

Univerzita Palackého v Olomouci

Fakulta tělesné kultury

Hodnocení přístupnosti ubytovacích a stravovacích zařízení v obcích

Loučná a Kouty na Desnou

Bakalářská práce

Autor: Jakub Kriško, učitelství pro střední školy,

Tělesná výchova - zeměpis

Vedoucí práce: doc. Mgr. Martin Kudláček, Ph. D.

Olomouc 2012

Bibliografická identifikace

Jméno a příjmení autora: Jakub Kriško

Název bakalářské práce: Hodnocení přístupnosti ubytovacích a stravovacích zařízení v obcích Loučná a Kouty nad Desnou

Pracoviště: Katedra aplikovaných pohybových aktivit

Vedoucí diplomové práce: doc. Mgr. Martin Kudláček, Ph.D.

Rok obhajoby bakalářské práce: 2012

Abstrakt: Bakalářská práce se zabývá přístupnosti zdravotně postižených jedinců do ubytovacích a stravovacích zařízení v obcích Loučná a Kouty nad Desnou. Teoretická část se zabývá přehledem osob se zdravotním postižením, jejich integrací a bariérami ve společnosti, právem, způsobem trávení volného času a kompenzačními pomůckami.

Praktická část je založena na monitorování 7 hotelů a penzionů v obcích Loučná a Kouty nad Desnou. Výzkum je proveden, pozorováním a za pomocí strukturovaného dotazníku, který byl vytvořen společností Kazuist.

Cílem práce, je analýza hotelů a penzionů v obci Loučná a Kouty nad Desnou z hlediska bezbariérového přístupu a zároveň vytvoření přehledu ubytovacích zařízení, které jsou vhodné pro osoby se zdravotním postižením. Výsledky práce nám ukazují velké rozdíly v přístupnosti hotelů a penzionů a mezi nejčastější příčinou se jeví finanční náročnost potřebných úprav.

Klíčová slova: Postižení, integrace, bariéry, pohyb, cestovní ruch

Souhlasím s půjčováním diplomové práce v rámci knihovních služeb.

Bibliographical identification

Author's first name and surname: Jakub Kriško

Title of the bachelor thesis: Evaluation of the accessibility of the accommodation and restaurant facilities in Loučná and Kouty nad Desnou

Department: Adapted physical activity

Supervisor: doc. Mgr. Martin Kudláček, Ph.D.

The year of presentation: 2012

Abstract: This bachelor thesis focus on the accessibility of accommodation and restaurant facilities for people with health disabilities. The theoretical part consists of an overview of persons with health disabilities and their integration in the society, barriers, law, leisure time and compensatory aids.

The practical part is based on a research made in 7 hotels and guesthouses in the villages of Loučná and Kouty nad Desnou. The methodology used in this study consists in a observation of the space and structured questionnaire made by Kazuist.

The objective of this work is to analize the accessibility for people with health disabilities in the hotels and guesthouses of Loučná and Kouty nad Desnou as well as a list of the accommodation facilities suitable for people with this characteristics. The results show large differences in the accessibility and the most common cause is the financial demands for the necessary modifications.

Keywords: Disability, integration, barriers, movement, tourim

I agree the thesis paper to be lent within the library service.

Prohlašuji, že jsem bakalářskou práci zpracoval samostatně pod vedením doc. Mgr. Martina Kudláčka, Ph.D., uvedl všechny použité literární a odborné zdroje a dodržoval zásady vědecké etiky.

V Olomouci dne 18. Dubna 2012

.....

Děkuji doc. Mgr. Martinovi Kudláčkovi, Ph.D. za pomoc a cenné rady, které mi poskytl při zpracování této práce, která byla provedena v rámci projektu s názvem Příprava pro tělesnou výchovu osob s postižením CZ. 1.07/2.2.00/15.0336.

OBSAH

1 ÚVOD.....	8
2 PŘEHLED POZNATKŮ.....	9
2.1 ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÍ JEDINCI.....	9
2.1.1 Osoby s postižením hybnosti.....	9
2.1.2 Osoby se zrakovým postižením.....	13
2.1.3 Osoby sluchovým postižením.....	16
2.1.4 Osoby s kombinovaným postižením.....	20
2.2 SOCIALIZACE, INTEGRACE, INKLIZE.....	21
2.3 PSYCHOLOGIE ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÝCH.....	24
2.3.1 Psychologie tělesně postižených.....	24
2.4 VADA, POSTIŽENÍ, HANDICAP.....	25
2.5 BEZBARIÉROVÉ PROSTŘEDÍ.....	27
2.5.1 Dopravní přístupnost ubytovacího zařízení.....	29
2.5.2 Přístupnost před ubytovacím zařízením.....	30
2.5.3 Přístupnost uvnitř ubytovacího zařízení.....	31
2.6 PRÁVO A SPOLEČNOST ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÝCH.....	32
2.7 VOLNÝ ČAS OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM.....	34
2.8 KOMPENZAČNÍ POMŮCKY PRO OSOBY S PORUCHOU HYBNOSTI.....	36
2.8.1 Berle, hole, chodítka, lezítka.....	37
2.8.2 Ortopedický vozík.....	38
2.8.3 Protézy.....	40
2.8.4 Hygienické pomůcky.....	41
2.8.5 Sportovní pomůcky.....	41
3 CÍLE.....	42
4 METODY.....	43
4.1STRUKTUROVANÝ DOTAZNÍK.....	43
4.2 VÝBĚR STRAVOVACÍCH A UBYTOVACÍCH ZAŘÍZENÍ.....	43
4.3 SBĚR DAT.....	43
5 VÝSLEDKY.....	44

5.1 HOTEL DLOUHÉ STRANĚ.....	44
5.2 PENZION OÁZA.....	52
5.3 HOTEL MUSIL.....	62
5.4 HOTEL POD SEDLEM.....	70
5.5 HOTEL POD JEDLOVÝM VRCHEM.....	76
5.6 RESTAURACE A PENZION NA STARÉ POŠTĚ.....	82
5.7 PENZION GÓL.....	88
6 ZÁVĚRY.....	96
7 DISKUZE.....	98
8 SOUHRN.....	99
9 SUMMARY.....	100
10 REFERENČNÍ SEZNAM.....	101

1 ÚVOD

Svobodný pohyb patří mezi základní práva každého člověka, který v minulosti nebyl vždy samozřejmostí. Jedinci se zdravotním postižením byli v mnohých případech znevýhodněni a často se dostávali až na samotný okraj společnosti. Zdravotně postižení jedinci patří mezi velkou skupinu obyvatel, která si zaslouží svoji pozornost, uznání a je potřeba pro ně vytvořit dostatečné podmínky, které jim umožní žít plnohodnotný život.

V dnešní době se situace postupně mění k lepšímu, odstraňují se technické bariéry, vznikají nové legislativní normy či vyhlášky, které tyto osoby zohledňují. Pouze to ale zdaleka nestačí, je potřeba také změnit vnímání lidí, bez kterých to zkrátka nepůjde. Je nutné si uvědomit, že zdravotně postižení lidé mají stejné zájmy, představy a touhy, jako všichni ostatní a někdy stačí jen málo k tomu, aby se jejich sny staly skutečností.

V mé bakalářské práci se zaměřuji na dostupnost ubytovacích a restauračních zařízení pro osoby zdravotně postižené v obcích Loučná a Kouty nad Desnou. Zabývám se rozdělením a charakteristikou jednotlivých druhů zdravotních postižení a jejich socializací do společnosti, které je často ovlivněno bezbariérovým přístupem. Také upozorňuji na psychické problémy, které jsou spojené s nedostatečnou přístupností, i když se můžeme v současné době setkat s velkým množstvím legislativních vyhlášek a doporučení z Evropské unie, které podporují bezbariérovost. Je tedy otázkou, zda tyto vyhlášky a normy jsou opravdovou hrozbou či pouze nástrojem politického boje uvnitř státu.

Cílem mé práce je provedení přehledu dostupnosti jednotlivých ubytovacích a stravovacích zařízení a tím podpořit cestovní ruch pro osoby se zdravotním postižením.

2 PŘEHLED POZNATKŮ

2.1 OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Osoby se zdravotním postižením jsou širokou skupinou obyvatel, která tvoří nezanedbatelnou část naší populace. Neměli bychom na tuto specifickou skupinu zapomínat a spíše bychom se měli snažit vytvořit pro zdravotně postižené jedince takové podmínky, které by jim pomohli se správně začlenit do naší společnosti. V duchu definice WHO považuje Jesenský (1998, 22), zdravotně postižené jedince za osoby, u kterých „v důsledku poškození organismu a porušení jeho funkcí dochází ke snížení některých jejich schopností (disaptibilit) a výkonností a následně i k jejich znevýhodněním (handicapu) srovnání s intaktním člověkem“.

Osoby se zdravotním postižením můžeme rozdělit na osoby s tělesným postižením dále na osoby s mentálním a duševním postižením a osoby s postižením zraku a sluchu. Je důležité, také upozornit na kombinaci těchto postižení (Michalík & Valenta, 2006).

2.1.1 Osoby s postižením hybnosti

Jednou z nejzákladnějších schopností člověka je pohyb. Pro každého z nás je to samozřejmá věc, bez které si život nedokážeme představit, ale zdaleka to neplatí pro všechny. Pohyb v sobě zahrnuje, jak základní činnosti potřebné k zajištění lidské existence, tak činnosti, které ovlivňují vývoj a kvalitu života člověka zejména po stránce tělesné, duševní a společenské. (Bendová, 2006). Pohyb je pro člověka s tělesným postižením velmi významný, zlepšuje jeho fyzickou a psychickou pohodu, vytváří podmínky pro seberealizaci a pomáhá integrovat jedince do společnosti.

Pohyb je základním prvkem motoriky člověka. Motoriku můžeme označit, jako souhrn pohybových projevů a předpokladů daný pohyb vykonat (Müller, Renotiérová & Jonášková, 2006). Mobilita (pohyblivost) člověka „zahrnuje všechny pohybové funkce člověka, které jsou zajištovány hladkým a kosterním svalstvem. Při změně pohybové funkce organismu jako celku nebo v jeho dílčích složkách hovoříme o poruše motoriky“ (Müller et. al., 2006, 27). Její původ se může vyskytovat „v receptoru nebo efektoru, v dostředivé nebo odstředivé dráze nebo v centrální nervové soustavě“ (Müller et. al., 2006, 27).

Porucha motoriky člověka ovlivňuje v různé míře mobilitu jedince a zapříčinuje tak vznik imobility. Podle Bendové (2006) můžeme rozdělit imobilitu podle časového hlediska na přechodnou, dlouhodobou a trvalou.

Speciální disciplína zabývající se osobami s postižením hybnosti, se nazývá somatopedie. Do této oblasti zahrnujeme jedince, tělesně postižené, nemocné a zdravotně oslabené. Předmětem somatopedie je výchova, vzdělání, příprava na pracovní a společenské začlenění a také má v neposlední řadě významný podíl na ucelenou a komplexní rehabilitaci postiženého člověka. Cílem této vědy je socializace tělesně postižených, nemocných a zdravotně oslabených jedinců do společnosti (Müller et. al., 2006).

Tělesné postižení můžeme charakterizovat „jako vadu pohybového a nosného ústrojí, tj. kostí, kloubů, šlach i svalů a cévního zásobení, jakož i poškození nebo poruchu nervového ústrojí, jestliže se projevuje porušenou hybností. Patří sem také všechny odchylky od normálního tvaru těla a končetin, tedy deformity, též abnormality čili anomálie“ (Bendová, 2006, s. 31). Dále Müller et. al. (2006) připomíná, že snížená pohybová schopnost dlouhodobě nebo trvale působí na kognitivní, emocionální a sociální oblast postiženého jedince.

Müller dále popisuje, že znakem všech tělesně postižených je primární poškození hybnosti a jako příčinu postižení uvádí, přímé poškození motorického a kinestetického analyzátoru, které se vyskytuje buď v části centrální, periferní či výkonné.

Etiologie (příčina) tělesných postižení je velmi různorodá. Jako jednou s možností může být dědičnost, či různé faktory, působící v prenatálním, perinatálním či postnatálním období (Müller et. al., 2006). Tělesná postižení tedy můžeme rozdělit na vrozená a získaná během života. Vrozená postižení, jsou většinou způsobeny dědičností či různými infekcemi matky v době těhotenství. Mezi ně patří mimo jiné „poruchy tvaru a velikost lebky, vady horních končetin, vady dolních končetin, poruchy růstu, rozštěpové vady, centrální a periferní obrny“ (Bendová, 2006, 31). Na druhou stranu získaná postižení, vznikají v důsledku úrazu či nemoci na základě poškození mozku či míchy, případně různých těžce vyléčitelných onemocnění (Müller et. al., 2006).

Můžeme si zde charakterizovat některé typy tělesných postižení, jako je například dětská mozková obrna, rozštěpy páteře, progresivní svalová dystrofie, ochrnutí po poranění míchy, amputace dolních a horních končetin.

Dětská mozková obrna, dále jen (DMO) „je neprogresivní a nestacionární postižení centrálního nervového systému vedoucí k poruchám volní hybnosti, parézám nebo mimovolním pohybům“ (Ješina & Kudláček, 2011, 75). Příčiny vzniku (DMO) mohou být prenatální, perinatální a postnatální. Mezi prenatální příčinu můžeme považovat různé vývojové malformace, infekce, oběhové poruchy či přenošení dítěte. Perinatální příčinou mohou být abnormální porody a mezi postnatální příčinu patří kojenecké infekce, uvádí Ješina & Kudláček.

Rozštěp páteře patří k vrozeným vývojovým vadám, který vzniká nedokonalým uzavřením medulární trubice. Míra postižení je dána rozsahem rozštěpu, jedinec může být zcela zdraví až po úplné ochrnutí dolních končetin tzv. paraplegií (Ješina & Kudláček, 2011).

Progresivní svalová dystrofie je svalové onemocnění charakteristické postupným odumíráním svalových vláken, které je nahrazováno bezcenným vazivem s nestejně velikou příměsí tuku (Ješina & Kudláček, 2011).

Ochrnutí po poranění míchy dochází při těžkých úrazech páteře či onemocnění. Velikost ochrnutí závisí na výšce poškození míchy. Můžeme rozlišit několik typů ochrnutí. Mezi nejlehčí poranění míchy, patří poúrazová chabá paréza, která vzniká při poškození míšních kořenů v bederní části a dochází přitom k neúplnému ochrnutí dolních končetin. Dalším typem je poúrazová paraplegie, kdy se jedná o úplné ochrnutí dolních končetin, kdy došlo k poranění v oblasti hrudní páteře. Nejzávažnější typ je poúrazová kvadruplegie, která vzniká poškozením krční páteře. Dochází při ní k úplnému ochrnutí dolních končetin a v různém stupni také ochrnutí rukou (Ješina & Kudláček, 2011).

Amputace dolních a horních končetin jsou zapříčiněny infekcemi, poraněním důležitých cév či následkem nevyléčitelného místního onemocnění. Díky moderním technologiím, je umožněno kompenzovat pohyb pomocí protéz, které se neustále vyvíjí a zlepšují jejich funkčnost (Ješina & Kudláček, 2011).

Tělesné postižení, omezuje pohybovou aktivitu a osoba se stává více či méně závislá na okolním prostředí, na své rodině, přátelích a na celé společnosti. Je důležité, abychom vytvořili pro osoby s tělesným postižením takové podmínky, které jim umožňuje, se plně integrovat do společnosti. Postižení mají přece právo na samostatný a nezávislý způsob života, který si zvolí (Bendová, 2006).

Tělesné postižení vzniká primárním poškozením hybnosti, jak jsme si již popsali. Poškození hybnosti člověka může vzniknout i sekundárně zapříčiněné určitou nemocí. Nemoc může být tedy příčinou somatických změn člověka. Podle Müllera et. al. (2006) je nemoc komplexní jev, který ovlivňuje celého člověka, v žádném případě ne pouze jednoho orgánu nebo části těla. Nemoc můžeme charakterizovat, „jako porušení rovnováhy mezi organismem a prostředím, vyvolávající důsledky v anatomických a funkčních změnách organismu“ (Bendová, 2006, s. 32). Na vzniku jakékoliv nemoci se podílejí faktory somatické, psychické, sociální a zejména emoční reakce na větší zátěž mohou somatické projevy výrazně ovlivnit, může dojít k tzv. psychosomatickým onemocněním (Müller et. al., 2006).

Nemoc můžeme rozdělit podle doby trvání, na krátkodobou (akutní) a dlouhodobou (chronická, recidivující). První si můžeme charakterizovat nemoci krátkodobé, čili akutní, jedná se o nemoci s náhlým začátkem, rychlým průběhem a omezeným trváním. Nejedná se zpravidla o závažné případy, ale muže docházet k porušení mobility na určitou dobu. Na druhou stranu nemoci dlouhodobé, často vyžadují dlouhodobou, často i opakovou hospitalizaci. Recidivující (opakující) onemocnění probíhá několikrát do roka a během období mezi recidivami se neprojevují žádné funkční změny, člověk je zdraví. Chronická onemocnění jsou nemoci, které postihují člověka na celý život. V různé míře postihují člověka po stránce biologické, ale i psychosociální (Bendová, 2006). Tvrzení Bendové doplňuje Müller et. al. (2006), který uvádí, že v mnoha případech zůstávají po prodělání závažných onemocnění trvalé následky, které se nedají vyléčit a ovlivňují kvalitu života jedince, jeho výchovu, vzdělávání, pracovní a sociální uplatnění.

Porucha hybnosti vzniká sekundárně také díky zdravotním oslabením. Jedince se zdravotním oslabením můžeme charakterizovat, jako osobu se sníženou schopností odolnosti proti nemocem, čili snížené imunitě a také zvýšeným sklonem k jejímu opakování (Bendová, 2006). Podle Müllera et. al. (2006) se jedná o součinnost několika negativních faktorů, které mohou člověka zdravotně oslabovat. Tyto faktory podle Bendové (2006) mohou být, nevhodné životní prostředí, špatný životní režim a v neposlední řadě to může být i nesprávná výživa.

U jedince u kterých dochází k poškození hybnosti, je důležitá, jak včasná a správná diagnostika, tak také správná komplexní rehabilitace. Bez komplexní rehabilitace se nemůže jedinec posouvat dál k pomyslnému cíli plné integrace a soběstačnosti ve společnosti. Pro samotnou rehabilitaci jsou důležité, volní vlastnosti jedince, významnou roli hraje rodina, zázemí a také přátelé. Komplexní rehabilitaci můžeme rozdělit na přechodnou a permanentní (Bendová, 2006). Přechodná navazuje bezprostředně na léčbu jedince s poruchou hybnosti a vede k upevnění jeho zdraví. Naopak permanentní se týká jedinců s dlouhodobým či trvalým poškozením hybnosti uvádí Bendová. Komplexní rehabilitace je členěna na jednotlivé složky, které se spolu navzájem prolínají. Jako první složka je léčebná, dále sociální, pedagogická a v neposlední řadě pracovní, uvádí Bendová. Při rehabilitaci je velmi významné používání různých rehabilitačních a kompenzačních pomůcek. Nejenom, že nám slouží jako prevence vzniku různých komplikací, ale také podporují soběstačnost a samostatnost osob s poruchou hybnosti v běžném denním životě uvádí Bendová. Obor zabývající se materiálně-technickou podporou osob s postižením hybnosti se nazývá ortopedická protetika. Mezi základní pomůcky můžeme zařadit například berle, hole, chodítka, lejtka a ortopedický vozík (Müller et. al., 2006). Další podrobnější informace naleznete v kapitole kompenzační pomůcky.

2.1.2 Osoby se zrakovým postižením

Zrak patří mezi jeden z nejdůležitějších smyslových orgánů. Bez schopnosti používat zrakový analyzátor se ztrácí více jak 80 % informací kolem nás. Můžeme si položit otázku, kdo je vlastně zrakově postižený? Je to každý člověk, který nosí dioptrické brýle nebo kontaktní čočky?

Podle Finkové, Ludíkové & Růžičkové (2007, 37) jedinec se zrakovým postižením je osoba, „která trpí oční vadou či chorobou, kdy po optimální korekci má stále zrakové vnímání narušeno natolik, že ji činí problémy v běžném životě“. Zrakovým postižením se rozumí nejenom poškození samotného zraku, ale jedná se o stav, který se negativně promítá do celého života jedince. Podle Ružičkové (2006, 49) se zrakové postižení promítá „do schopností, vlastností člověka, citového života a procesů, kterými se člověk aktivně adaptuje na prostředí sociální, kulturní, pracovní i výchovně vzdělávací“.

Zrakové postižení a zároveň jeho léčba je ovlivněna několika různými faktory, které se vzájemně prolínají. Podle Finkové et. al. (2007, 40), mezi nejdůležitější faktory, patří etiologie (příčina vzniku postižení), doba vzniku zrakového postižení, doba trvání zrakového postižení a stupeň postižení. S touto klasifikací souhlasí Ludíková & Stoklasová (2006) a také Janečka, Němcová & Nekudová (2011), kteří vzájemně rozšiřují klasifikaci o typy postižení. Růžičková (2006) se naopak omezuje pouze na klasifikaci zrakového postižení, podle stupně postižení a podle typu postižení.

Budeme se opírat o klasifikaci podle Ludíkové & Stoklasová (2006), která uvádí jako první kritérium etiologií (příčinu). Příčina může být orgánová či funkční. Mezi orgánovou vadu můžeme uvést například slabozrakost. Mezi funkční můžeme zařadit poruchu binokulárního vidění, jako je strabismus (šilhavost), či amblyopie (tupozrakost).

Následně můžeme charakterizovat dobu vzniku postižení, kterou podle Ludíkové & Stoklasová (2006) můžeme rozlišit na vrozenou a získanou. Vrozená vada zraku je způsobena nejčastěji dědičností, toxikománií matky v době těhotenství nebo různými vnějšími vlivy. Příčinou získaných vad může být, zhoršení zraku v důsledku stárnutí, různé úrazy hlavy či oka nebo nádorové onemocnění.

Jedním z faktorů, je také doba trvání zrakového postižení. Můžeme jí rozdělit na krátkodobou (akutní), dlouhodobou (chronické) a opakující se (recidivující).

Dalším faktorem je stupeň postižení, který se podle různých autorů více či méně liší. Podle Janečky et. al (2011, 97) můžeme rozdělit zrakově postižené, podle stupně postižení na nevidomé a slabozraké. Ludíková & Stoklasová (2006, 8) dále rozšiřuje dělení, na osoby se

zbytkem zraku. Finková et. al. (2007, 41) přidává osoby s poruchami binokulárního vidění a na závěr Růžičková (2006, 50) rozšiřuje klasifikaci o osoby později osleplé. Nejproblematictější skupinou jsou tedy osoby nevidomé. Je to skupina osob s nejtěžším zrakovým postižením. Nevidomost je vada zraku, která se projevuje „nevynutím nebo úplnou ztrátou výkonnosti zrakového analyzátoru“ (Růžičková 2006, 50). Dále si můžeme charakterizovat osobu později osleplou, která přišla o svůj zrak v průběhu života, po ukončení přípravy na povolání, měla tedy už určité představy o své budoucnosti, pracovním uplatnění i roli ve společnosti, uvádí (Růžičková, 2006). Následně si můžeme definovat osoby se zbytkem zraku, jako specifickou skupinu, která se nachází na hranici mezi osobami nevidomými a slabozrakými. Vzhledem k tomu, že lidé s touto diagnózou disponují zbytkem zraku, chtějí ho také v maximální míře využít. Musí tedy vynakládat veliké úsilí, aby dokázali rozpoznat jednotlivé předměty, úkony správně vykonaly a aby si hlavně neublížili. Jejich organismus, je tudíž pod stálým psychickým tlakem (Finková et. al. 2007). Nyní si uvedeme, osoby slabozraké, které patří do skupiny nejen nejširší, ale také nejrozmanitější. Postižení se projevuje, „částečným nevynutím, snížením nebo zkreslující činností zrakového analyzátoru, a tím poruchou zrakového vnímání.“ (Ludíková & Stoklasová 2006, 9). Další skupinou osob, jsou osoby s poruchou binokulárního vidění, které patří do skupiny osob se zrakovým postižením s funkční příčinou. Je to specifická skupina, u které při včasné diagnostice, můžeme předejít zrakovému postižení a jedinec nebude mít žádné další problémy. Správné binokulární vidění můžeme charakterizovat, „jako vidění oběma očima současně, za jejich vzájemné spolupráce“ (Růžičková, 2006). Při poruše dochází k situaci, „kdy na sítnicích obou očí se nevytváří na stejných místech dva rovnocenné obrazy, které by po splynutí vytvořili prostorový vjem“ (Finková et. al 2007, 47).

Jako poslední kritérium je možné zařadit typ postižení, shodují se na tom, jak Ludíková & Stoklasová (2006), tak (Růžičková 2006). Do typu postižení patří poruchy zorného pole, poruchy zrakové ostrosti, převodní poruchy, okulomotorické poruchy, poruchy barvocitu. Poruchy zorného pole se vyznačují snížením prostoru, jenž jedinec vidí, kdy se zraková ostrost může i nemusí projevit (Ludíková & Stoklasová, 2006). Dalším typem postižení je ztráta zrakové ostrosti, osoba s tímto deficitem nevidí zřetelně, může být problémy v různých detailech, ale s velkými předměty nemusí mít žádné problémy. Zrakovou ostrost měříme Snellenovými optotypy (Růžičková, 2006). Dalším typem poruch jsou okulomotorické poruchy, které jsou způsobeny poruchou ohybných svalů a projevují se vadnou koordinací očních svalů. (Ludíková & Stoklasová, 2006). Dále převodní poruchy, které vznikají při narušení zrakových center v mozkové kůře. A v neposlední řadě mezi typy postižení zařadíme

také poruchy barvocitu, které obzvlášť postihují muže. „Barevné vidění je schopnost rozlišovat různé délky elektromagnetického vidění“ (Růžičková 2006, 52).

Jako jednou z nejdůležitějších činností je včasná diagnostika. Jak bylo zmíněno, mnohdy může včasná diagnostika zlepšit postižený zrak či ho úplně uzdravit. Jako například u binokulárního vidění. Jeden z parametrů, který můžeme vyšetřit, je zraková ostrost. Vyšetření provádíme pomocí Snellenových optotypů. Dále můžeme provést vyšetření barvocitu, kde mezi nejdůležitější faktory pro vyšetření patří sytost, barevný tón a jas. V neposlední řadě můžeme provést vyšetření zorného pole pomocí tzv. konfrontační zkoušky (Finková et. al 2007).

Po včasné a správné diagnostice je možno použít různých technických pomůcek. Mezi ty nejzákladnější patří Braillovo písmo. „Je to systém šesti bodů, kdy jednotlivá písmena jsou tvořena vytlačením kombinací jednoho až pěti bodů, k jeho psaní se používá nejčastěji speciální pomůcka Pichtův stroj“ (Finková et. al 2007, 42). Další základní pomůckou je tzv. bílá hůl, která nám pomáhá při správné orientaci v prostředí. Prostorová orientace, je jeden z největších problému zrakově postižených. Zvládnutí prostorové orientace napomáhá k zařazení do většinové společnosti, je prostředkem pro interpersonální komunikaci a nabízí nové možnosti seberealizace v oblasti kultury, sportu apod. (Ludíková & Stoklasová 2006). Velmi užitečným pomocníkem, může být vodící pes, který pomáhá lidem se zrakovým postižením zdolávat překážky při každodenním životě.

Zrakové vnímání je velmi důležité v životě každého z nás. Pokud dojde k jakémukoli postižení, je dobré se naučit využívat ostatní smysly, které nám pomáhají dané postižení kompenzovat. Kompenzace podle Růžičkové (2006, 52), znamená „souhrn speciálně-pedagogických postupů, jimiž se zlepšuje a zdokonaluje výkonnost jiných funkcí než funkce postižené“. Můžeme rozlišit nižší kompenzační činitelé a vyšší kompenzační činitelé. Mezi nižší kompenzační činitelé, patří sluch, hmat a čich. Mezi vyšší kompenzační činitelé, patří pozornost, představivost, paměť, myšlení atd. (Růžičková, 2006).

Všechny kompenzační činitelé, hrají v rámci socializace a integrace do společnosti zrakově postiženého nezastupitelnou roli. Pouze to ale nestačí, je také důležité, aby zrakově postižení cítili podporu v rodině, ve společnosti, bez které to zkrátka nepůjde. Pokud společnost, nebude házet klacky pod nohy lidem, kteří to potřebují nejméně, bude se nám všem žít na světě o mnoho lépe.

2.1.1 Osoby se sluchovým postižením

Vnímání sluchu se realizuje pomocí sluchového orgánu. Jako nejdůležitější pro sluchové vnímání je centrální část sluchového orgánu, která je uložena v temporálním laloku mozkové kůry (Šarátková, 2006). Lidským uchem dokážeme zachytit spousty informací kolem nás. Je důležité pro orientaci v prostoru a pro samotnou komunikaci. Pomocí sluchového ústrojí můžeme zachytit zvuky o kmitočtu 16 Hz až kolem 20 000 Hz. Pro komunikaci je nejdůležitější frekvenční rozsah lidského hlasu, který je přibližně od 40 Hz až po více než 2000 Hz (Houdková, 2005). Nejnižší intenzitu zvuku, kterou můžeme přjmout je sluchový práh a na druhou stranu největší, kterou jsme schopny unést, je práh bolesti. Oblast mezi sluchovým prahem a prahem bolesti se označuje podle Šarátkové sluchové pole.

Postižení sluchového ústrojí je závažný jev, který více či méně ovlivňuje celý život handicapovaného člověka. Je důležité si objasnit základní rozdíly, na které, poukázala Kukolová (2011) a to mezi sluchovou poruchou, sluchovou vadou a sluchovým postižením. Sluchovou poruchu můžeme charakterizovat „jako snížení sluchové ostrosti nebo změny kvality sluchového vjemu, která vybočuje z mezí normálního sluchu“. Naopak sluchovou vadu můžeme definovat „jako poškození orgánu nebo jeho funkce z hlediska kvality či kvantity“ (Kukolová, 2011, 127). V neposlední řadě mluví Kukolová o sluchovém postižení, které v sobě zahrnuje i sociální důsledky, včetně řečového defektu. Termín sluchové postižení také charakterizoval Slowík (2007, 72) „jako následek organické nebo funkční vady v kterékoli části sluchového analyzátoru, sluchové dráhy a sluchových korových center, případně funkcionálně percepčních poruch“.

Na základě Šarátkové (2006) sluchové poruchy můžeme klasifikovat podle nejrůznějších faktorů. Důležitými faktory jsou především, velikost sluchové ztráty, místo vzniku vady a doba vzniku postižení.

Šarátková (2006, 40) rozděluje sluchovou ztrátu podle stupňů a vychází při tom z vyhlášky WHO vydané roku 1980.

- 26-40 dB - lehká sluchová porucha
- 41-55 dB - střední sluchová porucha
- 56- 70 dB - středně těžká sluchová porucha
- 71 – 90 dB – těžká sluchová porucha

Sluchové postižení rozdělujeme podle místa vzniku na vadu převodní, percepční a smíšenou (Slowík 2007, 74). Stávající rozdělení rozšiřuje Šarátková (2006), která přidává vadu centrální.

Podle Kukolové (2011,128) můžeme charakterizovat převodní vadu jako „poruchu mechanické části sluchové dráhy (vnější, nebo střední ucho), kde dochází k narušení převodu vnímání zvuku a k tzv. převodní vadě“. Podle Slowíka jedinec špatně slyší a jedná se o kvantitativní postižení sluchu. Při percepční vadě je naopak postiženo vnitřní ucho a CNS, jedinec špatně rozumí a jedná se o kvalitativní postižení sluchu, uvádí Slowík. Na druhou stranu smíšená vada je kombinací vad percepčních a převodních. Vadu centrální charakterizovala Šarátková (2006, s. 40) „jako komplikované defekty, které mohou být způsobené různými procesy a postihují podkorový a korový systém sluchových drah“.

Podle doby vzniku rozdělujeme podle Slowíka (2007) postižení na vrozené a získané. Doba vzniku postižení je velmi důležitá vzhledem k vývoji řeči. Pokud došlo k postižení sluchu před ukončením vývoje řeči, nazýváme takovéto postižení prelingvální. Řeč je omezena natolik, že jedinec musí používat různé alternativní způsoby komunikace, jako je například znakový jazyk. Naopak pokud došlo k postižení až po ukončení vývoje mluvené řeči, jeho řeč není omezena a člověk je tedy schopen komunikovat mluvenou formou, takové postižení nazýváme postlingvální (Šarátková, 2006). Slowík, dále charakterizuje sluchové postižení, které vzniklo v období vývoje řeči na perilingvální.

Etiologie (příčina) poruchy sluchu je velmi různá. Podle příčiny můžeme rozdělit poruchy sluchu na orgánové a funkční. Podle Slowíka (2007) patří mezi nejčastější příčinou sluchového postižení geneticky podmíněné vady. V době těhotenství mohou být příčinou postižení různé infekce matky nebo nežádoucí působení některých léků. V průběhu života jako nejčastější příčinou postižení, jsou následky různých onemocnění nebo úrazů hlavy a v neposlední řadě je příčinou postižení sluchu přirozené stárnutí člověka (Šarátková, 2006).

Správná a včasná diagnostika sluchové ztráty je velmi významná. Sluchové vady se podle Slowíka (2007) projevují omezením sluchového pole, které je ohraničeno prahem slyšení a prahem bolesti. Existuje více metod pro diagnostiku sluchového postižení. Mezi nejúčinnější objektivní metodu podle Houdkové (2005) patří audiometrie pomocí elektrických odpovědí. Tato metoda, je založena na počítačovém zpracování bioelektrického signálu mozku, který vzniká na jeho povrchu-mozkové kůře, nebo pod povrchem při vjemu zvuku, uvádí Houdková. Objektivní vyšetření sluchu, nepotřebuje aktivní spolupráci pacienta a dá se tak lépe použít u malých dětí. Jedna z nejmodernějších metod je metoda vyšetření otoakustických emisí – OAE, používá se zejména u malých dětí, kteří nejsou schopny spolupracovat, uvádí Houdková. Správná diagnostika je velmi důležitá. Podle Slowíka (2007) docházelo v minulosti k tragickým omylům, při nesprávné diagnostice, kdy sluchová vada, nebyla správně

diagnostikována a místo ní byla určena diagnóza mentální postižení a léčba pacienta se poté ubírala úplně jiným směrem.

