



Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky

Návrh národného rámca monitorovania a hodnotenia náhradnej starostlivosti pre deti v Slovenskej republike

PRÍLOHY

December 2021

UNICEF Europe and Central Asia Regional Office
Routes des Morillons 4, 9th Floor, CH-1211, Geneva

Facebook: [/unicefeca](https://www.facebook.com/unicefeca)

Twitter: [@UNICEF_ECA](https://twitter.com/UNICEF_ECA)

Website: www.unicef.org/eca

Tento dokument vypracoval regionálny úrad UNICEF pre Európu a Strednú Áziu (ECARO). Jeho autorkami sú Joanna Rogers a Anja Teltschik.

UNICEF nezodpovedá za žiadne chyby v ňom obsiahnuté. Výsledky, interpretácie, názory a stanoviská vyjadrené v tejto publikácii prináležia autorkám a nemusia nevyhnutne odrážať politiku alebo stanoviská organizácie UNICEF.

© United Nations Children's Fund (UNICEF), 2021



Tento projekt bol financovaný Európskou úniou prostredníctvom Programu na podporu štrukturálnych reforiem (SRSP) a realizovaný organizáciou UNICEF v spolupráci s Generálnym riaditeľstvom Európskej komisie pre podporu štrukturálnych reforiem (DG REFORM).

Obsah

PRÍLOHA 1: ÚPLNÝ OPIS TEÓRIE ZMENY PRE OBE CESTY NÁHRADNEJ STAROSTLIVOSTI	4
PRÍLOHA 2: INDIKÁTORY SMART A SPICED.....	11
PRÍLOHA 3: RELEVANTNÝ MEDZINÁRODNÝ VÝVOJ UKAZOVATEĽOV TÝKAJÚCICH SA DETÍ V NÁHRADNEJ STAROSTLIVOSTI	13
PRÍLOHA 4: METADÁTA PRE 48 NAVRHOVANÝCH UKAZOVATEĽOV. NAVRHOVANÝ SÚBOR NÁRODNÝCH UKAZOVATEĽOV A METADÁTA PRE NÁHRADNÚ STAROSTLIVOSŤ O DETI V SR	14
PRÍLOHA 5: USMERNENIE K POSÚDENIU NAJLEPŠIEHO ZÁUJMU	92
PRÍLOHA 6. RELEVANTNÝ VÝSKUM	102
PRÍLOHA 7: MEDZINÁRODNÉ USMERNENIA NA STANOVENIE CIEĽOV A REFERENČNÝCH HODNÔT PRE NÁHRADNÚ STAROSTLIVOSŤ O DETI.....	105
PRÍLOHA 8. ŠTATISTICKÝ ÚRAD SR – STRATEGICKÁ MAPA A KRITÉRIÁ KVALITY PRE NÁRODNÚ ŠTATISTIKU V SR.....	106
PRÍLOHA 9: HLAVNÉ CIEĽOVÉ SKUPINY PRE ŠKOLENIE MAH V OBLASTI NÁHRADNEJ STAROSTLIVOSTI A TEMATICKÉ PRIORITY URČENÉ V RÁMCI PROJEKTU, KTORÝ PODPORUJE UNICEF	109

