ZBIERKA ZÁKONOV
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Ročník 2025

Vyhlásené: 13. 3. 2025 Vyhlásená verzia v Zbierke zákonov Slovenskej republiky

**Obsah dokumentu je právne záväzný.**

**51**

# VYHLÁŠKA

**Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky**

z 10. marca 2025,

**ktorou sa vykonávajú niektoré ustanovenia zákona č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov**

Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky po dohode s Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 21 zákona č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o integrovanej posudkovej činnosti“) a § 22 ods. 4 zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o peňažných príspevkoch na kompenzáciu“) ustanovuje:

## Podrobnosti výkonu sociálnej posudkovej činnosti

### § 1

(1) Posudzovanie individuálnych predpokladov účastníka konania o integrovanom posudku (ďalej len „účastník konania“) zahŕňa najmä hodnotenie jeho schopnosti riešiť sociálne dôsledky ťažkého zdravotného postihnutia a nepriaznivú sociálnu situáciu vyplývajúce z funkčných dôsledkov jeho zdravotného stavu vlastným pričinením a zisťovanie jeho pracovných aktivít, vzdelávacích aktivít, občianskych aktivít, rodinných aktivít a voľnočasových aktivít.

(2) Posudzovanie rodinného prostredia účastníka konania zahŕňa najmä hodnotenie možností a schopností blízkych osôb[1]) participovať na poskytovaní pomoci, ktorú je potrebné zabezpečiť účastníkovi konania pri riešení sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia a nepriaznivej sociálnej situácie vyplývajúcich z funkčných dôsledkov jeho zdravotného stavu.

(3) Posudzovanie prostredia, ktoré ovplyvňuje začlenenie účastníka konania do spoločnosti, zahŕňa najmä hodnotenie dopravnej obslužnosti, dopravných systémov a podmienok bývania vrátane dostupnosti a prístupnosti verejných služieb.

### § 2

(1) Pri určení odkázanosti účastníka konania na pomôcku sociálny pracovník uvedie pomôcku zo zoznamu pomôcok na zmiernenie alebo prekonanie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, podľa § 24 ods. 2 a § 29 až 31 zákona o peňažných príspevkoch na kompenzáciu, na ktorú je účastník konania odkázaný.

(2) Pri posudzovaní miery ťažkostí účastníka konania pri uskutočňovaní jednotlivých činností podľa prílohy č. 1, sa vychádza z toho, akou mierou je rozsah jeho funkčných schopností postačujúci na

a) vykonávanie konkrétnej činnosti samostatne v kvalite a spôsobom, ktorý je bežný a akceptovateľný u fyzických osôb rovnakého veku a pohlavia bez zdravotného postihnutia (ďalej len „prijateľný štandard“),

b) posúdenie potreby a kontrolu správnosti ním vykonávanej konkrétnej činnosti v prijateľnom štandarde.

(3) Miera ťažkostí účastníka konania vykonávať konkrétnu činnosť v prijateľnom štandarde zodpovedá prevažujúcej miere jeho ťažkostí v posudzovanom období.

(4) Pri posudzovaní miery ťažkostí účastníka konania pri vykonávaní jednotlivých činností podľa prílohy č. 1, je obdobím, z ktorého sa vychádza pri zisťovaní miery ťažkostí vykonávať jednotlivé činnosti, jeden mesiac. Pri posudzovaní miery ťažkostí účastníka konania, pri vykonávaní jednotlivých činností podľa prílohy č. 1, u ktorého striedavo dochádza k zhoršovaniu a zlepšovaniu funkčných dôsledkov jeho zdravotného stavu, je obdobím, z ktorého sa vychádza pri zisťovaní miery ťažkostí vykonávať jednotlivé činnosti, spravidla jeden rok.

**§ 3**

(1) Sociálnu posudkovú činnosť vykonávajú dvaja sociálni pracovníci.

(2) Sociálny pracovník pri vykonávaní sociálnej posudkovej činnosti spolupracuje s posudkovým lekárom. Ak je to potrebné, sociálny pracovník spolupracuje s prizvanou osobou, ktorou podľa povahy veci môže byť najmä odborník z oblasti stavebníctva, architektúry, ergoterapie, pomôcok, vzdelávania, zamestnávania, obec, v ktorej má účastník konania trvalý pobyt alebo prechodný pobyt, alebo v ktorej sa obvykle zdržiava, škola alebo školské zariadenie, orgán sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately a centrum pre deti a rodiny.

(3) Posudzovanie podľa § 1 sa vykonáva za účasti účastníka konania a za účasti inej fyzickej osoby, ak ju účastník konania určí a v prostredí, v ktorom sa účastník konania obvykle zdržiava.

**§ 4**

(1) Vzor dotazníka k sociálnej posudkovej činnosti je uvedený v prílohe č. 1.

(2) Vzor sebahodnotiaceho dotazníka je uvedený v prílohe č. 2. Sebahodnotiaci dotazník možno predložiť aj vo formáte prístupnom podľa potrieb zdravotného postihnutia účastníka konania.

(3) Vzor sociálneho posudku je uvedený v prílohe č. 3.

## Podrobnosti výkonu lekárskej posudkovej činnosti

**§ 5**

(1) Ak odsek 3 neustanovuje inak, posudkový lekár vychádza pri posudzovaní funkčných dôsledkov zdravotného stavu z aktuálneho

a) lekárskeho nálezu na účely integrovanej posudkovej činnosti (ďalej len „lekársky nález“) alebo aktuálneho odborného lekárskeho nálezu lekára so špecializáciou v príslušnom špecializačnom odbore,

b) klinicko-psychologického nálezu funkčnej kapacity, ak fyzická osoba, ktorá žiada o integrovaný posudok, má mentálne postihnutie, neurovývinovú poruchu alebo duševnú poruchu.

(2) Lekársky nález, odborný lekársky nález lekára so špecializáciou v príslušnom špecializačnom odbore a klinicko-psychologický nález funkčnej kapacity sú aktuálne, ak nie sú staršie ako šesť mesiacov.

(3) Posudkový lekár vychádza pri opätovnom posudzovaní funkčných dôsledkov zdravotného stavu z lekárskeho nálezu a klinicko-psychologického nálezu funkčnej kapacity, ktoré boli podkladom predchádzajúceho posúdenia funkčných dôsledkov zdravotného stavu účastníka konania, a odborného lekárskeho nálezu lekára so špecializáciou v príslušnom špecializačnom odbore, ak

a) od predchádzajúceho posúdenia neuplynulo viac ako šesť mesiacov a nie sú známe nové skutočnosti o funkčných dôsledkoch zdravotného stavu účastníka konania, ktoré podmieňujú zmenu
   1. ťažkého zdravotného postihnutia,
   2. zdravotného postihnutia na účely vyhotovenia parkovacieho preukazu pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím podľa prílohy č. 1 zákona o peňažných príspevkoch na kompenzáciu,
   3. dlhodobého zdravotného postihnutia znižujúceho jeho telesné, duševné a zmyslové schopnosti, ktoré bránia jeho plnohodnotnému a účinnému zapojeniu sa do pracovného prostredia v porovnaní so zdravou fyzickou osobou, ktoré podľa poznatkov lekárskej vedy má trvať najmenej dva roky,
   4. druhu odkázanosti podľa § 3 zákona o integrovanej posudkovej činnosti,
   5. stupňa odkázanosti účastníka konania na pomoc inej fyzickej osoby,
b) posudkový lekár neurčil účastníkovi konania termín opätovného posúdenia funkčných dôsledkov zdravotného stavu alebo
c) pri ďalšom posudzovaní funkčných dôsledkov zdravotného stavu nie je nevyhnutné vychádzať z aktuálneho lekárskeho nálezu, aktuálneho odborného lekárskeho nálezu lekára so špecializáciou v príslušnom špecializačnom odbore alebo aktuálneho klinicko-psychologického nálezu funkčnej kapacity.

(4) Ak účastník konania v priebehu konania o integrovanom posudku predloží ďalšiu zdravotnú dokumentáciu, posudkový lekár túto zdravotnú dokumentáciu posúdi a zohľadní ju v posudkovom závere lekárskeho posudku.

**§ 6**

(1) Pri určení odkázanosti účastníka konania na pomôcku posudkový lekár uvedie pomôcku zo zoznamu pomôcok na zmiernenie alebo prekonanie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, podľa § 24 ods. 2 a § 29 až 31 zákona o peňažných príspevkoch na kompenzáciu, na ktorú je účastník konania odkázaný.