Po správné a včasné diagnostice je možné pomocí technických pomůcek zmírňovat následky sluchového postižení. Mezi nejčastější a nejpoužívanější technickou pomůckou pro osoby nedoslýchavé patří sluchadla. Sluchadla prodělala značný vývoj od prvních akustických zesilovačů až po dnešní digitální sluchadla (Šarátková, 2006). Digitální sluchadla patří mezi nejkvalitnější, jsou schopná potlačit rušivé zvuky a zesílit frekvenci lidské řeči, také se lépe přizpůsobují individuálním potřebám nedoslýchavého (Kuklová, 2011). Dle konstrukčního provedení můžeme rozdělit sluchadla na kapesní, závesná, brýlová, sluchadla do boltce, zvukovodu a sluchadla kanálová, uvádí Šarátková. Další možnosti, jak kompenzovat sluchovou ztrátu je pomocí skupinového zesilovače, který patří mezi základní vybavení ve speciálních školách určených pro sluchově postižené. Pro zviditelnění mluvené řeči se používají v logopedické péči indikátory hlásek a dále přístroje, které vizuálně zaznamenávají hlasitost a kmitočtové složení mluvy a nahrazují, tak sluchovou zpětnou vazbu, uvádí Šarátková. Dále se používají fonátory, které umožňují auto-kontrolu řečového projevu Šarátková. Jednou z nejmodernějších technických pomůcek jsou kochleární implantáty. Jedná se o velmi složité přístroje, které jsou voperovány do vnitřního ucha, je to nevratný proces, při kterém jsou zcela zničeny veškeré fyziologické zbytky sluchu, uvádí Kuklová. Podle Slowíka (2007) voperování kochleárního implantátu představuje finančně i zdravotně náročný zákrok, který je vhodný pouze pro úzkou skupinu neslyšících a to především pro děti. Po voperování implantátu je důležitá dlouhodobá rehabilitační a reeduкаční péče a její úspěšnost je závislá „na době vzniku sluchové vady, věku pacienta, jeho osobnostních předpokladech a absenci přidruženého postižení“ (Šarátková, 2006, 42).

Osoby se sluchovým postižením tvoří asi 2% populace (Slowík, 2007). Na první pohled je stěží rozpoznáme, často je dokážeme identifikovat až podle výrazných překážek v běžné řečové komunikaci. Osoby sluchově postižené jsou skupina obyvatel, kde je komunikace nejvíce narušena. Jak jsme si už popsali, je důležité, kdy došlo ke ztrátě sluchu, pokud došlo ke ztrátě sluchu před dokončením vývoje řeči, či po dokončení vývoje řeči. Daleko snazší pozici mají jedinci, u kterých došlo ke ztrátě sluchu až po rozvinutí řeči. U lidí s nejtěžším stupněm prelingválního postižení s tzv. prelingvální hluchotou, převažuje jako komunikační prostředek znakový jazyk. U postlingválního postižení, je dorozumívání založeno na používání mluvené řeči spolu s odezíráním a písmem (Šarátková, 2006). Dále Slowík (2007, 78) podotýká, že v mluveném a psaném projevu „mívají sluchově postižení lidé problém nejen s výslovností, ale i s omezenou slovní zásobou, porozuměním významu a s gramatikou“.

Jednou z metod jak může komunikovat osoba sluchově postižená je znakový jazyk. „Znakový jazyk je přirozený a plnohodnotný komunikační systém tvořený specifickými vizuálně pohybovými prostředky, tj. tvary rukou, jejich postavením a pohyby, mimikou, pozicemi hlavy a horní části trupu“ (Krahulcová, 2002, 59). Ruku v ruce jde spolu s tvrzením Krahulcové, také Slowík (2007, 76), který charakterizoval znakovou řeč, jako „systém pohybů- gest rukou a dalších doplňujících výrazových (pohybových a mimických) prvků, které vytváří plnohodnotné nezávislé jazykové prostředí“. Znakový jazyk se dá výborně použít mezi lidmi sluchově postiženými, ale v případě integrace sluchově postižených do majoritní společnosti je potřeba umět něco více. Mezi základním prostředkem pro získávání informací ve slyšícím prostředí je mluvený jazyk ve zvukové a grafické podobě (Šarátková, 2006). S tím souvisí také odezírání, které zaujímá v interkulturní komunikaci (komunikace mezi sluchově postiženými a nepostiženými lidmi) prioritní postavení. Odezírání můžeme charakterizovat jako „komplexní čtení pohybů celého těla, postoje mluvícího, střídání vzdáleností, mezi komunikujícími, pauz v řeči a odezírání viditelných pohybů mluvidel“ (Šarátková, 2006, 44). Problém může být náročnost procesu odezírání, na který poukazuje Slowík (2007) a také, složitost jazykového systému společnosti slyšících lidí. Krahulcová (2002) dále charakterizuje vnější a vnitřní podmínky odezírání. Do vnějších podmínek zařazuje zrakový kontakt, dobré osvětlení, vzdálenost mezi mluvícími. Mezi vnitřní podmínky patří dosažená úroveň vývoje řeči, rozsah a flexibilita slovní zásoby, gramatický vývoj řeči. Další možnosti, jak zlepšit komunikaci a tím přispět k integraci do společnosti je pomocí reeduкаce sluchu (snaha o aktivizaci zachovalých zbytků sluchu), můžeme dojít ke komplexní stimulaci mluvené řeči a k celkové orientaci v akustickém prostředí. V neposlední řadě, je další formou komunikace. Komunikace dakylní formou, kterou můžeme charakterizovat „, jako verbální, vizuálně-motorickou komunikační formu, která využívá různých poloh a postavení prstů, které zastupují písmena abecedy a používají se souběžně s mluvenou řečí“ (Šarátková, 2006, s. 45).

Lidé se sluchovým postižením díky komunikační bariére často trpí psychickými potížemi. Riziko sociální izolace je veliké. Lidé s postižením sluchu mohou trpět i depresemi. Často omezují své kontakty pouze na osoby stejně postižené. Je pro to velmi důležité, aby se společnost snažila vytvořit pro osoby sluchově postižené takové podmínky, které je mohou pomoci integrovat do normálního života, aby lidé mohli studovat, najít si odpovídající práci nebo založit rodinu. Zároveň lidé se sluchovým postižením, by se měli co nejvíce snažit přizpůsobit většinové společnosti a snažit se neustále zdokonalovat, jak v mluvené, tak psané podobě komunikace, která je pro integraci do společnosti nejdůležitější.

2.1.4 Osoby s kombinovaným postižením

Jako poslední kategorií, je skupina jedinců, kdy dochází ke kombinaci různých postižení jak tělesného, sluchového, zrakového či mentálního. Tato skupina patří mezi skupiny nejsložitější a zároveň nejméně propracovanou oblastí speciální pedagogiky. Poslední dobou se ukazuje, že pouhý součet či studie jednotlivých postižení nestačí, ale výsledkem by měl být komplexní přístup, k němuž je třeba přistupovat se zvláštním zřetelem (Langer, 2006).

Podle Ludíkové (2005, 9) „jsou kombinované vady sdružování několika postižení u jednoho jedince, které se ale navzájem ovlivňují a během vývoje jedince se kvalitativně mění“ Langer (2006, 69) dále kombinované postižení charakterizuje „jako stav, kdy se u lidského jedince vyskytují současně dva nebo více typů postižení“. Kombinované postižení je velmi těžké klasifikovat. Může se vyskytovat v nejrůznějších podobách a stupňů závažnosti. Důsledek těchto vícenásobných postižení se negativně projevuje, v přijímání informací, různými bariérami v komunikaci s okolím, snížené schopnosti prostorové orientace a pohybu (Langer, 2006).

Potřebnou klasifikaci vytvořila Ludíková (2005), která rozděluje osoby s kombinovaným postižením na mentálně postižené s dalším postižením, na osoby s hluchoslepotou a na jedince, kteří trpí poruchy chování v kombinaci s dalším postižením. S touto klasifikací souhlasí také Langer (2006) a dále přidává, že velice důležité je začlenit osoby s kombinovaným postižením do příslušné kategorie, především z pohledu volby optimální edukační, psychologické a rehabilitační péče. Ludíková (2005) se dále snaží klasifikovat jedince s kombinovaným postižením podle stupně postižení na lehce a těžce vícenásobně postižené, podle doby vzniku na vrozené a získané a podle příčiny na prenatální, perinatální a postnatální.

Jako jeden z faktorů si uvedeme stupeň postižení Langer (2006) i Ludíková (2005) společně rozdělují jedince na lehce vícenásobně postižené. To jsou osoby žijící běžný život, nemají problémy při komunikaci a zvládají se samostatně integrovat do společnosti. A na druhou stranu těžce vícenásobně postižené jedince, kteří se neobejdou bez cizí pomoci, komunikace je umožněna jen pomocí alternativních prostředků komunikace a jedinec se neobejde bez speciálních pomůcek.

Dalším faktorem je doba vzniku, která je obzvlášť důležitá v případě smyslových postižení. Je velmi důležité z hlediska poškození sluchu, jestli došlo k poškození sluchu před rozvojem řeči nebo až po rozvoji. Pokud se postižení sluchu vyskytlo před rozvojem řeči, jedinci jsou odkázáni na používání alternativních komunikačních prostředků, jako je znakový jazyk či prstová abeceda. Pokud dojde k postižení sluchu až po rozvoji řeči, je možné že jedinec

používá mluvenou řeč. To samé platí i pro zrak, pokud jedinec přišel o zrak v průběhu života, je pro něho daleko jednodušší se orientovat v prostoru a samostatně se pohybovat (Langer, 2006).

Jedním z faktorů je také příčina postižení. Příčina může být prenatální (v době těhotenství), nebo perinatální (během porodu) či postnatální (v průběhu života).

Jedinci s kombinovaným postižením jsou často odkázáni na pomoc druhých. Je těžké si představit žít život s postižením, natož s kombinací postižení. Je pro to velmi důležité vytvoření podmínek pro úspěšnou socializaci těchto jedinců do společnosti. Jedna z nejdůležitějších forem socializace mezi lidmi, je komunikace. Osoby s kombinovaným postižením mají poněkud zhoršené podmínky v rámci komunikace. „U osob s kombinovanými vadami často dochází k narušení komunikačního procesu a to v důsledku senzorických či kognitivních bariér, popř. v důsledku nedostatků v oblasti motoriky a emočně-volní oblasti komunikace“ Ludíková (2005, 15). Je velmi významné, aby u takových onemocnění docházelo k využití nepostižených smyslů, které nejsou narušeny, jako může být hmat, čich, chuť v rámci komunikace, orientace v prostoru apod.

Optimálním způsobem komunikace s osobami s kombinovaným postižením je mluvená řeč, pokud není osoba schopna používat jazyk, jak v mluvené, tak psané podobě je nutena používat různé alternativní formy komunikace, jako jsou piktogramy, makaton, či znaková řeč, prstová abeceda nebo braillovo písmo (Langer, 2006).

2.2 SOCIALIZACE, INTEGRACE, INKLUZE

Osoby zdravotně postižené tvoří přibližně 10 % populace v České republice. Ve skutečnosti počet lidí, které jsou ovlivnění postižením, je daleko více, patří sem rodina, přátelé a ostatní lidé, kteří jsou v bezprostřední blízkosti postiženého. V dnešní době moderní technologie, je možné v mnoha případech zabránit zdravotnímu postižením či alespoň zdravotní postižení eliminovat. Skupina osob se zdravotním postižením je různorodá skupina obyvatel, která tvoří významnou část populace. Zaslouží si pozornost a uznání, které ne vždy bylo samozřejmostí. Zdravotní postižení představuje jednu z nejnáročnějších životních zkoušek, která je většinou nezávislá na vůli člověka.

Jeden z důležitých faktorů, je doba, kdy došlo k postižení. U člověka postiženého od narození je vývoj značně omezen, v důsledku postižení vyřazuje některé druhy podnětů a snaží se je kompenzovat jiným způsobem, mění sociální vztahy, ale zároveň se daleko lépe adaptuje na danou životní situaci (Krhutová, Michalík, Potměšil, Valenta, & Novosad, 2005). „Jedinec

s vrozeným či velmi časně získaným postižením mívá k dispozici časový prostor a škálu podpůrných opatření k tomu, aby se adaptoval na svoji reálnou situaci, přijal ji, našel vlastní cestu k seberealizaci a naučil se žít co možná nejbohatěji“ (Krhutová et. al., 2005, 207).

Na druhou stranu jedinci, u kterých došlo k postižení během života takovou možnost, či příležitost při prudké, náhlé změně své zdravotní a sociální situace zpravidla nemají. Získané postižení znamená velký zásah do osobnosti, způsobuje trauma a je subjektivně velice těžce prožíváno. (Krhutová et. al., 2005).

Vztah společnosti k postiženým nám ukazoval základní směřování daného státu, jeho priority a hodnotový systém. Jeho vývoj začínal, již v davných civilizacích, kdy byl postižený člověk opovrhován a byl vyhoštěn na samotný okraj společnosti kde sloužil jako otrok. Během doby, jak se společnost měnila, měnil se i postoj k postiženým. Společnost se začala zajímat o postiženého, začala mu pomáhat, nejdříve pasivně formou různých charitativních organizací a následně ho aktivně začala socializovat do společnosti (Krhutová et. al., 2005).

Jak se zdravotně postižený člověk, dokáže zapojit do společnosti, závisí na mnoha faktorech, úrovení společnosti, ekonomickou vyspělostí, stupněm organizace a také na představách a soudech v dané společnosti. Jedine také ovlivňuje zapojení do společnosti sám svou osobností, svým odhodláním a vnitřní sílou.

Zapojení člověka do společnosti se nazývá socializací. Socializace znamená celoživotní vývoj člověka ve společenskou bytost, vlivem rodiny, nejbližšího okolí, působení výchovných institucí, vlivem celého sociálního prostředí. Není to pouze pasivní přizpůsobení života člověka ve společnosti, ale i samotný člověk působí na prostředí kolem sebe a ovlivňuje svým chováním nejbližší osoby (Čechová, Mellanová & Rozsypalová, 2001).

Život zdravotně postižených jedinců, představuje spoustu překážek, se kterými se jedinec musí vypořádat. Některé překážky jedinec nemůže změnit, některé naopak je možné změnit či výrazně ovlivnit. Schopnost socializace zdravotně postižených je závislá na mnoha faktorech. Uvedené faktory ovlivňují život postižené populace a určují úspěšnost socializačního procesu. Faktory můžeme rozdělit na dvě skupiny na subjektivní faktory, kde můžeme zařadit zdravotní stav, osobnostní rysy jedince, rodinu a osobní zázemí. Dále objektivní faktory, jako je například společenské vědomí, sociální politika státu, životní prostředí, vzdělávací politika a sociální služby (Jesenský, 1998).

Můžeme si rozlišit podle Krhutové et. al. (2005) úrovně socializace zdravotně postižených, podle schopnosti začlenit se do společnosti. Jako nejvyšší stupeň socializace označujeme integraci, popisujeme ji jako plné začlenění jedince do společnosti, kde se předpokládá samostatnost a nezávislost jedince. Druhý stupeň se nazývá adaptace, což je o něco nižší stupeň

socializace, u které nedochází k úplné integraci do společnosti. Jedinec je ale samostatný a dokáže se přizpůsobit k danému sociálnímu prostředí. Další stupeň socializace se nazývá utilita, člověk je nesamostatný a v mnoha oblastech závislý na jiných lidech, díky svému postižení se nemůže plně socializovat do společnosti. Nejnižším stupněm socializace se označuje inferiota, která je charakteristická vyčleněním jedince ze společnosti, lidé jsou zcela nesamostatní a jsou zcela odkázáni na pomoc společnosti. U těchto osob se sociální vztahy vůbec nevytvářejí a dochází při tom k tzv. segregaci (vyloučení ze společnosti).

Sociální integrací můžeme charakterizovat „jako proces rovnoprávného společenského začleňování specifický-minoritních skupin do výchovně vzdělávacího i pracovního procesu a do života společnosti“ (Jesenský, 1998). Samotnou integraci člověka, můžeme charakterizovat, jako nejvyšší stupeň socializace jedince a je specifická schopností se zapojit se do společnosti, akceptování norem a pravidel, vytváření a formování pozitivních vztahů a postojů (Jesenský, 1998). Integraci nám také charakterizovali Ješina & Kudláček (2011, 20), kteří vyjadřují integraci „jako dynamický proces začleňování specificky-minoritních skupin obyvatelstva do intaktní populace a zdůrazňují vzájemné respektování a kulturní i sociální obohacování“. Podle Krhutové et. al. (2010) integrací rozumíme stav plného začlenění člověka s postižením do společnosti a zároveň předpokládá plnou samostatnost a nezávislost.

Integrace má široké pojetí a zasahuje do různých oblastí lidského života. Můžeme ji rozdělit, podle toho do jaké oblasti zasahuje na integraci školní, pracovní a společenskou (Slowík, 2007).

Jesenský (1998), dále rozděluje integraci podle přístupu na dvě části asimilační a koadaptační. První přístup asimilační je charakteristický přizpůsobením zdravotně postižených jedinců na úkor zdravé (intaktní) společnosti, přijetí jejich psaných i nepsaných norem. Na druhou stranu druhý přístup integrace je koadaptační forma, která představuje partnerské soužití majorit a minorit na základě vzájemného přizpůsobení obou skupin. Při celkovém pohledu na oba přístupy musíme konstatovat, že asimilační forma má více negativ, jak pozitiv a tudíž není vhodným přístupem integrace, na rozdíl od přístupu koadaptačního.

Koadaptační směr není zdaleka konečnou fází integračního procesu, jako jeden z moderních trendů je tzv. inkluze. „Je to nikdy nekončící proces, ve kterém se lidé s postižením mohou v plné míře zúčastňovat všech aktivit společnosti stejně jako lidé bez postižení“ (Slowík, 2007, 32). Základní rozdíl mezi integračními postupy a inkluzí spočívá ve snaze zapojit osoby s postižením do všech běžných činností člověka a zároveň pokud to bude možné nepoužívat žádných speciálních prostředků (Slowík, 2007).

2.3 PSYCHOLOGIE ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÝCH

Společnost vytváří určité tradice, předsudky, které ovlivňují naše chování ke zdravotně postiženým občanům. Ve společnosti, můžeme pozorovat určitý systém hodnot, ve kterém psychická a fyzická zdatnost zaujímá především přední místa. V současnosti je snaha začlenit zdravotně postižené spoluobčany mezi zdravou populaci, její zařazení znamená také naučit zdravou populaci k tomu, aby uměla s postiženými občany žít, porozumět jejím potřebám jejich zvláštnostem a aby zdravotně postižení občané mohli prožít pokud možno plnohodnotný život (Čechová, Mellanová & Rozsypalová, 2001).

Doba vzniku zdravotního postižení, je velmi důležitá z psychologického hlediska. Vrozená postižení ovlivňují vývoj jedince od samotného začátku. Dítě trpí nedostatkem podnětů z okolí, chybí mu sociální kontakt s vrstevníky i s dalšími osobami. Obvykle chybějí potřebné podmínky pro rozvíjení se a učení nových věcí. Dítě často trpí nedostatkem citových vazeb, trpí depresemi. Rodina je proto velmi důležitá pro psychickou stránku člověka, měla by vést Jedince k samostatnosti a soběstačnosti, bez toho aby bylo dítě hýčkáno a litováno. Samotné zjištění vady je pro rodiče velmi bolestné, vzhledem k tomu, že si vytváří vlastní ideály, plány do budoucna a nejednou je všechno jinak. Dochází ke zklamání, které je větší, čím je vada rozsáhlejší a čím závažnější důsledky bude mít poškození v dalším životě. Přijme-li rodina dítě pozitivně s přiměřenou výchovou, postoj dítěte k vlastní vadě je realistický a s dítětem nebývají výraznější výchovné problémy (Čechová et. al., 2001).

V jiném případě může dojít ke zdravotnímu postižení v průběhu života. Bývá zpravidla velmi náročnou situací, bolestivě prožívanou, spojenou s úzkostí. Jedinec se musí vyrovnat se změnou vzhledu, ztrátou fyzické kondice ataké dočasnou nebo trvalou závislosti na druhých. Můžeme pozorovat individuální rozdíly ve vyrovnání se s nemocí, někteří se rychle a dobře vyrovnávají s danou situací, dobře spolupracují a společensky se uplatňují. Jiní podléhají depresím nebo se spokojují na závislosti na ostatních a tím na sebe upoutávají pozornost, bez které by se dokázali obejít (Čechová et. al., 2001).

3.1 Psychologie tělesně postižených

V současné společnosti je vysoko hodnocen dobrý tělesný vzhled, pohybová zdatnost a fyzická síla. Zvláště dospívající jsou velmi citlivý na svůj vzhled, proto může docházet k velkým psychickým problémům. Dokonce i malé poškození motoriky, neobratnost, dyspraxie, brzy neujdou pozornosti okolí a stávají se stálým zdrojem problémů a potíží pro takto postiženého

jedince. To vše zpravidla působí nepříznivě na osobnost postiženého jedince, na utváření jeho kladného sebehodnocení (Čechova et. al., 2001).

Mnohem závažnější situace, jak pro rodiče tak pro samotného postiženého nastane, pokud se člověk narodí se zjevným tělesným postižením. Může to být malformace končetin, chybění části či celé končetiny, případně částečné či celkové postižení hybnosti, jako je tomu např. u dětí s dětskou mozkovou obrnou (Čechova et. al., 2001).

Slowík (2001) potvrzuje, že příčinou handicapu jedinců s tělesným postižením nemusí být jen jejich vada, či porucha, ale také jejich stigmatizace. Pojem stigma rozumíme, negativní vnímání či označení jedince ve společnosti.

„Míra stigmatizace je závislá na druhu a hloubce postižení, na přístupu samotného postiženého člověka a jeho rodiny k problému a k okolí, ale také to závisí na sociokulturních, politických a demografických podmínkách“ (Slowík, 2001, 30).

Z psychologického hlediska je důležité, aby co největší množství úkonů zvládal sám, aby si udržel svoji pohybovou úroveň, popřípadě ji ještě zdokonaloval. Snažíme se o posílení vědomí, že není zcela závislý a odkázaný na pomoc druhých (Čechova et. al. 2001).

2.4 VADA, POSTIŽENÍ, HANDICAP

Je důležité si charakterizovat uvedené pojmy, abychom porozuměli, jaký je mezi nimi rozdíl. Předmětem této práce, je člověk, u něhož se objevila vada či porucha a o kterém můžeme hovořit jako o člověku s postižením nebo o handicapovaném jedinci. Při charakteristice jednotlivých pojmu se budeme především opírat o Slowíka (2007), který vycházel z mezinárodní klasifikace vad, postižení a handicapů.

Podle Slowíka (2007, 26) můžeme charakterizovat vadu, poruchu či defekt „jako narušení psychické, anatomické či fyziologické struktury nebo funkce“. Podle Jesenského (2000, 58) „defektem rozumíme ztrátu nebo poškození v anatomické stavbě organismu a poruchy ve funkcích organismu“. Defektologický slovník (Edelsberger 2000, 57) nám říká „s vadou či poruchou se postižený člověk dokáže vyrovnat a pak je osobní záležitostí, nebo se s tím nedovede vyrovnat, a pak už není jen záležitostí postiženého. Tím, že nabývá sociální dimenze, stává je záležitostí společenskou“. Slowík (2007) vysvětuje poruchu či vadu na případu Martina, který trpí vadou s názvem fokomélie, je charakteristická neúplným vyvinutím horních nebo dolních končetin.

Vady jsou velmi širokým pojmem, můžeme je tedy klasifikovat podle Slowíka (2007) na vady podle typu orgánové či funkční, podle intenzity na lehké, střední a těžké a podle doby vzniku na vrozené a získané.

Postižení (disability) můžeme podle Slowíka (2007, 27) charakterizovat „jako omezení nebo ztrátu schopnosti vykonávat činnost způsobem nebo v rozsahu, který je pro člověka považován za normální“. Jako příklad opět uvádí Slowík (2007) případ Martina, kdy jeho postižení spočívá především v jeho neschopnosti používat ruce běžným způsobem a k běžným úkonům.

V neposlední řadě znevýhodnění (handicap) se podle Slowíka (2007, 27) projevuje „jako omezení vyplývající pro jedince z jeho vady nebo postižení, které ztěžuje nebo znemožňuje, aby naplnil roli, která je pro něj (s přihlédnutím k jeho věku, pohlaví a sociálním či kulturním činitelům) normální“. Na základě Jesenského (2000, 60), můžeme definovat znevýhodnění (handicap) „jako nepříznivou situaci pro daného člověka vyplývající z poruchy nebo disaptibility, která znemožňuje plnění úloh, jež jsou pro tuto osobu normální (v závislosti na věku, pohlaví a sociálních i kulturních činitelích).“

Schopnost člověka a jeho účast v běžném životě je ovlivněna vadou, kterou jedinec disponuje, postižením které mu v důsledku vady vzniklo a jeho handicapem, které mu omezuje činnost vykonávat.

Model funkční schopnosti a disability (schéma č. 1.) na rozdíl od předchozí charakteristiky, se snaží o komplexnost jednotlivých částí, které jsou na sebe závislé. Mezi jednotlivé části patří tělesná funkce a struktura jedince, zdravotní kondice (vada nebo nemoc), aktivita, participace a také faktory prostředí či faktory osobní (World Health Organization, 2001).

Tělesná funkce znamená fyziologickou funkci tělesných systémů (včetně funkcí psychických), na druhou stranu mezi tělesnou strukturu patří anatomické části těla, orgány, končetiny a jejich součásti (World Health Organization, 2001).

Poruchy můžeme označit, za problémy tělesných funkcí nebo struktur, jako je signifikantní odchylka nebo ztráta (World Health Organization, 2001).

Dalším činitelem je aktivita člověka, kterou můžeme charakterizovat jako provádění úkolu (úkonu) nebo činu. A s tím souvisí také participace, která se vyjadřuje zapojením člověka do životní situace (World Health Organization, 2001).

Mezi spolupůsobící činitele můžeme zařadit faktory prostředí a faktory osobní. Faktory prostředí tvoří „fyzické, sociální a postojové prostředí, ve kterém lidé žijí svůj život“ na druhou stranu osobní faktory se skládají s vlastností člověka, jako je jeho pohlaví, rasa, věk, zdravotní problémy, odolnost, sociální zázemí, psychické vlastnosti a jiné (World Health Organization, 2001).

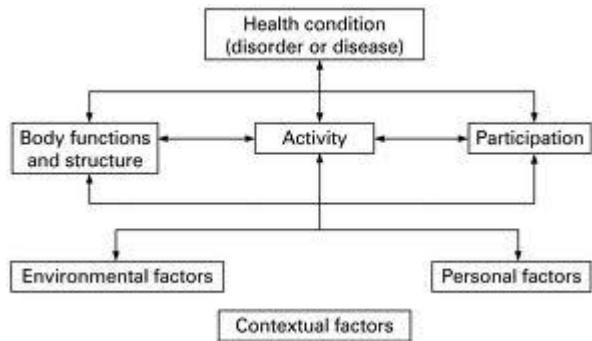


Schéma č. 1. Model funkční schopnosti a disability, (www.injuryprevention.bmj.com).

2.5 BEZBARIÉROVÉ PROSTŘEDÍ

Životní prostředí kolem nás můžeme rozdělit na přírodní a umělé. Vývoj přírodního prostředí závisí zejména na přírodních činitelích, které přírodu ovlivňují, jako je slunce, vítr nebo voda. Naopak umělé prostředí je vytvořené lidmi, patří sem například domy, náměstí, dopravní prostředky, ulice, památky nebo parky. Životní prostředí s rostoucím počtem obyvatel a s rostoucími nároky se čím dál tím více stává prostředím umělým. Prostředí umělé závisí na samotných lidech, kteří mohou ovlivnit, jak bude prostředí vypadat, jestli bude dostupné pro všechny a stane se tak prostředím bezbariérovým (Aragal, 2007).

Prostředí, ve kterém žijeme, by mělo být přizpůsobeno všem lidem bez rozdílu. Mělo by se brát ohled na rozdílnost lidí a jejich nároků s cílem zvýšení jejich nezávislosti ve společnosti. Základní znaky přístupnosti uvádí (Aragal, 2007, 20).

- Respekt
- Bezpečnost
- Zdraví
- Funkce
- Úplnost
- Estetika

Svoboda pohybu patří mezi základní lidská práva. Volný pohyb je základní podmínkou aktivního zapojení člověka do života společnosti a do života vědců. „Svoboda pohybu je předpokladem k dalším svobodám, jako je svoboda ve vzdělání, shromažďování, navazování partnerských vztahů, práce, léčení, kulturní a jiné společenské vyžití“ (Krhutová et. al., 2007,

66). Možnost naplno žít, neomezeně se pohybovat, pracovat, chodit do školy je pro osoby se sníženou schopností pohybu umožněno v tzv. bezbariérovém prostředí. Takové prostředí je vhodné pro všechny bez rozdílu a mělo by být samozřejmostí v každé kulturní a vyspělé společnosti.

Je třeba si uvědomit, že ve společnosti existují bariéry dvojího druhu. Fyzické bariéry, které vytvořil projektant a na druhou stranu psychické bariéry, kterou jsou vytvořeny samotnou společností.

Psychické bariéry vznikají v lidech díky nevědomosti nebo ignorování problémů lidí, kteří jsou na první pohled jiní, než je tzv. zdravá část populace, z xenofobních pocitů, z pocitů nedůvěry v neznámé, v nepoznané (Filipiová, 2002). Musíme si uvědomit, že pokud budou mezi lidmi bariéry psychické, dokud společnost jako taková nepochopí, že její nedílnou součástí jsou i lidé s různým druhem postižení, odstraňování těch fyzických (architektonických) bariér bude velmi složité až nerealizovatelné (Filipiová, 2002).

Fyzické bariéry, ovlivňují samotný pohyb a jsou velmi důležitým prvkem integrace osob se sníženou schopností pohybu do společnosti. Každý z nás se v životě dostane, ať již dříve nebo později do situace, kdy je mu znemožněno se přirozeně pohybovat. Jako příklad si můžeme uvést těhotné ženy, které musí častokrát překonat mnoho různých překážek, osoby s krátkodobým snížením hybnosti, na základě různé nemoci či zranění, nebo starší občané, kteří postupně s přibývajícím věkem ztrácejí jistotu a přirozenou pohyblivost. Je tedy důležité si uvědomit, že fyzické bariéry se netýkají pouze jedinců se zdravotním postižením, ale týkají se každého z nás (Krhutová et. al., 2007).

Podle vyhlášky č. 369/2001Sb. (9) je osobou s omezenou schopností pohybu a orientace:

- osoba postižená pohybově
- osoba postižená zrakově
- osoba postižená sluchově
- osoba pokročilého věku
- těhotná žena
- osoba doprovázející dítě v kočárku
- osoba doprovázející dítě do tří let
- osoba doprovázející osobu s mentálním postižením

Existenci fyzických bariér si naplno začneme uvědomovat až ve chvíli, kdy se nás bezprostředně začnou týkat. Zatímco lidé s dočasným omezením pohybu mohou vnímat bariéry

jako určité nepohodlí, u lidí s postižením „dochází k omezování práva na svobodu pohybu, k ohrožení bezpečnosti, zdraví nebo života“ Krhutová (2007, 67). Je třeba dodat, že v posledních letech dochází k jistému zlepšení přístupnosti a architektonických bariér pomalu ubývá, avšak stále se budeme nespíše setkávat s bariéry psychickými, které jsou hluboko uloženy v nás.

Vzhledem k tomu, že občané s omezenou schopností pohybu tvoří nezanedbatelnou část naší populace, které mají své zájmy, koníčky, svůj volný čas a chtějí ho tedy správně využít. Je proto důležité vytvořit takové podmínky, které jim to umožňují.

Lidé od přírody rádi cestují, rádi poznávají nové místa, nové krajiny a v některých případech se to neobejde bez ubytování. Jedinci s tělesným postižením mají poněkud jiné nároky, bez kterých se neobejdou, v porovnání s většinovou společností. Bezbariérovost ubytovacích zařízení je legislativně ukotvena v mnoha dokumentech. Jedna z nejnovějších vyhlášek, zabývající se bezbariérovým užíváním staveb je vyhláška č. 398/2009 Sb.

2.5.1 Dopravní přístupnost ubytovacího zařízení

Jeden z nejdůležitějších faktorů je dopravní přístupnost do ubytovacích zařízení, pro osoby se sníženou schopností pohybu. Existence samotné bezbariérové budovy nestačí k tomu, aby byla zajištěna její přístupnost. Bezbariérové přístupy do budov tedy závisí na zvolené infrastruktuře a dopravních řetězců v blízkosti budovy, uvádí Krhutová (2007).

V současnosti si můžeme vybrat s nepřeberného množství různých druhů dopravy, které nám pomohou dostat se do místa naší destinace. Patří sem doprava železniční, autobusová, automobilová, námořní či letecká. Ne vždy je bohužel doprava přizpůsobena osobám s omezenou schopností pohybu a tito lidé bohužel nemají jinou možnost, než hledat ubytování na jiném místě. V současné době, ve vyspělých státech světa, je snaha zefektivnit dopravu a zároveň co nejméně poškodit životní prostředí. Veřejná doprava je jedna z možností, která nám to umožňuje. Z hlediska bezbariérovosti je potřeba si uvědomit rozdílnost lidí a jejich specifických potřeb. Jedna z možností veřejné dopravy je autobusová doprava, která by měla být dostatečně přizpůsobena pro osoby s omezením schopnosti pohybu. Autobus by měl být nízkopodlažní s vysouvací rampou pro snadný nástup a výstup pasažéra. Uvnitř by měl být dostatek prostoru pro manipulaci s ortopedickým vozíkem. Následně by měl být také vybaven audio-vizuálním systémem, který poskytuje potřebné informace. Bezbariérově by měli být řešeny také nástupiště, bez kterých by doprava nebyla umožněna. Je třeba se také zmínit o

dopravě vlakové, použití tramvaje či metra. Ve všech případech je potřeba myslet na potřebný prostor, který je zapotřebí při manipulaci. Výška nástupiště by měla být stejná s výškou dopravního prostředku. Mezera mezi nástupištěm a dopravním prostředkem, by měla být co nejmenší pro snadný nástup a výstup (Aragal, 2007).

