Informacja dla usługodawców przy zamówieniu usługi o potrzebach OzN.
- » Stworzenie kampanii społecznej o likwidacji „prozaicznych” barier typu jeden stopień.
- » Nawiązanie kontaktu koordynatorów ds. dostępności lub miejskich rzeczników OzN ze środowiskiem OzN.
- » Społeczne oraz instytucjonalne propagowanie, wprowadzanie oraz kontrola standardów WCAG 2.0 czyli wytycznych dotyczących ułatwień w dostępie do treści publikowanych w Internecie.
- » W przyszłości konieczność certyfikowania dostępności.

Rozwiązanie docelowe

- » Dopuszczone do świadczenia usług transportu publicznego wyłącznie dostępne dla OzN tabor kolejowy, autobusowy itp. – powinno to obowiązywać zarówno publicznych, jak i prywatnych przewoźników.
- » Konieczność instalowania pętli indukcyjnych dla osób słabo słyszących oraz totopointów dla niewidomych.
- » Wprowadzenie dostosowanej „taksówki” w każdej gminie jako wariant komunikacji alternatywnej.
- » Służby ratunkowe powinny zapewniać również transport dla wózków inwalidzkich OzN.
- » Konieczność zmian w Ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Wprowadzenie wymogów dostępności i odpowiedniej infrastruktury w procedurach zamówień publicznych.

Przepaść infrastrukturalna w transporcie, brak usług dostępnych dla OzN, liczne bariery architektoniczne w przestrzeni publicznej i sektorze prywatnym, brak chodników.

Postulujemy (2)

- » Chcemy wyrównania poziomu dostępności między miastem a wsią.

Rozwiązanie tymczasowe

- » Poprawa chodników, wejść do budynków publicznych (urzędu, szkoły) – przynajmniej zaadaptowania ich parterów – i z usługami (w tym sklepami). Zmiana stanu poprzez pisma do burmistrza, wójta, a w dalszej perspektywie pozyskiwanie i kierowanie do sołectw grantów na ten cel.

Rozwiązanie docelowe

- » Wprowadzenie pierwszeństwa dla wsi i małych miast do Ustawy z dnia 19 lipca 2019 o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U.2019 poz.1696).

Postulaty obywatelskie

Karty parkingowe

Apelujemy o uproszczenie zasad otrzymywania i użytkowania kart parkingowych, zwiększenia ich liczby a także prawnego uznania, że postój na nich jest bezpłatny.

Postulaty obywatelskie

Edukacja

Edukacja jest niezwykle ważnym i szerokim obszarem, dlatego w tym zakresie przygotowaliśmy szereg postulatów i rozwiązań w formie wytycznych i kierunków, w jakich powinny być wprowadzone.

Rozwiązanie docelowe

- » Wprowadzenie szkoleń na temat niepełnosprawności jako obowiązkowych, zgodnie z zasadą kształcenia ustawicznego, do programu kształcenia i awansu zawodowego dla szeroko rozumianej administracji państwowej, wszystkich służb mundurowych, służb medycznych, osób pracujących z OzN bezpośrednio, w tym NGO oraz w obszarze architektury i budownictwa a także wszystkich związków wyznaniowych i kościołów.
- » Zaprzestanie „wypychania” dzieci orzeczeniowych ze szkół, tj. zagwarantowanie wszystkim uczniom z niepełnosprawnościami chcącym i mogącym się uczyć w warunkach edukacji integracyjnej równego dostępu do edukacji na terenie szkół masowych wraz z niezbędnym wsparciem indywidualnym.
- » Stosowanie jedynie motywacji pozytywnej bez negatywnych porównań i działań o charakterze wykluczającym.
- » Niestosowanie praktyk zniechęcających dzieci z niepełnosprawnościami do podejmowania wyzwań egzaminacyjnych, podchodzenia do matur, zdawania na studia wyższe.
- » Wypełnianie w praktyce (a nie tylko w teorii, jak obecnie) dostosowań egzaminacyjnych dla uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego i ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.
- » Zapewnienie psychologa dostępnego dla uczniów w każdej szkole, zajęć integrujących z prawdziwego zdarzenia, okrągłych stołów jako projektów wspomagających.
- » Jasne zasady przyjmowania dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego do placówek edukacyjnych.
- » Stworzenie procedur wsparcia, według których należy postępować gdy dana placówka nie radzi sobie z opieką nad dzieckiem mającym specjalne potrzeby edukacyjne.
- » Tworzenie zespołów wsparcia w oparciu o zalecenia psychologa szkolnego, wychowawcy, terapeutów, rodziców i innych uczniów, żeby nie było tak, że dziecko nagle „znika” i przerwane zostają dotychczasowe relacje z rówieśnikami.
- » Stworzenie systemu tutorów, czyli osób pomagających wybrać ścieżkę edukacyjną dla dziecka – na początku z rodzicem, potem stopniowo we współpracy z dzieckiem i nastolatkiem.