(2) Pri posudzovaní schopnosti účastníka konania vykonávať samostatne činnosti pri uspokojovaní základných životných potrieb podľa prílohy č. 4 sa posudzuje, či je z dôvodu funkčných dôsledkov zdravotného stavu účastníka konania rozsah jeho funkčných schopností postačujúcim na vykonávanie konkrétnej činnosti v prijateľnom štandarde a postačujúcim na posúdenie potreby a kontrolu správnosti ním vykonávanej konkrétnej činnosti v prijateľnom štandarde. Pri posudzovaní podľa prvej vety sa prihliada na skutočnosť, či funkčné dôsledky zdravotného stavu účastníka konania majú trvalý vplyv na jeho funkčnú schopnosť a na výsledky rehabilitácie.

(3) Schopnosť účastníka konania vykonávať konkrétnu činnosť pri uspokojovaní základných

životných potrieb podľa prílohy č. 4 v prijateľnom štandarde zodpovedá prevažujúcej schopnosti vykonávať túto činnosť v posudzovanom období.

(4) Pri posudzovaní schopností účastníka konania vykonávať samostatne činnosti pri uspokojovaní základných životných potrieb podľa prílohy č. 4 je obdobím, z ktorého sa vychádza pri posudzovaní schopností vykonávať samostatne činnosti pri uspokojovaní základných životných potrieb podľa prílohy č. 4, spravidla jeden rok.

**§ 7**

Posudkový lekár neurčí termín opätovného posúdenia funkčných dôsledkov zdravotného stavu, ak je zdravotný stav účastníka konania chronický s trvalým poškodením a od ďalšej liečby nemožno očakávať jeho zmenu.

**§ 8**

(1) Posudkový lekár pri vykonávaní lekárskej posudkovej činnosti spolupracuje najmä so sociálnym pracovníkom. Ak je to potrebné, posudkový lekár spolupracuje s lekárom poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, s ktorým má účastník konania uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, lekárom so špecializáciou v príslušnom špecializačnom odbore, iným zdravotníckym pracovníkom a prizvanou osobou, ktorou podľa povahy veci môže byť najmä odborník z oblasti stavebníctva, architektúry, ergoterapie a pomôcok.

(2) Lekársku posudkovú činnosť vykonáva posudkový lekár spravidla bez prítomnosti účastníka konania. Lekárska posudková činnosť sa vykonáva za prítomnosti účastníka konania, ak

a) o to účastník konania písomne požiada alebo

b) tak určí posudkový lekár.

**§ 9**

(1) Vzor dotazníka k určeniu odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby a spôsob posudzovania odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby je uvedený v prílohe č. 4.

(2) Vzor lekárskeho nálezu je uvedený v prílohe č. 5.

(3) Vzor lekárskeho posudku je uvedený v prílohe č. 6.

**§ 10**

**Maximálny ročný rozsah osobnej asistencie, spôsob určovania rozsahu osobnej asistencie, činnosti, pri ktorých sa posudzuje odkázanosť fyzickej osoby na osobnú asistenciu, a činnosti osobnej asistencie na účely § 22 ods. 4 zákona o peňažných príspevkoch na kompenzáciu**

(1) Maximálny ročný rozsah osobnej asistencie je 7 300 hodín.

(2) Rozsah osobnej asistencie sa určuje tak, že sa určia činnosti uvedené v prílohe č. 7, pri ktorých je účastník konania odkázaný na osobnú asistenciu a počet hodín, ktoré sú potrebné na ich vykonanie. Rozsah osobnej asistencie sa určí vopred tak, že sa určia činnosti uvedené v prílohe č. 7, pre ktoré existuje predpoklad, že pri nich účastník konania bude odkázaný na osobnú asistenciu v období po ukončení poskytovania celoročnej pobytovej sociálnej služby v zariadení sociálnych služieb a počet hodín, ktoré budú potrebné na vykonanie týchto činností, ak

a) účastník konania počas konania o integrovanom posudku prejaví vôľu ukončiť pobyt v zariadení sociálnych služieb s celoročnou pobytovou sociálnou službou, ktorej je prijímateľom,

b) súčasťou žiadosti účastníka konania o peňažný príspevok na osobnú asistenciu je čestné

vyhlásenie podľa § 55 ods. 4 písm. b) piateho bodu zákona o peňažných príspevkoch na kompenzáciu.

(3) Do rozsahu hodín osobnej asistencie sa nezapočítavajú hodiny osobnej asistencie, počas ktorých sa účastníkovi konania poskytuje ambulantná forma sociálnej služby v zariadení sociálnych služieb alebo týždenná pobytová sociálna služba v zariadení sociálnych služieb.

(4) Účastníkovi konania, ktorému sa poskytuje celoročná pobytová sociálna služba v zariadení sociálnych služieb, možno do rozsahu hodín osobnej asistencie započítať hodiny potrebné na vykonanie jeho sprevádzania do školy alebo do školského zariadenia, zo školy alebo zo školského zariadenia a na vykonanie činností osobnej asistencie počas výchovno-vzdelávacieho procesu a ostatných činností v škole alebo školskom zariadení, ak je škola alebo školské zariadenie mimo priestorov zariadenia sociálnych služieb.[2]) Ak sú pre účastníka konania vykonávané opatrenia, alebo mu je poskytovaná starostlivosť v zariadení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately,[3]) možno do rozsahu hodín osobnej asistencie započítať len hodiny osobnej asistencie pre účastníka konania,

a) pre ktorého sú vykonávané opatrenia v zariadení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately pobytovou formou na základe rozhodnutia súdu, a to
   1. v domácom prostredí zamestnanca tohto zariadenia,
   2. na sprevádzanie do školy alebo do školského zariadenia, zo školy alebo zo školského zariadenia, na vykonanie činností osobnej asistencie počas výchovno-vzdelávacieho procesu a ostatných činností osobnej asistencie v škole alebo v školskom zariadení, ak je škola alebo školské zariadenie mimo priestorov tohto zariadenia,
b) ktorému sa poskytuje starostlivosť v zariadení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately po skončení výkonu rozhodnutia súdu dovŕšením jeho plnoletosti.

(5) Účastníkovi konania, ktorý navštevuje školu alebo školské zariadenie, možno poskytnúť osobnú asistenciu na jeho sprevádzanie do školy alebo do školského zariadenia, zo školy alebo zo školského zariadenia a na vykonanie činností osobnej asistencie počas výchovno-vzdelávacieho procesu a ostatných činností osobnej asistencie v škole alebo v školskom zariadení.

(6) Do rozsahu hodín osobnej asistencie sa nezapočítavajú hodiny osobnej asistencie, počas ktorých účastník konania vykonáva zamestnanie.

(7) Účastníkovi konania, ktorému sa poskytuje sociálna služba v zariadení podporovaného bývania, možno do rozsahu hodín osobnej asistencie započítať hodiny potrebné na jeho prepravu alebo premiestňovanie pri pracovných aktivitách, vzdelávacích aktivitách, občianskych aktivitách, rodinných aktivitách a voľnočasových aktivitách.

(8) Činnosti podľa § 22 ods. 4 zákona o peňažných príspevkoch na kompenzáciu sú činnosti uvedené v prílohe č. 7 bodoch 1 až 6, 9, 13.4, 13.6 a 15.

## § 11
## Rozsah odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby na základe stupňa odkázanosti

Rozsah odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby na základe stupňa odkázanosti je ustanovený v prílohe č. 8.

## § 12
## Odborné konzílium

(1) Členmi odborného konzília v konaní o integrovanom posudku sú

a) traja sociálni pracovníci, z ktorých dvaja vykonali v tomto konaní sociálnu posudkovú činnosť,

b) dvaja posudkoví lekári, z ktorých jeden vykonal v tomto konaní lekársku posudkovú činnosť.

(2) Odborné konzílium za účelom odstránenia existujúceho rozporu medzi sociálnym posudkom a lekárskym posudkom

a) prerokuje sporné časti sociálneho posudku a lekárskeho posudku a

b) vyhodnotí skutkové zistenia v rámci vykonanej sociálnej posudkovej činnosti a skutkové zistenia v rámci vykonanej lekárskej posudkovej činnosti, ktoré sú v rozpore, a ak je to potrebné, doplní dokazovanie.

(3) Výsledkom činnosti odborného konzília je záver odborného konzília, ktorý obsahuje

a) sporné časti sociálneho posudku a lekárskeho posudku,

b) stanovisko odborného konzília k sporným častiam sociálneho posudku a lekárskeho posudku a

c) odôvodnenie.

(4) Záver odborného konzília k rozporu medzi sociálnym posudkom a lekárskym posudkom nahrádza spornú časť sociálneho posudku alebo lekárskeho posudku.