S vývojem společnosti se mění také využití dopravy. V současné době i přes to, že je snaha o změnu (díky zhoršení životního prostředí, zácpy v dopravě atd.), zůstává nejpoužívanější dopravní prostředek automobil. Automobil je možné upravit podle specifických potřeb vlastníka, naopak parkoviště, čili místa kde dochází k výstupu a nástupu osob ovlivnit nemůžeme. Správně navržená a umístěna parkovací místa rozhodují o přístupnosti lokality osobám se sníženou schopností pohybu. Jestli je počet parkovacích míst menší, než 20 musí být alespoň 1 parkovací místo vyhrazeno pro tělesně postižené, pokud je parkovacích míst mezi 20-40, musí být alespoň 2 parkovací místa vyhrazena pro tělesně postižené a jestliže je parkovacích míst více, než 40 je zapotřebí mít minimálně 5 % parkovacích míst přizpůsobeno pro tělesně postižené. Šířka parkovacího místa by měla být 3,5 m a sklon maximálně 1:20. Místo na parkování musíme viditelně označit mezinárodním symbolem pro tělesně postižené. Nesmíme také zapomínat na umístění parkování, které by se mělo nacházet co nejblíže u vstupu ubytovacího zařízení, aby byl umožněn bezbariérový přístup (Krhutová, 2007).

2.5.2 Přístupnost před ubytovacím zařízením

Samotný vstup do objektu podle Filipové (2002) by měl být vodorovný a jeho velikost závisí na směru otevíráni dveří. Pokud je otevírání dveří směrem do objektu, stačí rozložová plocha 150x150cm, pokud je ven z objektu rozložová plocha by měla být poněkud větší až 200cm. Podle Poláčkové (2011), by měl být povrch upravené plochy zhotoven z protiskluzného materiálu a vymezen obrubníkem pro zamezení vyjetí vozíku mimo zpevněnou plochu. Pokud je výška vstupu do ubytovacího zařízení v jiné výšce než okolní terén, je potřeba tento rozdíl vyrovnat. Nejuniverzálnější variantou je použití rampy. Jedním z důležitých parametrů je sklon rampy a její délka. Sklon rampy může být 1:16-1:12, každých 9 metrů musí být zhotovena podesta, která má délku 1,5 m, kde si může člověk odpočinout. Rampa musí být opatřena zábradlím ve výšce 0,9 m a měla by být vyrobena z protiskluzného materiálu, abychom předešli možnému nebezpečí úrazu (Poláčková, 2011). Jednou z dalších možností, jak překonat bariéru při vstupu, je použití svislé či šikmé schodišťové plošiny. Pro instalaci schodišťové plošiny je zapotřebí dostatečný manipulační prostor před vstupem a po výstupu z plošiny, dostatečně

široké schodiště a také přívod elektřiny. Šikmá schodišťová plošina je určena pro osoby pohybující se na mechanickém či elektrickém vozíku. Naopak svislá plošina je daleko více využitelná, kromě tělesně postiženého člověka na ortopedickém vozíku, může využít plošinu, také matka s kočárkem, či starší člověk (Poláčková, 2011). V neposlední řadě si můžeme uvést schodolez, jako mobilní elektrické zařízení pro transport sedící osoby po schodišti, který se rozděluje na pásový a kolečkový (Poláčková, 2011).

2.5.3 Přístupnost uvnitř ubytovacího zařízení

Jedinec s omezenou schopností pohybu má pohyb značně omezený, musí používat různé technické pomůcky, které mu kompenzují pohyb, jako je například ortopedický vozík. Prostor, který jedinec potřebuje k manipulaci je tedy větší, než u zdravého člověka. Vyhláška č. 398/2009 Sb. charakterizuje minimální manipulační prostor pro otáčení vozíku do různých směrů, jako kruh o průměru 1500 mm. Základním předpokladem bezbariérového prostoru je rovinný povrch s maximálním výškovým rozdílem 20 mm. Povrch musí být rovný, pevný a upravený proti skluzu (Poláčková, 2011). Jednou z možností, jak zaručit přístupnost uvnitř objektu je použití výtahu. V první řadě, je důležité mít na pamětí dostatečný manipulační prostor před výtahem. Podle Filipiové (2002), která vychází z vyhlášky 369/2001 Sb. musí mít prostor minimálně 150x150 cm, dále dveře jsou zajištěny automatickým otvíráním a ovládací prvky jsou v dosahu vozíčkáře v maximální výšce 100 cm. Výtahová kabina musí mít minimálně 100x100 cm u rekonstruovaných objektů a u nově navržených musí mít minimálně šířka 110 cm a hloubka 140 cm, ovládací prvky musí být umístěny 60cm od podlahy.

Je důležité si dát pozor také při umístění různých předmětů na chodbě objektu, je nutné myslet na minimální průchozí šířku pro vozíčkáře. Jedním z důležitých faktorů bezbariérovosti, je umístění ovládacích prvků tak, aby byli přístupné osobám na ortopedickém vozíku. Jako příklad si uvedeme vypínače elektřiny, vody, plynu či požární hlásiče. Opomíjena je také zkušenosť, že osoba na vozíku má poněkud nižší horizont, než průměrně vzrostlý člověk a je tedy důležité umístit informační tabule, tak aby pro něho byly dostatečně viditelné (Filipiová, 2002).

V neposlední řadě je třeba upozornit na prostor pro hygienu. Sprchový kout by měl mít minimální rozměry 90 x 90 cm. Vstup byl měl být široký nejméně 80 cm a práh by měl být vysoký do 2 cm. Uvnitř je velmi užitečné používání madel jak svislých, tak vodorovných a také sedačky, tyto prostředky nám pomáhají s flexibilitou a zaručují nám bezpečnost při samotném

pohybu. U vany je nezbytné zohlednit výšku vany, manipulační prostor před ní, dostatečně dlouhé vodorovné madla, prostor pro sedačku, či elektrický zvedák (Poláčková, 2001).

2.6 PRÁVO A SPOLEČNOST ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÝCH

Vztah společnosti ke zdravotně postiženým se postupně vyvíjel. Během posledních 50 let bylo vydáno mnoho mezinárodních deklarací upravující vztah zdravotně postižených jedinců a společnosti. Deklarace nejsou nijak právně závazné, ale měli by spíše sloužit k inspiraci jednotlivým státům. Jako první to byla deklarace práv mentálně postižených osob z roku 1971, následně deklarace práv zdravotně postižených osob z roku 1975, poté standardní pravidla pro vyrovnaní příležitostí pro osoby se zdravotním postižením z roku 1993 a v neposlední řadě Madridská deklarace z roku 2003 (Slowík, 2007).

Občané se zdravotním postižením v době totalitního režimu v bývalém Československu, byli často diskriminováni a následně vytlačováni na samotný okraj společnosti. Bohužel i v dnešní době se můžeme setkat s diskriminací, ale převážně je to díky neznalosti základních odlišností, které jsou charakteristické pro danou skupinu obyvatel. Po roce 1989 došlo k převratným změnám, vznikl vládní výbor pro zdravotně postižené, dále vznikali stovky nestátních sdružení a nových zařízení pro osoby se zdravotním postižením. Následně jsou novelizovány základní právní normy, které mají bezprostřední vztah ke zdravotně postiženým občanům. Byl přijatý národní plán pro vyrovnaní příležitostí a v neposlední řadě vzniká také Národní rada zdravotně postižených ČR (Krhutová, 2007).

Významným činitelem, ovlivňující chování společnosti vůči osobám se zdravotním postižením, bylo vybudování tzv. Národních plánů, které uvádí (Krhutová, 2007, 35).

- Národní plán pomoci zdravotně postiženým občanům
- Národní plán opatření pro snížení negativních důsledků zdravotního postižení
- Národní plán vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením
- Národní plán podpory a integrace občanů se zdravotním postižením

Díky těmto dokumentům se zvolna mění legislativní podmínky k lepšímu, zejména v oblasti vzdělání, pracovního uplatnění, sociálního zabezpečení, nebo zdravotní péče občanů s postižením (Slowík, 2007). Hlavním cílem Českého právního rádu je podpora integračních tendencí. „I přes to, že lidé si nejsou a nemohou být rovní, mohou být navzájem rovnoprávní“ (Krhutová, 2007, 46).

Ve vztahu k postavení zdravotně postižených ve společnosti je důležité zmínit Listinu základních práv a svobod ve společnosti „základní práva a svobody se zaručují všem bez rozdílu pohlaví, rasy, barvy pleti, jazyka, víry a náboženství, politického či jiného smýšlení, národního nebo sociálního původu, příslušnosti k národnostní nebo etnické menšině, majetku, rodu nebo jiného postavení“ (Krhutová, 2007, 47). Zásadním nedostatkem je neuvedení výslovného zákazu diskriminace občanů se zdravotním postižením a proto došlo k doplnění Listiny základních práv a svobod o ustanovení, které charakterizuje (Krhutová, 2007, 47).

- Ženy, mladiství a osoby zdravotně postižené mají právo na zvýšenou ochranu zdraví při práci a na zvláštní pracovní podmínky.
- Mladiství a osoby zdravotně postižené, mají právo na zvláštní ochranu v pracovních vztazích a na pomoc při přípravě k povolání.

Česká republika je nezávislý stát, nicméně z důvodů členství v různých organizacích, jako je OSN, NATO nebo EU je její suverenita potlačena. Je povinna dodržovat určité zásady, které jsou nezbytné pro členství v dané organizaci. V rámci EU existuje spousta dokumentů, které se zabývají osobami se zdravotním postižením, problémem ale zůstává, že většina dokumentů slouží především, pouze pro inspiraci a nejsou tedy nijak zvlášť závazné pro členské státy.

Jako první si můžeme charakterizovat dokument zabývající se zaměstnaností zdravotně postižených s názvem Evropská strategie zaměstnanosti, jeho hlavním cílem je dosažení plné zaměstnanosti, zvýšení sociálního začlenění a zlepšení pracovních podmínek nejen pro osoby se zdravotním postižením (Peutelschmiedová, 2006). O zpřístupnění společnosti pro všechny se snahou o určení a následném odstranění bariér se hovoří v dokumentu s názvem Strategie EU k osobám s postižením (Peutelschmiedová, 2006). Rovnými příležitostmi pro osoby s postižením, podporou sociální integrace a posilování sociální participace se zabývá dokument s názvem Evropský akční plán-rovné příležitosti pro všechny (Peutelschmiedová, 2006). Dostupnost kulturní infrastruktury a kulturních akcí pro osoby se zdravotním postižením je součástí rezoluce Rady Evropy, jejichž snahou je vytvořit „design for all“ (Peutelschmiedová, 2006). Téma zabývající se diskriminací zdravotně postižených a jejich integrací do společnosti je uloženo v různých dokumentech. Mezi něž patří Amsterdamská smlouva, Charta základních práv občanů EU, Evropská ústava či Evropská úmluva o lidských právech (Krhutová, 2007). Dále také Evropská sociální charta, která vstoupila v platnost v roce 1965 a stanovuje právo na využívání sociálních služeb, na integraci do světa práce, odborný výcvik a na rehabilitaci. V neposlední řadě se otázkou zdravotního postižení zabývá také OSN, WHO a Mezinárodní organizace práce (Krhutová, 2007).

2.7 VOLNÝ ČAS OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Volný čas a jeho trávení je velmi významnou částí života člověka, zlepšující fyzickou, psychickou a sociální stránku jedince. V dnešní době je trávení volného času obrovským fenoménem, který se neustále rozvíjí.

Vývoj volného času je závislý na vývoji společnosti. V minulosti byl největší význam kladen práci, od které se volný čas dále vyvíjel. Pojem volný čas byl vnímán pro samotného člověka jako nadbytečný a neužitečný. S postupem času díky industrializaci společnosti, snížení doby práce, stanovení pracovní činnosti, zvýšení příjmu a zvýšení motorizace a tím mobility dochází ke značným změnám a pozitivnímu ovlivnění volného času. Volný čas nám poskytuje prostor pro rozvíjení vlastních schopností, pro tělesnou, psychickou a duševní regeneraci, vytváří nám práci a příjem a také nám dovoluje se vzdělávat (Vážanský, 2001).

Je na každém z nás, jak s volným časem dokážeme vynaložit. Pod pojmem volný čas si můžeme představit také stres, nudu, depresi, frustraci či různé konflikty zapříčiněné nesprávně zvoleným volným časem. Může docházet k patologickým chováním, jako je útek k drogám nebo k alkoholu. Z tohoto důvodu hraje významnou roli rodina, přátelé a blízké okolí, které pozitivně, či negativně ovlivňují jedince a jeho způsob trávení volného času (Vážanský, 2001).

Můžeme charakterizovat dvojí vymezení volného času. Jako první je negativní vymezení, které popisuje volný čas, jako dobu, která zůstane jedinci po práci, škole, péčí o domácnost, dopravě nebo domácí přípravě, po uspokojování základních fyziologických potřeb, jako je spánek, jídlo atd. Naopak pozitivní vymezení vnímá volný čas, jako specifickou a rovnocennou sféru lidského života s plnohodnotným smyslem a důležitým významem pro kvalitu života každého jedince. Je to doba, kterou člověk může využít podle svých představ například odpočinkem, rekreací či zábavě, ale také v ní realizuje své zájmové činnosti nebo se dobrovolně vzdělává Vážanský (2001). Volný čas, také charakterizoval Dohnal (2009, 100), který citoval francouzského teoretika Joffree Dumazediera „Volný čas je komplex aktivit mimo pracovní, společenské závazky, jimiž se jedinec zabývá ze své vůle, aby si buď odpočinul, pobavil nebo svobodně zdokonaloval svou tvůrčí kapacitu“.

Podle Národního programu rozvoje vzdělávání v České republice, s názvem Bílá kniha (2001), mají aktivity ve volném čase funkci výchovnou, vzdělávací, kulturní, zdravotní (regenerační a relaxační), sociální a preventivní a vedou tak například k seberealizaci, sebepoznání, objevování vlastních schopností a jejich rozvíjení, kultivaci osobnosti, rozvoji talentu a vytváření a upevňování sociálních vztahů a vazeb.

Vážanský (2001) dále vymezuje potřeby, které umožňuje volný čas uspokojovat. Patří sem potřeba rekreace, kompenzace, edukace, kontemplace, komunikace, integrace, participace a akulturace.

Volnočasové aktivity mají pozitivní vliv na vývoj každého člověka, u zdravotně postižených jedinců je důležité se přizpůsobit specifickým nárokům, které plynou z daného postižení. Z důvodů nezaměstnanosti zdravotně postižených, která je spojena s nedostatečnou legislativní podporou spolu s bariérami architektonickými či psychologickými, může dojít až k tzv. sociální exkluzi. Volnočasové aktivity nám umožňují kompenzovat potřebu seberealizace (v práci či ve škole), kterou nemůžeme z důvodu znevýhodnění uskutečnit. Pomáhají jedinci se vyrovnat se svým postižením, poznávají nové lidi, navazují přátelství, cestují a tím dosahují zlepšení kvality života (Ješina & Hamřík, 2011). Zvláštní místo ve volnočasových aktivitách jedinců se zdravotním postižením zaujímá například relaxace, emocionální vyžití, kompenzace nedostatků a zvyšování důvěry v sebe sama (Hofbauer, 2004).

Je důležité, aby jedinec vnímal volnočasovou aktivitu jako pozitivní činnost, aby byl v ní podporován a oceňován. Aktivity ve volném čase mohou mít různou formu, aktivní způsoby trávení volného času, jako je sport či různé hry mohou působit jako výchovný a rehabilitační prostředek. Z psychologického hlediska je aktivní trávení volného času velmi významné, jedinec si zvyšuje svoji sebejistotu, sebeúctu a dochází při tom k integraci mezi ostatní členy skupiny. Pohybová aktivita, tedy hraje v životě zdravotně postiženého člověka významnou úlohu a přispívá tím k celkovému zlepšení kvality života. Plní funkci rehabilitační ve smyslu obnovy tělesných funkcí a především funkcí resocializační (Ješina & Hamřík, 2011).

Hlavním rozdílem v trávení volného času mezi majoritní společností a osobami se zdravotním postižením je ve způsobu organizovanosti dané aktivity. V rámci majoritní společnosti jsou ve vysoké míře realizovány aktivity neorganizované, využívající komerční nabídky volnočasových aktivit. Na druhou stranu osoby zdravotně postižené využívají převážně organizovaných aktivit, které jsou pro ně přímo připraveny. Tyto aktivity, se zaměřují na pozitivní vztah k pohybu, ke sportu a směřují k trvalé a pravidelné pohybové aktivitě. Programy jsou promyšlené vzhledem k cílové skupině, na základ věku, specifické potřeby a zajmem jedince (Ješina & Hamřík, 2011).

Při zapojení jedince se zdravotním postižením do volnočasových aktivit zvláště těch pohybových je důležité si uvědomit co nejvíce vlivů, které jedince mohou ovlivnit. Je potřeba zvážit vlivy prostorové, personální a materiální. U těch prostorových bychom neměli zapomínat na architektonické bariéry, se kterými se můžeme setkat. Dále vliv materiální, který je umožněn použitím kompenzačních pomůcek, které nám pomáhají zapojit osoby se

zdravotními problémy do normálního života. V neposlední řadě je to vliv personální, který hraje jeden z nejdůležitějších rolí. U osob se speciálními potřebami je důležitý druh, hloubka a typ zdravotního postižení nebo znevýhodnění. Postižení jako takové ovlivňuje nejen osobnost jedince, ale i jeho chování, jednání, životní styl, a tedy mimo jiné i ochotu samostatně se účastnit ve volnočasových pohybových aktivitách. Samotný charakter postižení může ovlivnit fyzickou účast a potencionální možnosti pohybových aktivit (Ješina & Hamřík, 2011).

Je třeba si také uvědomit, že specifika jednotlivých druhů postižení a vážnosti postižení vyžadují odlišné přístupy k jejich zapojení do pohybových aktivit. Pozitivní účinky zapojení se do pohybových aktivit můžeme rozdělit na fyzické, psychické a sociální. V oblasti fyzické se jedná o rozvoj motorických schopností, které můžeme uplatnit v běžném životě. V oblasti psychické a sociální pomáhají pohybové aktivity rozvíjet sebevědomí, sociální dovednosti, a také mohou rozvíjet empatii (Ješina & Hamřík, 2011).

2.8 KOMPENZAČNÍ POMŮCKY PRO OSOBY S PORUCHOU HYBNOSTI

Jedinci s poruchou hybnosti jsou ve srovnání s majoritní částí populace znevýhodněny ve svém pohybu. Většina z nich, zejména pak jedinci s tělesným postižením, nedokážou provést samostatně běžné denní činnosti nebo je provádí nedokonale, výrazně pomaleji či neobvyklým způsobem. Výraznou pomocí je použití nejrůznějších technických pomůcek. (Jonášková, 2004). Medicínsko-technický obor zabývající se výrobou a distribucí kompenzačních a rehabilitačních pomůcek se nazývá ortopedická protetika (Bendová, Jeřábková & Růžičková 2006). Její vývoj se neustále rozvíjí a zlepšují se ergonomické vlastnosti kompenzačních pomůcek. V některých případech je kompenzační řešení levné, jindy jsou technologie značně finančně náročné, jako například mechanické, elektrické ortopedické vozíky, automobily upravené pro ruční ovládání či různé protézy nahrazující pohyb (Slowík, 2007).

2.8.1 Berle, hole, chodítka, lezítka

Jednou ze základních kompenzačních pomůcek pro osoby s poruchou hybnosti, ale také pro osoby staršího věku, u kterých je snížena přirozená jistota pohybu, jsou berle a hole. Mají funkci opěrnou a umožňují stabilizaci svalstva paží a trupu. Berle se dají rozdělit podle velikosti na berle pro děti (obrázek 1.) či pro dospělé a podle druhu na berle podpažní, předloketní, francouzské a kanadské. Hole existují například skládací, vícebodové či hole se sedátkem (Bendová et. al., 2006).



Obrázek 1. Dětské berle,
(<http://www.dmapraha.cz>).

Pro pohyb nejmenších dětí je využíváno lezítko (obrázek 3.), které slouží k základním pohybům dítěte, ležící v horizontální poloze. Umožňuje procvičování koordinace pohybu horních částí těla a paží dítěte od věku 2 do 6 let (Jonášková, 2004). Lezítko je možné využít například u dětí s diparetickou formou dětské mozkové obrny (Bendová et. al., 2006).



Obrázek 3. Lezítko, (<http://www.honziksana.estranky.cz>).

Pro nácvik stoje a chůze se používají chodítka. Nejčastěji rozlišujeme chodítka čtyřbodová (obrázek 4.) a chodítka dvoukolová, tříkolová a čtyřkolová, existují také speciální chodítka vyrobené přímo pro děti (Bendová et. al. 2006).



Obrázek 4. Čtyřbodové chodítko, (<http://www.dmapraha.cz>).

2.8.2 Ortopedický vozík

Významným kompenzačním prostředkem je ortopedický vozík (wheelchair), můžeme rozlišit několik druhu vozíku z hlediska věku, účelu, obsluhy, pohonu, konstrukce, stupně, i druhu poruchy hybnosti a také edukačního zaměření (Jonášková, 2004). Na základě Bendové et. al. (2006) rozdělujeme ortopedické vozíky na

- Standardní (mechanické, elektrické)
- Speciální
- Sportovní
- Hygienické
- Transportní

Standardní ortopedické vozíky můžeme rozdělit na elektrické (obrázek 1.) a mechanické. Uživatelé elektrických vozíků jsou především osoby s těžším postižením, u kterých je omezena pohyblivost na minimum (Ješina & Hamřík, 2011).



Obrázek 1. Elektrický vozík, (<http://www.ottobock.cz>).

Existují specifické ortopedické vozíky určené přímo dětem (obrázek 2.). Je důležité umožnit dítěti se v co nejkratší době samostatně pohybovat. Existují proto vozíky s barevným designem a s potřebným příslušenstvím proti převrácení, snížení sedačky apod. (Jonášková, 2004).



Obrázek 2. Mechanický vozík pro děti, (<http://www.ottobock.cz/>)

Mezi speciální ortopedické vozíky patří například sportovní vozík (obrázek 3.). U sportovního vozíku je důležité brát ohled na individuální potřeby každé osoby. Sed ve vozíku by měl být pohodlný a musí umožňovat provádění veškerých aktivit (Ješina & Hamřík, 2011).



Obrázek 3. Sportovní vozík (<http://www.apa.upol.cz>)

Existují také ortopedické vozíky polohovací (obrázek 4.), které dovolují změnu polohy až o 90°. Umožňují polohu těla v horizontální poloze na zádech. Nevýhodou těchto vozíků je váha a obtížná manipulace (Jonášková, 2004).



Obrázek 4. Polohovací vozík, (<http://www.ottobock.cz/>).

Zařízení, které pomáhá při překonávání fyzických bariér a bez kterých by samotná manipulace s ortopedickým vozíkem nebyla umožněna je například rampa, schodišťová plošina šikmá nebo svislá či schodolez (obrázek 5.) (Bendová et. al. 2006).



Obrázek 5. Schodolez, (www.apa.upol.cz).

2.8.3 Protézy

Jednou z dalších kompenzačních pomůcek jsou protézy, jsou konstruovány se snahou umožnit svým uživatelům plnohodnotný život. U dolních končetin můžeme rozlišovat protézy podkolenní a nadkolenní (obrázek 1.) (Ješina & Hamřík, 2011). Jejich funkce je stabilizace správného držení těla v oblasti páteře a hrudníku, ale i jednotlivých kloubních spojení. Ortézy celkově přispívají ke zlepšení posturální kontroly osoby s poruchou hybností (Bendová et. al., 2006). Existují i speciální protézy umožňující pohybovou aktivitu člověka. Vzhledem k vývoji techniky, jsou protézy pohyblivější, lehčí, odolnější. Používají se nové materiály, jako je například polypropylen, polyetylen, syntetické gumy, karbon, titan a jiné (Ješina & Hamřík, 2001).



Obrázek 1. Nadkolenní protéza, (www.ottobock.cz).

2.8.4 Hygienické pomůcky

Důležitou součástí pro osoby s tělesným postižením jsou pomůcky pro osobní hygienu. Mnohé z nich umožňují samostatné provedení úkonů v oblasti intimní hygieny a zvyšují samostatnost a nezávislost. Patří sem například pojízdné sprchovací lehátko, zvedáky, sedačky do vany (obrázek 1.), židle, křesla, vozíky do sprchy, nástavce na WC, madla a opěry či antidekubitní podložky (Bendová et. al. 2006).



Obrázek 1. Sedačka do vany, (www.dmapraha.cz).

8.5 Sportovní kompenzační pomůcky

V neposlední řadě je potřeba se zmínit o kompenzačních pomůckách, které mohou pomoci lidem s poruchou hybnosti s integrací do volnočasových aktivit. Jako příklad si můžeme uvést handbike, monoběžky, monoski (obrázek 1.), biski lyže nebo speciálně upravené sáně na sladce hokej. Tyto kompenzační pomůcky nám pomáhají sportovní činnost uskutečnit, ale zároveň slouží jako významný psycho-rehabilitační činitel (Bendová et. al. 2006).



Obrázek 1. Monoski, (www.apa.upol.cz)

3 CÍLE

Cílem práce je analýza přístupnosti jednotlivých ubytovacích a restauračních zařízení v obcích Loučná a Kouty nad Desnou pro osoby s tělesným postižením.

4 METODIKA

4.1 STRUKTUROVANÝ DOTAZNÍK

Výzkum přístupnosti ubytovacích a stravovacích zařízení byl proveden formou strukturovaného dotazníku, vytvořeném společností Kazuist v rámci projektu Cestovní ruch bez bariér RČ: CZ. 1. 10/2.2.00/07.00938. Strukturovaný dotazník je složen ze tří částí. První část se zabývá přístupností k objektu a možnosti parkování, druhá část se soustředí na vnitřní bezbariérovost objektu a poslední část se věnuje poskytovanými službami pro osoby se zdravotním postižením. Jednotlivé údaje v dotazníku se zaměřují na osoby se zrakovým postižením, sluchovým postižením a pohybovým postižením. Dané postižení se dále rozděluje na údaje povinné a nepovinné na základě důležitosti.

4.2 VÝBĚR STRAVOVACÍCH A UBYTOVACÍCH ZAŘÍZENÍ

Samotný výzkum proběhl v roce 2012 v obcích Loučná a Kouty nad Desnou v 7 vybraných ubytovacích a stravovacích zařízení, Hotel Dlouhé Stráně, Hotel pod Sedlem, Hotel Musil, Hotel pod Jedlovým Vrchem, Penzion OÁZA, Penzion na Staré Poště a Penzion Gól.

4.3 SBĚR DAT

V dostatečném předstihu jsem kontaktoval majitele všech ubytovacích a stravovacích zařízení a domluvil jsem si datum provedení výzkumu. Samotný výzkum jsem provedl formou pozorování a měření vnějších a vnitřních prostor daného objektu a také na základě rozhovoru s majiteli hotelu. Poté jsem zapsal potřebné údaje do již zmíněného strukturovaného dotazníku a dané výsledky jsem zpracoval na základě bodového hodnocení vytvořeném společností Kazuist.

5 VÝSLEDKY

5.1 HOTEL DLOUHÉ STRÁNĚ

Hotel Dlouhé Stráně, se nachází ve vesnici Kouty nad Desnou ve výšce 600 m. Hotel se vyskytuje v klidné oblasti Jeseníků, která umožňuje různé možnosti využití volného času, jak v zimě, tak i v létě. V okolí hotelu se nachází vlaková i autobusová zastávka a v bezprostřední blízkosti hotelu je parkoviště, s vyhrazenými parkovacími místy pro zdravotně postižené osoby. Samotný hotel je složen z hlavní a horní části. Vstup do hlavní budovy pro tělesně postižené osoby je umožněn zadním vchodem, který je vhodně přizpůsoben a je v blízkosti vyhrazené parkovací plochy (obrázek 1.). Vstup do horní budovy, je umožněn tunelem, spojující hlavní a horní budovu nebo hlavním vchodem, který je vhodně přizpůsoben odnímatelnou rampou.

Pohyblivost tělesně postižených uvnitř hotelu je zajištěna pomocí ramp, které usnadňují snadnou mobility po hotelu. Velmi důležitým komunikačním prostředkem je výtah, který se nachází v hlavní i horní budově, má dostatečné rozměry a poskytuje pohodlnou manipulaci s ortopedickým vozíkem.

Celková kapacita hotelu, je 245 pokojů, z toho je 645 lůžek. Pro osoby s tělesným postižením jsou určeny 3 dvoupokoje nacházející se v horní budově, které poskytují 12 lůžek + 6 přistýlek. Pokoje jsou rozměrné umožňující snadnou manipulaci pro osoby používající ortopedický vozík. Každý dvoupokoj má jednu koupelnu se sprchou a záchodem. Koupelna je dostatečně veliká, v blízkosti záchodu se nacházejí sklopnná madla, která pomáhají postiženému s manipulací (obrázek 3.). Sprcha má dostatečně široký vstup, výška prahu je stejná s výškou podlahy. Ve sprše se nachází odnímatelné sedátko bez pomocných madel.

Pokud jsou pokoje v horní budově zaplněny, je možné využít vybrané pokoje v hlavní budově, které jsou také přizpůsobeny osobám s tělesným postižením. Pokoje jsou dostatečně veliké, jsou tvořeny koupelnou se záchodem a sprchou (obrázek 4.). U záchodů se nacházejí sklopnná madla. Sprcha je dostatečně široká, práh sprchy je ve výšce 10 cm.

Součástí hlavní budovy, je restaurace, která má kapacitu 350 míst. Zároveň konferenční sál s možností použití bezbariérových záchodů a sprchy na chodbě. Ve volném čase tělesně postižení mohou využít bazén, masáže či vířivku, které jsou přizpůsobeny pro osoby s postižením. Uvnitř hotelu je možné si zahrát stolní tenis, šipky, mechanický fotbal či kulečník. Venkovní vybavení hotelu je také bohaté, je možné si zahrát kuželky, petang, či jen tak posedět u táboráku. V zimním období je zprovozněn hotelový vlek, který je dlouhý 500 m. Po domluvě je možné i zapůjčení monoski.

Okolí hotelu je vhodné pro zimní i letní turistiku. V Zimním období je hojně využíván nově otevřený Skiarál Kouty dále Červenohorské sedlo či Přemyslov. V letním období je možné využít mnoha cyklistických tras, které lemují okolí Jeseníků.