- » Szersza edukacja OzN z zakresu umiejętności miękkich, w szczególności z zagadnień ochrony zdrowia psychicznego i radzenia sobie w sytuacjach kryzysowych.
- » Diagnoza zapewniająca właściwe wsparcie edukacyjne wszystkim uczniom (nie wykluczające np. uczniów z FAS).
- » Wsparcie dla rodziców uczniów „orzeczeniowych”, pokazywanie w jaki sposób ich dzieci będą mogły w przyszłości być aktywne zawodowo.
- » Profilaktyczna kampania informacyjno-edukacyjna – zapobieganie pogłębianiu chorób psychicznych celem zmniejszenia liczby dramatów i prób samobójczych.

Postulaty obywatelskie

Praca

Przy chęci pozyskania dofinansowania do wynagrodzenia pracownika OzN procedury są dla pracodawcy zbyt skomplikowane i czasochłonne; prace dla OzN są w większości za najniższą krajową.

Postulujemy

- » Oczekujemy dostępności miejsc pracy dla OzN – ułatwień dla pracodawców.

Rozwiązanie tymczasowe

- » Stworzenie kampanii społecznej o barierach w dostępności.
- » Szkolenia pracowników PUP do udzielania informacji pracodawcom.
- » Stworzenie ulotek informacyjnych i strony internetowej dla pracodawców z korzyściami wynikającymi z zatrudniania OzN.
- » Wymóg informacji o benefitach z zatrudniania OzN w momencie zakładania firmy, czy otwarcia spółdzielni socjalnych i zakładów aktywności zawodowej.

Rozwiązanie docelowe

- » Uproszczenia w Ustawie o zatrudnieniu i rehabilitacji osób niepełnosprawnych, czyli zmniejszenie formalności, zdecydowane przyspieszenie czasu otrzymywania dotacji, zatrudniania OzN, ułatwienie procedur (krótszy czas od wniosku do osiągnięcia celu).
- » Pełne dofinansowanie sprzętu i asystentury zgodne ze stopniem funkcjonalności OzN.
- » Stworzenie systemu motywującego do aktywizacji zawodowej i pracy zamiast odbierania świadczeń i zasiłków tj. systemowe wsparcie państwa motywujące do rozwoju, aktywizacji zawodowej i pracy na miarę możliwości.

Postulaty obywatelskie

Ewakuacja

Spalę się żywcem podczas pożaru.
Brak dróg ewakuacji dla OzN i niezbędnego do tego procesu sprzętu. Nie ma możliwości ubezpieczenia własnego sprzętu (wózka, chodzika, aparatu słuchowego) od nieszczęśliwych wypadków.

Postulujemy

- » Oczekujemy możliwości ewakuacji OzN.

Rozwiązanie tymczasowe

- » Kupno noszy i sprzętu do ewakuacji OzN przez jednostki miejskie/gminne.
- » Przeprowadzenie audytu budynków i w nich zawartej sygnalizacji.
- » Kierowanie zapytań do urzędu miasta/gminy, wniosków z prośbą o prezentację wyników raportu dostępności, które koordynator dostępności musiał wystać do 31 marca do Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej i planu zmian w budynkach miejskich – zaangażowanie w temat radnych.

Rozwiązanie docelowe

- » Nałożenie obowiązku zmiany przepisów BHP i POPŻ, tak by uwzględniały potrzebę ewakuacji OzN.
- » Możliwość ubezpieczenia własnego sprzętu (wózka, chodzika, aparatu słuchowego) od nieszczęśliwych wypadków, np. od pożaru.