**§ 13**
**Prechodné ustanovenie**

Ak sa konanie o integrovanom posudku začalo na podnet úradu práce, sociálnych vecí a rodiny podľa § 67s písm. c) alebo písm. d) zákona o peňažných príspevkoch na kompenzáciu a v komplexnom posudku podľa zákona o peňažných príspevkoch na kompenzáciu v znení účinnom do 31. augusta 2025 nebol určený termín opätovného posúdenia zdravotného stavu, posudkový lekár vychádza pri posudzovaní funkčných dôsledkov zdravotného stavu z lekárskeho nálezu a odborného lekárskeho nálezu lekára so špecializáciou v príslušnom špecializačnom odbore, ktoré boli podkladom posledného posúdenia zdravotného stavu podľa zákona o peňažných príspevkoch na kompenzáciu v znení účinnom do 31. augusta 2025.

**§ 14**
**Účinnosť**

Táto vyhláška nadobúda účinnosť 1. septembra 2025.

**Erik Tomáš v. r.**

**Príloha č. 1**
**k vyhláške č. 51/2025 Z. z.**

Vzor

**Dotazník k sociálnej posudkovej činnosti**

| **Osobné údaje účastníka konania:** | | | |
|---|---|---|---|
| Meno a priezvisko: | | | |
| Rodné číslo: | | | |
| Dátum narodenia, ak rodné číslo nie je pridelené: | | | |
| **Usmernenie k vyplneniu dotazníka:**<br>Otázky č. 1 až 36 a doplňujúce otázky D1 – D32 vyplňte v súčinnosti s účastníkom konania. Doplňujúce otázky D30 – D32 vyplňte číslom (počet dní) podľa zistení.<br>Podľa miery pociťovaných ťažkostí u účastníka konania v spojení so závermi posudzovania individuálnych predpokladov účastníka konania, rodinného prostredia účastníka konania a prostredia, ktoré ovplyvňuje začlenenie účastníka konania do spoločnosti priraďte jedno z nasledujúcich čísiel:<br>0 = žiadne ťažkosti<br>1 = mierne ťažkosti<br>2 = stredné ťažkosti<br>3 = vážne ťažkosti<br>4 = extrémne ťažkosti alebo neschopnosť<br>Pri zisťovaní ťažkostí účastníka konania sa nezohľadňuje využitie pomoci alebo podpory inej osoby ani použitie zdravotníckych pomôcok alebo kompenzačných pomôcok.<br>Pri zisťovaní ťažkostí u neplnoletého účastníka konania sa neprihliada na ťažkosti, ktoré má neplnoletá fyzická osoba rovnakého veku a pohlavia a potrebu pomoci v rovnakej miere, ktorá vyplýva z bežnej rodičovskej starostlivosti.<br>Do kolónky „Komentár“ vyplňte doplňujúce informácie od účastníka konania k danej otázke. | | | |
| **Aké ťažkosti má účastník konania pri vykonávaní nasledujúcich činností?** | | | |
| **Sebaobsluha** | | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
| 1. | Pripraviť jedlo | | |
| 2. | Naliať tekutinu do pohára | | |
| 3. | Premiestniť stravu na miesto jedenia | | |
| 4. | Najesť sa a napiť sa (samostatne, nezabudnúť sa najesť, napiť) | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5. | Obliecť sa, vyzliecť sa (primerane veku) | | |
| 6. | Ostať osamote niekoľko dní | | |
| 7. | Použiť hygienické zariadenie – vaňa, sprcha, umývadlo | | |
| 8. | Umyť sa a osušiť celé telo | | |
| 9. | Učesať sa, umyť si zuby, oholiť sa, ostrihať si nechty | | |
| 10. | Vymeniť si hygienické vložky a plienky | | |
| 11. | Včas použiť WC | | |
| 12. | Dodržiavať a pochopiť určený liečebný režim a pokyny lekára alebo zdravotnej sestry | | |
| | **Doplňujúce otázky k oblasti Sebaobsluha** | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
| D1 | Rozpoznať vhodné jedlo a nápoj, zistiť dátum spotreby jedla | | |
| D2 | Uložiť jedlo, nakrájať jedlo na tanier | | |
| D3 | Dodržiavať diétny režim | | |
| D4 | Vybrať si oblečenie a obuv primerané okolnostiam | | |
| D5 | Rozpoznať rub a líc oblečenia | | |
| D6 | Správne vrstviť oblečenie | | |
| D7 | Obuť sa, zaviazať šnúrky a vyzuť sa | | |
| D8 | Vykonávať drobné úpravy oblečenia | | |
| D9 | Manipulovať s oblečením podľa potreby, rozpoznať čistotu a farbu odevov, vhodne farebne zladiť oblečenie | | |
| D10 | Previesť vyprázdnenie | | |
| D11 | Použiť hygienické pomôcky | | |
| **Pohyblivosť** | | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
| 13. | Vydržať stáť aspoň 20 minút | | |
| 14. | Zmeniť polohu (vstať, posadiť sa, ľahnúť si, zmeniť polohu počas ležania) | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 15. | Premiestňovať sa po svojom byte/dome/záhrade | | |
| 16. | Pohybovať sa po schodoch (hore aj dole samostatne) | | |
| 17. | Prejsť peši aspoň 1 km | | |
| 18. | Odísť z bytu alebo domu | | |
| | **Doplňujúce otázky k oblasti Pohyblivosť** | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
| D12 | Otvárať a zatvárať dvere | | |
| D13 | Udržať smer chôdze | | |
| **Domácnosť** | | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
| 19. | Urobiť bežný nákup | | |
| 20. | Nakladať s finančnými prostriedkami | | |
| 21. | Navariť jednoduché teplé jedlo | | |
| 22. | Dokázať používať práčku a iné bežné domáce spotrebiče | | |
| 23. | Vykonať bežné upratanie domácnosti | | |
| 24. | Obsluhovať kúrenie | | |
| | **Doplňujúce otázky k oblasti Domácnosť** | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
| D14 | Vykonávať menšie údržbárske práce a opravy v domácnosti | | |
| D15 | Manipulovať s predmetmi dennej potreby, napríklad kľúče, dáždnik, nožnice, otváranie rôznych balení výrobkov | | |
| **Pochopenie a komunikácia** | | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
| 25. | Ústne komunikovať a chápať obsah bežného hovoreného slova, alebo komunikovať cez telefón, PC (primerane veku) | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 26. | Pri účastníkovi konania so sluchovým postihnutím schopnosť využiť alternatívne formy komunikácie (odčítať z pier/schopnosť čítať simultánny prepis/online titulky/schopnosť dohovoriť sa posunkovou rečou) | | |
| 27. | Vytvoriť rukou písanú krátku správu primerane IQ a veku | | |
| 28. | Pri účastníkovi konania schopnosť porozumieť a vyhodnotiť neverbálnu komunikáciu | | |
| 29. | Identifikovať problém a nájsť bežné riešenie, napríklad v prípade pretekajúcej vane zastaviť vodu | | |
| | **Doplňujúce otázky k oblasti Pochopenie a komunikácia** | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
| D16 | Iniciovať konverzáciu | | |
| D17 | Vyjadrovať sa zrozumiteľne | | |
| D18 | Porozumieť základným zvukovým signálom a svetelným signálom | | |
| D19 | Rozpoznať zdravotný problém a v prípade potreby vyhľadať alebo privolať pomoc, napríklad v prípade krvácania alebo kožných prejavov | | |
| D20 | Zvládnuť úkony potrebné k vybavovaniu úradných záležitostí (podpis, elektronický podpis, banka, pošta) | | |
| D21 | Pri účastníkovi konania so sluchovým postihnutím schopnosť vyhľadať, rozpoznať a spracovať vizuálnu informáciu (predmet, text, osobu) | | |
| **Vzťahy s ľuďmi** | | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
| 30. | Komunikovať s cudzími osobami | | |
| 31. | Vychádzať s príbuznými, priateľmi a známymi osobami | | |
| 32. | Schopnosť udržiavať priateľstvá a sociálne kontakty | | |
| | **Doplňujúce otázky k oblasti Vzťahy s ľuďmi** | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
| D22 | Požiadať a zabezpečiť si pomoc | | |
| D23 | Vedieť sa zapojiť do bežnej skupinovej aktivity | | |