Obrázek 1. Vyhrazené parkovací místo



Obrázek 2. Manipulační prostor v pokoji



Obrázek 3. WC na pokoji



Obrázek 4. Veřejná sprcha na chodbě

TABULKA č. 1. Bodové hodnocení objektu

A) Přístupnost k objektu a parkování		Zrak		Sluch		Pohyb	
		Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné
A.1	Parkování (celkem počet bodů)	40	15	16	15	40	15
A.1.1	Možnost parkování u objektu						
a)	U objektu je možné parkovat.	4		4		4	
b)	Parkoviště má dostatečnou kapacitu		1		1		1
c)	Parkoviště je vzdáleno od objektu do 50 m.	4		4		4	
d)	Parkoviště se nachází na rovném terénu.	4		4		4	
e)	Parkoviště je v celoročním provozu.		2		2		2
f)	V zimě je z parkovště upraveno		1		1		1
A.1.2	Vyhrazené parkovací místo						

a)	U objektu jsou vyhrazená parkovací místa pro osoby tělesně postižené.	4		4		4	
b)	Počet vyhrazených parkovacích míst je dostatečný		2		2		2
c)	Vyhrazené místo je v těsné blízkosti na přístupový chodník.	4				4	
d)	Vyhrazené místo je v těsné návaznosti na bezbariérový vstup.						
e)	Vyhrazené místo je na rovném terénu	4				4	
f)	Vyhrazené parkování je označeno svíslou dopravní značkou.	4				4	
g)	Vyhrazené parkování je označeno vodorovnou dopravní značkou.		2		2		2
h)	Vyhrazené parkování má rozměry 3500 x 5000 mm	4				4	
i)	Vyhrazené parkování je zastřešené		0		0		0
j)	V zimě je z vyhrazených parkovacích míst odklízen sníh		1		1		1
A.1.3	Povrch parkoviště						
a)	Povrch vyhrazených stání je zpevněný	4				4	
b)	Povrch vyhrazených stání je bez výtluků a defektů	4				4	
c)	Stejný povrch je také na ploše parkoviště						
A.1.4	Osvětlení parkoviště						
a)	Parkoviště je osvětleno.		2		2		2
b)	Osvětlena je celá plocha parkoviště.		1		1		1
c)	Osvětlení je funkční celoročně.		1		1		1
d)	Osvětlení funguje již za šera.		1		1		1
A.2	Přístupový chodník (celkem počet bodů)	33	6	0	6	28	6
A.2.1	Povrch chodníku						
a)	Chodník má zpevněný povrch	4				4	
b)	Chodník nemá výtluky ani jiné defekty	0				0	
c)	Max. výškový rozdíl v chodníku je 20 mm	4				4	
d)	Povrch je drsný, bez mříží a roštů.	4				4	
e)	Je-li povrch z mříží a roštů, je velikost mezery ve směru chůze nejvýše 15 mm.						
f)	V zimě je povrch chodníku udržovaný		1		1		1
A.2.2	Šířka chodníku						
a)	Chodník je široký min. 1200 mm, v místě dočasného zúžení min. 900 mm.	4				4	
A.2.3	Sklon chodníku						
a)	Příčný sklon chodníku (tj. kolmo k chůzi) je max. 2% (tj. 20 mm na 1 m).	4				4	
b)	Podélný sklon chodníku je max. 8,33 % (tj. 83 mm na 1 m).	4				4	
A.2.4	Vodící linie						
a)	Chodník má vodící linii pro osoby s tělesným a zrakovým postižením.	0					
A.2.5	Osvětlení chodníku						
a)	Chodník je osvětlen.		2		2		2
b)	Osvětlena je celá plocha chodníku.		0		0		0
c)	Lampy (osvětlení) jsou funkční celoročně.		1		1		1
d)	Osvětlení funguje již za šera.		1		1		1
A.3	Vstup do objektu (celkem počet bodů)	16	12	6	2	88	43
A.3.1	Bezbariérový vstup						
a)	Vstup do objektu je bezbariérový, tj. úrovniový s max. výškovým rozdílem 20 mm mezi venkovní a vnitřní částí.					33	
A.3.2	Bezbariérová rampa						
A.3.2.1	Šířka a vodící linie						
a)	Rampa je široká min. 1200 mm.					4	
b)	Rampa je opatřena zábranou proti sjetí do strany vysokou 100-250 mm, která slouží zároveň jako vodící linie.					4	
A.3.2.2	Povrch						
a)	Povrch rampy je zdrsněný proti uklouznutí						2
A.3.2.3	Sklon						
a)	U rampy dlouhé do 3 000 mm je max. sklon 12,5 % (tj. 125 mm na 1 m).					4	
b)	U rampy dlouhé max. 9 000 mm je max. sklon 8,33 % (tj. 83 mm na 1 m).						
c)	U rampy delší jak 9 000 mm je vodorovná podesta o rozměrech min. 1500 x 1500 mm.						
A.3.2.4	Madla						

a)	Madlo na případnou dopomoc je po obou stranách rampy.					0
b)	Madlo je ve výšce 900 mm.					0
c)	Madlo přesahuje nejméně 150 mm začátek a konec rampy.					0
A.3.3	Zdvihací plošina					
A.3.3.1	Velikost plošiny					
a)	Svislá plošina má velikost min. 1100 x 1400 mm.				0	
b)	Vstup a výstup ze svislé plošiny je široký min. 800 mm.					0
c)	Šikmá schodišťová plošina má velikost max. 1250 x 900 mm.				0	
A.3.3.2	Manipulační plocha					
a)	Při nástupu a výstupu ze svislé plošiny je volná manipulační plocha min. 1500 x 1500 mm.					0
b)	Při nástupu a výstupu z šikmé schodišťové plošiny je volná manipulační plocha min. 1200 x 1500 mm u nájezdu s otočením nebo 800 x 1200 mm u přímého nájezdu.					
A.3.3.3	Zastřešení					
a)	Plošina je zastřešena.					0
A.3.3.4	Obslužnost plošiny					
a)	Plošina je volně přístupná, bez nutnosti zprovoznění personálem.					0
A.3.3.5	Funkčnost plošiny					
a)	Plošina je funkční.				0	
A.3.4	Výtah					
A.3.4.1	Plocha před výtahem					
a)	Manipulační plocha před výtahem je velká alespoň 1500 x 1500 mm.				0	
b)	Manipulační plocha před výtahem je rovná.				0	
A.3.4.2	Otevírání dveří výtahu					
a)	Dveře výtahu se otevírají a zavírají automaticky.					0
b)	Dveře jsou chráněny před zavřením fotobuňkou.	0				0
A.3.4.3	Zrcadlo ve výtahu					
a)	Ve výtahu o rozměrech 1100 x 1400 mm a méně je zrcadlo.					0
b)	Zrcadlo je na protější straně dveří výtahu.					0
A.3.4.4	Sedátka ve výtahu					
a)	Ve výtahu je sklopné sedátka.					0
A.3.4.5	Akustické a vizuální hlášení					
a)	Hlášení podlaží je vizuální.			0		
b)	Hlášení podlaží je akustické.	0				
A.3.4.6	Taktílní označení ovládacích prvků					
a)	Ovládací prvky výtahu lze rozeznat hmatem	0				
b)	Ovládací prvky ve výtahu a na nástupních místech vyčnívají nejméně 1 mm	0				
A.3.5	Schodiště					
A.3.5.1	Šířka schodišťového ramene					
a)	Šířka schodišťového ramene je min. 1200 mm.					0
A.3.5.2	Rozměry schodišťového stupně					
a)	Výška schodišťového stupně je max. 160 mm.					0
b)	Hloubka bez přesahu schodišťového stupně je 280 - 300 mm.					0
A.3.5.3	Madla					
a)	Madla jsou po obou stranách schodiště.					0
b)	Madla jsou ve výšce 900 mm.					0
c)	Madla přesahují první a poslední schodišťový stupeň min. o 150 mm.					0
A.3.5.4	Kontrastní značení					
a)	První a poslední stupeň každého schodišťového ramene je kontrastně označen	0				
b)	Kontrastní označení je po celé ploše prvního a posledního stupně.	0				
A.3.6	Vstup schodný pro všechny hosty					
a)	Do objektu je shodný vstup pro všechny hosty (není zvlášť vstup pro vozíčkáře).					0
A.3.7	Manipulační plocha před vstupem					
a)	Velikost manipulační plochy před vstupem je min. 1500 x 1500 mm otevírají-li se dveře do objektu. Otevírají-li se dveře ven, musí mít plocha rozměry min. 2000 x 1500 mm).					2

b)	Plocha je rovná.						2
A.3.8	Kontrastní vstup oproti okoli						
a)	Vchodové dveře jsou kontrastní oproti budově (portál dveří oproti fasádě).	4					
b)	Kontrastní značení prosklených dveří je ve výšce očí, tj. 1400 - 1600 mm.		0				
A.3.9	Vstupní dveře						
a)	Plně otevřené dveře jsou široké min. 900 mm.					4	
b)	Vedle turniketových dveří je přístup umožněn i běžně otevíratelnými dveřmi.						
c)	Turniketové dveře jsou vybaveny ovládacím zařízením pro bezpečný pohyb						0
d)	Na vstupních dveřích jsou madla, min. na straně tlačené					4	
e)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou.						2
A.3.10	Signální zařízení/interkom/ nonstop vrátnice(recepce)						
a)	V objektu je nonstop recepce.		2		2		2
b)	U vstupu je zvonek pro přivolání personálu nebo telefonní číslo.	0		0		0	
c)	Zvonek nebo obdobné zařízení je ve výšce max. 1200 mm nad podlahou.						0
A.3.11	Osvětlení vstupu						
a)	Vstup je osvětlen.		2				2
b)	Osvětlen funguje již za šera.		1				1
A.3.12	Zádvěří vstupu						
a)	Velikost zádvěří je min. 1200 mm + šířka vstupních dveří, které se do prostoru zádvěří otvírají.						0
b)	Zádvěří je vhodně osvětleno (neoslňuje nadměrně slabozraké osoby).		1				1

B) Vnitřní bezbariérovost objektu

B.1	Komunikační cesty v budově (celkem počet bodů)	8	2	8	2	16	2
B.1.1	Šířka chodeb dveří						
a)	Šířka chodby je min. 1200 mm, možnost dočasného zúžení na 900 mm.					4	
b)	Šířka dveří na komunikačních cestách je min. 800 mm.					4	
B.1.2	Nekluzký povrch						
a)	Povrch podlahy na komunikačních cestách je nekluzký.	4		4		4	
B.1.3	Přítomnost orientačních prvků						
a)	Na komunikačních cestách jsou orientační tabulky s vyznačením různých		2		2		2
B.1.4	Neexistence bariér na komunikačních cestách						
a)	Na komunikačních cestách nejsou bariéry pohybu jako např. schod, sloup	4		4		4	
B.2	Schodiště (celkem počet bodů)	4	11	0	0	0	9
B.2.1	Šířka schodišťového ramene						
a)	Šířka schodišťového ramene je min. 1200 mm.		0				0
B.2.2	Rozměry schodišťového stupně						
a)	Výška schodišťového stupně je max. 160 mm.		0				0
b)	Šířka bez přesahu schodišťového stupně je 280 - 300 mm.		0				0
B.2.3	Madla						
a)	Madla jsou po obou stranách schodiště.		0				0
b)	Madla jsou ve výšce 900 mm.		0				0
c)	Madla přesahují první a poslední schodišťový stupeň min. o 150 mm.		0				0
B.2.4	Kontrastní značení						
a)	První a poslední stupeň každého schodišťového ramene je kontrastně označen	0					
b)	Kontrastní označení je po celé ploše prvního a posledního stupně		0				
B.3	Výtah (celkem počet bodů)	8	1	4	0	8	5
B.3.1	Plocha před výtahem						
a)	Manipulační plocha před výtahem je velká alespoň 1500 x 1500 mm.					4	
b)	Manipulační plocha před výtahem je rovná.					4	
B.3.2	Dveře výtahu						
a)	Dveře výtahu se otevírají a zavírají automaticky.						1
b)	Dveře jsou chráněny před zavřením fotobuňkou.						1
B.3.3	Zrcadlo ve výtahu						

a)	Ve výtahu o rozměrech 1100 x 1400 mm a méně je zrcadlo.					1
b)	Zrcadlo je na protější straně dveří výtahu.					1
B.3.4	Sedátka ve výtahu					
a)	Ve výtahu je sklopné sedátka.					1
B.3.5	Akustické a vizuální hlášení					
a)	Hlášení podlaží je vizuální.			4		
b)	Hlášení podlaží je akustické.	0				
B.3.6	Taktilelní označení ovládacích prvků					
a)	Ovládací prvky výtahu lze rozepnout hmatem	0				
b)	Ovládací prvky ve výtahu a na nástupních místech vyčnívají nejméně 1 mm	0				
B.4	Zdvihací plošina (celkem počet bodů)	0	0	0	0	12 7
B.4.1	Velikost plošiny					
a)	Svislá plošina má velikost min. 1100 x 1400 mm.				0	
b)	Vstup a výstup ze svislé plošiny je široký min. 800 mm.					0
c)	Šíkmá schodišťová plošina má velikost max. 1250 x 900 mm.				0	
B.4.2	Manipulační plocha					
a)	Při nástupu a výstupu ze svislé plošiny je volná manipulační plocha min. 1500 x 1500 mm.					
b)	Při nástupu a výstupu z šíkmé schodišťové plošiny je volná manipulační plocha min. 1200 x 1500 mm u nájezdu s otočením nebo 800 x 1200 mm u přímého nájezdu. na plošinu					0
B.4.3	Obslužnost plošiny					
a)	Plošina je volně přístupná, bez nutnosti zprovoznění personálem.					0
B.4.4	Funkčnost plošiny					
a)	Plošina je funkční.				0	
B.5	Bezbariérové ubytování (celkem počet bodů)	4	0	0	4	64 50
B.5.1	Recepce					
a)	Max. výška pultu je 800 mm v minimální délce 900 mm.					0
b)	Prostor pro podjetí vozíku je min. 700 mm.					0
c)	Stupačkami vozíku je možné podjet alespoň do hloubky 300 mm recepčního pultu.					0
B.5.2	Bezbariérový pokoj					
B.5.2.1	Vstup do pokoje					
a)	dveře jsou široké min. 800 mm.				4	
b)	práh je vysoký max. 20 mm				4	
B.5.2.2	Madla					
a)	Na všech dveřích v pokoji a to na opačné straně než jsou závěsy, jsou madla.				0	
b)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou.					0
c)	Madla jsou po celé šířce dveří.					0
a)	Madla nahrazuje přitahovací smyčka z pevného popruhu.				0	
b)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněná.					0
c)	Smyčka je dlouhá 500 -700 mm.					0
B.5.2.3	Velikost pokoje					
a)	V pokoji a na chodbě pokoje je prostor pro otočení a manipulaci min. 1500 mm.				4	
b)	Prostor mezi nábytkem je min. 900 mm.				4	
c)	Nábytek je vhodně sestaven pro manipulaci sedícího, ve vzdálenosti do 1200 mm nad podlahou.					2
B.5.2.4	Vybavení pokoje					
a)	Veškeré ovládací a technické prvky jsou v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm.					2
b)	Vypínání osvětlení je umístěno rovněž u postele.					0
B.5.2.5	Telefon a optická signalizace					
a)	Na pokoji je telefon se spojením na recepci a s normalizovanou klávesnicí.	0				0
b)	Na pokoji je optická signalizace zvonku.			0		
c)	Na pokoji je optická signalizace alarmu (hlášení požáru).			0		
B.5.3	Bezbariérové hygienické zařízení na pokoji					
B.5.3.1	Dveře					
a)	Dveře se otevírají ven.					2
b)	Dveře mají šířku min. 800 mm.				4	
B.5.3.2	Vybavení hygienického zařízení					
a)	Volný manipulační prostor o průměru 1500 mm				4	
b)	Kolem WC mísy je volný prostor šířky nejméně 900				4	

	mm.				
c)	Umístění sprchy/vany umožňuje manipulaci při násedu osoby na vozíku o				4
B.5.3.3	WC mísa				
a)	Výška mísy je 460-480 mm.				2
b)	Madla jsou po obou stranách mísy.				2
c)	Osová vzdálenost mezi madly je 600 mm.				1
d)	Madla jsou ve výšce 800 mm nad podlahou.				1
e)	Madlo umístěné v prostoru je sklopné.				2
f)	Obě madla přesahují WC mísu.				1
B.5.3.4	Umyvadlo				
a)	Umyvadlo je ve výšce 800 mm.				2
b)	Pod umyvadlo je možné podjet s vozíkem.				2
c)	Umyvadlo má pákovou baterii.				1
d)	U umyvadla je madlo.				2
B.5.3.5	Zrcadlo				
a)	Spodní hrana pevného zrcadla je ve výšce max. 900 mm.				0
b)	Horní hrana pevného zrcadla je ve výšce min. 1800 mm.				0
c)	Sklopné zrcadlo má ovládací páku ve výšce nejvýše 1200 mm.				0
B.5.3.6	Sprchový box nebo vana				
a)	Sprchový box má velikost min. 900 x 900 mm.				4
b)	Šířka vstupu do sprchového boxu je min. 800 mm.				2
c)	Přístup do sprchového boxu je bezbariérový, s max. výškovým rozdílem 20 mm.				4
d)	Ve sprchovém boxu jsou madla.				4
e)	Ve sprchovém boxu je sedátka.				2
a)	Vana je dlouhá min. 1600 mm.				0
b)	Vana je odsazena od stěny min. 100 mm.				0
c)	Výška vany je max. 500 mm nad podlahou.				0
d)	Vana má madla.				0
e)	V záhlaví vany je pomocný dosedací prostor.				0
B.6	Stravovací prostory (celkem počet bodů)	16	0	0	16
B.6.1	Jídelní lístek pro slabozraké				
a)	Jídelní lístek je vytiskněn černým písmem na bílém podkladu.	4			
b)	Jídelní lístek je psán bezpatkovým písmem (např. Arial, Arial Bold).	4			
c)	Velikost písma je 16-18 b.	4			
d)	Jídelní lístek je na neprůsvitném papíru.	4			
B.6.2	Prostor mezi stoly				
a)	Mezi stoly (manipulačními plochami stolů) je průchozí šířka min. 900 mm.				4
B.6.3	Výška stolů				
a)	Výška pro podjezd vozíku je min. 700 mm.				4
b)	Mezi stolem a podlahou nejsou žádné překážky bránící podjetí vozíku pod stůl.				4
B.6.4	Židle				
a)	Židle u stolů se dají přemisťovat				4
B.7	Bezbariérové hygienické zařízení (mimo ubytovací část), (celkem počet bodů)	1			32
B.7.1	Kabina pro osoby na vozíku				
a)	V zařízení je samostatná kabina pro muže a samostatná kabina pro ženy přístupná z veřejných prostor nebo z prostor oddělených WC (muži, ženy).				0
b)	V zařízení je společná WC kabina pro muže a ženy na vozíku event. Kabina sloužící jako běžné WC např. WC ženy (vč. Osob na vozíku).				4
B.7.2	Parametry WC kabiny				
a)	Rozměr kabiny je min. 1600 x 1600 mm.				4
b)	Volný manipulační prostor o průměru 1500 mm, do kterého nezasahuje žádné vybavení.				4
c)	Vedle WC mísy je volný prostor šířky min. 900 mm.				4
d)	Naproti dveří je volná plocha (nejsou tam žádné zařizovací prostory).				2
e)	WC mísa je umístěna úhlopříčně od dveří.				2
f)	Umyvadlo je umístěno kolmo k mísě.				2
B.7.3	Dveře a madla				
a)	Dveře se otevírají ven.				4
b)	Dveře mají šířku nejméně 800 mm.				4
c)	Dveře mají madlo.				0

d)	Madlo je ve výšce 800 - 900 mm nad podlahou.					0
e)	Madlo je po celé šířce dveří.					0
c)	Madlo je nahrazeno přitahovací smyčkou z pevného popruhu.				0	
d)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněna.					0
e)	Přitahovací smyčka je dlouhá 500 - 700 mm.					0
B.7.4	Označení bezbariérové WC kabiny					
a)	WC je označeno piktogramem osoby na vozíku.					2
b)	WC je označeno štítkem s hmatovým označením.	0				0
B.7.5	WC mísa					
a)	Výška WC mísy 460-480 mm.					2
b)	Po obou stranách mísy jsou madla.					2
c)	Osová vzdálenost mezi madly je 600 mm.					1
d)	Madla jsou ve výšce 800 mm nad podlahou.					1
e)	Madlo umístěné v prostoru je sklopné.					2
f)	Obě madla přesahují WC mísu.					1
B.7.6	Umyvadlo					
a)	Umyvadlo je ve výšce 800 mm.					2
b)	Pod umyvadlo je možné podjet vozíkem.					2
c)	Umyvadlo má pákovou baterii.					1
d)	U umyvadla je madlo.					0
B.7.7	Zrcadlo					
a)	Spodní hrana pevného zrcadla je ve výšce max. 900 mm.					0
b)	Horní hrana pevného zrcadla je ve výšce min. 1800 mm.					0
c)	Sklopné zrcadlo má ovládací páku ve výšce nejvýše 1200 mm.					0
B.7.8	Vybavení WC kabiny					
a)	Veškeré vybavení kabiny jsou v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm nad podlahou.					2

C) Služby

C.1	Proškolený personál (celkem počet bodů)	0	21	0	21	0	21
C.1.1	Kontaktní personál						
a)	Obsluhující personál absolvoval školení zaměřené na jednání a komunikaci s osobami se zdravotním postižením.	0		0			0
b)	Proškolen je min. jeden zaměstnanec/směna.	0		0			0
C.1.2	Provozní/management						
a)	Provozní nebo management zařízení je proškolen v potřebách osob se zdravotním postižením.	0		0			0
C.2	Asistenční a informační služby (celkem počet bodů)	12	2	12	2	12	2
C.2.1	Komunikační dostupnost zařízení						
a)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím telefonu a faxu/sms. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	4		4		4	
b)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím e-mailu. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	4		4		4	
c)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím webu. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	2		2		2	
C.2.2	Asistenční pomoc						
a)	V zařízení je dostupná asistenční služba zajištěvaná kvalifikovanou osobou.	0		0		0	
C.3	Ostatní služby(celkem počet bodů)	0	10	0	7	0	10
C.3.1	Pobyt/vstup s vodícím/asistenčním psem	2					
C.3.2	Vstup a ubytování vodícího/asistenčního psa bez poplatků.	2					
C.3.3	Možnost odborného dohledu/hlídání (postižených) dětí.	0		0			0
C.3.4	Základní pneuservis na vozíky.						0
C.3.5	Možnost zapůjčení vozíků k hygieně.						2
C.3.6	Široké slámky pro osoby s postižením horních končetin (v restauraci).						0
C.3.7	Průvodcovská služba po okolí.	0		0			0
C.3.8	Možnost domluvy individuální stravy/diety.	2		2			2
C.3.9	Orientační mapa okolí s vyznačenými lékařskými službami nebo vhodnými tur. cíly pro handicapované.	1		1			1
C.3.10	Tlumočnické služby (znakový jazyk).	0					
C.3.11	Indukční smyčka (na recepci, v restauraci, v konferenční místnosti apod.			0			
C.3.12	Dětský koutek	0		0			0
C.3.13	Dětské hřiště	0		0			0
C.3.14	Dostupnost antialergických povlečení a přikrývek.	0		0			0
C.3.15	Bezlepkové menu	0		0			0

C.3.16	Nekuřácké oddělení ve stravovací části		0		0		0
C.3.17	Místa k sezení v prostoru recepce						0
C.3.18	Dětské menu/dětské porce		0		0		0
C.3.19	Zapůjčení pomůcek pro děti (dětské postýlky, vaničky, elektronické chůvičky, nočníky apod.)		0		0		0
C.3.20	Dětská sedačka/židle ve stravovacích prostorách		0		0		0
C.3.21	Možný vstup s kočárkem		0		0		0
C.3.22	Přebalovací pult/koutek		0		0		0
C.3.23	Speciální programy/produktové balíčky pro seniory		0		0		0
C.3.24	Speciální programy/produktové balíčky pro rodiny s dětmi		0		0		0
C.3.25	Vyhrazená parkovací místa pro rodiny s dětmi		0		0		0
			Zrak		Sluch		Pohyb
		Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné
Celkem počet bodů		140	81	46	59	316	208
Celkový počet dosažených bodů		104	36	36	28	233	97
Poměr získaných bodů v %		74%	44%	78%	47%	74%	47%

POPIS TABULKY č. 1.

Tabulka je rozdělena na tři části a zaměřuje se na osoby se zrakovým, sluchovým a pohybovým postižením. První část se zabývá přístupností a parkováním, druhá část se zabývá vnitřní bezbariérovostí objektu a třetí část se zaměřuje na poskytované služby. Jednotlivé části jsou bodově ohodnoceni podle důležitosti za 4, 2 nebo 1 bod. Výsledky nám ukazují, že ubytovací a stravovací zařízení je velmi dobře vybaveno pro osoby se zdravotním postižením. Silná stránka hotelu je velká kapacita pokojů s bezbariérových přístupem a slabá stránka je rozsáhlost ubytovacího zařízení, která může způsobit problémy při manipulaci v objektu.

5.2 PENZIÓN OÁZA

Penzion OÁZA se nachází v klidné části vesnice Loučná nad Desnou. V blízkosti penzionu se nachází vlaková stanice a autobusová zastávka. V bezprostřední blízkosti penzionu je parkoviště se zpevněným povrchem.

Vstup do penzionu je bezbariérový (obrázek 1.), dveře jsou dostatečně široké a osvětlené. V přízemí penzionu se nachází recepce, restaurace a konferenční místnost, která je nově zrekonstruována. Konferenční místnost slouží zároveň, jako místo na pořádání různých rautů a zábav, nachází se zde kulečníkový stůl a mixážní pult. Z konferenční místnosti se dá projít na venkovní zahrádku, která nám umožňuje si zpříjemnit horké dny v letním období.

Chodby jsou široké, umožňující snadnou manipulaci s ortopedickým vozíkem, prostory mezi stoly v restauraci a v konferenční místnosti jsou dostatečně velké. Na chodbě se nachází WC, které není přístupné pro osoby s tělesným postižením, chybí dostatečný prostor pro vjetí vozíku a pro jeho manipulaci.

Ubytování pro tělesně postižené je značně omezeno, jelikož pro vstup do ubytovací části je nutno použít schody (obrázek 2.). V prvním a druhém patře se nachází 32 pokojů, z toho je 70 lůžek. Chodby a pokoje jsou dostatečně veliké pro manipulaci s ortopedickým vozíkem (obrázek 3.). V apartmánech se navíc nachází koupelna, která je v normálním případě umístěna pouze na chodbě. V prvním patře dále můžeme najít konferenční místnost (obrázek 4.), kde se nachází stůl na stolní tenis, televize, různé knihy a hry.

V rámci hotelu je možné využít dopravu autobusem či minibusem, který je vybaven nájezdovou rampou pro osoby tělesným postižením. V okolí penzionu se nachází spousta zajímavých míst, která stojí za to vidět. Můžeme navštívit přečerpávající elektrárnu Dlouhé Stráně, lázně ve Velkých Losinách apod. Pokud máme rádi sport, v létě je možné využít mnoha cykloturistických tras. V zimním období je naopak otevřeno mnoho ski-areálů.



Obrázek 1. Vstup do penzionu



Obrázek 3. Chodba v ubytovacích prostorech



Obrázek 4. Konferenční místnost

TABULKA č. 2. Bodové hodnocení objektu

A) Přístupnost k objektu a parkování		Zrak		Sluch		Pohyb	
A.1	Parkování	Povinné	Nepoviné	Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné
A.1.1	Parkovací místa						
a)	Je možné parkovat	4		4		4	
b)	Parkoviště má dostatečnou kapacitu		1		1		1
c)	Parkoviště je vzdáleno od objektu do 50 m.	4		4		4	
d)	Parkoviště se nachází na rovném terénu.	4		4		4	
e)	Parkoviště je v celoročním provozu.		2		2		2
f)	V zimě je z parkoviště odklízen sníh		1		1		1
A.1.2	Vyhrazené parkovací místo						
a)	U objektu jsou vyhrazená parkovací místa pro osoby tělesně postižené.	0		0		0	
b)	Dostatečný počet vyhrazených parkovacích míst		0		0		0
c)	Vyhrazené místo je v těsné blízkosti na přístupový chodník.	0				0	
d)	Vyhrazené místo je v těsné návaznosti na bezbariérový vstup.						
e)	Vyhrazené místo je na rovném terénu	0				0	
f)	Vyhrazené parkování je označeno svislou dopravní značkou.	0				0	
g)	Vyhrazené parkování je označeno vodorovnou dopravní značkou.		0		0		0
h)	Vyhrazené parkování má rozměry 3500 x 5000 mm	0				0	
i)	Vyhrazené parkování je zastřešené		0		0		0
j)	V zimě je z vyhrazených parkovacích míst odklízen sníh		0		0		0
A.1.3	Povrch parkoviště						
a)	Povrch vyhrazených stání je zpevněný	0				0	
b)	Povrch vyhrazených stání je bez výtluků a defektů	0				0	
c)	Stejný povrch je také na ploše parkoviště		0		0		0
A.1.4	Osvětlení parkoviště						
a)	Parkoviště je osvětleno.		2		2		2
b)	Osvětlena je celá plocha parkoviště.		1		1		1
c)	Osvětlení je funkční celoročně.		1		1		1
d)	Osvětlení funguje již za šera.		1		1		1
A.2	Přístupový chodník (celkem počet bodů)	32	6	0	6	28	6
A.2.1	Povrch chodníku						
a)	Chodník má zpevněný povrch	4				4	
b)	Chodník nemá výtluky ani jiné defekty	4				4	
c)	Max. výškový rozdíl v chodníku je 20 mm,	4				4	
d)	Povrch je drsný, bez mříží a roštů.	4				4	
e)	Je-li povrch z mříží a roštů, je velikost mezery nejvýše 15 mm.		0				0
f)	V zimě je povrch chodníku udržovaný		1		1		1
A.2.2	Šířka chodníku						
a)	Chodník je široký min. 1200 mm, v místě dočasného zúžení min. 900 mm.	4				4	
A.2.3	Sklon chodníku						
a)	Příčný sklon chodníku je max. 2% (tj. 20 mm na 1 m).	4				4	
b)	Podélný sklon chodníku je max. 8,33 % (tj. 83 mm na 1 m).	4				4	
A.2.4	Vodící linie						
a)	Chodník má vyhovující vodící linii pro osoby s tělesným a zrakovým postižením.	4					
A.2.5	Osvětlení chodníku						
a)	Chodník je osvětlen.		2		2		2

b)	Osvětlena je celá plocha chodníku.		1		1		1
c)	Lampy (osvětlení) jsou funkční celoročně.		1		1		1
d)	Osvětlení funguje již za šera.		1		1		1
A.3	Vstup do objektu (celkem počet bodů)	16	12	6	2	88	43
A.3.1	Bezbariérový vstup						
a)	Vstup do objektu je bezbariérový, s max. výškovým rozdílem 20 mm mezi venkovní a vnitřní částí.					33	
A.3.2	Bezbariérová rampa						
A.3.2.1	Šířka a vodící linie						
a)	Rampa je široká min. 1200 mm.					0	
b)	Rampa je opatřena zábranou proti sjetí do strany vysokou 100-250 mm,					0	
A.3.2.2	Povrch						
a)	Povrch rampy je zdrsněný proti uklouznutí					0	
A.3.2.3	Sklon						
a)	U rampy dlouhé do 3 000 mm je max. sklon 12,5 % (tj. 125 mm na 1 m).					0	
b)	U rampy dlouhé max. 9 000 mm je max. sklon 8,33 % (tj. 83 mm na 1 m).						
c)	U rampy delší jak 9 000 mm je vodorovná podesta o rozměrech min. 1500 x 1500 mm.						
A.3.2.4	Madla						
a)	Madlo na případnou dopomoc je po obou stranách rampy.					0	
b)	Madlo je ve výšce 900 mm.					0	
c)	Madlo přesahuje nejméně 150 mm začátek a konec rampy.					0	
A.3.3	Zdvihací plošina						
A.3.3.1	Velikost plošiny						
a)	Svislá plošina má velikost min. 1100 x 1400 mm.					0	
b)	Vstup a výstup ze svislé plošiny je široký min. 800 mm.					0	
c)	Šikmá schodišťová plošina má velikost max. 1250 x 900 mm.					0	
A.3.3.2	Manipulační plocha						
a)	Při nástupu a výstupu ze svislé plošiny je volná manipulační plocha min. 1500 x 1500 mm.						0
b)	Při nástupu a výstupu z šikmé schodišťové plošiny je volná manipulační plocha min. 1200 x 1500 mm u nájezdu s otočením nebo 800 x 1200 mm u přímého nájezdu.						
A.3.3.3	Zastřelení						
a)	Plošina je zastřelená.					0	
A.3.3.4	Obslužnost plošiny						
a)	Plošina je volně přístupná, bez nutnosti zprovoznění personálem.					0	
A.3.3.5	Funkčnost plošiny						
a)	Plošina je funkční.					0	
A.3.4	Výtah						
A.3.4.1	Plocha před výtahem						
a)	Manipulační plocha před výtahem je velká alespoň 1500 x 1500 mm.					0	
b)	Manipulační plocha před výtahem je rovná.					0	
A.3.4.2	Otevírání dveří výtahu						
a)	Dveře výtahu se otevírají a zavírají automaticky.					0	
b)	Dveře jsou chráněny před zavřením fotobuňkou.	0				0	
A.3.4.3	Zrcadlo ve výtahu						
a)	Ve výtahu o rozměrech 1100 x 1400 mm a méně je zrcadlo.					0	
b)	Zrcadlo je na protější straně dveří výtahu.					0	
A.3.4.4	Sedátka ve výtahu						
a)	Ve výtahu je sklopné sedátka.					0	
A.3.4.5	Akustické a vizuální hlášení						
a)	Hlášení podlaží je vizuální.		0				
b)	Hlášení podlaží je akustické.	0					

A.3.4.6	Taktitní označení ovládacích prvků					
a)	Ovládací prvky výtahu lze rozepnout hmatem	0				
b)	Ovládací prvky ve výtahu a na nástupních místech výčnívají nejméně 1 mm nad povrch okolní plochy.		0			
A.3.5	Schodiště					
A.3.5.1	Šířka schodišťového ramene					
a)	Šířka schodišťového ramene je min. 1200 mm.					0
A.3.5.2	Rozměry schodišťového stupně					
a)	Výška schodišťového stupně je max. 160 mm.					0
b)	Hloubka bez přesahu schodišťového stupně je 280 - 300 mm.					0
A.3.5.3	Madla					
a)	Madla jsou po obou stranách schodiště.					0
b)	Madla jsou ve výšce 900 mm.					0
c)	Madla přesahují první a poslední schodišťový stupeň min. o 150 mm.					0
A.3.5.4	Kontrastní značení					
a)	První a poslední stupeň každého schodišťového ramene je kontrastně označen (rozeznatelný od ostatních stupňů).	0				
b)	Kontrastní označení je po celé ploše prvního a posledního stupně.		0			
A.3.6	Vstup schodný pro všechny hosty					
a)	Do objektu je shodný vstup pro všechny hosty (není zvlášť vstup pro vozíčkáře).					2
A.3.7	Manipulační plocha před vstupem					
a)	Velikost manipulační plochy před vstupem je min. 1500 x 1500 mm otevírají-li se dveře do objektu. Otevírají-li se dveře ven, musí mít plocha rozměry min. 2000 x 1500 mm).					2
b)	Plocha je rovná.					2
A.3.8	Kontrastní vstup oproti okolí					
a)	Vchodové dveře jsou kontrastní oproti budově (portál dveří oproti fasádě).	4				
b)	Kontrastní značení prosklených dveří je ve výšce očí, tj. 1400 - 1600 mm.		2			
A.3.9	Vstupní dveře					
a)	Plně otevřené dveře jsou široké min. 900 mm.				4	
b)	Vedle turniketových dveří je přístup umožněn i běžně otevíratelnými dveřmi.					
c)	Turniketové dveře jsou vybaveny ovládacím zařízením pro bezpečný pohyb osob na vozíku.					0
d)	Na vstupních dveřích jsou madla, min. na straně tlačené				4	
e)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou.					2
A.3.10	Signální zařízení/interkom/ nonstop vrátnice(recepce)					
a)	V objektu je nonstop recepce.		0	0		0
b)	U vstupu je zvonek pro přivolání personálu nebo telefonní číslo.	4		4	4	
c)	Zvonek nebo obdobné zařízení je ve výšce max. 1200 mm nad podlahou.					1
A.3.11	Osvětlení vstupu					
a)	Vstup je osvětlen.		2			2
b)	Osvětlení funguje již za šera.		1			1
A.3.12	Zádvěří vstupu					
a)	Velikost zádvěří je min. 1200 mm + šířka vstupních dveří					0
b)	Zádvěří je vhodně osvětleno (neoslnuje nadměrně slabozraké osoby).		1			1