Príloha 1: Úplný opis teórie zmeny pre obe cesty náhradnej starostlivosti

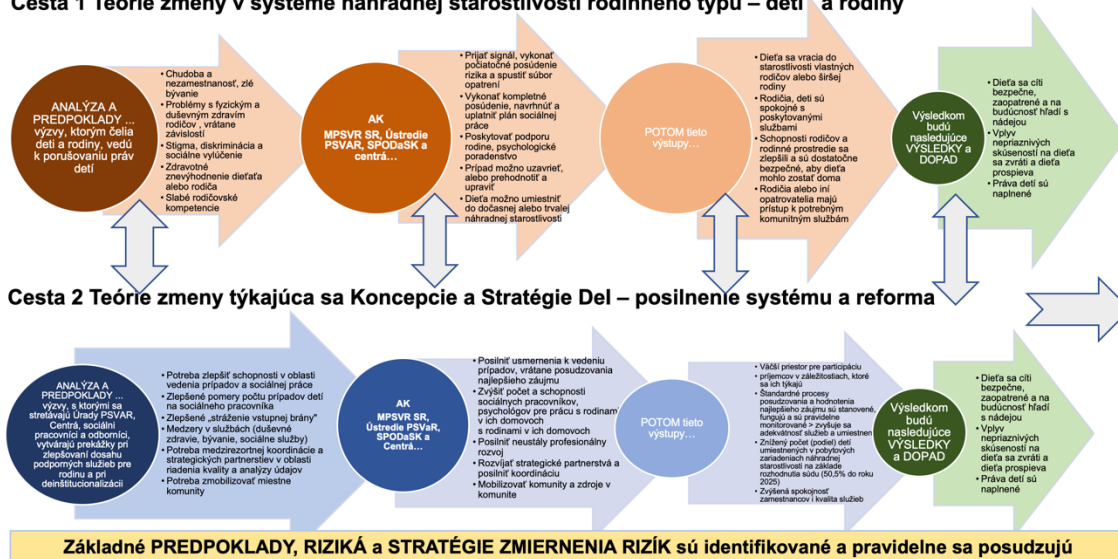
Pozn.: Tento návrh teórie zmien (ToC) je založený na preskúmaní legislatívy a politiky vykonanom pre hodnotenie systému MaH systému náhradnej starostlivosti v SR¹.

ToC sleduje logiku dvoch spôsobov:

1. Logiku systému samotného SPODaSK – aké sú výzvy pre deti a rodiny; aké sú vstupy a zdroje, ktoré systém náhradnej starostlivosti investuje do riešenia týchto výziev a výstupy, výsledky a dopady, ktoré z týchto investícií vyplývajú pre deti, rodiny a spoločnosť ako celok.
2. Logiku Konceptie 2021 – 2025 a Stratégie deinštitucionalizácie – aké sú výzvy pre systém SPODaSK pri dosahovaní jeho cieľov pre deti a rodiny; aké zdroje, vstupy a prioritné opatrenia sú potrebné na riešenie týchto výziev a posilnenie systému; aké sú výstupy, výsledky a dopady, ktoré vyplývajú z hľadiska systémových cieľov, akým je deinštitucionalizácia, ako aj pre deti, rodiny a spoločnosť ako celok.

Obidve tieto cesty sú vzájomne prepojené a smerujú k dosiahnutiu rovnakých výsledkov a dosahu na deti, rodiny a spoločnosť ako celok.

Cesta 1 Teórie zmeny v systéme náhradnej starostlivosti rodinného typu – deti a rodiny



Cesta 1 ToC: Aké dopady má systém náhradnej starostlivosti na deti a rodiny

I. Analýza a predpoklady

¹ UNICEF/MPSVR/EK (2021), Správa o posúdení systému monitorovania a hodnotenia náhradnej starostlivosti v Slovenskej republike.