| **Účasť v spoločnosti** | | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
|---|---|---|---|
| 33. | Rozpoznať príbuzných, priateľov a známe osoby | | |
| 34. | Orientovať sa v známom prostredí | | |
| 35. | Orientovať sa v neznámom prostredí | | |
| 36. | Schopnosť zapojiť sa do spoločenských aktivít, napríklad pracovných, náboženských, školských alebo do osláv a návštev | | |
| | **Doplňujúce otázky k oblasti Účasť v spoločnosti** | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
| D24 | Schopnosť adaptovať sa na zmeny vo svojej rutine | | |
| D25 | Orientovať sa v čase a priestore | | |
| D26 | Schopnosť zistiť informáciu ku správnemu smeru a cieľu cesty | | |
| D27 | Vykonávať činnosti pre uplatnenie sa na trhu práce (vyhľadať inzerát, zareagovať na ponuku, poslať motivačný list a životopis, osobne sa zúčastniť a absolvovať pracovný pohovor) | | |
| D28 | Skontrolovať priebeh a výsledok svojej pracovnej alebo vzdelávacej činnosti | | |
| D29 | Používať bežné komunikačné prostriedky | | |
| | **Doplňujúce otázky k opakovaniu ťažkostí a uskutočňovaniu aktivít** | **Odpoveď** počet dní | **Komentár** |
| D30 | Koľko dní v priebehu posledného mesiaca boli tieto ťažkosti prítomné? | | |
| D31 | Koľko dní v priebehu posledného mesiaca nebol účastník konania schopný uskutočňovať aktivity, činnosti alebo prácu, ktorej sa bežne venuje, a to z dôvodu dôsledkov jeho aktuálneho zdravotného stavu? | | |
| D32 | Koľko dní v priebehu posledného mesiaca bol účastník konania nútený obmedziť uskutočňovanie bežných aktivít, činností a práce, a to z dôvodu dôsledkov jeho aktuálneho zdravotného stavu? | | |

| | |
|---|---|
| Informácie o ťažkostiach účastníka konania, jeho pracovných aktivitách, vzdelávacích aktivitách, občianskych aktivitách, rodinných aktivitách a voľnočasových aktivitách, individuálnych predpokladoch, jeho rodinnom prostredí a prostredí, ktoré ovplyvňuje jeho začlenenie do spoločnosti z výkonu sociálnej posudkovej činnosti v domácnosti**:** | |
| **V ..... dňa .....** | **.....** |
| | **podpis účastníka konania** |
| **.....** | **.....** |
| **meno, priezvisko a podpis sociálneho pracovníka** | **meno, priezvisko a podpis sociálneho pracovníka** |

**Príloha č. 2**
**k vyhláške č. 51/2025 Z. z.**

Vzor

**A. Sebahodnotiaci dotazník pre osoby nad 15 rokov veku**

| |
|---|
| **Meno a priezvisko:** |
| **Rodné číslo:** |
| **Dátum narodenia:** |
| **Upozornenie:**<br>Týmto dotazníkom sa poskytujú vstupné informácie, je preto dôležitý, nie je však jediným podkladom pre vydanie integrovaného posudku, a preto ním nie je správny orgán viazaný.<br>Ako posudzovaná osoba vyplňte dotazník pravdivo podľa svojho vedomia a svedomia. |
| **Usmernenie k vyplneniu dotazníka:**<br>Do kolónky „Odpoveď“ priraďte číselnú hodnotu odpovede podľa miery ťažkostí, ktoré pociťujete pri jednotlivých činnostiach:<br>0 = žiadne ťažkosti<br>1 = mierne ťažkosti<br>2 = stredné ťažkosti<br>3 = vážne ťažkosti<br>4 = extrémne ťažkosti alebo neschopnosť<br>Do kolónky „Komentár“ môžete uviesť k príslušnej otázke doplňujúce informácie, ak to považujete za potrebné. Doplňujúce otázky D1- D3 vyplňte podľa počtu dní, v ktorých ste v predchádzajúcom mesiaci pociťovali ťažkosti. |
| **Pri určovaní miery ťažkostí nezohľadňujte pomoc, ktorú posudzovanej osobe poskytuje iná osoba, ani použitie zdravotníckych pomôcok alebo kompenzačných pomôcok.**<br><br>**Pri určovaní miery ťažkostí u neplnoletej fyzickej osoby sa neprihliada na ťažkosti, ktoré má fyzická osoba rovnakého veku a pohlavia a potrebu pomoci v rovnakej miere, ktorá vyplýva z bežnej rodičovskej starostlivosti.** |

| | | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
|---|---|---|---|
| 1. | Dokážete stáť dlhšiu dobu, aspoň 20 minút? | | |
| 2. | Dokážete vykonávať bežné povinnosti súvisiace s vašou domácnosťou, napríklad nakupovanie, varenie, upratovanie, v prípade potreby privolať záchranné zložky, komunikovať s inštitúciami? | | |
| 3. | Dokážete sa naučiť nové veci, napríklad ako sa dostať na nové/nepoznané miesto? | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4. | Dokážete sa zapojiť do spoločenských aktivít, napríklad oslavy, náboženské, kultúrne a iné podujatia v rovnakej miere ako ostatní? | | |
| 5. | Dokážete prečítať a porozumieť obsahu textu, hovorenému slovu alebo obrazovým symbolom? | | |
| 6. | Ste schopný adaptovať sa na zmeny vo svojej rutine? | | |
| 7. | Dokážete prejsť väčšiu vzdialenosť peši? (aspoň 1 km) | | |
| 8. | Dokážete si sám/sama umyť celé telo? | | |
| 9. | Dokážete sa sám/sama obliecť? | | |
| 10. | Dokážete komunikovať s ľuďmi, ktorých nepoznáte a porozumieť obsahu hovorenej reči? (u osoby so sluchovým postihnutím schopnosť využívať alternatívne formy komunikácie) | | |
| 11. | Dokážete vytvárať, udržiavať a rozvíjať sociálne kontakty? | | |
| 12. | Dokážete si plniť vaše každodenné pracovné či školské povinnosti, napríklad dodržiavať termíny dochádzky, pokyny? | | |
| | **Doplňujúce otázky** | **Odpoveď** počet dní | **Komentár** |
| D1 | Koľko dní v priebehu posledného mesiaca boli tieto vami označené ťažkosti prítomné? | | |
| D2 | Koľko dní ste v priebehu posledného mesiaca neboli pre dôsledky vášho aktuálneho zdravotného stavu schopný uskutočňovať aktivity, činnosti alebo prácu, ktorej sa bežne venujete? | | |
| D3 | Koľko dní ste v priebehu posledného mesiaca boli pre dôsledky vášho aktuálneho zdravotného stavu nútený obmedziť uskutočňovanie bežných aktivít, činností a práce? | | |

Doplňujúce informácie o vašich ťažkostiach, pracovných aktivitách, vzdelávacích aktivitách, občianskych aktivitách, rodinných aktivitách a voľnočasových aktivitách:

V ..... Dňa..... .....

Podpis

**B. Sebahodnotiaci dotazník pre osoby do 15 rokov veku**

| |
|---|
| **Meno a priezvisko:** |
| **Rodné číslo:** |
| **Dátum narodenia:** |
| **Upozornenie:**<br>Týmto dotazníkom sa poskytujú vstupné informácie, je preto dôležitý, nie je však jediným podkladom pre vydanie integrovaného posudku, a preto ním nie je správny orgán viazaný.<br><br>Ako zástupca posudzovanej osoby vyplňte dotazník pravdivo podľa svojho vedomia, svedomia a primerane veku posudzovanej osoby alebo v spolupráci s posudzovanou osobou s ohľadom na primeranú rozumovú a vôľovú vyspelosť zodpovedajúcu jej veku. |
| **Usmernenie k vyplneniu dotazníka:**<br>Do kolónky „Odpoveď“ priraďte číselnú hodnotu odpovede podľa miery ťažkostí, ktoré pociťuje posudzovaná osoba pri jednotlivých činnostiach:<br>0 = žiadne ťažkosti<br>1 = mierne ťažkosti<br>2 = stredné ťažkosti<br>3 = vážne ťažkosti<br>4 = extrémne ťažkosti alebo neschopnosť<br>Do kolónky „Komentár“ môžete uviesť k príslušnej otázke doplňujúce informácie, ak to považujete za potrebné. Doplňujúce otázky D1- D3 vyplňte podľa počtu dní, v ktorých posudzovaná osoba pociťovala ťažkosti. |
| **Pri určovaní miery ťažkostí nezohľadňujte pomoc, ktorú posudzovanej osobe poskytuje iná osoba, ani použitie zdravotníckych pomôcok alebo kompenzačných pomôcok.**<br><br>**Pri určovaní miery ťažkostí sa neprihliada na ťažkosti, ktoré má fyzická osoba rovnakého veku a pohlavia a potrebu pomoci v rovnakej miere, ktorá vyplýva z bežnej rodičovskej starostlivosti.** |