B) Vnitřní bezbariérovost objektu

B.1	Komunikační cesty v budově (celkem počet bodů)	8	2	8	2	16	2
B.1.1	Šířka chodeb a dveří						
a)	Šířka chodby je min. 1200 mm , možnost dočasného zúžení na 900 mm.					4	
b)	Šířka dveří na komunikačních cestách je min. 800 mm.					4	
B.1.2	Nekluzký povrch						
a)	Povrch podlahy na komunikačních cestách je nekluzký.	4		4		4	
B.1.3	Přítomnost orientačních prvků						
a)	Na komunikačních cestách jsou orientační tabulky		2		2		2
B.1.4	Neexistence bariér na komunikačních cestách						
a)	Na komunikačních cestách nejsou bariéry pohybu jako např. schod, sloup	0		0		0	
B.2	Schodiště (celkem počet bodů)	4	11	0	0	0	9
B.2.1	Šířka schodišťového ramene						
a)	Šířka schodišťového ramene je min. 1200 mm.		0				0
B.2.2	Rozměry schodišťového stupně						
a)	Výška schodišťového stupně je max. 160 mm.		2				2
b)	Šířka bez přesahu schodišťového stupně je 280 - 300 mm.		2				2
B.2.3	Madla						
a)	Madla jsou po obou stranách schodiště.		0				0
b)	Madla jsou ve výšce 900 mm.		0				0
c)	Madla přesahují první a poslední schodišťový stupeň min. o 150 mm.		0				0
B.2.4	Kontrastní značení						
a)	První a poslední stupeň každého schodišťového ramene je kontrastně označen	0					
b)	Kontrastní označení je po celé ploše prvního a posledního stupně		0				
B.3	Výtah (celkem počet bodů)	8	1	4	0	8	5
B.3.1	Plocha před výtahem						
a)	Manipulační plocha před výtahem je velká alespoň 1500 x 1500 mm.					0	
b)	Manipulační plocha před výtahem je rovná.					0	
B.3.2	Dveře výtahu						
a)	Dveře výtahu se otevírají a zavírají automaticky.						0
b)	Ddveře jsou chráněny před zavřením fotobuňkou.						0
B.3.3	Zrcadlo ve výtahu						
a)	Ve výtahu o rozměrech 1100 x 1400 mm a méně je zrcadlo.						0
b)	Zrcadlo je na protější straně dveří výtahu.						0
B.3.4	Sedátko ve výtahu						
a)	Ve výtahu je sklopné sedátko.						0
B.3.5	Akustické a vizuální hlášení						
a)	Hlášení podlaží je vizuální.			0			
b)	Hlášení podlaží je akustické.	0					
B.3.6	Taktilelní označení ovládacích prvků						
a)	Ovládací prvky výtahu lze rozpoznat hmatem	0					
b)	Ovládací prvky ve výtahu a na nástupních místech vyčnívají nejméně 1 mm		0				
B.4	Zdvihací plošina (celkem počet bodů)	0	0	0	0	12	7
B.4.1	Velikost plošiny						
a)	Svislá plošina má velikost min. 1100 x 1400 mm.					0	
b)	Vstup a výstup ze svislé plošiny je široký min. 800 mm.						0

c)	Šíkmá schodišťová plošina má velikost max. 1250 x 900 mm.					0	
B.4.2	Manipulační plocha						
a)	Při nástupu a výstupu ze svislé plošiny je volná manipulační plocha min. 1500 x 1500 mm.						0
b)	Při nástupu a výstupu z šíkmé schodišťové plošiny je volná manipulační plocha min. 1200 x 1500 mm u nájezdu s otočením nebo 800 x 1200 mm u přímého nájezdu na plošinu.						
B.4.3	Obslužnost plošiny						
a)	Plošina je volně přístupná, bez nutnosti zprovoznění personálem.					0	
B.4.4	Funkčnost plošiny						
a)	Plošina je funkční.					0	
B.5	Bezbariérové ubytování (celkem počet bodů)	4	0	0	4	64	50
B.5.1	Recepce						
a)	Max. výška pultu je 800 mm v minimální délce 900 mm.					0	
b)	Prostor pro podjetí vozíku je min. 700 mm.					0	
c)	Stupačkami vozíku je možné podjet alespoň do hloubky 300 mm recepčního pultu.					0	
B.5.2	Bezbariérový pokoj						
B.5.2.1	Vstup do pokoje						
a)	dveře jsou široké min. 800 mm, přičemž do tohoto průchozího prostoru nezasahují madla, klíka ani jiné překážky.					0	
b)	práh je vysoký max. 20 mm					0	
B.5.2.2	Madla						
a)	Na všech dveřích v pokoji a to na opačné straně než jsou závěsy, jsou madla					0	
b)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou.					0	
c)	Madla jsou po celé šířce dveří.					0	
a)	Madla nahrazuje přitahovací smyčka z pevného popruhu.					0	
b)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněná.					0	
c)	Smyčka je dlouhá 500 -700 mm.					0	
B.5.2.3	Velikost pokoje						
a)	V pokoji a na chodbě pokoje je prostor pro otočení a manipulaci min. 1500 mm.					4	
b)	Prostor mezi nábytkem je min. 900 mm.					4	
c)	Nábytek je vhodně sestaven pro manipulaci sedícího, tj. v dosahové vzdálenosti do 1200 mm nad podlahou.					0	
B.5.2.4	Vybavení pokoje						
a)	Veškeré ovládací a technické prvky jsou v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm.					0	
b)	Vypínání osvětlení je umístěno rovněž u postele.					2	
B.5.2.5	Telefon a optická signalizace						
a)	Na pokoji je telefon se spojením na recepcí a s normalizovanou klávesnicí.	0				0	
b)	Na pokoji je optická signalizace zvonku.				0		
c)	Na pokoji je optická signalizace alarmu (hlášení požáru).				0		
B.5.3	Bezbariérové hygienické zařízení na pokoji						
B.5.3.1	Dveře						
a)	Dveře se otevírají ven.					0	
b)	Dveře mají šířku min. 800 mm.					0	
B.5.3.2	Vybavení hygienického zařízení						
a)	Volný manipulační prostor o průměru 1500 mm, do kterého nezasahuje žádné vybavení.					0	
b)	Kolem WC mísy je volný prostor šířky nejméně 900 mm.					0	
c)	Umištění sprchy/vany umožňuje manipulaci při násedu osoby na vozíku o průměru 1500 mm.					0	

B.5.3.3	WC mísa					
a)	Výška mísy je 460-480 mm.					0
b)	Madla jsou po obou stranách mísy.					0
c)	Osová vzdálenost mezi madly je 600 mm.					0
d)	Madla jsou ve výšce 800 mm nad podlahou.					0
e)	Madlo umístěné v prostoru je sklopné.					0
f)	Obě madla přesahují WC mísu.					0
B.5.3.4	Umyvadlo					
a)	Umyvadlo je ve výšce 800 mm.					0
b)	Pod umyvadlo je možné podjet s vozíkem.					0
c)	Umyvadlo má pákovou baterii.					0
d)	U umyvadla je madlo.					0
B.5.3.5	Zrcadlo					
a)	Spodní hrana pevného zrcadla je ve výšce max. 900 mm.					0
b)	Horní hrana pevného zrcadla je ve výšce min. 1800 mm.					0
c)	Sklopné zrcadlo má ovládací páku ve výšce nejvýše 1200 mm.					0
B.5.3.6	Sprchový box nebo vana					
a)	Sprchový box má velikost min. 900 x 900 mm.					0
b)	Šířka vstupu do sprchového boxu je min. 800 mm.					0
c)	Přístup do sprchového boxu je bezbariérový, s max. výškovým rozdílem 20 mm.					0
d)	Ve sprchovém boxu jsou madla.					0
e)	Ve sprchovém boxu je sedátko.					0
a)	Vana je dlouhá min. 1600 mm.					0
b)	Vana je odsazena od stěny min. 100 mm.					0
c)	Výška vany je max. 500 mm nad podlahou.					0
d)	Vana má madla.					0
e)	V záhlaví vany je pomocný dosedací prostor.					0
B.6	Stravovací prostory (celkem počet bodů)	16	0	0	0	16
B.6.1	Jídelní lístek pro slabozraké					
a)	Jídelní lístek je vytiskněn černým písmem na bílém podkladu.	4				
b)	Jídelní lístek je psán bezpatkovým písmem (např. Arial, Arial Bold).	0				
c)	Velikost písma je 16-18 b.	4				
d)	Jídelní lístek je na neprůsvitném papíru.	4				
B.6.2	Prostor mezi stoly					
a)	Mezi stoly je průchozí šířka min. 900 mm.					4
B.6.3	Výška stolů					
a)	Výška pro podjezd vozíku je min. 700 mm.					4
b)	Mezi stolem a podlahou nejsou žádné překážky					4
B.6.4	Židle					
a)	Židle u stolů se dají přemisťovat					4
B.7	Bezbariérové hygienické zařízení (mimo ubytovací část) (celkem počet bodů)		1		32	38
B.7.1	Kabina pro osoby na vozíku					
a)	V zařízení je samostatná kabina pro muže a samostatná kabina pro ženy přístupná z veřejných prostor nebo z prostor oddělených WC (muži, ženy).					0
b)	V zařízení je společná WC kabina pro muže a ženy na vozíku event. Kabina sloužící jako běžné WC např. WC ženy (vč. Osob na vozíku).					0
B.7.2	Parametry WC kabiny					
a)	Rozměr kabiny je min. 1600 x 1600 mm.					0
b)	Volný manipulační prostor o průměru 1500 mm					0
c)	Vedle WC mísy je volný prostor šířky min. 900 mm.					0
d)	Naproti dveřím je volná plocha (nejsou tam žádné zařizovací prostory).					0
e)	WC mísa je umístěna úhlopříčně od dveří.					0

f)	Umývadlo je umístěno kolmo k mísce.						0
B.7.3	Dveře a madla						
a)	Dveře se otevírají ven.						0
b)	Dveře mají šířku nejméně 800 mm.						0
c)	Dveře mají madlo.						0
d)	Madlo je ve výšce 800 - 900 mm nad podlahou.						0
e)	Madlo je po celé šířce dveří.						0
c)	Madlo je nahrazeno přitahovací smyčkou z pevného popruhu.						0
d)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněna.						0
e)	Přitahovací smyčka je dlouhá 500 - 700 mm.						0
B.7.4	Označení bezbariérové WC kabiny						
a)	WC je označeno piktogramem osoby na vozíku.						0
b)	WC je označeno štítkem s hmatovým označením.		1				0
B.7.5	WC mísa						
a)	Výška WC mísy 460-480 mm.						0
b)	Po obou stranách mísy jsou madla.						0
c)	Osová vzdálenost mezi madly je 600 mm.						0
d)	Madla jsou ve výšce 800 mm nad podlahou.						0
e)	Madlo umístěné v prostoru je sklopné.						0
f)	Obě madla přesahují WC mísu.						0
B.7.6	Umyvadlo						
a)	Umyvadlo je ve výšce 800 mm.						0
b)	Pod umyvadlo je možné podjet vozíkem.						0
c)	Umyvadlo má pákovou baterii.						0
d)	U umyvadla je madlo.						0
B.7.7	Zrcadlo						
a)	Spodní hrana pevného zrcadla je ve výšce max. 900 mm.						0
b)	Horní hrana pevného zrcadla je ve výšce min. 1800 mm.						0
c)	Sklopné zrcadlo má ovládací páku ve výšce nejvýše 1200 mm.						0
B.7.8	Vybavení WC kabiny						
a)	Veškeré vybavení kabiny (háček na oděvy, zásobník na papírové ručníky, zásobník na tekuté mýdlo, sušák na ruce apod) je v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm nad podlahou.						0

C) Služby

C.1	Proškolený personál (celkem počet bodů)	0	21	0	21	0	21
C.1.1	Kontaktní personál						
a)	Obsluhující personál absolvoval školení zaměřené na jednání a komunikaci s osobami se zdravotním postižením.		0		0		0
b)	Proškolen je min. jeden zaměstnanec/směna.		0		0		0
C.1.2	Provozní/management						
a)	Provozní nebo management zařízení je proškolen v potřebách osob se zdravotním postižením.		7		7		7
C.2	Asistenční a informační služby(celkem počet bodů)	12	2	12	2	12	2
C.2.1	Komunikační dostupnost zařízení						
a)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím telefonu a faxu/sms. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	4		4		4	
b)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím e-mailu. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	4		4		4	
c)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím webu. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.		2		2		2
C.2.2	Asistenční pomoc						
a)	V zařízení je dostupná asistenční služba	0		0		0	
C.3	Ostatní služby(celkem počet bodů)	0	10	0	7	0	10

C.3.1	Pobyt/vstup s vodícím/asistenčním psem	0				
C.3.2	Vstup a ubytování vodícího/asistenčního psa bez poplatků.	0				
C.3.3	Možnost odborného dohledu/hlídání (postižených) dětí.	0		0		0
C.3.4	Základní pneuservis na vozíky.					0
C.3.5	Možnost zapůjčení vozíků k hygieně.					0
C.3.6	Široké slámky pro osoby s postižením horních končetin (v restauraci).					2
C.3.7	Průvodcovská služba po okolí.	0		0		0
C.3.8	Možnost domluvy individuální stravy/diety.	2		2		2
C.3.9	Orientační mapa okolí s vyznačenými lékařskými službami nebo vhodnými tur. cíly pro handicapované.	0		0		0
C.3.10	Tlumočnické služby (znakový jazyk).	0				
C.3.11	Indukční smyčka (na recepci, v restauraci, v konferenční místnosti apod.			0		
C.3.12	Dětský koutek	0		0		0
C.3.13	Dětské hřiště	0		0		0
C.3.14	Dostupnost antialergických povlečení a přikrývek.	0		0		0
C.3.15	Bezlepkové menu	0		0		0
C.3.16	Nekuřácké oddělení ve stravovací části	0		0		0
C.3.17	Místa k sezení v prostoru recepce					0
C.3.18	Dětské menu/dětské porce	0		0		0
C.3.19	Zapůjčení pomůcek pro děti	0		0		0
C.3.20	Dětská sedačka/židle ve stravovacích prostorách	0		0		0
C.3.21	Možný vstup s kočárkem	0		0		0
C.3.22	Přebalovací pult/koutek	0		0		0
C.3.23	Speciální programy/produktové balíčky pro seniory	0		0		0
C.3.24	Speciální programy/produktové balíčky pro rodiny s dětmi	0		0		0
C.3.25	Vyhrazená parkovací místa pro rodiny s dětmi	0		0		0
	ZRAK		SLUCH		POHYB	
	POVINĚN	NEPOVINNÉ	POVINĚN	NEPOVINNÉ	POVINĚN	NEPOVINNÉ
POČET BODŮ CELKEM	140	81	46	59	316	208
POČET DOSAŽENÝCH BODŮ	80	39	28	28	143	49
Poměr získaných bodů v %	57 %	48%	61%	47%	45%	23,6%

POPIS TABULKY č. 2.

První část obsahuje vysoké bodové ohodnocení, díky bezbariérovému přístupu do objektu. Druhá část má bodové hodnocenní poněkud nižší, jelikož objekt nedisponuje bezbariérovým přístupem do pokojů a třetí část je opět s nízkým bodovým ohodnocením. Jako silnou stránku zde vnímám bezbariérový přístup do objektu a stravovacích prostor a také rozsáhlé parkoviště s pevným povrchem, jako slabá stránka je zde přístupnost do pokojů, kde je nutností použít schodů.

5.3 HOTEL MUSIL

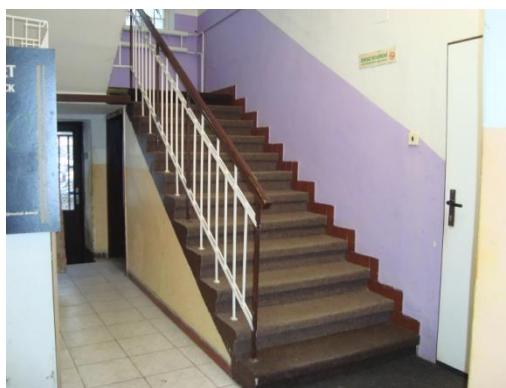
Hotel Musil se nachází ve vesnici Kouty nad Desnou. V blízkosti hotelu se nachází autobusová zastávka a vlakové nádraží. Za hotelem se nachází parkoviště, které není zpevněno.

Při vstupu do hotelu je nutné překonat dva schody. V přízemí hotelu se nachází restaurace, která má kapacitu 100 míst. Bar restaurace slouží zároveň, jako recepce pro příjem hostů. Prostor je dostatečně veliký pro manipulaci s ortopedic kým vozíkem.

Při ubytovaní, je nutné použít schody (obrázek 1.). V hotelu, se nachází 28 pokojů, z toho je 5 apartmánů, celkově je umožněno ubytování pro 80 lidí. Schody jsou dostatečně široké s madly pro snadnější pohyb.

Chodby jsou široké, bez nutnosti použití schodů. Vstup do pokoje je dostatečně široký a práh je na úrovni podlahy. Samotné pokoje v hotelu jsou prostorné s dostatečným manipulačním prostorem. Koupelna se nachází na chodbě, pouze na apartmánech je koupelna na pokoji. Koupelna není přizpůsobena pro osoby s tělesným postižením, dveře se otevírají dovnitř, u záchodu nejsou madla a vstup do sprchy není dostatečně široký pro vjetí s ortopedickým vozíkem.

V bezprostřední blízkosti hotelu se nachází ski-areál Kouty nad Desnou, který je nově postaven a umožňuje příjemné sportovní vyžití, dále se zde nachází nepřeberné množství cykloturistických tras, které se v letním období hojně využívají.



Obrázek 1. Schodiště do ubytovací část

TABULKA č. 3. Bodové hodnocení objektu

A) Přístup k objektu a parkování		Zrak		Sluch		Pohyb	
		Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné
A.1	Parkování (celkem počet bodů)	40	15	16	15	40	15
A.1.1	Možnost parkování u objektu						
a)	U objektu je možné parkovat.	4		4		4	

b)	Parkoviště má dosatečnou kapacitu		1		1		1
c)	Parkoviště je vzdáleno od objektu do 50 m.	4		4		4	
d)	Parkoviště se nachází na rovném terénu.	0		0		0	
e)	Parkoviště je v celoročním provozu.	0		0		0	
f)	V zimě je z parkoviště odklízen	0		0		0	
A.1.2	Vyhrazené parkovací místo						
a)	U objektu jsou vyhrazená parkovací místa	0		0		0	
b)	Dostatečný počet vyhrazených parkovacích míst		0		0		0
c)	Vyhrazené místo je v těsné blízkosti na přístupový chodník.	0				0	
d)	Vyhrazené místo je v těsné návaznosti na bezbariérový vstup.						
e)	Vyhrazené místo je na rovném terénu	0				0	
f)	Vyhrazené parkování je označeno svislou dopravní značkou.	0				0	
g)	Vyhrazené parkování je označeno vodorovnou dopravnou značkou.		0		0		0
h)	Vyhrazené parkování má rozměry 3500 x 5000 mm	0				0	
i)	Vyhrazené parkování je zastřešené		0		0		0
j)	V zimě je z vyhrazených parkovacích míst odklízen sníh		0		0		0
A.1.3	Povrch parkoviště						
a)	Povrch vyhrazených stání je zpevněný	0				0	
b)	Povrch vyhrazených stání je bez výtluků a defektů	0				0	
c)	Stejný povrch je také na ploše parkoviště						
A.1.4	Osvětlení parkoviště						
a)	Parkoviště je osvětleno.		2		2		2
b)	Osvětlena je celá plocha parkoviště.		0		0		0
c)	Osvětlení je funkční celoročně.		1		1		1
d)	Osvětlení funguje již za šera.		1		1		1
A.2	Přístupový chodník (celkem počet bodů)	32	6	0	6	28	6
A.2.1	Povrch chodníku						
a)	Chodník má zpevněný povrch	0				0	
b)	Chodník nemá výtluky ani jiné defekty bránící sjízdnosti vozíku nebo chůzi nevidomého.	0				0	
c)	Max. výškový rozdíl v chodníku je 20 mm, u povrchu z jednoho materiálu (např. žulové kostky) je max. výškový rozdíl 5 mm.	0				0	
d)	Povrch je drsný, bez mříží a roštů.	0				0	
e)	Je-li povrch z mříží a roštů, je velikost mezery						
f)	V zimě je povrch chodníku udržovaný		1		1		1
A.2.2	Šířka chodníku						
a)	Chodník je široký min. 1200 mm, v místě dočasného zúžení min. 900 mm.	4				4	
A.2.3	Sklon chodníku						
a)	Příčný sklon chodníku je max. 2% (tj. 20 mm na 1 m).	0				0	
b)	Podélný sklon chodníku je max. 8,33 % (tj. 83 mm na 1 m).	0				0	
A.2.4	Vodící linie						
a)	Chodník má vyhovující vodící linii pro osoby s tělesným a zrakovým postižením.	0					
A.2.5	Osvětlení chodníku						
a)	Chodník je osvětlen.		2		2		2
b)	Osvětlena je celá plocha chodníku.		0		0		0
c)	Lampy (osvětlení) jsou funkční celoročně.		1		1		1
d)	Osvětlení funguje již za šera.		1		1		1
A.3	Vstup do objektu (celkem počet bodů)	16	12	6	2	88	43
A.3.1	Bezbariérový vstup						
a)	Vstup do objektu je bezbariérový, tj. úrovňový s max. výškovým rozdílem 20 mm mezi venkovní a vnitřní částí.					0	
A.3.2	Bezbariérová rampa						
A.3.2.1	Šířka a vodící linie						
a)	Rampa je široká min. 1200 mm.					0	
b)	Rampa je opatřena zábranou proti sjetí do strany vysokou 100-250 mm, která slouží zároveň jako vodící linie.					0	
A.3.2.2	Povrch						

a)	Povrch rampy je zdrsněný proti uklouznutí (vhodné jsou rošty se světlostí oka max. 15 mm).					0
A.3.2.3	Sklon					
a)	U rampy dlouhé do 3 000 mm je max. sklon 12,5 % (tj. 125 mm na 1 m).				0	
b)	U rampy dlouhé max. 9 000 mm je max. sklon 8,33 % (tj. 83 mm na 1 m).					
c)	U rampy delší jak 9 000 mm je vodorovná podesta o rozměrech min. 1500 x 1500 mm.					
A.3.2.4	Madla					
a)	Madlo na případnou dopomoc je po obou stranách rampy.					0
b)	Madlo je ve výšce 900 mm.					0
c)	Madlo přesahuje nejméně 150 mm začátek a konec rampy.					0
A.3.3	Zdvihací plošina					
A.3.3.1	Velikost plošiny					
a)	Svislá plošina má velikost min. 1100 x 1400 mm.				0	
b)	Vstup a výstup ze svislé plošiny je široký min. 800 mm.					0
c)	Šikmá schodišťová plošina má velikost max. 1250 x 900 mm.				0	
A.3.3.2	Manipulační plocha					
a)	Při nástupu a výstupu ze svislé plošiny je volná manipulační plocha min. 1500 x 1500 mm.					0
b)	Při nástupu a výstupu z šikmé schodišťové plošiny je volná manipulační plocha min. 1200 x 1500 mm u nájezdu s otočením nebo 800 x 1200 mm u přímého nájezdu.					
A.3.3.3	Zastřešení					
a)	Plošina je zastřešena.					0
A.3.3.4	Obslužnost plošiny					
a)	Plošina je volně přístupná, bez nutnosti zprovoznění personálem.					0
A.3.3.5	Funkčnost plošiny					
a)	Plošina je funkční.				0	
A.3.4	Výtah					
A.3.4.1	Plocha před výtahem					
a)	Manipulační plocha před výtahem je velká alespoň 1500 x 1500 mm.				0	
b)	Manipulační plocha před výtahem je rovná.				0	
A.3.4.2	Otevírání dveří výtahu					
a)	Dveře výtahu se otevírají a zavírají automaticky.					0
b)	Dveře jsou chráněny před zavřením fotobuňkou.	0				0
A.3.4.3	Zrcadlo ve výtahu					
a)	Ve výtahu o rozměrech 1100 x 1400 mm a méně je zrcadlo.					0
b)	Zrcadlo je na protější straně dveří výtahu.					0
A.3.4.4	Sedátka ve výtahu					
a)	Ve výtahu je sklopné sedátko.					0
A.3.4.5	Akustické a vizuální hlášení					
a)	Hlášení podlaží je vizuální.		0			
b)	Hlášení podlaží je akustické.	0				
A.3.4.6	Taktílní označení ovládacích prvků					
a)	Ovládací prvky výtahu lze rozeknat hmatem	0				
b)	Ovládací prvky ve výtahu a na nástupních místech vyčnívají nejméně 1 mm nad povrch okolní plochy.	0				
A.3.5	Schodiště					
A.3.5.1	Šířka schodišťového ramene					
a)	Šířka schodišťového ramene je min. 1200 mm.					2
A.3.5.2	Rozměry schodišťového stupně					
a)	Výška schodišťového stupně je max. 160 mm.					2
b)	Hloubka bez přesahu schodišťového stupně je 280 - 300 mm.					2
A.3.5.3	Madla					
a)	Madla jsou po obou stranách schodiště.					0
b)	Madla jsou ve výšce 900 mm.					0
c)	Madla přesahují první a poslední schodišťový stupeň min. o 150 mm.					0
A.3.5.4	Kontrastní značení					

a)	První a poslední stupeň každého schodišťového ramene je kontrastně označen (rozeznatelný od ostatních stupňů).	0					
b)	Kontrastní označení je po celé ploše prvního a posledního stupně.	0					
A.3.6	Vstup schodný pro všechny hosty						
a)	Do objektu je shodný vstup pro všechny hosty					2	
A.3.7	Manipulační plocha před vstupem						
a)	Velikost manipulační plochy před vstupem je min. 1500 x 1500 mm otevírají-li se dveře do objektu. Otevírají-li se dveře ven, musí mít plocha rozměry min. 2000 x 1500 mm.					2	
b)	Plocha je rovná.					2	
A.3.8	Kontrastní vstup oproti okolí						
a)	Vchodové dveře jsou kontrastní oproti budově	4					
b)	Kontrastní značení prosklených dveří je ve výšce očí, tj. 1400 - 1600 mm.	0					
A.3.9	Vstupní dveře						
a)	Plně otevřené dveře jsou široké min. 900 mm.					4	
b)	Vedle turniketových dveří je přístup umožněn i běžně otevírávými dveřmi.						
c)	Turniketové dveře jsou vybaveny ovládacím zařízením pro bezpečný pohyb osob na vozíku.					0	
d)	Na vstupních dveřích jsou madla, min. na straně tlačené					0	
e)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou.					0	
A.3.10	Signální zařízení/interkom/ nonstop vrátnice(recepce)						
a)	V objektu je nonstop recepce.	0		0		0	
b)	U vstupu je zvonek pro přivolání personálu nebo telefonní číslo.	0		0		0	
c)	Zvonek nebo obdobné zařízení je ve výšce max. 1200 mm nad podlahou.					0	
A.3.11	Osvětlení vstupu						
a)	Vstup je osvětlen.	2				2	
b)	Osvětlení funguje již za šera.	1				1	
A.3.12	Zádvěří vstupu						
a)	Velikost zádvěří je min. 1200 mm + šířka vstupních dveří, které se do prostoru zádvěří otvárají.					2	
b)	Zádvěří je vhodně osvětleno (neoslňuje nadměrně slabozraké osoby).	1				1	

B) Vnitřní bezbariérovost objektu

B.1	Komunikační cesty v budově (celkem počet bodů)	8	2	8	2	16	2
B.1.1	Šířka chodeb a dveří						
a)	Šířka chodby je min. 1200 mm (optimálně 1500 mm), možnost dočasného zružení na 900 mm.					4	
b)	Šířka dveří na komunikačních cestách je min. 800 mm.					4	
B.1.2	Nekluzký povrch						
a)	Povrch podlahy na komunikačních cestách je nekluzký.	4		4		4	
B.1.3	Přítomnost orientačních prvků						
a)	Na komunikačních cestách jsou orientační tabulky s vyznačením různých míst v objektu.		2		2		2
B.1.4	Neexistence bariér na komunikačních cestách						
a)	Na komunikačních cestách nejsou bariéry pohybu jako např. schod, sloup	4		4		4	
B.2	Schodiště (celkem počet bodů)	4	11	0	0	0	9
B.2.1	Šířka schodišťového ramene						
a)	Šířka schodišťového ramene je min. 1200 mm.	0					0
B.2.2	Rozměry schodišťového stupně						
a)	Výška schodišťového stupně je max. 160 mm.	2					2
b)	Šířka bez přesahu schodišťového stupně je 280 - 300 mm.	2					2
B.2.3	Madla						
a)	Madla jsou po obou stranách schodiště.	0					0
b)	Madla jsou ve výšce 900 mm.	0					0

c)	Madla přesahují první a poslední schodišťový stupeň min. o 150 mm.		0				0
B.2.4	Kontrastní značení						
a)	První a poslední stupeň každého schodišťového ramene je kontrastně označen (rozeznatelný od ostatních stupňů).	0					
b)	Kontrastní označení je po celé ploše prvního a posledního stupně		0				
B.3	Výtah (celkem počet bodů)	8	1	4	0	8	5
B.3.1	Plocha před výtahem						
a)	Manipulační plocha před výtahem je velká alespoň 1500 x 1500 mm.					0	
b)	Manipulační plocha před výtahem je rovná.					0	
B.3.2	Dveře výtahu						
a)	Dveře výtahu se otevírají a zavírají automaticky.					0	
b)	Ddveře jsou chráněny před zavřením fotobuňkou.					0	
B.3.3	Zrcadlo ve výtahu						
a)	Ve výtahu o rozměrech 1100 x 1400 mm a méně je zrcadlo.					0	
b)	Zrcadlo je na protější straně dveří výtahu.					0	
B.3.4	Sedátka ve výtahu						
a)	Ve výtahu je sklopné sedátko.					0	
B.3.5	Akustické a vizuální hlášení						
a)	Hlášení podlaží je vizuální.				0		
b)	Hlášení podlaží je akustické.	0					
B.3.6	Taktilelní označení ovládacích prvků						
a)	Ovládací prvky výtahu lze rozeznat hmatem	0					
b)	Ovládací prvky ve výtahu a na nástupních místech (pro přivolání výtahu) vyčnívají nejméně 1 mm nad povrch okolní plochy.		0				
B.4	Zdvihací plošina (celkem počet bodů)	0	0	0	0	12	7
B.4.1	Velikost plošiny						
a)	Svislá plošina má velikost min. 1100 x 1400 mm.					0	
b)	Vstup a výstup ze svislé plošiny je široký min. 800 mm.					0	
c)	Šíkmá schodišťová plošina má velikost max. 1250 x 900 mm.					0	
B.4.2	Manipulační plocha						
a)	Při nástupu a výstupu ze svislé plošiny je volná manipulační plocha min. 1500 x 1500 mm.					0	
b)	Při nástupu a výstupu z šíkmé schodišťové plošiny je volná manipulační plocha min. 1200 x 1500 mm u nájezdu s otocením nebo 800 x 1200 mm u přímého nájezdu na plošinu					0	
B.4.3	Obslužnost plošiny						
a)	Plošina je volně přístupná, bez nutnosti zprovoznění personálem.					0	
B.4.4	Funkčnost plošiny						
a)	Plošina je funkční.					0	
B.5	Bezbariérové ubytování (celkem počet bodů)	4	0	0	4	64	50
B.5.1	Recepce						
a)	Max. výška pultu je 800 mm v minimální délce 900 mm.					0	
b)	Prostor pro podjetí vozíku je min. 700 mm.					0	
c)	Stupačkami vozíku je možné podjet alespoň do hloubky 300 mm recepčního pultu.					0	
B.5.2	Bezbariérový pokoj						
B.5.2.1	Vstup do pokoje						
a)	dveře jsou široké min. 800 mm, přičemž do tohoto průchozího prostoru nezasahují madla, klíka ani jiné překážky.					4	
b)	práh je vysoký max. 20 mm					4	
B.5.2.2	Madla						
a)	Na všech dveřích v pokoji (vč. vstupních) a to na opačné straně než jsou závěsy, jsou madla.					0	
b)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou.					0	
c)	Madla jsou po celé šířce dveří.					0	
a)	Madla nahrazuje přitahovací smyčka z pevného popruhu.					0	
b)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněná.					0	
c)	Smyčka je dlouhá 500 -700 mm.					0	

B.5.2.3	Velikost pokoje					
a)	V pokoji a na chodbě pokoje je prostor pro otočení a manipulaci min. 1500 mm.				4	
b)	Prostor mezi nábytkem je min. 900 mm.				4	
c)	Nábytek je vhodně sestaven pro manipulaci sedícího, tj. v dosahové vzdálenosti do 1200 mm nad podlahou.				0	
B.5.2.4	Vybavení pokoje					
a)	Veškeré ovládací a technické prvky jsou v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm.				0	
b)	Vypínání osvětlení je umístěno rovněž u postele.				0	
B.5.2.5	Telefon a optická signalizace					
a)	Na pokoji je telefon se spojením na recepci a s normalizovanou klávesnicí.	0			0	
b)	Na pokoji je optická signalizace zvonku.			0		
c)	Na pokoji je optická signalizace alarmu (hlášení požáru).			0		
B.5.3	Bezbariérové hygienické zařízení na pokoji					
B.5.3.1	Dveře					
a)	Dveře se otevírají ven.				0	
b)	Dveře mají šířku min. 800 mm.				0	
B.5.3.2	Vybavení hygienického zařízení					
a)	Volný manipulační prostor o průměru 1500 mm, do kterého nezasahuje žádné vybavení.				0	
b)	Kolem WC mísy je volný prostor šířky nejméně 900 mm.				0	
c)	Umístění sprchy/vany umožňuje manipulaci při násedu osoby na vozíku o průměru 1500 mm.				0	
B.5.3.3	WC mísa					
a)	Výška mísy je 460-480 mm.				2	
b)	Madla jsou po obou stranách mísy.				0	
c)	Osová vzdálenost mezi madly je 600 mm.				0	
d)	Madla jsou ve výšce 800 mm nad podlahou.				0	
e)	Madlo umístěné v prostoru je sklopné.				0	
f)	Obě madla přesahují WC mísu.				0	
B.5.3.4	Umyvadlo					
a)	Umyvadlo je ve výšce 800 mm.				2	
b)	Pod umyvadlo je možné podjet s vozíkem.				0	
c)	Umyvadlo má pákovou baterii.				1	
d)	U umyvadla je madlo.				0	
B.5.3.5	Zrcadlo					
a)	Spodní hrana pevného zrcadla je ve výšce max. 900 mm.				0	
b)	Horní hrana pevného zrcadla je ve výšce min. 1800 mm.				1	
c)	Sklopné zrcadlo má ovládací páku ve výšce nejvýše 1200 mm.				0	
B.5.3.6	Sprchový box nebo vana					
a)	Sprchový box má velikost min. 900 x 900 mm.				0	
b)	Šířka vstupu do sprchového boxu je min. 800 mm.				0	
c)	Přístup do sprchového boxu je bezbariérový, s max. výškovým rozdílem 20 mm.				0	
d)	Ve sprchovém boxu jsou madla.				0	
e)	Ve sprchovém boxu je sedátko.				0	
a)	Vana je dlouhá min. 1600 mm.				0	
b)	Vana je odsazena od stěny min. 100 mm.				0	
c)	Výška vany je max. 500 mm nad podlahou.				0	
d)	Vana má madla.				0	
e)	V záhlaví vany je pomocný dosedací prostor.				0	
B.6	Stravovací prostory (celkem počet bodů)	16	0	0	0	16
B.6.1	Jídelní lístek pro slabozraké					
a)	Jídelní lístek je vytiskněn černým písmem na bílém podkladu.	4				
b)	Jídelní lístek je psán bezpatkovým písmem	0				
c)	Velikost písma je 16-18 b.	4				
d)	Jídelní lístek je na neprůsvitném papíru.	4				
B.6.2	Prostor mezi stoly					
a)	Mezi stoly je průchozí šířka min. 900 mm.				4	
B.6.3	Výška stolů					
a)	Výška pro podjezd vozíku je min. 700 mm.				4	

b)	Mezi stolem a podlahou nejsou žádné překážky					4	
B.6.4	Židle						
a)	Židle u stolů se dají přemisťovat (nejsou tam lavice, židle nejsou pevně spojeny se stoly nebo podlahou)					4	
B.7	Bezbariérové hygienické zařízení (mimo ubytovací část) (celkem počet bodů)	1			32	38	
B.7.1	Kabina pro osoby na vozíku						
a)	V zařízení je samostatná kabina pro muže a samostatná kabina pro ženy přístupná z veřejných prostor nebo z prostor oddělených WC (muži, ženy).					0	
b)	V zařízení je společná WC kabina pro muže a ženy na vozíku event. Kabina sloužící jako běžné WC např. WC ženy (vč. Osob na vozíku).				0		
B.7.2	Parametry WC kabiny						
a)	Rozměr kabiny je min. 1600 x 1600 mm.				0		
b)	Volný manipulační prostor o průměru 1500 mm, do kterého nezasahuje žádné vybavení.				0		
c)	Vedle WC mísy je volný prostor šířky min. 900 mm.				0		
d)	Naproti dveří je volná plocha					0	
e)	WC mísa je umístěna úhlopříčně od dveří.					0	
f)	Umývadlo je umístěno kolmo k mísě.					0	
B.7.3	Dveře a madla						
a)	Dveře se otevírají ven.					4	
b)	Dveře mají šířku nejméně 800 mm.					4	
c)	Dveře mají madlo.					0	
d)	Madlo je ve výšce 800 - 900 mm nad podlahou.					0	
e)	Madlo je po celé šířce dveří.					0	
c)	Madlo je nahrazeno přitahovací smyčkou z pevného popruhu.					0	
d)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněna.					0	
e)	Přitahovací smyčka je dlouhá 500 - 700 mm.					0	
B.7.4	Označení bezbariérové WC kabiny						
a)	WC je označeno pictogramem osoby na vozíku.					0	
b)	WC je označeno štítkem s hmatovým označením.	0				0	
B.7.5	WC mísa						
a)	Výška WC mísy 460-480 mm.					0	
b)	Po obou stranách mísy jsou madla.					0	
c)	Osová vzdálenost mezi madly je 600 mm.					0	
d)	Madla jsou ve výšce 800 mm nad podlahou.					0	
e)	Madlo umístěné v prostoru je sklopné.					0	
f)	Obě madla přesahují WC mísu.					0	
B.7.6	Umyvadlo						
a)	Umyvadlo je ve výšce 800 mm.					0	
b)	Pod umyvadlo je možné podjet vozíkem.					0	
c)	Umyvadlo má pákovou baterii.					0	
d)	U umyvadla je madlo.					0	
B.7.7	Zrcadlo						
a)	Spodní hrana pevného zrcadla je ve výšce max. 900 mm.					0	
b)	Horní hrana pevného zrcadla je ve výšce min. 1800 mm.					0	
c)	Sklopné zrcadlo má ovládací páku ve výšce nejvýše 1200 mm.					0	
B.7.8	Vybavení WC kabiny						
a)	Veškeré vybavení kabiny (háček na oděvy, zásobník na papírové ručníky, zásobník na tekuté mydlo, sušák na ruce apod) je v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm nad podlahou.					0	