- Rodiny s deťmi čelia zložitým výzvam pri uspokojovaní potrieb a plnení práv svojich detí. Patria medzi nich: chudoba a nezamestnanosť, zlé bývanie, problémy so zdravím rodičov a duševné zdravie vrátane závislostí, diskriminácia a sociálne vylúčenie, zdravotné znevýhodnenie dieťaťa alebo rodiča, slabé rodičovské kompetencie.
- Tieto tlaky môžu viesť k porušovaniu práv detí vrátane násilia; zanedbávania a zneužívania detí; neúspechu v rozvoji, ktorý môže mať vplyv na výsledky pre deti a blaho dieťaťa z hľadiska rozvoja, vzdelania, zdravia (vrátane duševného zdravia) a rodinných vzťahov.
- Vláda SR poskytuje rad univerzálnych a cielených služieb a podporu rodinám v komunite, aby im pomohla čeliť týmto výzvam, vrátane nasledujúcich služieb: sociálna pomoc, podpora bývania, služby zamestnanosti, služby starostlivosti o deti a rozvoj v ranom detstve, sociálne služby pre deti a dospelých so zdravotným znevýhodnením a pre mladých dospelých opúšťajúcich systém náhradnej starostlivosti, bezplatná zdravotná starostlivosť a bezplatné vzdelávanie. Niektoré sociálne služby sú platené, iné sú poskytované bezplatne.
- Pokrytie niektorých z týchto služieb a podpory je obmedzené, a to najmä pre rodiny vo veľmi sociálne vylúčených a znevýhodnených komunitách a pre deti so zdravotným znevýhodnením. Cieľom MPSVR je rozšíriť pokrytie podporných (ambulantných) služieb pre rodiny v období rokov 2021 až 2025.
- Väčšina rodín sa môže primerane starať o svoje deti a poskytovať im starostlivé prostredie.
- Asi 7 % detí žije v rodinách, v ktorých SPODaSK stanovila, že napriek podpore sú potrebné opatrenia na zvrátenie alebo riešenie problémov ovplyvňujúcich schopnosť rodiny poskytovať primeranú starostlivosť deťom, a v ktorých sú porušované práva detí alebo ohrozený ich blahobyť a rozvoj.²
- 1,3 % detskej populácie žije na základe rozhodnutia súdu v pobytovej náhradnej starostlivosti alebo náhradnej starostlivosti rodinného typu³. Viac detí žije na dočasných dobrovoľných pracoviskách alebo v pobytovej sociálnych službách. Vláda SR sa zaviazala k deinštitucionalizácii systému náhradnej starostlivosti a sociálnych služieb pre deti so zdravotným znevýhodnením⁴.
- Deti so zdravotným znevýhodnením sú nadmerne zastúpené v systéme náhradnej starostlivosti a v pobytovej sociálnych službách. Špecializovaná starostlivosť o deti s ťažkým zdravotným znevýhodnením (určená posudkovým lekárom) v systéme náhradnej starostlivosti sa považuje za kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného znevýhodnenia.⁵
- Problémy s bývaním nie sú legálnym dôvodom pre umiestnenie do náhradnej starostlivosti, avšak zlé bývanie je spoločnou výzvou pre mnoho rodín, ktorých deti sú

² 74 560 detí v roku 2019 podľa Národnej stratégie deinštitucionalizácie 2021 – 2025.

³ Koncepcia 2021 - 2025, Príloha č. 1: Vybrané štatistiky.

⁴ Národná stratégia DI 2021 – 2025.

⁵ Podľa Národnej stratégie deinštitucionalizácie 2021 – 2025 bolo na konci roku 2019 v náhradnej starostlivosti všetkých typov 13 788 detí.

v náhradnej starostlivosti, najmä pre rodiny z marginalizovaných a sociálne vylúčených spoločností.

- MPSVR zaznamenáva nárast počtu detí s problémami duševného zdravia, poruchami správania a zneužívaním návykových látok, ktoré vstupujú do systému náhradnej starostlivosti pri absencii služieb duševného zdravia v komunite⁶.
- Ďalšie systémové problémy a vonkajšie otrasy, ako napríklad pandémie, ovplyvňujú tok detí do a zo systému náhradnej starostlivosti. Ďalšia analýza existujúcich údajov môže MPSVR pomôcť vytvoriť základ pre strednodobé a dlhodobé plánovanie a vytvoriť systém, ktorý bude odolnejší voči vonkajším vplyvom.