Postulaty obywatelskie

Leczenie

Obecnie tylko osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności mają taką możliwość.

Postulujemy

- » Osoby z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności lub równoważnych powinny mieć możliwość korzystania z bezkolejkowego dostępu do opieki medycznej. Placówki medyczne powinny być dostępne adekwatnie do stanu zdrowia, aby godnie korzystać z opieki medycznej.

Rozwiązanie docelowe

- » Możliwość rejestracji internetowej, co ułatwi samodzielność głuchym i osobom z niepełnosprawnościami pod względem komunikacji.

- » Uwzględnianie potrzeb OzN podczas przetargów dotyczących sprzętu medycznego, np. regulowana wysokość aparatury diagnostycznej i pomocniczej, m.in. mammografu, leżanek, rezonansu, rentgena łóżek na oddziałach itp.
- » Dostosowanie infrastruktury szpitalnej zgodnie z zasadami projektowania uniwersalnego (w szczególności konieczne na oddziałach psychiatrycznych).
- » Obligatoryjna dostępność tłumacza PJM w placówkach medycznych jako element uzyskania akredytacji.
- » Tworzenie programów profilaktyki prozdrowotnej i materiałów promocyjnych z uwzględnieniem potrzeb OzN, np. wersje w polskim języku migowym lub pisane odpowiednio dla osób z niepełnosprawnością intelektualną.
- » Możliwość wezwania pomocy przez numer 112 także w formie pisemnej. Obecnie głusi i osoby z niepełnosprawnością w sferze komunikacji nie są w stanie wezwać pomocy w sytuacji zagrożenia. Naszym zdaniem cały system służby zdrowia powinien być dostępny w polskim języku migowym.

Postulaty obywatelskie

Wsparcie i problemy prawno-instytucjonalne

Oczekujemy pomocy instytucjonalnej w procesie otrzymania diagnozy i orzecznictwa.

Postulujemy (1)

- » W chwili diagnozy rodzic dziecka z niepełnosprawnością lub osoba dorosła zostaje z „problemem” sama; nie ma wsparcia psychologicznego ani prawnego, brak jest miejsc, gdzie otrzymałaby fachową i kompleksową oraz długofalową poradę dostosowaną do stopnia swojej/dziecka niepełnosprawności.

Rozwiązanie tymczasowe

- » Zadawanie pytań pisemne, stworzenie wzorców zapytań i rozwiązań/spoteczne wsparcie OzN.

Rozwiązanie docelowe

- » Obowiązek powołania w jednostce samorządowej koordynatora ds. OzN. Bezpłatne dotowane z budżetu państwa porady i opieka prawna dla OzN oraz udzielanie w każdej gminie w dedykowanych punktach informacji z zakresu prawa, wsparcia socjalnego i psychologicznego.

Obecnie przy składaniu wniosków o jakąkolwiek pomoc z PFRON, MOPS itp. trzeba dostarczać za każdym razem mnóstwo dokumentów a sam proces rozpatrzenia wniosków trwa miesiącami. Dodatkowo orzeczenia są TYLKO w formie papierowej.

Postulujemy (2)

- » Punkt informacyjny – w szczególności w szpitalach, w którym osoba stojąca przed faktem niepełnosprawności lub rodzice dziecka dowiadujący się o tym mogą uzyskać podstawowe i najważniejsze na dany moment informacje odnośnie procedur itp.; zniesienie zbędnej biurokracji.

Rozwiązanie docelowe

- » Uproszczenie procedur, orzeczenia dostępne również w formie cyfrowej dla każdej instytucji i pracodawcy, który tego potrzebuje.
OzN mogą zarówno wejść w konflikt z prawem jak i stać się ofiarą przestępstwa. W obu sytuacjach ich niepełnosprawność może wpływać na procedury prawne.

Postulujemy (3)

- » Uwrażliwienie systemu sprawiedliwości na potrzeby OzN.

Rozwiązanie docelowe

- » Pracownicy systemu sprawiedliwości potrzebują uwrażliwienia na potrzeby OzN podczas wszelkich czynności prawnych.