C) Služby

C.1	Proškolený personál (celkem počet bodů)	0	21	0	21	0	21
C.1.1	Kontaktní personál						
a)	Obsluhující personál absolvoval školení zaměřené na jednání a komunikaci s osobami se zdravotním postižením.	0		0		0	
b)	Proškolen je min. jeden zaměstnanec/směna.	0		0		0	

C.1.2	Provozní/management					
a)	Provozní nebo management zařízení je proškolen v potřebách osob se zdravotním postižením.		0		0	0
C.2	Asistenční a informační služby (celkem počet bodů)	12	2	12	2	12
C.2.1	Komunikační dostupnost zařízení					
a)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím telefonu a faxu/sms. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	4		4		4
b)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím e-mailu. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	4		4		4
c)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím webu. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.		2		2	2
C.2.2	Asistenční pomoc					
a)	V zařízení je dostupná asistenční služba.	0		0		0
C.3	Ostatní služby (celkem počet bodů)	0	10	0	7	0
C.3.1	Pobyt/vstup s vodícím/asistenčním psem		2			
C.3.2	Vstup a ubytování vodícího/asistenčního psa bez poplatků.		2			
C.3.3	Možnost odborného dohledu/hlídání (postižených) dětí.		0		0	0
C.3.4	Základní pneuservis na vozíky.					0
C.3.5	Možnost zapůjčení vozíků k hygieně.					0
C.3.6	Široké slámky pro osoby s postižením horních končetin					0
C.3.7	Průvodcovská služba po okolí.		0		0	0
C.3.8	Možnost domluvy individuální stravy/diety.		2		2	2
C.3.9	Orientební mapa okolí s vyznačenými lékařskými službami nebo vhodnými tur. cíly pro handicapované.		1		1	1
C.3.10	Tlumočnické služby (znakový jazyk).		0			
C.3.11	Indukční smyčka				0	
C.3.12	Dětský koutek		0		0	0
C.3.13	Dětské hřiště		0		0	0
C.3.14	Dostupnost antialergických povlečení a přikrývek.		0		0	0
C.3.15	Bezlepkové menu		0		0	0
C.3.16	Nekufácké oddělení ve stravovací části		0		0	0
C.3.17	Místa k sezení v prostoru recepce					0
C.3.18	Dětské menu/dětské porce		0		0	0
C.3.19	Zapůjčení pomůcek pro děti		0		0	0
C.3.20	Dětská sedačka/židle ve stravovacích prostorách		0		0	0
C.3.21	Možný vstup s kočárkem		0		0	0
C.3.22	Přebalovací pult/koutek		0		0	0
C.3.23	Speciální programy/produktové balíčky pro seniory		0		0	0
C.3.24	Speciální programy/produktové balíčky pro rodiny s dětmi		0		0	0
C.3.25	Výhrazená parkovací místa pro rodiny s dětmi		0		0	0
		ZRAK		SLUCH		POHYB
		POVINNÉ	NEPOVINNÉ	POVIINÉ	NEPOVIINNÉ	POVINNÉ
Celkem počet bodů		140	81	46	59	316
Dosažený počet bodů		44	29	24	17	80
Poměr získaných bodů v %		31%	36%	52%	29%	25%
						22%

POPIS TABULKY č. 3.

První část tabulky, zabývající se přístupností do objektu a parkováním má hodnocení velmi nízké, je to způsobeno architektonickými bariérami u vstupu do objektu. Druhá část má také nízké hodnocení, jelikož komunikace uvnitř objektu je řešena schodmi, které brání lidem s tělesným postižením s ubytováním a na závěr třetí část, která je také slabě ohodnocena. Jako

silnou stránkou je zde lokalita hotelu, nachází se v bezprostřední blízkosti nového ski-areálu v Koutech nad Desnou. Jako slabou stránku můžeme vyhodnotit architektonické bariéry, které se vyskytují, jak při vstupu do objektu, tak také uvnitř samotného objektu.

5.4 HOTEL POD SEDLEM

Hotel Pod Sedlem je starší hotel, který se nachází ve vesnici Kouty nad Desnou. Hotel se nachází blízko autobusové a vlakové zastávky. Vedle hotelu se nachází parkoviště s nezpevněným povrchem, které je vzdáleno 50 m od objektu.

Vstup do hotelu je přístupný pro osoby s tělesným postižením (obrázek 1.), dveře jsou dostatečně široké, pro vhodnou manipulaci. Hotel tvoří restaurace, která se nachází v přízemí hotelu a má kapacitu 70 osob, součástí restaurace je bar, který slouží zároveň jako recepce pro příjem hostů. Prostor v restauraci je dostatečně velký, s židlemi se může volně manipulovat. V restauraci se nachází nekuřácký salónek, který je zvlášť oddělen. Úprava jídel je umožněna na přání, například bezlepková jídla apod.

Pokud bychom se chtěli ubytovat, je nutné použítí schodů. V hotelu se nachází 13 pokojů s maximálním počtem ubytovaných 33. Pro potřeby tělesně postižených jedinců, je možné využití větších pokojů, které mají dostatečný prostor pro manipulaci. Na pokoji se nachází televize a také je možné využít internet. Koupelny jsou na chodbě a nejsou přizpůsobeny pro osoby s tělesným postižením.

V zadní části hotelu se nachází posezení na grilování, venkovní bazén a dětské hřiště.



Obrázek 1. Vstup do objektu

TABULKA č. 4. Bodové hodnocení objektu

A) Přístup k objektu a parkování		Zrak		Sluch		Pohyb	
		Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné
A.1	Parkování (celkem bodů)	40	15	16	15	40	15
A.1.1	Možnost parkování u objektu						
a)	U objektu je možné parkovat.	4		4		4	
b)	Parkoviště má dostatečnou kapacitu		1		1		1
c)	Parkoviště je vzdáleno od objektu do 50 m.	4		4		4	
d)	Parkoviště se nachází na rovném terénu.	4		4		4	
e)	Parkoviště je v celoročním provozu.		2		2		2
f)	V zimě je z parkoviště odklízen sníh.		1		1		1
A.1.2	Vyhrazené parkovací místo						
a)	U objektu jsou vyhrazená parkovací místa pro osoby tělesně postižené.	0		0		0	
b)	Počet parkovacích míst je min. 1		0		0		0
c)	Vyhrazené místo je v těsné blízkosti na přístupový chodník	0				0	
d)	Je v těsné blízkosti vstupu						
e)	Teren je rovný	0				0	
f)	Svislá dopravní značka	0				0	
g)	Vodorovná značka		0		0		0
h)	Parkování má rozměry 3500x5000	0				0	
ch)	Parkování je zastřešené		0		0		0
i)	V zimě odklízen sníh		0		0		0
A.1.3	Povrch parkoviště						
a)	Povrch vyhrazených stání je zpevněný	0				0	
b)	Povrch je bez výtluků	0				0	
A.1.4	Osvětlení parkoviště						
a)	Parkoviště je osvětleno.		2		2		2
b)	Osvětlena je celá plocha parkoviště.		1		1		1
c)	Osvětlení je funkční celoročně.		1		1		1
d)	Osvětlení funguje již za šera.		1		1		1
A.2	Přístupový chodník (celkem bodů)	32	6	0	6	28	6
A.2.1	Povrch chodníku						
a)	Chodník má zpevněný povrch	0				0	
b)	Chodník nemá výtluky ani jiné defekty	4				4	
c)	Max. výškový rozdíl v chodníku je 20 mm	0				0	
d)	Povrch je drsný, bez mříží a roštů.	0				0	
e)	Je-li povrch z mříží a roštů, je velikost mezery ve směru chůze nejvýše 15 mm.						
f)	V zimě je povrch chodníku udržovaný		0		0		0
A.2.2	Šířka chodníku						
a)	Chodník je široký min. 1200 mm, v místě dočasného zúžení min. 900 mm.	0				0	
A.2.3	Sklon chodníku						
a)	Příčný sklon chodníku je max. 2% (tj. 20 mm na 1 m).	0				0	
b)	Podélný sklon chodníku je max. 8,33 % (tj. 83 mm na 1 m).	0				0	
A.2.4	Vodící linie						
a)	Chodník má vyhovující vodící linii pro osoby s tělesným a zrakovým postižením.	0					
A.2.5	Osvětlení chodníku						
a)	Chodník je osvětlen.		0		0		0
b)	Osvětlena je celá plocha chodníku.		0		0		0
c)	Lampy (osvětlení) jsou funkční celoročně.		0		0		0
d)	Osvětlení funguje již za šera.		0		0		0
A.3	Vstup do objektu (celkem bodů)	8	8	5	2	45	26
A.3.1	Bezbariérový vstup						
a)	Vstup do objektu je bezbariérový					0	
A.3.2	Bezbariérová rampa						
A.3.2.1	Šířka a vodící linie						
a)	Rampa je široká min. 1200					0	
b)	Rampa je vybavena zábranou					0	
A.3.2.2	Povrch						
a)	Povrch je drsný					0	
A.3.2.3	Sklon						

a)	U rampy dlouhé do 3000 mm max. 12,5%					0	
b)	U rampy dlouhé max. 9000 mm max. sklon 8,4%						
c)	U rampy delší jak 9 m je vodorovná podesta 1500 x 1500						
A.3.2.4	Madla						
a)	Na obou stranách rampy					0	
b)	Ve výšce 900 mm					0	
c)	Přesahuje nejméně o 15 cm začátek a konec rampy					0	
A.3.3	Zdvihací plošina						
A.3.3.1	Velikost plošiny						
a)	Svislá plošina má velikost min. 1100 x 1400 mm.					0	
b)	Vstup a výstup ze svislé plošiny je široký min. 800 mm.					2	
c)	Šíkmá schodišťová plošina má velikost max. 1250 x 900 mm.					0	
A.3.3.2	Manipulační plocha						
a)	Při nástupu a výstupu ze svislé plošiny je volná manipulační plocha min. 1500 x 1500 mm.					0	
b)	Při nástupu a výstupu z šíkmé schodišťové plošiny je volná manipulační plocha min. 1200 x 1500 mm u nájezdu s otočením nebo 800 x 1200 mm u přímého nájezdu.						
A.3.3.3	Zastřešení						
a)	Plošina je zastřešena					0	
A.3.3.4	Obslužnost plošiny						
a)	Plošina je volně přístupná bez nutnosti personálu					0	
A.3.3.5	Funkčnost plošiny						
a)	Plošina je funkční					0	
	Výtah						
A.3.4.1	Plocha před výtahem						
a)	Manipulační plocha před výtahem 1500x 1500					0	
b)	Je rovná					0	
A.3.4.2	Otevírání dveří						
a)	Automatické					0	
b)	Jsou chráněny před zavřením fotobuňkou	0				0	
A.3.4.3	Zrcadlo						
a)	Ve výtahu o rozměrech 1100 x 1400 mm a méně je zrcadlo.					0	
b)	Zrcadlo je na protější straně dveří výtahu.					0	
A.3.4.4	Sedátka ve výtahu						
a)	Ve výtahu je sklopné sedátko					0	
A.3.4.5	Akustické a vizuální hlášení						
a)	Hlášení podlaží je vizuální			0			
b)	Je akustické	0					
A.3.4.6	Taktitní označení ovládacích prvků						
a)	Lze je rozpoznat hmatem	0					
b)	Ovládací prvky vyčnívají aspoň 1 mm		0				
A.3.5	Schodiště						
A.3.5.1	Šířka schodišťového ramene						
a)	Šířka schodišťového ramene je min. 1200 mm.					0	
A.3.5.2	Rozměry schodišťového stupně						
a)	Výška schodišťového stupně je max. 160 mm.					2	
b)	Hloubka bez přesahu schodišťového stupně je 280 - 300 mm.					0	
A.3.5.3	Madla						
a)	Madla jsou po obou stranách schodiště.					0	
b)	Madla jsou ve výšce 900 mm.					0	
c)	Madla přesahují první a poslední schodišťový stupeň min. o 150 mm.					0	
A.3.5.4	Kontrastní značení						
a)	První a poslední stupeň každého schodišťového ramene je kontrastně označen	0					
b)	Kontrastní označení je po celé ploše prvního a posledního stupně.		0				
A.3.6	Vstup shodný pro všechny hosty						
a)	Do objektu je shodný vstup pro všechny hosty.					2	
A.3.7	Manipulační plocha před vstupem						
a)	Velikost manipulační plochy před vstupem je min. 1500 x 1500.					2	
b)	Plocha je rovná.					2	
A.3.8	Kontrastní vstup oproti okolí						
a)	Vchodové dveře jsou kontrastní oproti budově	4					

A.3.9	Vstupní dveře					
a)	Plně otevřené dveře jsou široké min. 900 mm.				4	
b)	Vedle turniketových dveří je přístup umožněn i běžně otevíranými dveřmi.					
d)	Na vstupních dveřích jsou madla, min. na straně tlačené (tj. na opačné straně, než jsou dveřní závěsy).				0	
e)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou.					0
A.3.10	Signální zařízení					
a)	V objektu je nonstop recepce.	0		0		0
b)	U vstupu je zvonek pro přivolání personálu nebo telefonní číslo.	4	4		4	
c)	Zvonek nebo obdobné zařízení je ve výšce max. 1200 mm nad podlahou.		0			0
A.3.11	Osvětlení vstupu					
a)	Vstup je osvětlen.	2				2
b)	Osvětlení funguje již za šera.	1				1
A.3.12	Zádveří vstupu					
a)	Velikost zádveří je min. 1200 mm + šířka vstupních dveří, které se do prostoru zádveří otvírají.					2
b)	Zádveří je vhodně osvětleno (neoslňuje nadměrně slabozraké osoby).	1				1

B) Vnitřní bezbariérovost objektu

B.1	Komunikační cesty v budově (celkem bodů)	8	2	8	2	16	2
B.1.1	Šířka chodeb a dveří						
a)	Šířka chodby je min. 1200 mm, možnost dočasného zúžení na 900 mm.					4	
b)	Šířka dveří na komunikačních cestách je min. 800 mm.					4	
B.1.2	Nekluzký povrch						
a)	Povrch podlahy na komunikačních cestách je nekluzký.	4		4		4	
B.1.3	Přítomnost orientačních prvků						
a)	Na komunikačních cestách jsou orientační tabulky s vyznačením různých míst v objektu.		2		2		2
B.1.4	Neexistence bariér na komunikačních cestách						
a)	Na komunikačních cestách nejsou bariéry	0		0		0	
B.2	Schodiště (celkem bodů)	4	11	0	0	0	9
B.2.1	Šířka schodišťového ramene						
a)	Šířka schodišťového ramene je min. 1200 mm.		2				2
B.2.2	Rozměry schodišťového stupně						
a)	Výška schodišťového stupně je max. 160 mm.		2				2
b)	Šířka bez přesahu schodišťového stupně je 280 - 300 mm.		2				2
B.2.3	Madla						
a)	Madla jsou po obou stranách schodiště.		0				0
b)	Madla jsou ve výšce 900 mm.		0				0
c)	Madla přesahují první a poslední schodišťový stupeň min. o 150 mm.		0				0
B.2.4	Kontrastní značení						
a)	První a poslední stupeň každého schodišťového ramene je kontrastně označen	0					
b)	Kontrastní označení je po celé ploše prvního a posledního stupně		0				
B.3	Výtah (celkem bodů)	8	1	4	0	8	5
a)	V ubytovacím a stravovacím zařízení se nevyskytuje	0	0	0	0	0	0
B.4	Zdvihací plošina (celkem bodů)	0	0	0	0	12	7
a)	V ubytovacím a stravovacím zařízení se nevyskytuje	0	0	0	0	0	0
B.5	Bezbariérové ubytování (celkem bodů)	4	0	0	4	64	50
B.5.1	Recepce						
a)	Max. výška pultu je 800 mm v minimální délce 900 mm.						0
b)	Prostor pro podjetí vozíku je min. 700 mm.						0
c)	Stupačkami vozíku je možné podjet alespoň do hloubky 300 mm recepčního pultu.						0

B.5.2	Bezbariérový pokoj					
B.5.2.1	Vstup do pokoje					
a)	dveře jsou široké min. 800 mm				4	
b)	práh je vysoký max. 20 mm				4	
B.5.2.2	Madla					
a)	Na všech dveřích v pokoji a to na opačné straně než jsou závěsy, jsou madla.				0	
b)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou.				0	
c)	Madla jsou po celé šířce dveří.				0	
a)	Madla nahrazuje přitahovací smyčka z pevného popruhu.				0	
b)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněná.				0	
c)	Smyčka je dlouhá 500 -700 mm.				0	
B.5.2.3	Velikost pokoje					
a)	V pokoji a na chodbě pokoje je prostor pro otočení a manipulaci min. 1500 mm.				4	
b)	Prostor mezi nábytkem je min. 900 mm.				4	
c)	Nábytek je vhodně sestaven pro manipulaci sedícího, tj. v dosahové vzdálenosti do 1200 mm nad podlahou.				2	
B.5.2.4	Vybavení pokoje					
a)	Veškeré ovládací a technické prvky jsou v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm.				0	
b)	Vypínání osvětlení je umístěno rovněž u postele.				0	
B.5.2.5	Telefon a optická signalizace					
a)	Na pokoji je telefon se spojením na recepci a s normalizovanou klávesnicí.	0			0	
b)	Na pokoji je optická signalizace zvonku.				0	
c)	Na pokoji je optická signalizace alarmu (hlášení požáru).				0	
B.5.3	Bezbariérové hygienické zařízení na pokoji					
a)	Hygienické zařízení se nenachází v pokoji.				0	0
B.6	Stravovací prostory (celkem bodů)	16	0	0	0	16 0
B.6.1	Jídelní lístek pro slabozraké					
a)	Jídelní lístek je vytiskněn černým písmem na bílém podkladu.	4				
b)	Jídelní lístek je psán bezpatkovým písmem	0				
c)	Velikost písma je 16-18 b.	4				
d)	Jídelní lístek je na neprůsvitném papíru.	4				
B.6.2	Prostor mezi stoly					
a)	Mezi stoly (manipulačními plochami stolů) je průchozí šířka min. 900 mm.				4	
B.6.3	Výška stolů					
a)	Výška pro podjezd vozíku je min. 700 mm.				4	
b)	Mezi stolem a podlahou nejsou žádné překážky bránící podjetí vozíku pod stůl.				4	
B.6.4	Židle					
a)	Židle u stolů se dají přemisťovat (nejsou tam lavice, židle nejsou pevně spojeny se stoly nebo podlahou)				4	
B.7	Bezbariérové hygienické zařízení (mimo ubytovací část) (celkem bodů)	1			32	38
B.7.1	Kabina pro osoby na vozíku					
a)	V zařízení je samostatná kabina pro muže a samostatná kabina pro				0	
b)	V zařízení je společná WC kabina pro muže a ženy na vozíku				0	
B.7.2	Parametry WC kabiny					
a)	Rozměr kabiny je min. 1600 x 1600 mm.				0	
b)	Volný manipulační prostor o průměru 1500 mm, do kterého nezasahuje žádné vybavení.				0	
c)	Vedle WC mísy je volný prostor šířky min. 900 mm.				0	
d)	Naproti dveří je volná plocha (nejsou tam žádné zařizovací prostory).				0	
e)	WC mísa je umístěna úhlopříčně od dveří.				0	
f)	Umyvadlo je umístěno kolmo k mísě.				0	
B.7.3	Dveře a madla					
a)	Dveře se otevírají ven.				0	
b)	Dveře mají šířku nejméně 800 mm.				0	
c)	Dveře mají madlo.				0	
d)	Madlo je ve výšce 800 - 900 mm nad podlahou.				0	
e)	Madlo je po celé šířce dveří.				0	
c)	Madlo je nahrazeno přitahovací smyčkou z pevného popruhu.				0	
d)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněna.				0	
e)	Přitahovací smyčka je dlouhá 500 - 700 mm.				0	
B.7.4	Označení bezbariérové WC kabiny					

a)	WC je označeno piktogramem osoby na vozíku.						0
b)	WC je označeno štítkem s hmatovým označením.	0					0
B.7.5	WC mísa						
a)	Výška WC mísy 460-480 mm.						2
b)	Po obou stranách mísy jsou madla.						0
c)	Osová vzdálenost mezi madly je 600 mm.						0
d)	Madla jsou ve výšce 800 mm nad podlahou.						0
e)	Madlo umístěné v prostoru je sklopné.						0
f)	Obě madla přesahují WC mísu.						0
B.7.6	Umyvadlo						
a)	Umyvadlo je ve výšce 800 mm.						2
b)	Pod umyvadlo je možné podjet vozíkem.						0
c)	Umyvadlo má pákovou baterii.						0
d)	U umyvadla je madlo.						0
B.7.7	Zrcadlo						
a)	Spodní hrana pevného zrcadla je ve výšce max. 900 mm.						0
b)	Horní hrana pevného zrcadla je ve výšce min. 1800 mm.						0
c)	Sklopné zrcadlo má ovládací páku ve výšce nejvýše 1200 mm.						0
B.7.8	Vybavení WC kabiny						
a)	Veškeré vybavení kabiny je v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm nad podlahou.						0

C) Služby

C.1	Proškoleny personál (celkem bodů)	0	21	0	21	0	21
C.1.1	Kontaktní personál						
a)	Obsluhující personál absolvoval školení zaměřené na jednání a komunikaci s osobami se zdravotním postižením.	0		0			0
b)	Proškolen je min. jeden zaměstnanec/směna.	0		0			0
C.1.2	Provozní/management						
a)	Provozní nebo management zařízení je proškolen v potřebách osob se zdravotním postižením.	0		0			0
C.2	Asistenční a informační služby (celkem bodů)	12	2	12	2	12	2
C.2.1	Komunikační dostupnost zařízení						
a)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím telefonu a faxu/sms. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	4		4		4	
b)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím e-mailu. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	4		4		4	
c)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím webu. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.		2		2		2
C.2.2	Asistenční pomoc						
a)	V zařízení je dostupná asistenční služba (pro pomoc při pohybu v objektu) zajištěná kvalifikovanou osobou.	0		0		0	
C.3	Ostatní služby(celkem počet bodů)	0	17	0	17	0	17
C.3.1	Pobyt/vstup s vodicím/asistenčním psem		2				
C.3.2	Vstup a ubytování vodícího/asistenčního psa bez poplatků.		2				
C.3.3	Možnost odborného dohledu/hlídání (postižených) dětí.	0		0			0
C.3.4	Základní pneuservis na vozíky.						0
C.3.5	Možnost zapůjčení vozíků k hygieně.						0
C.3.6	Široké slámkы pro osoby s postižením horních končetin (v restauraci).						0
C.3.7	Průvodcovská služba po okolí.	0		0			0
C.3.8	Možnost domluvy individuální stravy/diety.	2		2			2
C.3.9	Orientební mapa okolí s vyznačenými lékařskými službami nebo vhodnými tur. cíly pro handicapované.	0		0			0
C.3.10	Tlumočnické služby (značkový jazyk).	0					
C.3.11	Indukční smyčka				0		
C.3.12	Dětský koutek	0		0			0
C.3.13	Dětské hřiště	0		0			0
C.3.14	Dostupnost antialergických povlečení a příkrývek.	0		0			0
C.3.15	Bezlepkové menu	0		0			0
C.3.16	Nekuřácké oddělení ve stravovací části	0		0			0
C.3.17	Místa k sezení v prostoru recepce						0
C.3.18	Dětské menu/dětské porce	0		0			0
C.3.19	Zapůjčení pomůcek pro děti	0		0			0
C.3.20	Dětská sedačka/židle ve stravovacích prostorách	0		0			0
C.3.21	Možný vstup s kočárkem	0		0			0
C.3.22	Přebalovací pult/koutek	0		0			0

C.3.23	Speciální programy/produktové balíčky pro seniory	0	0	0	0
C.3.24	Speciální programy/produktové balíčky pro rodiny s dětmi	0	0	0	0
C.3.25	Vyhrazená parkovací místa pro rodiny s dětmi	0	0	0	0
		ZRAK	SLUCH	POHYB	
		Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné
	Počet bodů celkem	140	81	46	59
	Počet dosažených bodů	48	29	28	15
	Poměr získaných bodů v %	34%	36%	61%	25%
				24%	21%

POPIS TABULKY č. 4.

V první části tabulky, která se zabývá přístupností do objektu a možností parkovat jsou výsledky bodového hodnocení poněkud nízké, jelikož před vstupem do objektu je nutno použít schody. Druhá část zabývající se vnitřním vybavením hotelu má bodové hodnocení také nížší, jelikož se zde vyskytují architektonické bariéry, které nám brání se ubytovat. Třetí část má také slabé hodnocení. Jako silnou stránku zde vidím velkou kapacitu stravovacího prostoru a jako slabou stránku nutnost použití schodů, pokud se chceme ubytovat.

5.5 HOTEL POD JEDLOVÝM VRCHEM

Tento malý hotel se nachází v obci Loučná nad Desnou. Dopravní přístupnost je umožněna autobusem či vlakem. Pokud se vydáme na cestu autem, je možné využít soukromé parkoviště, které se nachází v zadní části hotelu s vyhrazeným parkovacím místem pro zdravotně postižené osoby. Vyhrazené parkovací místo (obrázek 1.), je v bezprostřední blízkosti zadního vstupu budovy, které je přizpůsobeno pro osoby s tělesným postižením. Dveře jsou dostatečně široké a osvětlené a z obou stran jsou madla, která pomáhají tělesně postiženým otevírat dveře.

Po jejím vstupu se nachází v bezprostřední blízkosti pokoj, který je speciálně upravený pro osoby se zdravotním postižením. Dveře pokoje jsou dostatečně široké a jsou označeny hmatným mezinárodním znakem zdravotního postižení. Práh dveří je ve stejné výšce, jako podlaha objektu. Velikost pokoje je dostatečná pro manipulaci s ortopedickým vozíkem. V pokoji se nachází dvě postele a také koupelna, která je vybavena záchodem a sprchovým koutem. U záchodu jsou umístěny madla, která slouží jako podpora pro osoby s poruchou hybnosti. Ve sprše je sedátka spolu s madly.

Pohyb po chodbě před pokojem je omezen schody, které brání průchod do stravovací části hotelu. Pokud bychom chtěli využít restauraci, musíme tedy obejít hotel z druhé strany a vstoupit hlavním vchodem do hotelu.

V hotelu se nachází celkově 12 pokojů s kapacitou 30 lůžek. Restaurace má kapacitu 80 lidí, u vstupu do restaurace je umístěn bar, který slouží zároveň, jako recepce. Dále je zde salónek, který umožnuje konání pracovního jednání či soukromé akce. Prostor v prostorách restaurace je dostatečně veliký pro snadný pohyb s ortopedickým vozíkem a židle se dají podle potřeby přemístit.

V celém objektu je internet zdarma, součástí objektu je i venkovní posezení, které zpříjemňuje pobyt v letním období.