| | | **Odpoveď 0 – 4** | **Komentár** |
|---|---|---|---|
| 1. | Má ťažkosti s počutím zvukov, hlasov ľudí alebo hudby? | | |
| 2. | Má ťažkosti s videním? | | |
| 3. | Má ťažkosti s pohybom alebo chôdzou? | | |
| 4. | Má ťažkosti so zdvihnutím malých predmetov rukou? | | |
| 5. | Má ťažkosti porozumieť vám? | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6. | Keď hovorí, majú ľudia mimo domácnosti problém porozumieť mu/jej? | | |
| 7. | Má ťažkosti sústrediť sa na činnosť, ktorá ho /ju baví? | | |
| 8. | Dokáže sa naučiť nové veci, napríklad ako sa dostať na nové miesto (domov, škôlka, ihrisko)? | | |
| 9. | Je schopný/á adaptovať sa na zmeny vo svojej rutine? | | |
| 10. | Má ťažkosti so sebaobsluhou (jedenie, obliekanie alebo hygiena)? | | |
| 11. | Má ťažkosti skamarátiť sa? | | |
| 12. | Má ťažkosti s ovládaním svojho správania? | | |
| | **Doplňujúce otázky** | **Odpoveď** počet dní | **Komentár** |
| D1 | Koľko dní v priebehu posledného mesiaca boli tieto vami označené ťažkosti prítomné? | | |
| D2 | Koľko dní v priebehu posledného mesiaca nebola posudzovaná osoba schopná uskutočňovať aktivity alebo činnosti, ktorým sa bežne venuje, a to z dôvodu dôsledkov jej aktuálneho zdravotného stavu? | | |
| D3 | Koľko dní v priebehu posledného mesiaca bola posudzovaná osoba nútená obmedziť uskutočňovanie bežných aktivít alebo činností, a to z dôvodu dôsledkov jej aktuálneho zdravotného stavu? | | |

Doplňujúce informácie o ťažkostiach posudzovanej osoby, jej vzdelávacích aktivitách, občianskych aktivitách a voľnočasových aktivitách:

V ..... Dňa..... .....
Podpis

**Príloha č. 3**
**k vyhláške č. 51/2025 Z. z.**

Vzor

**S O C I Á L N Y P O S U D O K**

**Údaje o účastníkovi konania:**
**Meno a priezvisko :**
**Rodné číslo:**
**Dátum narodenia, ak rodné číslo nie je pridelené:**
**Bydlisko:**

1. **Informácie z výkonu sociálnej posudkovej činnosti v domácnosti o individuálnych predpokladoch účastníka konania, jeho rodinnom prostredí a prostredí, ktoré ovplyvňuje jeho začlenenie do spoločnosti, jeho ťažkostiach, pracovných aktivitách, vzdelávacích aktivitách, občianskych aktivitách, rodinných aktivitách a voľnočasových aktivitách:**

2. **Zistené funkčné dôsledky zdravotného stavu účastníka konania v oblastiach:**
   - **mobility a orientácie**
   - **komunikácie**
   - **zvýšených výdavkov**
   - **sebaobsluhy**

3. **Určenie činností**
   **a) ktoré účastník konania z dôvodu ťažkostí pri ich vykonávaní, nie je schopný vykonávať samostatne, alebo pri ktorých vykonávaní, má extrémne ťažkosti (číselná hodnota 4 z dotazníka k sociálnej posudkovej činnosti) a**
   **b) pri ktorých vykonávaní má vážne ťažkosti (číselná hodnota 3 z dotazníka k sociálnej posudkovej činnosti):**

**4. <u>Záver:</u>**

A. Druhy odkázanosti účastníka konania podľa § 3 ods. 3 až 5 zákona č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov

☐ **odkázanosť na osobnú asistenciu**

☐ **odkázanosť na pomôcku**

- **pomôcka, na ktorú je účastník konania odkázaný**

☐ **odkázanosť na úpravu pomôcky**

- **pomôcka, na ktorej úpravu je účastník konania odkázaný**

☐ **odkázanosť na zdvíhacie zariadenie**

☐ **odkázanosť na úpravu osobného motorového vozidla**

☐ **odkázanosť na úpravu bytu**

☐ **odkázanosť na úpravu rodinného domu**

☐ **odkázanosť na úpravu garáže**

☐ **odkázanosť na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom**

B. Navrhované peňažné príspevky na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia pre účastníka konania:

☐**peňažný príspevok na osobnú asistenciu**

☐**peňažný príspevok na kúpu pomôcky**

☐**peňažný príspevok na výcvik používania pomôcky**

☐**peňažný príspevok na úpravu pomôcky**

☐**peňažný príspevok na opravu pomôcky**

☐**peňažný príspevok na kúpu zdvíhacieho zariadenia**

☐**peňažný príspevok na kúpu osobného motorového vozidla**

☐**peňažný príspevok na úpravu osobného motorového vozidla**

☐**peňažný príspevok na prepravu**

☐**peňažný príspevok na úpravu bytu**

☐**peňažný príspevok na úpravu rodinného domu**

☐**peňažný príspevok na úpravu garáže**

☐**peňažný príspevok na kompenzáciu zvýšených výdavkov**

- ☐ na diétne stravovanie
- ☐ súvisiacich s hygienou alebo s opotrebovaním šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia
- ☐ súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla
- ☐ súvisiacich so starostlivosťou o psa so špeciálnym výcvikom

☐**peňažný príspevok na opatrovanie**

C. Navrhovaný možný druh sociálnej služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia veku potrebného na nárok na starobný dôchodok, pre účastníka konania:

☐**denný stacionár**
☐**domov sociálnych služieb**
☐**domáca opatrovateľská služba**
☐**rehabilitačné stredisko**
☐**špecializované zariadenie**
☐**zariadenie opatrovateľskej služby**
☐**zariadenie podporovaného bývania**
☐**zariadenie pre seniorov**
☐**sprostredkovanie osobnej asistencie**
☐**prepravná služba**
☐**sprievodcovská služba a predčitateľská služba**
☐**tlmočnícka služba**
☐**sprostredkovanie tlmočníckej služby**
☐**požičiavanie pomôcok**

---

**Vypracoval:**

| | |
|---|---|
| **.....** | **.....** |
| **meno, priezvisko a podpis sociálneho pracovníka** | **meno, priezvisko a podpis sociálneho pracovníka** |

**Príloha č. 4**
**k vyhláške č. 51/2025 Z. z.**

Vzor

**DOTAZNÍK K URČENIU ODKÁZANOSTI FYZICKEJ OSOBY NA POMOC INEJ FYZICKEJ OSOBY A SPÔSOB POSUDZOVANIA ODKÁZANOSTI FYZICKEJ OSOBY NA POMOC INEJ FYZICKEJ OSOBY**