II. Vstupy - AK MPSVR, ÚPSVaR, SPODaSK a Centrá urobia nasledovné:

- SPODaSK dostane podnet od iných inštitúcií (škola, zdravotníctvo, sociálne služby, polícia) alebo od jednotlivcov (susedia, rodinní príslušníci, priatelia, samotné deti), keď sú porušené práva dieťaťa alebo je ohrozený jeho blahobyť a rozvoj, a reaguje na podnet vykonaním počiatočného posúdenia rizika vrátane návštevy dieťaťa a rodiny doma.
- Posúdenie najlepšieho záujmu dieťaťa vrátane posúdenia úrovne rizika pre zdravie a vývoj dieťaťa tvorí základ pre začatie súboru opatrení – od výchovných opatrení zameraných na riešenie kompetencií rodičov na jednom konci rizikového spektra, po okamžité premiestnenie dieťaťa do ochrannej väzby štátu na druhom konci rizikového spektra. Z 21 689 nových prípadov detí v roku 2019 bolo 1895 detí hodnotených ako vysoko rizikových, z ktorých 433 prípadov si vyžadovalo podanie naliehavej žiadosti o konanie pred Súdny dvorom.⁷
- Sociálni pracovníci pôsobiaci ako manažéri prípadov sú SPODaSK poverení, aby vykonali úplné hodnotenie založené na počiatočnom hodnotení a súbore opatrení, a aby vypracovali plán sociálnej práce, a to spolu s dieťaťom, rodičmi a ďalšími členmi rodiny, ako aj s ďalšími odborníkmi zapojenými do života dieťaťa (učitelia, polícia, zdravotnícki pracovníci, súd).
- Tam, kde je to potrebné a možné, sa koná rodinná skupinová konferencia, aby sa zabezpečilo, že všetci členovia rodiny sú zahrnutí do prispievania do plánu sociálnej práce. V roku 2019 sa uskutočnilo 260 takýchto konferencií (1,8% zo 14 530 nových rodín vstupujúcich do opatrení SPODaSK v roku 2019).
- Keď je dieťa v „prirodzenom prostredí“, SPODaSK poskytuje na podporu rodiny nástroje sociálnej práce, psychologické a výchovné intervencie. Centrá v rámci koncepcie 2021-2025 a Stratégie DI tiež rozvíjajú kapacity v poskytovaní domácich podporných služieb zameraných na rodinu. K decembru 2020 sa na poskytovanie týchto druhov služieb zaregistrovalo iba 10 zo 103 Centier.
- Prípad sa potom buď uzavrie, keď sa úspešne dokončí časovo obmedzené opatrenie v oblasti vzdelávania a po pravidelných kontrolách sa zaznamená zmena vo vývoji a pohode dieťaťa, alebo sa upraví plán sociálnej práce a zavedú sa ďalšie opatrenia.

⁶ Ide o „ohniská“ chudoby a sociálneho vylúčenia v určitých geografických oblastiach alebo komunitách, napríklad vo východných regiónoch Slovenska.

⁷ Tamže. V rokoch 2015 – 2019 sa v priemere približne 10 % nových prípadov hodnotí ako prípady s vysokou mierou ohrozenia, 20 % ako prípady so strednou mierou ohrozenia a 70 % ako prípady s nízkou mierou ohrozenia.

- Ak je indikované umiestnenie do náhradnej starostlivosti, referent prípadu odkáže dieťa na miesto v Centre, ktoré poskytuje pobytovú starostlivosť alebo starostlivosť rodinného typu, a to v závislosti od pokynov súdu a prípadového manažéra SPODaSK. Centrum potom pracuje pod celkovým dohľadom prípadového manažéra SPODaSK na implementácii plánu sociálnej práce dieťaťa pri poskytovaní každodennej starostlivosti až do veku 23 rokov alebo do opustenia starostlivosti Centra a návratu domov, prijatia na adopciu alebo umiestnenia do pestúnskej starostlivosti alebo starostlivosti o širšiu rodinu.⁸ Riaditeľ Centra sa stáva zákonným zástupcom dieťaťa a zastupuje jeho záujmy v škole alebo v zdravotníctve, a to aj keď sa denná starostlivosť poskytuje v profesionálnej rodine.
- Súd monitoruje implementáciu svojich vlastných rozhodnutí vyžadovaním správ o pokroku dieťaťa od Centra a SPODaSK.
- SPODaSK a Centrum poskytujú psychologickú a pedagogickú podporu dieťaťu, profesionálnym náhradným rodinám a pôvodnej rodine dieťaťa, ak je to potrebné a dohodnuté v pláne sociálnej práce. Zdravotnícke a vzdelávacie služby poskytuje miestny úrad v rámci bežných služieb rovnako ako pre iné deti a rodiny, okrem detí so zdravotným znevýhodnením umiestnených na základe rozhodnutia lekára.
- SPODaSK identifikuje, trénuje a monitoruje pestúnske rodiny. Tie však nie sú platené ani napojené na poskytovateľov služieb, aby im bola poskytnutá sociálna práca alebo psychologická podpora.
- Centrá podporujú staršie deti a mladých dospelých pri príprave na samostatný život a potom ich odkazujú na sociálne služby pre dospelých a zaznamenávajú ich výsledky, pokiaľ zostanú s Centrami v dobrovoľnom kontakte.