Obrázek 1. Vyhrazené parkovací místo a zadní vchod

TABULKA č. 5. Bodové hodnocení objektu

A) Přístup k objektu a parkování		Zrak		Sluch		Pohyb	
		Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné
A.1	Parkování (celkem počet bodů)	40	15	16	15	40	15
A.1.1	Možnost parkování u objektu						
a)	U objektu je možné parkovat.	4		4		4	
b)	Parkoviště má dostatečnou kapacitu		1		1		1
c)	Parkoviště je vzdáleno od objektu do 50 m.	4		4		4	
d)	Parkoviště se nachází na rovném terénu.	0		0		0	
e)	Parkoviště je v celoročním provozu.		2		2		2
f)	V zimě je z parkoviště odklízen sníh		1		1		1
A.1.2	Vyhrazené parkovací místo						
a)	U objektu jsou vyhrazená parkovací místa	4		4		4	
b)	Dostatečný počet vyhrazených parkovacích míst		2		2		2
c)	Vyhrazené místo je v těsné blízkosti na přístupový chodník.	4				4	
d)	Vyhrazené místo je v těsné návaznosti na bezbariérový vstup.						
e)	Vyhrazené místo je na rovném terénu	0				0	
f)	Vyhrazené parkování je označeno svislou dopravní značkou.	4				4	
g)	Vyhrazené parkování je označeno vodorovnou dopravní značkou.		0		0		0
h)	Vyhrazené parkování má rozměry 3500 x 5000 mm, umožňující manipulaci osoby na vozíku.	4				4	
i)	Vyhrazené parkování je zastřešené		0		0		0
j)	V zimě je z vyhrazených parkovacích míst odklízen sníh		1		1		1
A.1.3	Povrch parkoviště						
a)	Povrch vyhrazených stání je zpevněný	0				0	
b)	Povrch vyhrazených stání je bez výtluků a defektů	0				0	
c)	Stejný povrch je také na ploše parkoviště						
A.1.4	Osvětlení parkoviště						
a)	Parkoviště je osvětleno.		0		0		0

b)	Osvětlená je celá plocha parkoviště.		0		0		0
c)	Osvětlení je funkční celoročně.		0		0		0
d)	Osvětlení funguje již za šera.		0		0		0
A.2	Přístupový chodník (celkem počet bodů)	32	6	0	6	28	6
A.2.1	Povrch chodníku						
a)	Chodník má zpevněný povrch	4				4	
b)	Chodník nemá výtluky ani jiné defekty	4				4	
c)	Max. výškový rozdíl v chodníku je 20 mm	4				4	
d)	Povrch je drsný, bez mříží a roštů.	4				4	
e)	Je-li povrch z mříží a roštů, je velikost mezery ve směru chůze nejvýše 15 mm.						
f)	V zimě je povrch chodníku udržovaný		1		1		1
A.2.2	Šířka chodníku						
a)	Chodník je široký min. 1200 mm, v místě dočasného zúžení min. 900 mm.	4				4	
A.2.3	Sklon chodníku						
a)	Příčný sklon chodníku (tj. kolmo k chůzi) je max. 2%	4				4	
b)	Podélný sklon chodníku (tj. ve směru chůze) je max. 8,33 % (tj. 83 mm na 1 m).	4				4	
A.2.4	Vodící linie						
a)	Chodník má vyhovující vodící linii pro osoby s tělesným a zrakovým postižením.	0					
A.2.5	Osvětlení chodníku						
a)	Chodník je osvětlen.		0		0		0
b)	Osvětlená je celá plocha chodníku.		0		0		0
c)	Lampy (osvětlení) jsou funkční celoročně.		0		0		0
d)	Osvětlení funguje již za šera.		0		0		0
A.3	Vstup do objektu (celkem počet bodů)	8	8	4	2	45	19
A.3.1	Bezbariérový vstup						
a)	Vstup do objektu je bezbariérový					33	
A.3.6	Vstup shodný pro všechny hosty						
a)	Do objektu je shodný vstup pro všechny hosty					0	
A.3.7	Manipulační plocha před vstupem						
a)	Velikost manipulační plochy před vstupem je min. 1500 x 1500 mm						2
b)	Plocha je rovná.						2
A.3.8	Kontrastní vstup oproti okolí						
a)	Vchodové dveře jsou kontrastní oproti budově (portál dveří oproti fasádě).	4					
b)	Kontrastní značení prosklených dveří je ve výšce očí, tj. 1400 - 1600 mm.		2				
A.3.9	Vstupní dveře						
a)	Plně otevřené dveře jsou široké min. 900 mm.					4	
b)	Vedle turniketových dveří je přístup umožněn i běžně otevírávými dveřmi.						
c)	Turniketové dveře jsou vybaveny ovládacím zařízením pro bezpečný pohyb osob na vozíku.						0
d)	Na vstupních dveřích jsou madla, min. na straně tlačené (tj. na opačné straně, než jsou dveřní závěsy).					4	
e)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou.						2
A.3.10	Signální zařízení/interkom/ nonstop vrátnice(recepce)						
a)	V objektu je nonstop recepce.		0		0		0
b)	U vstupu je zvonek pro přivolání personálu nebo telefonní číslo.	0		0		0	
c)	Zvonek nebo obdobné zařízení je ve výšce max. 1200 mm nad podlahou.						0
A.3.11	Osvětlení vstupu						
a)	Vstup je osvětlen.		2				2
b)	Osvětlení funguje již za šera.		1				1
A.3.12	Zádvěří vstupu						
a)	Velikost zádvěří je min. 1200 mm + šířka vstupních dveří, které se do prostoru zádvěří otvírají.						2
b)	Zádvěří je vhodně osvětleno (neoslňuje nadměrně slabozraké osoby).		1				1

B) Vnitřní bezbariérovost objektu

B.1	Komunikační cesty v budově (celkem počet bodů)	8	2	8	2	16	2
-----	--	---	---	---	---	----	---

B.1.1	Šířka chodeb a dveří					
a)	Šířka chodby je min. 1200 mm , možnost dočasného zúžení na 900 mm.				4	
b)	Šířka dveří na komunikačních cestách je min. 800 mm.				4	
B.1.2	Nekluzký povrch					
a)	Povrch podlahy na komunikačních cestách je nekluzký.	4	4	4		
B.1.3	Přítomnost orientačních prvků					
a)	Na komunikačních cestách jsou orientační tabulky s vyznačením různých míst v objektu.	2	2	2		2
B.1.4	Neexistence bariér na komunikačních cestách					
a)	Na komunikačních cestách nejsou bariéry	0	0	0		
B.2	Schodiště (celkem počet bodů)	4	11	0	0	9
B.2.1	Šířka schodišťového ramene					
a)	Šířka schodišťového ramene je min. 1200 mm.	0				0
B.2.2	Rozměry schodišťového stupně					
a)	Výška schodišťového stupně je max. 160 mm.	2				2
b)	Šířka bez přesahu schodišťového stupně je 280 - 300 mm.	2				2
B.2.3	Madla					
a)	Madla jsou po obou stranách schodiště.	0				0
b)	Madla jsou ve výšce 900 mm.	1				1
c)	Madla přesahují první a poslední schodišťový stupeň mín. o 150 mm.	0				0
B.2.4	Kontrastní značení					
a)	První a poslední stupeň každého schodišťového ramene je kontrastně označen	0				
b)	Kontrastní označení je po celé ploše prvního a posledního stupně	0				
B.3	Výtah (celkem počet bodů)	8	1	4	0	8
a)	Nevyskytuje se	0	0	0	0	0
B.4	Zdvihací plošina(celkem počet bodů)	0	0	0	0	12
a)	Nevyskytuje se	0	0	0	0	0
B.5	Bezbariérové ubytování (celkem počet bodů)	4	0	0	4	64
B.5.1	Recepce					
a)	Max. výška pultu je 800 mm v minimální délce 900 mm.					0
b)	Prostor pro podjetí vozíku je min. 700 mm.					0
c)	Stupačkami vozíku je možné podjet alespoň do hloubky 300 mm recepčního pultu.					0
B.5.2	Bezbariérový pokoj					
B.5.2.1	Vstup do pokoje					
a)	dveře jsou široké min. 800 mm				4	
b)	práh je vysoký max. 20 mm				4	
B.5.2.2	Madla					
a)	Na všech dveřích v pokoji a to na opačné straně než jsou závěsy, jsou madla.				0	
b)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou.				2	2
c)	Madla jsou po celé šířce dveří.					1
a)	Madla nahrazuje přitahovací smyčka z pevného popruhu.				0	
b)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněná.					0
c)	Smyčka je dlouhá 500 -700 mm.					0
B.5.2.3	Velikost pokoje					
a)	V pokoji a na chodbě pokoje je prostor pro otočení a manipulaci min. 1500 mm.				4	
b)	Prostor mezi nábytkem je min. 900 mm.				4	
c)	Nábytek je vhodně sestaven pro manipulaci sedícího					2
B.5.2.4	Vybavení pokoje					
a)	Veškeré ovládací a technické prvky jsou v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm.					2
b)	Vypínání osvětlení je umístěno rovněž u postele.					0
B.5.2.5	Telefon a optická signalizace					
a)	Na pokoji je telefon se spojením na recepci a s normalizovanou klávesnicí.	0				0
b)	Na pokoji je optická signalizace zvonku.			0		
c)	Na pokoji je optická signalizace alarmu (hlášení požáru).			0		
B.5.3	Bezbariérové hygienické zařízení na pokoji					
B.5.3.1	Dveře					
a)	Dveře se otevírají ven.					2
b)	Dveře mají šířku min. 800 mm.				4	
B.5.3.2	Vybavení hygienického zařízení					
a)	Volný manipulační prostor o průměru 1500 mm, do kterého nezasahuje žádné vybavení.				4	

b)	Kolem WC mísy je volný prostor šířky nejméně 900 mm.				4	
c)	Umístění sprchy/vany umožňuje manipulaci při násedu osoby na voziku o průměru 1500 mm.				4	
B.5.3.3	WC mísa					
a)	Výška mísy je 460-480 mm.					2
b)	Madla jsou po obou stranách mísy.					2
c)	Osová vzdálenost mezi madly je 600 mm.					1
d)	Madla jsou ve výšce 800 mm nad podlahou.					1
e)	Madlo umístěné v prostoru je sklopné.					2
f)	Obě madla přesahují WC mísu.					1
B.5.3.4	Umyvadlo					
a)	Umyvadlo je ve výšce 800 mm.					2
b)	Pod umyvadlo je možné podjet s vozíkem.					2
c)	Umyvadlo má pákovou baterii.					1
d)	U umyvadla je madlo.					2
B.5.3.5	Zrcadlo					
a)	Spodní hrana pevného zrcadla je ve výšce max. 900 mm.					1
b)	Horní hrana pevného zrcadla je ve výšce min. 1800 mm.					1
c)	Sklopné zrcadlo má ovládací páku ve výšce nejvýše 1200 mm.					0
B.5.3.6	Sprchový box nebo vana					
a)	Sprchový box má velikost min. 900 x 900 mm.				4	
b)	Šířka vstupu do sprchového boxu je min. 800 mm.					2
c)	Přístup do sprchového boxu je bezbariérový, s max. výškovým rozdílem 20 mm.				4	
d)	Ve sprchovém boxu jsou madla.				0	
e)	Ve sprchovém boxu je sedátko.					2
a)	Vana je dlouhá min. 1600 mm.					0
b)	Vana je odsazena od stěny min. 100 mm.				0	
c)	Výška vany je max. 500 mm nad podlahou.				0	
d)	Vana má madla.				0	
e)	V záhlaví vany je pomocný dosedací prostor.					0
B.6	Stravovací prostory (celkem počet bodů)	16	0	0	0	16
B.6.1	Jídelní lístek pro slabozraké					
a)	Jídelní lístek je vytiskněn černým písmem na bílém podkladu.	4				
b)	Jídelní lístek je psán bezpatkovým písmem	0				
c)	Velikost písma je 16-18 b.	4				
d)	Jídelní lístek je na neprůsvitném papíru.	4				
B.6.2	Prostor mezi stoly					
a)	Mezi stoly je průchozí šířka min. 900 mm.				4	
B.6.3	Výška stolů					
a)	Výška pro podjezd vozíku je min. 700 mm.				0	
b)	Mezi stolem a podlahou nejsou žádné překážky bráničí podjetí vozíku pod stůl.				4	
B.6.4	Zidle					
a)	Zidle u stolů se dají přemisťovat				4	
B.7	Bezbariérové hygienické zařízení (mimo ubytovací část) (celkem počet bodů)	1			32	38
B.7.1	Kabina pro osoby na vozíku					
a)	V zařízení je samostatná kabina pro muže a samostatná kabina pro ženy přístupná z veřejných prostor nebo z prostor oddělených WC (muži, ženy).					0
b)	V zařízení je společná WC kabina pro muže a ženy na vozíku event. Kabina sloužící jako běžné WC např. WC ženy (vč. Osob na vozíku).				0	
B.7.2	Parametry WC kabiny					
a)	Rozměr kabiny je min. 1600 x 1600 mm.				0	
b)	Volný manipulační prostor o průměru 1500 mm, do kterého nezasahuje žádné vybavení.				0	
c)	Vedle WC mísy je volný prostor šířky min. 900 mm.				0	
d)	Naproti dveřím je volná plocha (nejsou tam žádné zařizovací prostory).					0
e)	WC mísa je umístěna úhlopříčně od dveří.					0
f)	Umyvadlo je umístěno kolmo k mísě.					0
B.7.3	Dveře a madla					
a)	Dveře se otevírají ven.				0	
b)	Dveře mají šířku nejméně 800 mm.				0	

c)	Dveře mají madlo.				0	
d)	Madlo je ve výšce 800 - 900 mm nad podlahou.					0
e)	Madlo je po celé šířce dveří.					0
c)	Madlo je nahrazeno přitahovací smyčkou z pevného popruhu.				0	
d)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněna.					0
e)	Přitahovací smyčka je dlouhá 500 - 700 mm.					0
B.7.4	Označení bezbariérové WC kabiny					
a)	WC je označeno piktogramem osoby na vozíku.					0
b)	WC je označeno štítkem s hmatovým označením.	0				0
B.7.5	WC mísa					
a)	Výška WC mísy 460-480 mm.					0
b)	Po obou stranách mísy jsou madla.					0
c)	Osová vzdálenost mezi madly je 600 mm.					0
d)	Madla jsou ve výšce 800 mm nad podlahou.					0
e)	Madlo umístěné v prostoru je sklopné.					0
f)	Obě madla přesahují WC mísu.					0
B.7.6	Umyvadlo					
a)	Umyvadlo je ve výšce 800 mm.					0
b)	Pod umyvadlo je možné podjet vozíkem.					0
c)	Umyvadlo má pákovou baterii.					0
d)	U umyvadla je madlo.					0
B.7.7	Zrcadlo					
a)	Spodní hrana pevného zrcadla je ve výšce max. 900 mm.					0
b)	Horní hrana pevného zrcadla je ve výšce min. 1800 mm.					0
c)	Sklopné zrcadlo má ovládací páku ve výšce nejvýše 1200 mm.					0
B.7.8	Vybavení WC kabiny					
a)	Veškeré vybavení kabiny je v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm nad podlahou.					0

C) Služby

C.1	Proškolený personál (celkem počet bodů)	0	21	0	21	0	21
C.1.1	Kontaktní personál						
a)	Obsluhující personál absolvoval školení zaměřené na jednání a komunikaci s osobami se zdravotním postižením.	0		0			0
b)	Proškolen je min. jeden zaměstnanec/směna.	0		0			0
C.1.2	Provozní/management						
a)	Provozní nebo management zařízení je proškolen v potřebách osob se zdravotním postižením.	0		0			0
C.2	Asistenční a informační služby (celkem počet bodů)	12	2	12	2	12	2
C.2.1	Komunikační dostupnost zařízení						
a)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím telefonu a faxu/sms. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	4		4		4	
b)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím e-mailu. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	4		4		4	
c)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím webu. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	2		2			2
C.2.2	Asistenční pomoc						
a)	V zařízení je dostupná asistenční služba (pro pomoc při pohybu v objektu) zajištěná kvalifikovanou osobou.	4		4		4	
C.3	Ostatní služby (celkem počet bodů)	0	10	0	7	0	10
C.3.1	Pobyt/vstup s vodicím/asistenčním psem		2				
C.3.2	Vstup a ubytování vodicího/asistenčního psa bez poplatků.	0					
C.3.3	Možnost odborného dohledu/hlídání (postižených) dětí.	0		0			0
C.3.4	Základní pneuservis na vozíky.						0
C.3.5	Možnost zapůjčení vozíků k hygieně.						2
C.3.6	Široké slámkы pro osoby s postižením horních končetin (v restauraci).						0
C.3.7	Průvodcovská služba po okolí.	0		0			0
C.3.8	Možnost domluvy individuální stravy/diety.	2		2			2
C.3.9	Orientační mapa okolí s vyznačenými lékařskými službami nebo vhodnými tur. cíly pro handicapované.	0		0			0
C.3.10	Tlumočnické služby (znakový jazyk).	0					
C.3.11	Indukční smyčka (na recepci, v restauraci, v konferenční místnosti apod.			0			
C.3.12	Dětský koutek	0		0			0
C.3.13	Dětské hřiště	0		0			0
C.3.14	Dostupnost antialergických povlečení a příkrývek.	0		0			0

C.3.15	Bezlepkové menu		0		0		0
C.3.16	Nekuřácké oddělení ve stravovací části		0		0		0
C.3.17	Místa k sezení v prostoru recepce						0
C.3.18	Dětské menu/dětské porce		0		0		0
C.3.19	Zapůjčení pomůcek pro děti		0		0		0
C.3.20	Dětská sedačka/židle ve stravovacích prostorách		0		0		0
C.3.21	Možný vstup s kočárkem		0		0		0
C.3.22	Přebalovací pult/koutek		0		0		0
C.3.23	Speciální programy/produktové balíčky pro seniory		0		0		0
C.3.24	Speciální programy/produktové balíčky pro rodiny s dětmi		0		0		0
C.3.25	Vyhrazená parkovací místa pro rodiny s dětmi		0		0		0
			ZRAK	SLUCH		POHYB	
		Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné
Počet bodů celkem		140	81	46	59	316	208
Dosažený počet bodů		84	27	28	14	167	64
Poměr získaných bodů v %		60%	33%	61%	24%	53%	31%

POPIS TABULKY č. 5.

V první části tabulky se zabýváme přístupností do objektu a parkovací plochou. Její bodové hodnocení je poměrně vysoké, jelikož vstup do objektu je bezbariérový a objekt je vybaven vyhrazeným parkovacím místem pro osoby se zdravotním postižením. Bodové výsledky druhé části jsou také vysoké, díky bezbariérovém pokoji. Bodové výsledky za třetí část, jsou nízké, jelikož neposkytují dostatečné služby pro s tělesným postižením. Jako silná stránka je bezbariérový přístup a ubytování a jako slabá stránka je zde nutnost použití vedlejšího vchodu pro vstup do objektu.

5.6 RESTAURACE A PENZION NA STARÉ POŠTĚ

Penzion se nachází v Loučné nad Desnou. V blízkosti se nachází, jak autobusové, tak vlakové spojení. Přímo před objektem se nachází parkoviště, které je nedostatečně zpevněné.

Vchod do penzionu se nachází v bezprostřední blízkosti parkoviště. Vchod je přístupný pro osoby s tělesným postižením. Dveře jsou dostatečně široké a osvětlení je za pomocí reklam, které svítí už za šera.

V přízemí penzionu se nachází restaurace, která má kapacitu 60 osob. Při vstupu se nachází bar, který slouží zároveň, jako recepce. Prostor je dostatečně veliký pro snadnou manipulaci s ortopedickým vozíkem. Chodby v přízemí penzionu jsou dostatečně široké s možností si sednout na lavičkách podél zdi. Na chodbě jsou veřejné WC, které nejsou dostatečně upraveny pro osoby s tělesným postižením. Chybí zde dostatečný prostor pro pohyb s ortopedickým vozíkem.

Pokud bychom se chtěli ubytovat, je nutné použít schody. Počet pokojů v penzionu je 7, které zabezpečují ubytování pro 24 lidí. Schody do prvního patra jsou široké a jsou opatřeny madly po obou stranách. V prvním patře jsou chodby dostatečně prostorné bez žádných technických překážek. Vstup do pokoje je široký s prahem ve výšce 2 cm. V pokoji jsou dvě posteže, prostor není dostatečně velký pro snadnou manipulaci s ortopedickým vozíkem (obrázek 1.). Součástí je také koupelna, není přizpůsobena pro osoby používající vozík, chybějí zde madla a také je nedostatečný přístup do sprchy. Na pokoji je možné využít televizi, či internet.

V letním období je restaurace uvnitř penzionu uzavřena a je otevřena pouze letní zahrádka ve dvoře. Součástí letní zahrádky je místo pro grilování nebo dětské hřiště. V areálu zahrádky se pořádají oslavy, svatby, zábavy atd.



Obrázek 1. Manipulační prostor v pokoji

TABULKA č. 6. Bodové hodnocení objektu

A) Přístupnost k objektu a parkování		Zrak		Sluch		Pohyb	
		Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné
A. 1	Parkování (celkem bodů)	40	15	16	15	40	15
A. 1.1	Parkování						
a)	Parkování je umožněno	4		4		4	
b)	Parkoviště má dostatečnou kapacitu		1		1		1
c)	Vzdálenost do 50 od objektu	4		4		4	
d)	Je na rovném terénu	4		4		4	
e)	Celoroční provoz		2		2		2
f)	V zimě je odklízen sníh		1		1		1
A. 1.2	Vyhrazené parkovací místo						
a)	Vyhrazená parkovací místa	0	0	0	0	0	0
A. 1.3	Povrch vyhrazeného místa						
a)	Povrch vyhrazeného místa	0	0	0	0	0	0
A. 1.4	Osvětlení parkoviště						
a)	Parkoviště je osvětleno	0	0	0	0	0	0
A. 2	Přístupový chodník (celkem bodů)	32	6	0	6	28	6
A. 2.1	Povrch chodníku						
a)	Chodník má zpevněný povrch	4				4	
b)	Chodník nemá výtluky	0				0	
c)	Max. výškový rozdíl v chodníku je 20 mm	4				4	

d)	Povrch je drsný, bez mříží a roštů	4				4	
e)	Je-li povrch z mříží a roštů, je velikost mezery ve směru chůze nejvýše 15 mm.						
f)	V zimě je povrch chodníku udržovaný		1		1		1
A. 2.2	Šířka chodníku						
a)	Chodník je široký min. 1200 mm, v místě dočasného zúžení min. 900 mm	4				4	
A. 2.3	Sklon chodníku						
a)	Příčný sklon chodníku je max. 2%	4				4	
b)	Podélný sklon chodníku je max. 8,33 %	4				4	
A. 2.4	Vodící linie						
a)	Chodník má vyhovující vodící linii pro osoby s tělesným a zrakovým postižením	0					
A. 2.5	Osvětlení chodníku						
a)	Chodník je osvětlen	0	0		0		0
A. 3	Vstup do objektu (celkem bodů)	12	10	4	2	45	19
A. 3.1	Bezbariérový vstup						
a)	Vstup do objektu je bezbariérový					33	
A. 3.6	Vstup shodný pro všechny hosty						
a)	Do objektu je shodný vstup pro všechny hosty					2	
A. 3.7	Manipulační plocha před vstupem						
a)	Velikost manipulační plochy před vstupem je min. 1500 x 1500 mm					2	
b)	Plocha je rovná					2	
A. 3.8	Kontrastní vstup oproti okolí						
a)	Vchodové dveře jsou kontrastní oproti budově	4					
A. 3.9	Vstupní dveře						
a)	Plně otevřené dveře jsou široké min. 900 mm					4	
b)	Vedle turmketových dveří je přístup umožněn i běžně otevíranými dveřmi						
d)	Na vstupních dveřích jsou madla, min. na straně tlačené (tj. na opačné straně, než jsou dveřní závěsy)					0	
e)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou					0	
A. 3.10	Signální zařízení						
a)	V objektu je nonstop recepce.		2		2		2
b)	U vstupu je zvonek pro přivolání personálu nebo telefonní číslo	4		4		4	
c)	Zvonek nebo obdobné zařízení je ve výšce max. 1200 mm nad podlahou					0	
A.3.11	Osvětlení vstupu						
a)	Vstup je osvětlen		2			2	
b)	Osvětlení funguje již za šera		1			1	
A. 3.12	Zádveří vstupu						
a)	Velikost zádveří je min. 1200 mm + šířka vstupních dveří, které se do prostoru zádveří otvírají.					2	
b)	Zádveří je vhodně osvětleno	4	1			1	

B) Vnitřní bezbariérovost objektu

		Povinné	Nepovinré	Povinné	Nepovinré	Povinné	Nepovinré
B. 1	Komunikační cesty v budově (celkem bodů)	8	2	8	2	16	2
B. 1. 1	Šířka chodeb a dveří						
a)	Šířka chodby je min. 1200 mm					4	
b)	Šířka dveří na komunikačních cestách je min. 800 mm					4	
B. 1. 2	Nekluzký povrch						
a)	Povrch podlahy na komunikačních cestách je nekluzký	4		4		4	
B. 1. 3	Přítomnost orientačních prvků						
a)	Na komunikačních cestách jsou orientační tabulky s vyznačením různých míst v objektu		2		2		2
B. 1. 4	Neexistence bariér na komunikačních cestách						
a)	Na komunikačních cestách nejsou bariéry (nečekané překážky) pohybu jako např. schod, sloup apod.	0		0		0	
B. 2	Schodiště (celkem bodů)	4	11	0	0	0	9
B. 2. 1	Šířka schodišťového ramene						
a)	Šířka schodišťového ramene je min. 1200 mm		0				0
B. 2. 2	Rozměry schodišťového stupně						
a)	Výška schodišťového stupně je max. 160 mm		0				0
b)	Šířka bez přesahu schodišťového stupně je 280 - 300		2				2

	mm					
B. 2. 3	Madla					
a)	Madla jsou po obou stranách schodiště	0				0
b)	Madla jsou ve výšce 900 m	1				1
c)	Madla přesahují první a poslední schodišťový stupeň min. o 150 mm	1				1
B. 2. 4	Kontrastní značení					
a)	První a poslední stupeň každého schodišťového ramene je kontrastně označen	0				
b)	Kontrastní označení je po celé ploše prvního a posledního stupně	0				
B. 3	Výtah (celkem bodů)	8	1	4	0	8
a)	V ubytovacím a stravovacím zařízení se nevykytuje	0	0	0	0	0
B. 4	Zdvihací plošina (celkem bodů)	0	0	0	0	12
a)	V ubytovacím a stravovacím zařízení se nevykytuje				0	0
B. 5	Bezbariérové ubytování (celkem bodů)	4	0	0	4	64
B. 5. 1	Recepce					
a)	Max. výška pultu je 800 mm v minimální délce 900 mm					0
b)	Prostor pro podjetí vozíku je min. 700 mm					0
c)	Stupačkami vozíku je možné podjet alespoň do hloubky 300 mm recepčního pultu					0
B.5.2	Bezbariérový pokoj					
B.5.2.1	Vstup do pokoje					
a)	dveře jsou široké min. 800 mm				4	
b)	práh je vysoký max. 20 mm				4	
B.5.2.2	Madla					
a)	Na všech dveřích v pokoji jsou madla				0	
b)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou				0	
c)	Madla jsou po celé šířce dveří				0	
a)	Madla nahrazuje přitahovací smyčka z pevného popruhu				0	
b)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněná				0	
c)	Smyčka je dlouhá 500 -700 mm				0	
B.5.2.3	Velikost pokoje					
a)	V pokoji a na chodbě je manipulační prostor min. 1500 mm				4	
b)	Prostor mezi nábytkem je min. 900 mm				4	
c)	Nábytek je vhodně sestaven pro manipulaci sedícího, tj. v dosahové vzdálenosti do 1200 mm nad podlahou				2	
B.5.2.4	Vybavení pokoje					
a)	Veškeré ovládací a technické prvky jsou v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm				0	
b)	Vypínání osvětlení je umístěno rovněž u postele				2	
B.5.2.5	Telefon a optická signálizace					
a)	Na pokoji je telefon se spojením na recepci a s normalizovanou klávesnicí	0				0
b)	Na pokoji je optická signálizace zvonku			0		
c)	Na pokoji je optická signálizace alarmu (hlášení požáru)			0		
B.5.3	Bezbariérové hygienické zařízení na pokoji					
B.5.3.1	Dveře					
a)	Dveře se otevírají ven.					0
b)	Dveře mají šířku min. 800 mm				0	
B.5.3.2	Vybavení hygienického zařízení					
a)	Volný manipulační prostor o průměru 1500 mm, do kterého nezasahuje žádné vybavení				0	
b)	Kolem WC mísy je volný prostor šířky nejméně 900 mm				0	
c)	Umístění sprchy umožňuje manipulaci při násedu osoby na vozíku o průměru 1500 mm				0	
B.5.3.3	WC mísa					
a)	Výška mísy je 460-480 mm					0
b)	Madla jsou po obou stranách mísy					0
c)	Osová vzdálenost mezi madly je 600 mm					0
d)	Madla jsou ve výšce 800 mm nad podlahou					0
e)	Madlo umístěné v prostoru je sklopné					0
f)	Obě madla přesahují WC mísu					0
B.5.3.4	Umyvadlo					
a)	Umyvadlo je ve výšce 800 mm					2

b)	Pod umyvadlo je možné podjet s vozíkem					2
c)	Umyvadlo má pákovou baterii					1
d)	U umyvadla je madlo					0
B.5.3.5	Zrcadlo					
a)	Spodní hrana pevného zrcadla je ve výšce max. 900 mm					0
b)	Horní hrana pevného zrcadla je ve výšce min. 1800 mm					1
c)	Sklopné zrcadlo má ovládací páku ve výšce nejvýše 1200 mm					0
B.5.3.6	Sprchový box nebo vana					
a)	Sprchový box má velikost min. 900 x 900 mm					0
b)	Sířka vstupu do sprchového boxu je min. 800 mm					0
c)	Přístup do sprchového boxu je bezbariérový, s max. výškovým rozdílem 20 mm					0
d)	Ve sprchovém boxu jsou madla					0
e)	Ve sprchovém boxu je sedátko					0
a)	Vana je dlouhá min. 1600 mm					0
b)	Vana je odsazena od stěny min. 100 mm					0
c)	Výška vany je max. 500 mm nad podlahou					0
d)	Vana má madla					0
e)	V záhlaví vany je pomocný dosedací prostor					0
B.6	Stravovací prostory (celkem bodů)	16	0	0	0	16
B.6.1	Jídelní lístek pro slabozraké					
a)	Jídelní lístek je vytiskněn černým písmem na bílém podkladu	4				
b)	Jídelní lístek je psán bezpatkovým písmem	0				
c)	Velikost písma je 16-18 b.	4				
d)	Jídelní lístek je na neprůsvitném papíru	4				
B.6.2	Prostor mezi stoly					
a)	Mezi stolem je průchozí šířka min. 900 mm					4
B.6.3	Výška stolů					
a)	Výška pro podjezd vozíku je min. 700 mm					4
b)	Mezi stolem a podlahou nejsou žádné překážky bránící podjezd vozíku pod stůl					4
B.6.4	Židle					
a)	Židle u stolů se dají přemisťovat					0
B.7	Bezbariérové hygienické zařízení (mimo ubytovací část) (celkem bodů)		1			32
B.7.1	Kabina pro osobu na vozíku					
a)	V zařízení je samostatná kabina pro muže a samostatná kabina pro ženy					0
b)	V zařízení je společná WC kabina					0
B.7.2	Parametry WC kabiny					
a)	Rozměr kabiny je min. 1600 x 1600 mm					4
b)	Volný manipulační prostor o průměru 1500 mm, do kterého nezasahuje žádné vybavení					4
c)	Vedle WC mísy je volný prostor šířky min. 900 mm					4
d)	Naproti dveřím je volná plocha (nejsou tam žádné zařizovací prostory)					2
e)	WC mísa je umístěna úhlopříčně od dveří					0
f)	Umývadlo je umístěno kolmo k mísě					0
B.7.3	Dveře a madla					
a)	Dveře se otevírají ven					4
b)	Dveře mají šířku nejméně 800 mm					4
c)	Dveře mají madlo					0
d)	Madlo je ve výšce 800 - 900 mm nad podlahou					0
e)	Madlo je po celé šířce dveří					0
c)	Madlo je nahrazeno přitahovací smyčkou z pevného popruhu					0
d)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněna					0
e)	Přitahovací smyčka je dlouhá 500 - 700 mm					0
B.7.4	Označení bezbariérové WC kabiny					
a)	WC je označeno piktogramem osoby na vozíku					0
b)	WC je označeno štítkem s hmatovým označením	0				0
B.7.5	WC mísa					
a)	Výška WC mísy 460-480 mm					2
b)	Po obou stranách mísy jsou madla					0
c)	Osová vzdálenost mezi madly je 600 mm					0
d)	Madla jsou ve výšce 800 mm nad podlahou					0

e)	Madlo umístěné v prostoru je sklopné					0
f)	Obě madla přesahují WC mísu					0
B.7.6	Umyvadlo					
a)	Umyvadlo je ve výšce 800 mm					2
b)	Pod umyvadlo je možné podjet vozíkem.					0
c)	Umyvadlo má pákovou baterii.					2
d)	U umyvadla je madlo.					0
B.7.7	Zrcadlo					
a)	Spodní hrana pevného zrcadla je ve výšce max. 900 mm.					0
b)	Horní hrana pevného zrcadla je ve výšce min. 1800 mm.					0
c)	Sklopné zrcadlo má ovládací páku ve výšce nejvýše 1200 mm.					0
B.7.8	Vybavení WC kabiny					
a)	Veškeré vybavení kabiny jsou v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm nad podlahou.					2

C) Služby

C.1	Proškoleno personál (celkem počet bodů)	0	21	0	21	0	21
C.1.1	Kontaktní personál						
a)	Obsluhující personál absolvoval školení zaměřené na jednání a komunikaci s osobami se zdravotním postižením.		0		0		0
b)	Proškolen je min. jeden zaměstnanec/směna.		0		0		0
C.1.2	Provozní/management						
a)	Provozní nebo management zařízení je proškolen v potřebách osob se zdravotním postižením.		0		0		0
C.2	Asistenční a informační služby (celkem počet bodů)	12	2	12	2	12	2
C.2.1	Komunikační dostupnost zařízení						
a)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím telefonu a faxu/sms. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	4		4		4	
b)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím emailu. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	4		4		4	
c)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím webu. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.		2		2		2
C.2.2	Asistenční pomoc						
a)	V zařízení je dostupná asistenční služba (pro pomoc při pohybu v objektu) zajišťovaná kvalifikovanou osobou.	0		0		0	
C.3	Ostatní služby (celkem počet bodů)	0	10	0	7	0	10
C.3.1	Pobyt/vstup s vodicím/asistenčním psem		2				
C.3.2	Vstup a ubytování vodícího/asistenčního psa bez poplatků.		2				
C.3.3	Možnost odborného dohledu/hlídání (postižených) dětí.		0		0		0
C.3.4	Základní pneuservis na vozíky.						0
C.3.5	Možnost zapůjčení vozíků k hygieně.						0
C.3.6	Široké slámkky pro osoby s postižením horních končetin (v restauraci).						2
C.3.7	Průvodcovská služba po okolí.		0		0		0
C.3.8	Možnost domluvy individuální stravy/diety.		2		2		2
C.3.9	Orienteční mapa okolí s vyznačenými lékařskými službami nebo vhodnými tur. cíly pro handicapované.		1		1		1
C.3.10	Tlumočnické služby (znakový jazyk).		0				
C.3.11	Indukční smyčka (na recepci, v restauraci, v konferenční místnosti apod.				0		
C.3.12	Dětský koutek		0		0		0
C.3.13	Dětské hřiště		0		0		0
C.3.14	Dostupnost antialergických povlečení a příkrývek.		0		0		0
C.3.15	Bezlepkové menu		0		0		0
C.3.16	Nekuřácké oddělení ve stravovací části		0		0		0
C.3.17	Místa k sezení v prostoru recepce						0
C.3.18	Dětské menu/dětské porce		0		0		0
C.3.19	Zapůjčení pomůcek pro děti		0		0		0
C.3.20	Dětská sedačka/židle ve stravovacích prostorách		0		0		0
C.3.21	Možný vstup s kočárkem		0		0		0
C.3.22	Přebalovací pult/koutek		0		0		0
C.3.23	Speciální programy/produktové balíčky pro seniory		0		0		0

C.3.24	Speciální programy/produkční balíčky pro rodiny s dětmi		0	0	0	0
C.3.25	Vyhrazená parkovací místa pro rodiny s dětmi		0	0	0	0
		Zrak	Sluch		Pohyb	
		Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné	Povinné
	Celkem počet bodů	140	81	46	59	316
	Dosažený počet bodů	72	27	28	14	149
	Poměr získaných bodů v %	51%	33%	61%	24%	47%
						43%

POPIS TABULKY č. 6.

První část, která se zabývá přístupností do objektu a parkováním má bodové ohodnocení vysoké a je to zapříčiněno bezbariérovým přístupem do objektu a pevným povrchem parkoviště. Druhá část, která se zabývá bezbariérovostí uvnitř objektu má bodové ohodnocení poněkud nižší, jelikož je nutné použít schodů, při ubytování. Třetí část, která se zabývá poskytovanými službami má nízké hodnocení a je to způsobeno např. nedostatečným proškolením zaměstnanců, které se zaměřuje na pomoc pro osoby se zdravotním postižením. Jako silná stránka je bezbariérový vstup do objektu a stravovacího prostoru a naopak slabá stránka je nutnost použít schodů, pokud se chceme ubytovat.

5.7 PENZION GÓL

Penzion se nachází ve vesnici Loučná nad Desnou. V blízkosti hotelu se nachází autobusová zastávka- kino a vlaková stanice, které umožňují snadnou dostupnost penzionu. Při použití automobilu, je možné využít zpevněného parkoviště ve dvoře hotelu (obrázek 1.).

Součástí penzionu jsou dvě oddělené budovy a řada sportovních hřišť. Vchod do první budovy je upraven za pomocí vhodného nájezdu pro osoby s tělesným postižením. Dveře jsou dostatečně široké s vhodným osvětlením. V přízemí budovy se nachází restaurace, která má kapacitu 36 lidí, prostor mezi stoly je dostatečně velký pro vhodnou manipulaci. U vstupu můžeme najít bar, který slouží zároveň, jako recepční pult. Součástí restaurace jsou bowlingové dráhy (obrázek 2.), které jsou často navštěvovány osobami se zdravotním postižením. V další místnosti hned za restaurací se nacházejí dva squashové kurty. V blízkosti squashových kurtů jsou sprchy, které jsou upraveny pro osoby s tělesným postižením. V prostorách sprchy je

dostatek prostoru pro snadnou manipulaci s ortopedickým vozíkem. Součástí sprchy jsou madla a potřebné sedátka. Uvnitř penzionu se dále nachází sauna, fitness, či stolní tenis.

Vstup do ubytovacích částí penzionu je z venku budovy, kde je dlouhé a prudké schodiště, znesnadňující ubytování pro osoby s tělesným postižením (obrázek 3.). Počet pokojů je dohromady pro obě budovy 12, celkově se může ubytovat 49 lidí. Celé horní patro je nově zrekonstruované, na chodbě nejsou žádné technické bariéry (obrázek 4.), které by znemožňovali pohyb tělesně postižených osob. Pokoje jsou veliké s vlastním sociálním zařízením a televizí. Vstup do koupelny je dostatečně široký, v koupelně je dostatečný manipulační prostor pro snadnou manipulaci, chybí zde madla, či sedátka do sprchy.