**Účastník konania nad 15 rokov veku:**

| **Osobné údaje účastníka konania:** | | | |
|---|---|---|---|
| Meno a priezvisko: | | | |
| Rodné číslo: | | | |
| Dátum narodenia, ak rodné číslo nie je pridelené: | | | |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| **Základná životná potreba** | **Činnosť** | **Schopnosť vykonávať činnosť (áno/nie/ s dohľadom)** | **Schopnosť uspokojovať základnú životnú potrebu (áno/nie)** |
| **1.Stravovanie** | Rozpoznať vhodné jedlo a nápoj, zistiť dátum spotreby jedla | | |
| | Uložiť, nakrájať jedlo na tanier | | |
| | Naliať tekutinu do pohára | | |
| | Premiestniť stravu na miesto jedenia | | |
| | Najesť sa a napiť sa | | |
| | Nezabudnúť sa pravidelne najesť | | |
| | Dodržiavať diétny režim | | |
| **2.Hygiena** | Použiť hygienické zariadenie – vaňa, sprcha, umývadlo | | |
| | Umyť sa | | |
| | Osušiť celé telo | | |
| | Učesať sa, umyť si zuby, oholiť sa, ostrihať si nechty | | |
| | Vymeniť si hygienické vložky a plienky | | |
| **3.Výkon fyziologickej potreby** | Včas použiť WC | | |
| | Zaujať vhodnú polohu | | |
| | Previesť vyprázdnenie | | |
| | Previesť očistu | | |
| | Použiť hygienické pomôcky | | |
| **4.Obliekanie, obúvanie** | Vybrať si oblečenie a obuv primerané okolnostiam | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Obliecť sa, správne vrstviť oblečenie, vyzliecť sa | | |
| | Obuť sa, zaviazať si šnúrky a vyzuť sa | | |
| | Vykonávať drobné úpravy oblečenia | | |
| | Manipulovať s oblečením podľa potreby, rozpoznať čistotu a farbu odevov, vhodne farebne zladiť oblečenie | | |
| **5.Mobilita** | Meniť polohy sedenia, státia, ľahu | | |
| | Stáť po dobu najmenej 20 minút | | |
| | Pohybovať sa chôdzou aspoň 100 krokov bez použitia korekčných zdravotníckych pomôcok | | |
| | Pohybovať sa po schodoch hore aj dole | | |
| | Otvárať a zatvárať dvere | | |
| **6.Orientácia** | Orientovať sa v domácom prostredí | | |
| | Orientovať sa mimo domu, v neznámom prostredí | | |
| | Schopnosť zistiť informáciu ku správnemu smeru a cieľu cesty | | |
| | Rozpoznávať zrakom a sluchom s použitím korekčných zdravotníckych pomôcok | | |
| | Mať veku primerané mentálne a duševné kompetencie | | |
| | Orientovať sa v čase a priestore | | |
| | Schopnosť rozpoznávať osoby | | |
| **7.Komunikácia** | Nadväzovať kontakty s inými osobami | | |
| | Vyjadrovať sa zrozumiteľne | | |
| | Dorozumieť sa s inými osobami verbálne a písomne primerane veku, rozumovej a vôľovej vyspelosti primeranej veku a sociálnemu postaveniu | | |
| | Rozumieť obsahu prijímaných správ | | |
| | Vyhotoviť rukou písanú krátku správu primerane rozumovej a vôľovej vyspelosti primeranej veku | | |
| | Porozumieť základným zvukovým signálom a svetelným signálom | | |
| | Používať bežné komunikačné prostriedky | | |
| **8.Starostlivosť o zdravie** | Dodržiavať a porozumieť liečebnému režimu a pokynom lekára, zdravotnej sestry, rozpoznať správny liek a dávku lieku | | |
| | Realizovať určený denný rehabilitačný program používaním zodpovedajúcich postupov a pomôcok | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Rozpoznať zdravotný stav a problém, vyhľadať alebo privolať rýchlu zdravotnú pomoc pri nepriaznivom zdravotnom stave | | |
| **9.Osobné aktivity** | Vykonávať aktivity obvyklé veku a prostrediu, napríklad vzdelávanie, zamestnanie, voľnočasové aktivity, vybavovanie úradných záležitostí (banka, pošta) | | |
| **10.Starostlivosť o domácnosť** | Zaobstarať bežný nákup | | |
| | Nakladať s finančnými prostriedkami | | |
| | Navariť jednoduché teplé jedlo | | |
| | Dokázať používať práčku a iné bežné domáce spotrebiče | | |
| | Vykonať bežné upratanie domácnosti | | |
| | Vykonávať menšie údržbárske práce a opravy v domácnosti | | |
| | Obsluhovať kúrenie | | |

**V ..... dňa ..... .....**

**podpis posudkového lekára správneho orgánu**

**Účastník konania do 15 rokov veku**:

| **Osobné údaje účastníka konania:** | | | |
|---|---|---|---|
| Meno a priezvisko: | | | |
| Rodné číslo: | | | |
| Dátum narodenia, ak rodné číslo nie je pridelené: | | | |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| **Základná životná potreba** | **Činnosť** | **Schopnosť vykonávať činnosť (áno/nie/s dohľadom)** | **Schopnosť uspokojovať základnú životnú potrebu (áno/nie)** |
| **1.Stravovanie** | Najesť sa a napiť sa | | |
| | Nezabudnúť sa pravidelne najesť | | |
| | Dodržiavať diétny režim | | |
| **2.Hygiena** | Použiť hygienické zariadenie – vaňa, sprcha, umývadlo | | |
| | Umyť sa | | |
| | Osušiť celé telo | | |
| | Učesať sa, umyť si zuby, oholiť sa, ostrihať si nechty | | |
| | Vymeniť si hygienické vložky a plienky | | |
| **3.Výkon fyziologickej potreby** | Včas použiť WC | | |
| | Zaujať vhodnú polohu | | |
| | Previesť vyprázdnenie | | |
| | Previesť očistu | | |
| | Použiť hygienické pomôcky | | |
| **4.Obliekanie, obúvanie** | Vybrať si oblečenie a obuv primerané okolnostiam | | |
| | Obliecť sa, správne vrstviť oblečenie, vyzliecť sa | | |
| | Obuť sa, zaviazať si šnúrky a vyzuť sa | | |
| **5.Mobilita** | Meniť polohy sedenia, státia, ľahu | | |
| | Stáť po dobu najmenej 5-10 minút primerane veku | | |
| | Pohybovať sa chôdzou aspoň 100 krokov bez použitia korekčných zdravotníckych pomôcok | | |
| | Pohybovať sa po schodoch hore aj dole | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Otvárať a zatvárať dvere | | |
| **6.Orientácia** | Orientovať sa v domácom prostredí | | |
| | Orientovať sa mimo domu, v neznámom prostredí | | |
| | Rozpoznávať zrakom a sluchom s použitím korekčných zdravotníckych pomôcok | | |
| | Mať veku primerané mentálne a duševné kompetencie | | |
| | Orientovať sa v čase a priestore | | |
| **7.Komunikácia** | Nadväzovať kontakty s inými osobami | | |
| | Vyjadrovať sa zrozumiteľne | | |
| | Dorozumieť sa s inými osobami verbálne a písomne primerane veku, rozumovej a vôľovej vyspelosti primeranej veku a sociálnemu postaveniu | | |
| | Rozumieť obsahu prijímaných správ | | |
| | Vyhotoviť rukou písanú krátku správu primerane rozumovej a vôľovej vyspelosti primeranej veku | | |
| | Porozumieť základným zvukovým signálom a svetelným signálom | | |
| | Používať bežné komunikačné prostriedky | | |
| **8.Starostlivosť o zdravie** | Schopnosť prijímať stravu alebo lieky prirodzenou cestou | | |
| | Realizovať určený denný rehabilitačný program používaním zodpovedajúcich postupov a pomôcok | | |
| | Rozpoznať zdravotný stav a problém, vyhľadať alebo privolať rýchlu zdravotnú pomoc pri nepriaznivom zdravotnom stave | | |
| **9.Osobné aktivity** | Vykonávať aktivity obvyklé veku a prostrediu, napríklad vzdelávanie, voľnočasové aktivity, zapojiť sa do kolektívnych aktivít | | |

**V ..... dňa .....** **.....**

**podpis posudkového lekára správneho orgánu**

Účastník konania je schopný vykonávať činnosť s dohľadom, ak funkčné dôsledky jeho zdravotného stavu mu umožňujú vykonávať túto činnosť len na základe inštruovania, usmerňovania, monitorovania a kontroly vykonávanej inou fyzickou osobou.

Činnosť, ktorú je účastník konania v rámci základnej životnej potreby schopný vykonávať s dohľadom, sa na účely určenia schopnosti uspokojovať základnú životnú potrebu považuje za činnosť, ktorú nie je schopný vykonávať.

Schopnosť účastníka konania uspokojovať základnú životnú potrebu, ktorou je starostlivosť o zdravie, sa hodnotí a posudzuje vo vzťahu ku konkrétnemu zdravotnému stavu posudzovaného účastníka konania a režimu určenému poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, s ktorým má účastník konania uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

Schopnosť uspokojovať základné životné potreby sa na účely určenia stupňa odkázanosti hodnotí a posudzuje podľa činností, ktoré sú pre jednotlivé základné životné potreby uvedené v druhom stĺpci.

Pri posudzovaní odkázanosti neplnoletej fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby sa jednotlivé činnosti uvedené v druhom stĺpci, ktoré nevie neplnoletá fyzická osoba rovnakého veku a pohlavia bez zdravotného postihnutia alebo bez nepriaznivého zdravotného stavu vykonávať a pri ktorých potrebuje neplnoletá fyzická osoba pomoc v rovnakej miere, ktorá vyplýva z bežnej rodičovskej starostlivosti poskytovanej neplnoletej fyzickej osobe rovnakého veku a pohlavia, u tejto osoby považujú za činnosti, ktoré je schopná vykonávať.

Príslušná základná životná potreba sa na účely určenia stupňa odkázanosti považuje za základnú životnú potrebu, ktorú účastník konania nie je schopný uspokojovať, ak nie je schopný z dôvodu funkčných dôsledkov svojho zdravotného stavu vykonávať v rámci príslušnej základnej životnej potreby prevažujúci počet z činností, ktoré sú uvedené pre túto základnú životnú potrebu v druhom stĺpci.