III. POTOM nasledujúce výstupy:

- Implementácia plánu sociálnej práce buď dieťa vracia späť do starostlivosti jeho rodičov alebo širšej rodiny, alebo ho umiestňuje do adopcie, alebo sa usiluje o prípadný nezávislý život dieťaťa, keď sa stane mladým dospelým.
- Príčiny porušenia práv sa riešia.
- Zlepšujú sa kompetencie rodičov, znižuje sa násilie, zanedbávanie a zneužívanie.
- Rodičia alebo iní opatrovatelia majú prístup ku komunitným podporným službám, ktoré potrebujú na plnenie práv a potrieb svojich detí.
- Rodičia, deti a iní opatrovatelia sú spokojní so službami, ktoré dostávajú.
- Zlepšujú sa vzťahy so súrodencami a členmi rodiny.
- Mobilizovali sa komunitné zdroje na podporu rodín s deťmi, aby sa zabránilo odlúčeniu, a tiež na podporu opätovného začlenenia a spochybnenia stigmy a postojov, ktoré sociálne vylučujú konkrétne deti a rodiny.

⁸ Podľa údajov v tabuľke č. 10 prílohy č. 1 Konceptie 2021 – 2025 v roku 2019 opustilo pobytovú starostlivosť Centier 1361 detí. Do pôvodných rodín sa vrátilo 31 %, 24 % dosiahlo plnoletosť, 22 % bolo umiestnených do pestúnskej starostlivosti, starostlivosti poručníka, profesionálnej náhradnej starostlivosti alebo osobnej náhradnej starostlivosti, 22 % odišlo z iných dôvodov. Z 302 detí, ktoré odišli z iných dôvodov, bolo 29 % umiestnených do zariadenia sociálnych služieb alebo školského zariadenia, 9 % zomrelo a zvyšných 186 detí (62 %) opustilo pobytovú starostlivosť z nasledujúcich dôvodov: repatriácia, zabezpečenie spojenia maloletého bez sprievodu s rodičmi, uplynutie doby, na ktorú bolo uložené výchovné opatrenie, uplynutie doby neodkladného opatrenia, prípadne úteky.

IV. Budú viesť k nasledujúcim výsledkom a dopadu:

- Dieťa sa cíti bezpečne, živene a má nádej na budúcnosť.
- Vplyv nepriaznivých skúseností na blahobyt, vývoj, vzdelávanie a zdravie dieťaťa sa zvráti a dieťaťu sa darí.
- Práva detí sú naplňované, a to vrátane práv detí so zdravotným znevýhodnením a detí zo sociálne vylúčených komunit.
- Mladí dospelí, ktorí opúšťajú systém starostlivosti, majú pozitívne výsledky vrátane toho, že vstupujú do vzdelávania, odbornej prípravy alebo zamestnania, majú primerané bývanie, dobré zdravie a prijímajú informované rozhodnutia o vzťahoch, reprodukčnom zdraví a plánovaní rodiny.
- Znížená potreba náhradnej starostlivosti, pretože rodiny sú schopné lepšie sa starať o svoje deti a uspokojovať ich potreby.