Vstup do druhé budovy je také bezbariérový. Součástí druhé budovy je zahrádka s posezením a WC, které je přizpůsobeno pro osoby se zdravotním postižením. Dveře jsou označeny mezinárodním znakem pro zdravotní postižení. Jsou dostatečně široké a práh je na úrovni podlahy. Prostor je dostatečně velký pro manipulaci s ortopedickým vozíkem. U WC a u zrcadla se nacházejí sklopné madla pro snadnou podporu. Vstup do ubytovacích částí ve druhé budově, je také venku před budovou, za pomoci prudkých schodů.

Součástí hotelu je také tenisový kurt, fotbalové hřiště, trampolína, hřiště na plážový volejbal či fotbal.



Obrázek 1. Vstup do dvora hotelu



Obrázek 2. Bowling



Obrázek 3. Schody do ubytování



Obrázek 4. Chodba v ubytovací části

TABULKA č. 7. Bodové hodnocení objektu

A) Přístup k objektu a parkování		Zrak		Sluch		Pohyb	
		Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné
A.1	Parkování (celkem počet bodů)	40	15	16	15	40	15
A.1.1	Možnost parkování u objektu						
a)	U objektu je možné parkovat.	4		4		4	
b)	Parkoviště má dostatečnou kapacitu		1		1		1
c)	Parkoviště je vzdáleno od objektu do 50 m.	4		4		4	
d)	Parkoviště se nachází na rovném terénu.	4		4		4	
e)	Parkoviště je v celoročním provozu.		2		2		2
f)	V zimě je z parkoviště odklízen sníh		1		1		1
A.1.2	Vyhrazené parkovací místo						
a)	U objektu není vyhrazené parkovací místo	0	0	0	0	0	0
A.1.3	Povrch parkoviště						
a)	Povrch vyhrazených stání	0	0	0	0	0	0
A.1.4	Osvětlení parkoviště						
a)	Parkoviště je osvětleno.		2		2		2
b)	Osvětlena je celá plocha parkoviště.		0		0		0
c)	Osvětlení je funkční celoročně.		1		1		1
d)	Osvětlení funguje již za šera.		1		1		1
A.2	Přístupový chodník (celkem počet bodů)	32	6	0	6	28	6
A.2.1	Povrch chodníku						
a)	Chodník má zpevněný povrch	4				4	
b)	Chodník nemá výtluky ani jiné defekty	4				4	
c)	Max. výškový rozdíl v chodníku je 20 mm	4				4	
d)	Povrch je drsný, bez mříží a roštů.	4				4	
e)	Je-li povrch z mříží a roštů, je velikost mezery ve směru chůze nejvýše 15 mm.						
f)	V zimě je povrch chodníku udržovaný		1		1		1
A.2.2	Šířka chodníku						
a)	Chodník je široký min. 1200 mm, v místě dočasného zúžení min. 900 mm.	4				4	
A.2.3	Sklon chodníku						
a)	Příčný sklon chodníku je max. 2% (tj. 20 mm na 1 m).	4				4	

b)	Podélný sklon chodníku je max. 8,33 % (tj. 83 mm na 1 m).	4				4	
A.2.4	Vodící linie						
a)	Chodník má vyhovující vodící linii pro osoby s tělesným a zrakovým postižením.	0					
A.2.5	Osvětlení chodníku						
a)	Chodník je osvětlen.	2		2		2	
b)	Osvětlena je celá plocha chodníku.	1		1		1	
c)	Lampy (osvětlení) jsou funkční celoročně.	1		1		1	
d)	Osvětlení funguje již za šera.	1		1		1	
A.3	Vstup do objektu (celkem počet bodů)	12	10	4	2	57	34
A.3.1	Bezbariérový vstup						
a)	Vstup do objektu je bezbariérový,					33	
A.3.2	Bezbariérová rampa						
A.3.2.1	Šířka a vodící linie						
a)	Rampa je široká min. 1200 mm.					4	
b)	Rampa je opatřena zábranou proti sjetí do strany vysokou 100-250 mm, která slouží zároveň jako vodící linie.					0	
A.3.2.2	Povrch						
a)	Povrch rampy je zdrsněný proti uklouznutí (vhodné jsou rošty se světlostí oka max. 15 mm).					2	
A.3.2.3	Sklon						
a)	U rampy dlouhé do 3 000 mm je max. sklon 12,5 % (tj. 125 mm na 1 m).					4	
A.3.2.4	Madla						
a)	Madlo na případnou dopomoc je po obou stranách rampy.					0	
b)	Madlo je ve výšce 900 mm.					0	
c)	Madlo přesahuje nejméně 150 mm začátek a konec rampy.					0	
A.3.5	Schodiště						
A.3.5.1	Šířka schodišťového ramene						
a)	Šířka schodišťového ramene je min. 1200 mm.					0	
A.3.5.2	Rozměry schodišťového stupně						
a)	Výška schodišťového stupně je max. 160 mm.					0	
b)	Hloubka bez přesahu schodišťového stupně je 280 - 300 mm.					0	
A.3.5.3	Madla						
a)	Madla jsou po obou stranách schodiště.					1	
b)	Madla jsou ve výšce 900 mm.					1	
c)	Madla přesahují první a poslední schodišťový stupeň min. o 150 mm.					0	
A.3.5.4	Kontrastní značení						
a)	První a poslední stupeň každého schodišťového ramene je kontrastně označen	0					
b)	Kontrastní označení je po celé ploše prvního a posledního stupně.		0				
A.3.6	Vstup shodný pro všechny hosty						
a)	Do objektu je shodný vstup pro všechny hosty					2	
A.3.7	Manipulační plocha před vstupem						
a)	Velikost manipulační plochy před vstupem je min. 1500 x 1500 mm					2	
b)	Plocha je rovná.					2	
A.3.8	Kontrastní vstup oproti okolí						
a)	Vchodové dveře jsou kontrastní oproti budově (portál dveří oproti fasádě).	4					
A.3.9	Vstupní dveře						
a)	Plně otevřené dveře jsou široké min. 900 mm.					4	
b)	Vedle turniketových dveří je přístup umožněn i běžně otevíranými dveřmi.						
c)	Turniketové dveře jsou vybaveny ovládacím zařízením pro bezpečný pohyb osob na vozíku.					0	
d)	Na vstupních dveřích jsou madla, min. na straně tlačené					4	
e)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou.					2	
A.3.10	Signální zařízení						
a)	V objektu je nonstop recepce.	0		0		0	
b)	U vstupu je zvonek pro přivolání personálu nebo telefonní číslo.	4		4		4	
c)	Zvonek nebo obdobné zařízení je ve výšce max. 1200 mm nad podlahou.					0	
A.3.11	Osvětlení vstupu						

a)	Vstup je osvětlen.	2				2
b)	Osvětlení funguje již za šera.	1				1
A.3.12	Zádveří vstupu					
a)	Velikost zádveří je min. 1200 mm + šířka vstupních dveří, které se do prostoru zádveří otvírají.					2

b) Zádveří je vhodně osvětleno (neoslňuje nadměrně slabozraké osoby).

B) Vnitřní bezbariérovost objektu

B.1	Komunikační cesty v budově (celkem počet bodů)	8	2	8	2	16	2
B.1.1	Šířka chodeb a dveří						
a)	Šířka chodby je min. 1200 mm , možnost dočasného zúžení na 900 mm.					4	
b)	Šířka dveří na komunikačních cestách je min. 800 mm.					4	
B.1.2	Nekluzký povrch						
a)	Povrch podlahy na komunikačních cestách je nekluzký.	4		4		4	
B.1.3	Přítomnost orientačních prvků						
a)	Na komunikačních cestách jsou orientační tabulky s vyznačením různých míst v objektu.		2		2		2
B.1.4	Neexistence bariér na komunikačních cestách						
a)	Na komunikačních cestách nejsou bariéry	4		4		0	
B.2	Schodiště (celkem počet bodů)	4	11	0	0	0	9
a)	Uvnitř zařízení se nevyskytuje schodiště	0	0	0	0	0	0
B.3	Výtah (celkem počet bodů)	8	1	4	0	8	5
a)	Uvnitř zařízení se nevyskytuje schodiště	0	0	0	0	0	0
B.4	Zdvihací plošina (celkem počet bodů)	0	0	0	0	12	7
a)	Uvnitř zařízení se nevyskytuje plošina	0	0	0	0	0	0
B.5	Bezbariérové ubytování	0	0	0	0	64	50
B.5.1	Recepce						
a)	Max. výška pultu je 800 mm v minimální délce 900 mm.					0	
b)	Prostor pro podjetí vozíku je min. 700 mm.					0	
c)	Stupačkami vozíku je možné podjet alespoň do hloubky 300 mm recepčního pultu.					0	
B.5.2	Bezbariérový pokoj						
B.5.2.1	Vstup do pokoje						
a)	dveře jsou široké min. 800 mm, přičemž do tohoto průchozího prostoru nezasahují madla, klika ani jiné překážky.					4	
b)	práh je vysoký max. 20 mm					0	
B.5.2.2	Madla						
a)	Na všech dveřích v pokoji a to na opačné straně než jsou závěsy, jsou madla.					0	
b)	Madla jsou ve výšce 800-900 mm nad podlahou.					0	
c)	Madla jsou po celé šířce dveří.					0	
a)	Madla nahrazuje přitahovací smyčka z pevného popruhu.					0	
b)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněná.					0	
c)	Smyčka je dlouhá 500 -700 mm.					0	
B.5.2.3	Velikost pokoje						
a)	V pokoji a na chodbě pokoje je prostor pro otočení a manipulaci mín. 1500 mm.					0	
b)	Prostor mezi nábytkem je min. 900 mm.					0	
c)	Nábytek je vhodně sestaven pro manipulaci sedícího, tj. v dosahové vzdálenosti do 1200 mm nad podlahou.					0	
B.5.2.4	Vybavení pokoje						
a)	Veškeré ovládací a technické prvky jsou v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm.					2	
b)	Vypínání osvětlení je umístěno rovněž u postele.					0	
B.5.2.5	Telefon a optická signalizace						
a)	Na pokoji je telefon se spojením na recepci a s normalizovanou klávesnicí.	0				0	
b)	Na pokoji je optická signalizace zvonku.				0		
c)	Na pokoji je optická signalizace alarmu (hlášení požáru).			0			
B.5.3	Bezbariérové hygienické zařízení na pokoji						
B.5.3.1	Dveře						
a)	Dveře se otevírají ven.					2	
b)	Dveře mají šířku min. 800 mm.					0	
B.5.3.2	Vybavení hygienického zařízení						
a)	Volný manipulační prostor o průměru 1500 mm, do kterého nezasahuje žádné vybavení.					0	

b)	Kolem WC mísy je volný prostor šířky nejméně 900 mm.				0		
c)	Umístění sprchy/vany umožňuje manipulaci při násedu osoby na vozíku o průměru 1500 mm.				0		
B.5.3.3	WC mísa						
a)	Výška mísy je 460-480 mm.				0		
b)	Madla jsou po obou stranách mísy.				0		
c)	Osová vzdálenost mezi madly je 600 mm.				0		
d)	Madla jsou ve výšce 800 mm nad podlahou.				0		
e)	Madlo umístěné v prostoru je sklopné.				0		
f)	Obě madla přesahují WC mísu.				0		
B.5.3.4	Umyvadlo						
a)	Umyvadlo je ve výšce 800 mm.				2		
b)	Pod umyvadlo je možné podjet s vozíkem.				0		
c)	Umyvadlo má pákovou baterii.				1		
d)	U umyvadla je madlo.				0		
B.5.3.5	Zrcadlo						
a)	Spodní hrana pevného zrcadla je ve výšce max. 900 mm.				0		
b)	Horní hrana pevného zrcadla je ve výšce min. 1800 mm.				0		
c)	Sklopné zrcadlo má ovládací páku ve výšce nejvýše 1200 mm.				0		
B.5.3.6	Sprchový box nebo vana						
a)	Sprchový box má velikost min. 900 x 900 mm.				0		
b)	Šířka vstupu do sprchového boxu je min. 800 mm.				0		
c)	Přístup do sprchového boxu je bezbariérový				0		
d)	Ve sprchovém boxu jsou madla.				0		
e)	Ve sprchovém boxu je sedátka.				0		
a)	Vana je dlouhá min. 1600 mm.				0		
b)	Vana je odsazena od stěny min. 100 mm.				0		
c)	Výška vany je max. 500 mm nad podlahou.				0		
d)	Vana má madla.				0		
e)	V záhlaví vany je pomocný dosedací prostor.				0		
B.6	Stravovací prostory (celkem počet bodů)	16	0	0	0	16	0
B.6.1	Jídelní lístek pro slabozraké						
a)	Jídelní lístek je vytiskněn černým písmem na bílém podkladu.	4					
b)	Jídelní lístek je psán bezpatkovým písmem	0					
c)	Velikost písma je 16-18 b.	4					
d)	Jídelní lístek je na neprůsvitném papíru.	4					
B.6.2	Prostor mezi stoly						
a)	Mezi stoly (manipulačními plochami stolů) je průchozí šířka min. 900 mm.				4		
B.6.3	Výška stolů						
a)	Výška pro podjezd vozíku je min. 700 mm.				4		
b)	Mezi stolem a podlahou nejsou žádné překážky bránící podjetí vozíku				4		
B.6.4	Židle						
a)	Židle u stolů se dají přemisťovat				4		
B.7	Bezbariérové hygienické zařízení (mimo ubytovací část) (celkem počet bodů)	1			32	38	
B.7.1	Kabina pro osoby na vozíku						
a)	V zařízení je samostatná kabina pro muže a samostatná kabina pro ženy přístupná z veřejných prostor				0		
b)	V zařízení je společná WC kabina pro muže a ženy na vozíku				4		
B.7.2	Parametry WC kabiny						
a)	Rozměr kabiny je min. 1600 x 1600 mm.				4		
b)	Volný manipulační prostor o průměru 1500 mm				4		
c)	Vedle WC mísy je volný prostor šířky min. 900 mm.				4		
d)	Naproti dveřím je volná plocha (nejsou tam žádné zařizovací prostory).				2		
e)	WC mísa je umístěna úhlopříčně od dveří.				2		
f)	Umyvadlo je umístěno kolmo k míse.				0		
B.7.3	Dveře a madla						
a)	Dveře se otevírají ven.				4		
b)	Dveře mají šířku nejméně 800 mm.				4		
c)	Dveře mají madlo.				4		
d)	Madlo je ve výšce 800 - 900 mm nad podlahou.				0		
e)	Madlo je po celé šířce dveří.				0		
c)	Madlo je nahrazeno přitahovací smyčkou z pevného popruhu.				0		
d)	Přitahovací smyčka je ke dveřím pevně připevněna.				0		
e)	Přitahovací smyčka je dlouhá 500 - 700 mm.				0		
B.7.4	Označení bezbariérové WC kabiny						

a)	WC je označeno piktogramem osoby na vozíku.					0
b)	WC je označeno štítkem s hmatovým označením.	0				0
B.7.5	WC mísa					
a)	Výška WC misy 460-480 mm.					2
b)	Po obou stranách mísy jsou madla.					2
c)	Osová vzdálenost mezi madly je 600 mm.					1
d)	Madla jsou ve výšce 800 mm nad podlahou.					1
e)	Madlo umístěné v prostoru je sklopné.					0
f)	Obě madla přesahují WC mísu.					1
B.7.6	Umyvadlo					
a)	Umyvadlo je ve výšce 800 mm.					2
b)	Pod umyvadlo je možné podjet vozíkem.					2
c)	Umyvadlo má pákovou baterii.					1
d)	U umyvadla je madlo.					0
B.7.7	Zrcadlo					
a)	Spodní hrana pevného zrcadla je ve výšce max. 900 mm.					0
b)	Horní hrana pevného zrcadla je ve výšce min. 1800 mm.					0
c)	Sklopné zrcadlo má ovládací páku ve výšce nejvýše 1200 mm.					0
B.7.8	Vybavení WC kabiny					
a)	Veškeré vybavení kabiny jsou v dosahovém pásmu 600 - 1200 mm nad podlahou.					2

C) Služby

		Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné
C.1	Proškolený personál (celkem počet bodů)	0	21	0	21	0	21
C.1.1	Kontaktní personál						
a)	Obsluhující personál absolvoval školení zaměřené na jednání a komunikaci s osobami se zdravotním postižením.	0		0		0	
b)	Proškolen je min. jeden zaměstnanec/směna.	0		0		0	
C.1.2	Provozní/management						
a)	Provozní nebo management zařízení je proškolen v potřebách osob se zdravotním postižením.	0		0		0	
C.2	Asistenční a informační služby (celkem počet bodů)	12	0	12	2	12	2
C.2.1	Komunikační dostupnost zařízení						
a)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím telefonu a faxu/sms. Odpověď zákazník obdrží nejpozději do 2 dnů.	4		4		4	
b)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím e-mailu	4		4		4	
c)	Komunikace s objektem je možná prostřednictvím webu.	2		2		2	
C.2.2	Asistenční pomoc						
a)	V zařízení je dostupná asistenční služba (pro pomoc při pohybu v objektu) zajišťována kvalifikovanou osobou.	4	2	4		4	
C.3	Ostatní služby (celkem počet bodů)	0	10	0	7	0	10
C.3.1	Pobyt/vstup s vodicím/asistenčním psem		2				
C.3.2	Vstup a ubytování vodícího/asistenčního psa bez poplatků.	2					
C.3.3	Možnost odborného dohledu/hlídání (postižených) dětí.	0		0		0	
C.3.4	Základní pneuservis na vozíky.	1				1	
C.3.5	Možnost zapůjčení vozíků k hygieně.					0	
C.3.6	Široké slámkyně pro osoby s postižením horních končetin					0	
C.3.7	Průvodcovská služba po okolí.	0		0		0	
C.3.8	Možnost domluvy individuální stravy/diety.	2		2		2	
C.3.9	Orienteční mapa okolí s vyznačenými lékařskými službami nebo vhodnými tur. cíly pro handicapované.	1		1		0	
C.3.10	Tlumočnické služby (znakový jazyk).	1					
C.3.11	Indukční smyčka			0			
C.3.12	Dětský koutek	0		0		0	
C.3.13	Dětské hřiště	0		0		0	
C.3.14	Dostupnost antialergických povlečení a příkrývek.	0		0		0	
C.3.15	Bezlepkové menu	0		0		0	
C.3.16	Nekuřácké oddělení ve stravovací části	0		0		0	
C.3.17	Místa k sezení v prostoru recepce					0	
C.3.18	Dětské menu/dětské porce	0		0		0	
C.3.19	Zapůjčení pomůcek pro děti	0		0		0	
C.3.20	Dětská sedačka/zidle ve stravovacích prostorách	0		0		0	
C.3.21	Možný vstup s kočárkem	0		0		0	

C.3.22	Přebalovací pult/koutek		0		0		0
C.3.23	Speciální programy/produktové balíčky pro seniory		0		0		0
C.3.24	Speciální programy/produktové balíčky pro rodiny s dětmi		0		0		0
C.3.25	Vyhrazená parkovací místa pro rodiny s dětmi		0		0		0
		ZRAK		SLUCH		POHYB	
		Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné	Povinné	Nepovinné
	Celkem počet bodů	140	81	46	59	316	208
	Celkem dosažených bodů	80	33	36	21	161	64
	Počet získaných bodů v %	57%	41%	78%	36%	51%	31%

POPIS TABULKY č. 7

První část tabulky se zabývá přístupností a parkováním, má bodové hodnocení poměrně vysoké. Hlavní vchod do objektu, stravovacího prostoru a recepce je bezbariérový, vedlejší vchod do ubytovací části, je řešen z venkovního prostoru a za pomocí schodů, co znemožňuje ubytování pro osoby s tělesným postižením. Parkování je rozsáhlé a s pevným povrchem. Druhá část obsahuje poměrně vysoké hodnocení, i přes to, že objekt není vybaven bezbariérovým pokojem, ale na druhou stranu obsahuje veřejné WC a sprchu, která splňuje potřebné požadavky pro osoby se zdravotním postižením. Třetí část hotelu disponuje poměrně nízkým bodovým hodnocením. Silná stránka hotelu je bezbariérovost stravovacích prostor, kde je zároveň bowlingová dráha a recepce, jako slabou stránku zde vidím schody, které znemožňují ubytování pro osoby s tělesným postižením.

V (tabulce č. 8.) můžeme vidět seznam hotelů a penzionů v obcích Loučná a Kouty nad Desnou, u kterých byl proveden výzkum a zároveň procentuální výsledky jejich přístupnosti.

Název hotelu a penzionu	Zrakové postižení		Sluchové postižení		Postižení hybnosti	
	Povinné	Nepoviné	Povinné	Nepoviné	Povinné	Nepoviné
Hotel Dlouhé stráně	74%	44%	78%	47%	74%	47%
Penzion OÁZA	57 %	48%	61%	47%	45%	23,6%
Hotel Musil	31%	36%	52%	29%	25%	22%
Hotel pod Sedlem	34%	36%	61%	25%	24%	21%
Hotel pod Jedlovým Vrchem	60%	33%	61%	24%	53%	31%
Penzion na Staré Poště	51%	33%	61%	24%	47%	43%
Penzion Gól	57%	41%	78%	36%	51%	31%

Tabulka č. 8. Dostupnost ubytovacích a stravovacích zařízení v obcích Loučná a Kouty nad Desnou

6 ZÁVĚRY

Bakalářská práce se zabývá problematikou dostupnosti ubytovacích a stravovacích zařízení v obcích Loučná a Kouty nad Desnou. Její výzkum byl proveden v roce 2012 v 7 ubytovacích a stravovacích zařízeních.

V první části se zabýváme zpracováním literatury, která se týká problematikou osob se zdravotním postižením, jejich socializací a právem ve společnosti, bezbariérovostí, možností trávení volného času a kompenzačními pomůckami, které zlepšují kvalitu života osob se zdravotním postižením. Pokusili jsme se z velkých množství zdrojů vybrat jen to nejdůležitější a připravit si tak východiska pro druhou část práce, což bylo jedním z dílčích cílů.

Druhá část nám podává přehled o dostupnosti jednotlivých ubytovacích a stravovacích zařízení v obcích Loučná a Kouty nad Desnou. Výzkum probíhal v 7 hotelech a penzionech na základě pozorování, měření a za pomocí rozhovoru s majiteli zařízení. Potřebné údaje byly zpracovány za pomocí strukturovaného dotazníku, který byl vytvořen společností Kazuist.

Výsledky výzkumu nám ukážují rozdíly mezi jednotlivými hotely a penziony. Na jedné straně můžeme vidět ubytovací zařízení, u kterých je dostupnost na velmi vysoké úrovni a člověk se zdravotním postižením by neměl žádné problémy s případným ubytováním a s užitím stravovacích prostor. Také se zde vyskytují ubytovací zařízení, u kterých je sice přístupnost stravovacích prostor zajištěna, ale přístupnost do ubytovacího zařízení, je značně omezena. A v neposlední řadě musíme upozornit na ubytovací zařízení, u kterých je znemožněno obojí, jak ubytování, tak použití stravovacího zařízení. V (tabulce č. 1.) můžeme vidět zhodnocení výsledků na základě jednotlivých postižení.

Pro osoby s tělesným postižením je nejvíce přístupný Hotel Dlouhé Stráně, jako druhý v pořadí je Hotel Pod Jedlovým Vrchem, dále Penzion Gól, Na Staré Poště, Penzion Oáza a jako poslední se stejným počtem bodů se umístili Hotel Musil a Hotel Pod Sedlem.

Pro sluchové postižení je nejpřístupnější Hotel Dlouhé Stráně, dále Penzion Gól, Penzion Oáza, Hotel pod Sedlem, Hotel Pod Jedlovým Vrchem a Hotel Na Staré Poště se umístili stejně, nejméně přístupný z hlediska sluchového postižení je tedy Hotel Musil.

Pro zrakově postižené osoby je nejvíce přístupný Hotel Dlouhé Stráně, dále Penzion Oáza, Penzion Gól, Hotel Pod Jedlovým Vrchem, Penzion Na Staré Poště, Hotel Pod Sedlem a na závěr Hotel Musil.

Celkově můžeme konstatovat, že nejpřístupnější ubytovací a stravovací zařízení pro osoby se zdravotním postižením je Hotel Dlouhé Stráně, který je nejhodnější pro všechny tři kategorie

postižení. Jako nejméně přístupné ubytovací a stravovací zařízení pro osoby zdravotně postižené se stal Hotel Musil.

	Zrakové postižení	Sluchové postižení	Pohybové postižení
1.	Hotel Dlouhé Straně	Hotel Dlouhé stráně	Hotel Dlouhé Stráně
2.	Penzion Oáza	Penzion Gól	Hotel pod Jedlovým Vrchem
3.	Penzion Gól	Penzion Oáza	Penzion Gól
4.	Hotel pod Jedlovým Vrchem	Hotel pod Sedlem	Penzion Na Staré Poště
5.	Penzion Na Staré Poště	Hotel pod Jedlovým Vrchem,	Penzion Oáza
6.	Hotel pod Sedlem	Penzion Na Staré Poště	Hotel Musil, Hotel pod Sedlem
7.	Hotel Musil	Hotel Musil	

Tabulka č. 2. zhodnocení dostupnosti na základě jednotlivých druhů postiže

8 DISKUZE

Bakalářská práce se zabývá hodnocením přístupnosti ubytovacích a stravovacích zařízení v obcích Loučná a Kouty nad Desnou. V teoretické části jsme si popsali důležitost integrace jedince se zdravotním postižením do společnosti, jak je důležité vytvořit dostatečné podmínky, které jim umožňují plnohodnotný život bez překážek. V dnešní době existuje mnoho legislativních norem, které se týkají osob se zdravotním postižením. Jako nejdůležitější z hlediska bezbariérovosti do ubytovacích a stravovacích zařízení jsou vyhlášky č. 369/2001 Sb. a č. 398/2011 Sb. Tyto vyhlášky nařizují pro nové a nově rekonstruované ubytovací a stravovací zařízení dostatečně vhodně upravené vnitřní a vnější prostředí, bez omezení na pohyblivost osob se zdravotním postižením.

Výsledky výzkumu nám ukazují rozdíly v přístupnosti jednotlivých ubytovacích a stravovacích zařízení. Vyskytuje se zde ubytovací a stravovací zařízení, které jsou vhodně upraveny a na druhou stranu zařízení, u kterých je ubytování z hlediska přístupnosti značně obtížné. Ve většině případů se můžeme setkat se zařízeními, které nejsou vhodně upraveny pro osoby se zdravotním postižením. Bezbariérové pokoje se nachází pouze ve dvou ubytovacích zařízeních, ze sedmi zkoumaných, ve většině případů je bezbariérový pouze vstup do objektu a vstup do stravovacích prostor. Jako jeden z nejdůležitějších faktorů je samotné myšlení lidí a finanční náročností, které je spojená s potřebnými úpravami.

Potrva to nějaký čas, než se stane bezbariérovost objektů samozřejmostí. Především je zapotřebí změnit samotné myšlení lidí, vhodně je motivovat ke změnám a také finančně podpořit, jedině tak může dojít k tolik potřebným a očekávaným změnám.

9 SOUHRN

Bakalářská práce se zabývá přístupností zdravotně postižených osob do ubytovacích a stravovacích zařízení v obcích Loučná a Kouty nad Desnou. Teoretická část obsahuje přehledné rozdelení jednotlivých zdravotních postižení. Zároveň se práce zaměřuje na socializaci jedinců do společnosti, psychickými problémy, bariéry ve společnosti, právem, způsobem trávení volného času a kompenzačními pomůcky pro postižené.

Praktická část je založena na analýze 7 hotelů a penzionů v obcích Loučná a Kouty nad Desnou. Samotný výzkum byl proveden pozorováním a měřením vnějších a vnitřních prostor daného objektu a také na základě rozhovoru s majiteli hotelu. Poté jsem zapsal potřebné údaje do strukturovaného dotazníku vytvořeném společností Kazuist.

Cílem práce, je analýza hotelů a penzionů v obci Loučná a Kouty nad Desnou z hlediska bezbariérového přístupu a zároveň vytvoření přehledu ubytovacích zařízení, které jsou vhodné pro osoby se zdravotním postižením. Výsledky práce nám ukazují velké rozdíly v přístupnosti hotelů a penzionů a mezi nejčastější příčinou se jeví finanční náročnost potřebných úprav.

10 SUMMARY

This bachelor thesis focus on the accessibility of accommodation and restaurant facilities for people with health disabilities. The theoretical part consists of an overview of persons with health disabilities. At the same time the work focuses on the socialization into society, mental health problems, barriers in society, law, way of spending free time and compensatory aids for the disabled.

The practical part is based on a research made in 7 hotels and guesthouses in the villages of Loučná and Kouty nad Desnou. The research was made by observation and measurement of external and internal spaces of the building and also on an interview with the owners of the hotel. Then I wrote the necessary information in a structured questionnaire made by Kazuist. The objective of this work is to analize the accessibility for people with health disabilities in the hotels and guesthouses of Loučná and Kouty nad Desnou as well as a list of the accommodation facilities suitable for people with this characteristics. The results show large differences in the accessibility and the most common cause is the financial demands for the necessary modifications.

7 REFERENČNÍ SEZNAM

- Bendová, P. (2006). Moderní trendy v péči o osoby s poruchami hybnosti. In. L. Ludíková, (Ed), *Základy speciální pedagogiky* (pp. 29-36). Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.
- Bendová, P., Jeřábková, K. & Růžičková, V. (2006). *Kompenzační pomůcky pro osoby se specifickými potřebami*. Olomouc: VUP.
- Čechová, V., Mellanová, A. & Rozsypalová, M. (1997). *Speciální psychologie*. Brno: Institut pro další vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví.
- Edelsberger, L. (2000). *Defektologický slovník*. Praha: Nakladatelství H&H.
- Filipiová, D. (2002). *Projektujeme bez bariér*. Praha: MPSV.
- Finková, D., Ludíková, L. & Růžičková, V. (2007). *Speciální pedagogika osob se zrakovým postižením*. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.
- Hofbauer, B. (2004). *Děti, mládež a volný čas*. Praha: Portál.
- Houdková, Z. (2005). *Sluchové postižení u dětí-komplexní péče*. Praha: Triton.
- Janečka, Z., Němcová, D. & Nekudová, B. (2011). ATV žáků se zrakovým postižením. In O. Ješina & M. Kudláček, (Eds), *Applikovaná tělesná výchova* (pp. 93-111). Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.
- Jesenský, J. (1998). *Integrace - znamení doby*. Praha: Karolinum
- Jesenský, J. (2000). *Andragogika a gerontagogika handicapovaných*. Praha: Karolinum
- Ješina, O. & Kudláček, M. (2011). *Applikovaná tělesná výchova*. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.
- Ješina, O. & Hamřík, Z. (2011). *Podpora aplikovaných pohybových aktivit v kontextu volného času*. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.
- Jonášková V. (2004). Protetické pomůcky osob s poruchou hybnosti. In M. Renotírová & L. Ludíková, (Eds.), *Speciální pedagogika* (2nd ed.). (pp. 241-246). Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.
- Krhutová, L., Michalík, J., Potměšil, M., Valenta, M. & Novosad, L. (2005). *Občané se zdravotním postižením a veřejná správa*. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.
- Krahulcová, B. (2002). *Komunikace sluchově postižených* (2nd ed.). Praha: Karolinum.
- Kukolová, P. (2011). ATV žáků se sluchovým postižením. In O. Ješina & M. Kudláček, (Eds.), *Applikovaná tělesná výchova* (pp. 127-139). Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.

Langer, J. (2006). Problematika péče o osoby s kombinovaným postižením. In. L. Ludíková, (Ed), *Základy speciální pedagogiky* (pp. 69-77). Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.

Ludíková, L. (2005). *Kombinované vady*. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.

Ludíková, L. & Stoklasová, V. (2006). *Tyflopédie pro výchovné pracovníky* [brožura]. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.

Michalík, J. & Valenta, M. (2006). *Speciální pedagogika 7*. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.

Müller, O., Renotiérová, M. & Jonášková, V. (2006). *Speciální pedagogika*. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.

Národní program rozvoje vzdělávání. (2001). Praha: MŠMT.

Peutelschmiedová, A. (2006). *Reflexe speciální pedagogiky v kontextu opatření Evropské unie*. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.

Poláčková, K. (2011). *Bydlení bez bariér*. Brno: Liga Vozíčkářů.

Růžičková, V. (2006). Moderní trendy v péči o osoby se zrakovým postižením. In. L. Ludíková, (Ed), *Základy speciální pedagogiky* (pp. 49-56). Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.

Slowík, J. (2007). *Speciální pedagogika*. Praha: Grada.

Šarátková, A. (2006). Moderní trendy v péči o osoby se sluchovým postižením. In. L. Ludíková, (Ed), *Základy speciální pedagogiky* (pp. 39-45). Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci.

Vážanský, M. (2001). *Základy pedagogiky volného času*. Brno: Print-Typia.

World Health Organization. (2001) *Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví: MKF*. (J. Pfeiffer, O. Švestková, Trans.). Praha: Grada Publishing, a.s.

INTERNETOVÉ ZDROJE

Aragal, F.(2007). Why a built environment? *European concept for Accessibility 2003: Technical Assistance Manual*, 18-20. Retrieved 2. 4. 2012 from ECA databased on the Word Wide Web:

http://www.eca.lu/index.php?option=com_docman&task=cat_view&gid=13&dir=DESC&order=name&Itemid=26&limit=5&limitstart=5.

Aragal, F. (2007). Why a Accessibility? *Europen Concept For Accesibility 2003: Technical Assistance Manual*, 20-21. Retrieved 2. 4. 2012 from ECA databased on the World Wide Web:

http://www.eca.lu/index.php?option=com_docman&task=cat_view&gid=13&dir=DESC&order=name&Itemid=26&limit=5&limitstart=5.

Aragal, F. (2007). Public Transport. *Europen Concept For Accesibility 2003: Technical Assistance Manual*, 62-68. Retrieved 2. 4. 2012 from ECA databased on the World Wide Web:

http://www.eca.lu/index.php?option=com_docman&task=cat_view&gid=13&dir=DESC&order=name&Itemid=26&limit=5&limitstart=5.

LEGISLATIVNÍ VYHLÁŠKY

Č. 369/2001 Sb.

Č. 398/2011 Sb.