Pri hodnotení a posudzovaní schopnosti účastníka konania uspokojovať základné životné potreby na účely určenia stupňa odkázanosti sa základné životné potreby, u ktorých bolo zistené, že ich účastník konania nie je schopný uspokojovať podľa predchádzajúceho odseku, sčítajú.

Pri hodnotení a posudzovaní schopnosti účastníka konania uspokojovať základné životné potreby na účely určenia stupňa odkázanosti I (ľahká odkázanosť) sa

neprihliada na neschopnosť uspokojovať základnú životnú potrebu, ak touto základnou životnou potrebou sú výlučne

a) osobné aktivity,
b) starostlivosť o domácnosť, ak ide o účastníka konania nad 15 rokov veku.

**Príloha č. 5**
**k vyhláške č. 51/2025 Z. z.**

Vzor

**Diagnóza:**
**Pozn.** Lekár vyplní kódy diagnóz.

**L E K Á R S K Y N Á L E Z**
**na účely integrovanej posudkovej činnosti**

**Meno a priezvisko pacienta**: .....

**Rodné číslo**: .....

**Dátum narodenia**: .....

**Bydlisko**: .....

**I. ANAMNÉZA**

**a) o s o b n á** (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu)

**b) s u b j e k t í v n e ť a ž k o s t i :**

**II. OBJEKTÍVNY NÁLEZ :**

| **Výška:** | **Hmotnosť:** | **BMI:** (Body mass index) | **Tk:** (krvný tlak) | **P:** (pulz) |
|---|---|---|---|---|

**Habitus:**

**Orientácia:**

**Poloha:**

**Postoj:**

**Chôdza:**

**Poruchy kontinencie:**

**II.A.**
**Pri interných ochoreniach fyzikálny nález a doplniť výsledky odborných vyšetrení, ak nie sú uvedené v priloženom náleze, to znamená:**

- pri kardiologických ochoreniach funkčné štádium NYHA,
- pri cievnych ochoreniach končatín funkčné štádium podľa Fontainea,
- pri hypertenzii stupeň podľa WHO,
- pri pľúcnych ochoreniach funkčné pľúcne vyšetrenie (spirometria),
- pri zažívacích ochoreniach (sonografia, gastrofibroskopia, kolonoskopia a ďalšie),
- pri reumatických ochoreniach séropozitivita, funkčné štádium,
- pri diabete dokumentovať komplikácie (angiopatia, neuropatia, diabetická noha),
- pri zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, visus, perimeter, slovná alebo objektívna audiometria,
- pri psychiatrických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri mentálnej retardácii psychologický nález s vyšetrením IQ,
- pri urologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri gynekologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri onkologických ochoreniach priložiť odborný nález s onkomarkermi, TNM klasifikácia,
- pri fenylketonúrii a podobných raritných ochoreniach priložiť odborný nález.

---

**Pozn.** Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia pacienta, nevypisovať fyziologický nález.

**II. B**

**Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a poúrazových stavoch**

a) **Popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením** (goniometria v porovnaní s druhou stranou)

b) **Priložiť** ortopedický, neurologický, fyziatricko-rehabilitačný nález (FBLR nález), röntgenologický nález (RTG nález), elektromyografické vyšetrenie (EMG), elektroencefalografické vyšetrenie (EEG), výsledok počítačovej tomografie (CT), výsledok nukleárnej magnetickej rezonancie (NMR), denzitometrické vyšetrenie, ak nie sú uvedené v priloženom odbornom náleze.

---

**Pozn.** Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia pacienta.

**III. DIAGNOSTICKÝ ZÁVER** (podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením)

V ..... dátum ..... .....
podpis lekára, ktorý lekársky nález vypracoval a odtlačok jeho pečiatky

Poznámka:
Zdravotné výkony na účely vykonávania integrovanej posudkovej činnosti podľa zákona o integrovanej posudkovej činnosti sa poskytujú za úhradu, ktorú uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti príslušný správny orgán. Podľa § 17 ods. 3 zákona č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov poskytovateľ zdravotnej starostlivosti nie je oprávnený požadovať úhradu za zdravotné výkony na účely vykonávania integrovanej posudkovej činnosti od účastníka konania.

**Príloha č. 6**
**k vyhláške č. 51/2025 Z. z.**

Vzor

Diagnóza:
**Pozn.** Uvedú sa kódy diagnóz, z ktorých vychádza lekár pri lekárskom posudku.

**L E K Á R S K Y  P O S U D O K**

Číslo spisu: ..... V.....
dňa:.....

**Údaje o účastníkovi konania:**
**Meno, priezvisko:**
**Rodné číslo:**
**Dátum narodenia, ak rodné číslo nie je pridelené:**
**Bydlisko:**

**Anamnéza:**

**Pozn.** Uvedie sa stručne záznam ochorení účastníka konania.

**Subjektívne ťažkosti:**

**Pozn.** Uvedú sa stručne subjektívne ťažkosti účastníka konania, ktoré súvisia s funkčnými dôsledkami jeho zdravotného stavu.

**Objektívny nález:**

**Pozn.** Uvedie sa chronologický záznam odborných vyšetrení s uvedením špecializácie lekára, jeho mena, priezviska a dátumu vyšetrenia. V jednotlivých záznamoch odborných vyšetrení sa uvedie fyzikálny nález s funkčným vyšetrením orgánov (v prípade opodstatnenia pomocné a laboratórne vyšetrenia) a záverečná diagnóza.

**Diagnosticko-funkčné hodnotenie:**

**Pozn.** Uvedie sa opis zdravotného stavu a akým spôsobom funkčné dôsledky zdravotného stavu obmedzujú účastníka konania.

**I. Vyjadrenie, či je účastník konania fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím**

**Pozn.** U fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím sa uvedie druh ťažkého zdravotného postihnutia podľa prílohy č. 1 k zákonu č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o integrovanej posudkovej činnosti“)

**II. Vyjadrenie, či účastník konania má zdravotné postihnutie na účely vyhotovenia parkovacieho preukazu pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím**

**Pozn.** Uvedie sa druh zdravotného postihnutia podľa prílohy č. 1 k zákonu č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o peňažných príspevkoch na kompenzáciu“).

**III. Vyjadrenie, či účastník konania má dlhodobé zdravotné postihnutie**

**Pozn.** Uvedie sa, či účastník konania má dlhodobé zdravotné postihnutie vo vzťahu k podrobnému opisu pracovnej činnosti, ak tento opis účastník konania priložil k žiadosti o vydanie integrovaného posudku.

**IV. Určenie druhu odkázanosti účastníka konania**

☐ **účastník konania nie je odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby**

☐ **účastník konania je odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby**

- ☐ stupeň odkázanosti I – ľahká odkázanosť
- ☐ stupeň odkázanosti II – stredne ľahká odkázanosť

- ☐ stupeň odkázanosti III – stredne ťažká odkázanosť
- ☐ stupeň odkázanosti IV – ťažká odkázanosť
- ☐ stupeň odkázanosti V – úplná odkázanosť

---

**Pozn.** Uvedie sa, či je účastník konania odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby.
Ak je účastník konania odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby, uvedie sa stupeň odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby podľa prílohy č. 2 k zákonu o integrovanej posudkovej činnosti. Zároveň sa uvedie zoznam konkrétnych činností podľa prílohy č. 4, ktoré účastník konania pri uspokojovaní základných životných potrieb, nie je schopný samostatne vykonávať, alebo je schopný ich vykonávať s dohľadom.

**☐Odkázanosť na dohľad**

---

**Pozn.** Uvedie sa, či je účastník konania odkázaný na dohľad.

**☐Odkázanosť na osobnú asistenciu**

---

**Pozn.** Uvedie sa, či je účastník konania odkázaný na osobnú asistenciu a činnosti podľa prílohy č. 7, pri ktorých je účastník konania odkázaný na osobnú asistenciu a počet hodín, ktoré sú potrebné na ich vykonanie.

**☐ Odkázanosť na pomôcku**
**☐ Odkázanosť na úpravu pomôcky**
**☐ Odkázanosť na zdvíhacie zariadenie**
**☐ Odkázanosť na úpravu osobného motorového vozidla**
**☐ Odkázanosť na úpravu bytu**
**☐ Odkázanosť na úpravu rodinného domu**
**☐ Odkázanosť na úpravu garáže**

---

**Pozn.**
Uvedie sa, či je účastník konania odkázaný na pomôcku a pomôcka, na ktorú je odkázaný.
Uvedie sa, či účastník konania potrebuje upraviť osobné motorové vozidlo s cieľom umožniť mu viesť osobné motorové vozidlo alebo umožniť mu využívať osobné motorové vozidlo na účely jeho prepravy, ak je účastník konania odkázaný na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom.