Cesta 2 ToC na základe Koncepcie a Stratégie DI: Ako sa systém sociálno-právnej ochrany a náhradnej starostlivosti stane efektívnejším pri dosahovaní výsledkov a vplyvu na deti a rodiny

I. Analýza a predpoklady

- Od profesionálnych pracovníkov sociálnej a pracovnej sily v sociálnych službách sa vyžaduje, aby mali posilnené kompetencie v oblasti poskytovania komunitnej podpory rodiny, podpory deťom so zdravotným znevýhodnením a ich rodinám, a tiež v oblasti riešenia nedostatku skúseností Centier s prácou s dobrovoľnými klientmi.
- Obmedzené pokrytie službami na podporu rodiny (prevencia, reakcia) a problémy s kvalitou služieb (adekvátne hodnotenie a uspokojovanie potrieb detí a ich rodín) a s meraním dosiahnutého pokroku.
- Potreba riešiť problematické prepojenie medzi asistenčnou a dozornou / ochrannou úlohou systému budovaním kompetencií zamestnancov a posilnením systémov riadenia prípadov.
- Zvýšené úlohy a výkonové požiadavky pre orgány náhradnej starostlivosti.
- Pomer počtu detí a zamestnancov v Centrách: 3324 pracovníkov priameho kontaktu⁹, sociálnych pracovníkov a odborných zamestnancov pracuje s 13 788 deťmi umiestnenými v Centrách alebo v rodinách podporovaných Centrami. To znamená pomer 4 detí na 1 zamestnanca priameho kontaktu. Z toho je 545 sociálnych pracovníkov, čo je pomer 25 detí na 1 sociálneho pracovníka, ktorý má kompetencie pracovať na podpore návratu do rodín a najmä na prevencii potreby umiestnenia. Ak má byť deinstitucionalizačná stratégia úspešná, je potrebné zlepšiť pomer dieťaťa a kompetentného sociálneho pracovníka.
- Potreba dlhodobej reštrukturalizácie, zvýšenia špecializácie a štandardizácie náhradnej starostlivosti v systéme.
- Pretrvávajúce ťažkosti pri zabezpečovaní odbornej pomoci dieťaťu / rodine v prípade časovo obmedzeného vzdelávacieho opatrenia alebo pri urgentnom umiestnení (konečné rozhodnutie súdu).

⁹ Pedagogovia, asistenti pedagógov, zdravotnícky personál, PR špecialisti, psychologovia, odborní a liečební pedagogovia, sociálni pracovníci. Tento počet nezahŕňa profesionálne rodiny. Koncepcia 2021 - 2025, Príloha 1, údaje za rok 2019.

- Medzery v účasti detí, rodičov, príbuzných a iných opatrovateľov na plánovaní a hodnotení.
- Zvyšujúci sa počet detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré si vyžadujú ošetrovateľskú starostlivosť a/alebo starostlivosť o náhradnú starostlivosť, a tiež detí s duševnými poruchami v kombinácii s poruchami správania, po čom nasleduje zvyšujúci sa počet špecializovaných skupín pre deti so zdravotným znevýhodnením.
- Zvyšujúci sa počet detí s duševnými poruchami, poruchami správania, často v kombinácii s oboma poruchami a s pridruženou mentálnou retardáciou, ktoré sú začlenené do bežných skupín, pričom riskujú, že nebudú splnené ich špeciálne potreby a je ohrozená vnútorná bezpečnosť detí a personálu v zariadení.
- Zvyšujúci sa počet umiestňovaní detí s diagnostikovanými poruchami správania z dôvodu ich problematického umiestnenia v diagnostických centrách a najmä v reedukačných strediskách spolu so zvýšeným počtom detí, ktorých rodičia začali vykonávať trest odňatia slobody za trestné činy zanedbávania starostlivosti o deti a ohrozenie morálnej výchovy detí (záškolačstvo).
- Systém náhradnej starostlivosti vyplní medzery v systéme zdravotnej starostlivosti (neúplná / chýbajúca diagnóza zdravia detí pred umiestnením, nedostatočná sieť profesionálnej zdravotnej starostlivosti o deti (najmä duševné zdravie)).
- Je potrebné posilniť „gatekeeping“ (pozn. prekladateľa: jasné nastavenie pravidiel pre prechod dieťaťa systémom sociálnej starostlivosti), aby sa zabezpečilo, že deti, ktoré potrebujú podporu, ju mohli získať, a aby sa vyrovnali medzery v sociálnych službách a iných systémoch, pričom sa zabezpečí, aby systém náhradnej starostlivosti nebol preťažený.
- Právna prekážka v uplatňovaní psychoterapie a v povolení vstupu detí do resocializačného programu priamo a nielen po jednomesačnej ochrannnej lehote v ústave.
- Pokles počtu profesionálnych náhradných rodičov od roku 2016, čo zhoršuje dodržiavanie zákonnej povinnosti umiestňovať do profesionálnych náhradných rodín deti mladšie ako 6 rokov, ktoré boli prijaté do Centra na základe rozhodnutia súdu.
- Poskytovanie náhradnej starostlivosti pre veľké súrodenecké skupiny.
- Dostupnosť odbornej pomoci, sprievodných a iných podporných služieb pre náhradných rodičov.
- Medzery v podpore poskytovanej deťom v procese prechodu (plánovanie, podpora ...).
- Nedostatky v riadení a poskytovaní prípadovej sociálnej práce.
- Výsledky supervízie poskytovanej zamestnancom.