Postulaty obywatelskie

Kobiety

Personel medyczny i pomocniczy w Polsce zupełnie nie zauważa specyficznych potrzeb kobiet z niepełnosprawnościami. Brak znajomości wśród personelu języka migowego i/lub możliwości skorzystania z tłumaczy, szczególnie w sytuacji zabiegów intymnych czy związanych z porodem. Gabinety medyczne, m.in. gabinety ginekologiczne są nieprzystosowane dla kobiet z różnymi rodzajami niepełnosprawności (kobiety niskorosłe, kobiety na wózkach inwalidzkich, kobiety niewidome). W przychodniach, poradniach szpitalach brakuje tabliczek w piśmie Brailła czy napisanych powiększonym tekstem. Dostęp osób z niepełnosprawnością do metod i środków służących świadomej prokreacji nie został uregulowany w sposób odrębny. Poradnie, przychodne i szpitale często nie są dostępne dla OzN – wiele z nich ma schody prowadzące do wejścia, na piętra, brak wind. Przeszkodą są również progi, śliskie podłogi oraz brak oznaczeń dla osób niewidomych i osób niedowidzących czy piktogramów dla osób niepotrafiących czytać.

Postulujemy

- » Oczekujemy dostępu do opieki ginekologiczno-położniczej kobiet z niepełnosprawnością oraz do środków służących świadomej prokreacji (prawa reprodukcyjne) i do aborcji.

Rozwiązanie tymczasowe

- » Wyposażenie przychodni/szpitali w sprzęt przystosowany o badań specjalistycznych w gabinetach ginekologicznych (np. dostosowane fotele ginekologiczne, aparaty USG i mammograficzne itp.).
- » Właściwe oznakowanie przychodni/szpitali dla kobiet z różnymi rodzajami niepełnosprawności.
- » Szkolenia personelu medycznego dotyczące wsparcia kobiet z niepełnosprawnością w zakresie opieki ginekologicznej, uwzględniające ich specyficzne potrzeby i możliwości.
- » Kampanie społeczne dotyczące opieki ginekologicznej (w tym badań profilaktycznych) dla dziewcząt i kobiet z różnymi rodzajami niepełnosprawności.

Rozwiązanie docelowe

- » Wypracowanie minimalnych standardów opieki medycznej dla kobiet z różnymi rodzajami niepełnosprawności, uznających ich potrzeby i możliwości, w tym informacje dotyczące dostosowań przychodni/szpitali w bazach danych NFZ.
- » Wdrożenie w programach kształcenia personelu medycznego (lekarek/lekarzy, położnych/położników, pielęgniarek/pielęgniarzy itp.) programów dotyczących wsparcia kobiet z niepełnosprawnością w zakresie opieki ginekologicznej, uwzględniających ich specyficzne potrzeby i możliwości.
- » Wdrożenie w programach kształcenia personelu medycznego programów dotyczących wsparcia kobiet z niepełnosprawnością w zakresie antykoncepcji i dostępu do aborcji.
- » Wypracowanie standardów opieki okołoporodowej i ginekologicznej dla kobiet z niepełnosprawnością.

Postulaty obywatelskie

Seks

Łamiemy tabu, OzN też uprawiają seks i pragną seksu.

Postulujemy

- » Uwzględnienie specyfiki potrzeb OzN podczas tworzenia i wdrażania programów profilaktyki zdrowia seksualnego.

Rozwiązanie docelowe

- » Rehabilitacja seksualna jako część rehabilitacji kompleksowej.
- » Zajęcia z edukacji seksualnej w placówkach specjalnych, WTZ i chronionych ośrodkach pracy, a także przy poradniach ginekologicznych, uwzględniające specyfikę funkcjonowania poszczególnych rodzajów niepełnosprawności dla OzN i ich najbliższych.
- » Uwzględnianie istnienia osób z niepełnosprawnością i ich potrzeb podczas tworzenia wszelkich programów profilaktycznych.

Postulaty obywatelskie

Przemoc

Postulujemy

- » Stworzenie standardów procedur przy przeciwdziałaniu przemocy dla OzN.

Rozwiązanie docelowe

- » Programy dla ofiar i sprawców przemocy powinny być dostosowane do potrzeb OzN;. Dostępność instytucji pomocowych np. hosteli czy schronisk dla OzN.
- » Edukacja o zjawisku przemocy także w placówkach specjalnych i innych miejscach opiekujących się OzN.