☐**Odkázanosť na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom**

**Pozn.** Uvedie sa dôvod podľa § 3 ods. 5 písm. b) zákona o integrovanej posudkovej činnosti, pre ktorý je účastník konania odkázaný na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom.

☐**Odkázanosť na kompenzáciu zvýšených výdavkov na diétne stravovanie**

**Pozn.** Uvedie sa zdravotné postihnutie podľa prílohy č. 3 k zákonu o integrovanej posudkovej činnosti.

☐**Odkázanosť na kompenzáciu zvýšených výdavkov súvisiacich s hygienou**

**Pozn.** Uvedie sa zdravotné postihnutie podľa prílohy č. 4 k zákonu o integrovanej posudkovej činnosti.

☐**Odkázanosť na kompenzáciu zvýšených výdavkov súvisiacich s opotrebovaním šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia**

**Pozn.** Uvedie sa zdravotné postihnutie alebo technicky náročná pomôcka podľa prílohy č. 5 k zákonu o integrovanej posudkovej činnosti.

☐**Odkázanosť na kompenzáciu zvýšených výdavkov súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla**

**Pozn.** Uvedie sa či je účastník konania odkázaný na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom, alebo je zaradený do chronického dialyzačného programu, transplantačného programu, poskytuje sa mu akútna onkologická liečba alebo udržiavacia liečba, ak ide o hematoonkologické ochorenie.

☐**Odkázanosť na sprievodcu**

**Pozn.** Uvedie sa, či je účastník konania odkázaný na sprievodcu.

## V. Návrh vhodného druhu peňažného príspevku na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia pre účastníka konania

☐peňažný príspevok na osobnú asistenciu
☐peňažný príspevok na kúpu pomôcky
☐peňažný príspevok na výcvik používania pomôcky
☐peňažný príspevok na úpravu pomôcky
☐peňažný príspevok na opravu pomôcky
☐peňažný príspevok na kúpu zdvíhacieho zariadenia
☐peňažný príspevok na kúpu osobného motorového vozidla
☐peňažný príspevok na úpravu osobného motorového vozidla
☐peňažný príspevok na prepravu
☐peňažný príspevok na úpravu bytu
☐peňažný príspevok na úpravu rodinného domu
☐peňažný príspevok na úpravu garáže
☐peňažný príspevok na kompenzáciu zvýšených výdavkov
- ☐ na diétne stravovanie
- ☐ súvisiacich s hygienou alebo s opotrebovaním šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia
- ☐ súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla
- ☐ súvisiacich so starostlivosťou o psa so špeciálnym výcvikom

☐peňažný príspevok na opatrovanie

**Pozn.** Uvedú sa konkrétne peňažné príspevky, ktorými je vhodné kompenzovať sociálne dôsledky ťažkého zdravotného postihnutia podľa zákona o peňažných príspevkoch na kompenzáciu.

**Návrh možného druhu sociálnej služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia veku potrebného na nárok na starobný dôchodok, pre účastníka konania**

**☐denný stacionár**

**☐domov sociálnych služieb**

**☐domáca opatrovateľská služba**

**☐rehabilitačné stredisko**

**☐špecializované zariadenie**

**☐zariadenie opatrovateľskej služby**

**☐zariadenie podporovaného bývania**

**☐zariadenie pre seniorov**

**☐sprostredkovanie osobnej asistencie**

**☐prepravná služba**

**☐sprievodcovská služba a predčitateľská služba**

**☐tlmočnícka služba**

**☐sprostredkovanie tlmočníckej služby**

**☐požičiavanie pomôcok**

---

**Pozn.** Uvedú sa konkrétne druhy sociálnych služieb na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v znení neskorších predpisov, ktoré sú možné pre účastníka konania z hľadiska funkčných dôsledkov jeho zdravotného stavu a cieľovej skupiny osôb, pre ktorú sú podľa tohto zákona tieto jednotlivé druhy sociálnych služieb určené.

**VI. Termín opätovného posúdenia funkčných dôsledkov zdravotného stavu účastníka konania, ak je potreba tohto opätovného posúdenia**

**VII. Odôvodnenie**

---

**Pozn.** Uvedú sa skutočnosti, ktoré posudkového lekára viedli k jeho vyjadreniam, určeniam a návrhom v častiach I – VI.

**Meno, priezvisko a podpis posudkového lekára správneho orgánu a odtlačok jeho pečiatky:**

**Príloha č. 7**
**k vyhláške č. 51/2025 Z. z.**

**Činnosti, pri ktorých sa posudzuje odkázanosť fyzickej osoby na osobnú asistenciu**

1. vstávanie,
2. líhanie,
3. polohovanie,
4. osobná hygiena
   4.1. umývanie,
   4.2. kúpanie,
   4.3. česanie,
   4.4. holenie,
   4.5. úprava nechtov,
   4.6. mejkap,
   4.7. vyprázdňovanie čriev a mechúra,
5. obliekanie,
6. vyzliekanie,
7. príprava jedla,
8. podávanie jedla,
9. podávanie liekov,
10. nakupovanie,
11. pomoc pri domácich prácach,
12. starostlivosť o pomôcku (napríklad osobné motorové vozidlo),
13. dorozumievanie
   13.1. písanie,
   13.2. čítanie,
   13.3. telefonovanie,
   13.4. sprostredkovanie komunikácie pre sluchovo postihnuté osoby a pre hluchoslepé osoby,
   13.5. predčítanie pre nevidiacich,
   13.6. sprostredkovanie komunikácie formou augmentatívnej komunikácie a alternatívnej komunikácie,

14. dohľad,

15. pomoc pri akútnom ochorení,

16. pomoc počas dovolenky,

17. sprievod dieťaťa do školy a zo školy alebo do školského zariadenia a zo školského zariadenia, ak je rodič alebo fyzická osoba, ktorá prevzala dieťa do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu, fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím,

18. pomoc nepočujúcemu rodičovi počujúceho dieťaťa aj nepočujúceho dieťaťa od jedného roku veku do deviateho roku veku a nepočujúcej fyzickej osobe, ktorá prevzala dieťa do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu, pri činnostiach, ktoré vzhľadom na svoje sluchové postihnutie nie sú schopné zvládnuť pre problémy s vnímaním a pochopením hovorenej reči a v súvislosti s rozvíjaním hovorenej reči,

19. pomoc nevidiacemu rodičovi nevidiaceho dieťaťa aj vidiaceho dieťaťa od jedného roku veku do deviateho roku veku a nevidiacej fyzickej osobe, ktorá prevzala dieťa do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu, pri činnostiach, ktoré vzhľadom na svoje zrakové postihnutie nie sú schopní zvládnuť pre problémy s vnímaním a pochopením písomných informácií a grafických informácií, vytváraním vizuálne orientovaných pojmov a predstáv v súvislosti s rozvíjaním schopností priestorovej orientácie, a to predčítaním textu,

20. preprava alebo premiestňovanie pri pracovných aktivitách, vzdelávacích aktivitách, občianskych aktivitách, rodinných aktivitách a voľnočasových aktivitách,

21. pomoc rodičovi alebo fyzickej osobe, ktorá prevzala dieťa do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu, pri úkonoch starostlivosti o dieťa do troch rokov veku, ktoré z dôvodu svojho ťažkého zdravotného postihnutia nie sú schopní sami zvládnuť.

**Príloha č. 8**
**k vyhláške č. 51/2025 Z. z.**

**Rozsah odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby na základe stupňa odkázanosti**

| Stupeň odkázanosti | Priemerný rozsah odkázanosti (hodín za deň) | Priemerný rozsah odkázanosti (hodín za mesiac) |
|---|---|---|
| I (ľahká odkázanosť) | od 2 do 4 | od 60 do 120 |
| II (stredne ľahká odkázanosť) | nad 4 do 6 | nad 120 do 180 |
| III (stredne ťažká odkázanosť) | nad 6 do 8 | nad 180 do 240 |
| IV (ťažká odkázanosť) | nad 8 do 12 | nad 240 do 360 |
| V (úplná odkázanosť) | nad 12 | nad 360 |

1) § 116 Občianskeho zákonníka.

2) Zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v znení neskorších predpisov.

3) Zákon č. 305/2005 Z. z. o sociálnoprávnej ochrane detí a o sociálnej kuratele a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Vydavateľ Zbierky zákonov Slovenskej republiky, správca obsahu a prevádzkovateľ právneho a informačného portálu Slov-Lex dostupného na webovom sídle www.slov-lex.sk je
Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky, Račianska 71, 813 11 Bratislava,
tel.: +421 2 888 91 864, +421 2 888 91 865, e-mail: helpdesk@slov-lex.sk.