II. Vstupy: AK MPSVaR a ÚPSVaR dokážu...

- Posilniť pokyny pre správu prípadov vrátane hodnotenia najlepších záujmov a nepretržitého hodnotenia rizika.
- Zvýšiť počet a kompetencie sociálnych pracovníkov, psychologov a ďalších kľúčových pracovníkov pracovnej sily v sociálnych službách pre prácu s rodinami v ich domovoch a terénnej práci pri reintegrácii.
- Posilniť nepretržitý profesionálny rozvoj pracovných síl v sociálnych službách.
- Budovať kapacity a oslovovať komunity s cieľom zapojiť sa do rizikových rodín skôr, ako sa dostanú do pozornosti súdu alebo SPODaSK z dôvodu porušovania práv, a tiež sa musia zamerať na vzdelávanie alebo iné opatrenia (podpora preventívnej odbornej pomoci a podpory na „dobrovoľnej báze“).

- Pokračovať v rozširovaní preventívnych služieb a služieb podpory rodín a vytváraní operatívnej siete zariadení na podporu ohrozených rodín.
- Vytvoriť podmienky na vykonávanie služieb podpory rodiny a na zabezpečenie profesionality a efektívnosti poskytovania služieb náhradnej starostlivosti.
- Realizovať zvýšené špecializované školenie zamestnancov, napríklad v metódach poskytovania podpory rodiny (prípadové konferencie, stretnutia v kruhu rodiny atď.) a násilí páchanom na deťoch.
- Vypracovať nové formy podpory deťom a rodinám (?).
- Zaviesť štandardizované operačné postupy v systéme náhradnej starostlivosti (osobitné zameranie: potreby konkrétneho dieťaťa) a definovať pomer personál/rodina.
- Zabezpečiť priestorové, personálne, vzdelávacie a iné zdroje.
- Vykonávať prípadovú sociálnu prácu v súlade so stanovenými kritériami vrátane medziodvetvového zdieľania informácií a štandardizovaného prístupu.
- Posilniť legislatívny rámec: zákon o kvalite služieb.
- Zvýšiť podporu poskytovanú rodinám poskytujúcim náhradnú starostlivosť.
- Podporovať dospelých a mladých dospelých pri získavaní autonómie a zároveň dbať na to, aby sa vždy dodržiavali ich najlepšie záujmy.¹⁰
- Vytvoriť okolnosti vedúce k podpore duševného zdravia detí.
- Preskúmať a zväčšiť priestor pre účasť príjemcov (rozhodnutia, hodnotenie).
- Posilniť systém MaH náhradnej starostlivosti, ako sa odporúča v hodnotiacej správe systému MaH.

III. Výstupy: POTOM...

- Podporujú sa ambulantné a terénne formy odbornej práce venovanej deťom a rodinám (celkový cieľ č. 3 / Koncepcia).
- Zvýši sa pokrytie profesionálne a efektívne poskytovaných preventívnych služieb a služieb podpory rodiny (ambulantné, terénne práce, multidisciplinárne odborné tímy) a sieť zariadení.
- Existujú mechanizmy spätnej väzby pre príjemcov.
- Zvýši sa priestor pre účasť príjemcov vo veciach, ktoré sa ich dotýkajú.
- Sú stanovené, fungujúce a pravidelne monitorované štandardné procesy na hodnotenie a rozhodnutia o najlepšom záujme.
- Pracovníci sú spôsobilí poskytovať špecializovanú starostlivosť pre konkrétne skupiny detí.
- Posilní sa kapacita starostlivosti o rodičov / rodiny.
- Zvýši sa dostupnosť relevantných a kvalitnejších údajov pre rozhodovanie.
- Zvýši sa spokojnosť zamestnancov.

¹⁰ Medzinárodná prax napríklad ukazuje, že návrat detí, ktoré užívali drogy, do ich pôvodných rodín a komunít po ukončení starostlivosti, môže znamenať, že sa vrátia k starým návykom a systému užívania drog a všetky výhody pre ich zdravie vyplývajúce z pobytu v náhradnej starostlivosti sa môžu zvrátiť. Hoci teda celkovým cieľom systému môže byť návrat detí do ich rodín a komunít, ak sa počas pobytu dieťaťa v starostlivosti s rodinou a komunitou nepracovalo, potom môže byť v najlepšom záujme dieťaťa presunúť sa do prostredia, ktoré ho nespája so škodlivou alebo vysoko rizikovou situáciou.

IV. Krátkodobé výsledky: A...

- Znížený počet (podiel) detí umiestnených do ústavných zariadení náhradnej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu (hlavný cieľ č. 1 / Koncepcia).
- Znížené negatívne účinky inštitucionalizácie na vývoj dieťaťa (hlavný cieľ č. 2 / Koncepcia).
- Včasná identifikácia ohrozených detí a rodín a včasné intervencie.
- Vytvorilo sa prostredie, v ktorom má dieťa možnosť uplatniť svoje právo na vypočutie a v ktorom sú deti podporované v slobodnom vyjadrovaní svojich názorov.
- Deti zostávajú v spojení so svojimi rodinami a súrodencami.
- Deti umiestnené do náhradnej starostlivosti zostávajú vo svojich komunitách.
- Zvýšené využívanie preventívnej odbornej pomoci a podpory na „dobrovoľnom základe“ rizikovými rodinami.
- Rozhodnutia prijaté systémom sú v najlepšom záujme každého dieťaťa.
- Viac rodín je bezpečne držaných pohromade a viac detí sa bezpečne vracia späť k svojim rodinám.
- Umiestnenia detí sú pre nich vhodné a udržateľné.
- Nastavenia náhradnej starostlivosti zodpovedajú normám a potrebám dieťaťa.
- Znížená fluktuácia zamestnancov.

V. Dlhodobé výsledky: A...

- Systém náhradnej starostlivosti zavŕšil prechod z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť a starostlivosť rodinného typu a na prevenciu zameranú na dieťa.
- Zlepšenie blahobytu detí podporovaných systémom, a teda zlepšenie celkového blaha detí na komunitnej a národnej úrovni:
 - vzdelávanie,
 - zdravie vrátane mentálneho zdravia,
 - rozvoj,
 - bývanie,
 - rodinné vzťahy.
- Práva detí sa realizujú...(rovnaké výsledky / dopady ako systém vyššie uvedenej cesty 1).

VI. Stratégie rizika a zmiernenia rizika (budú vyvinuté pre obidve cesty)

Príloha 2: Indikátory SMART a SPICED¹¹

Existuje mnoho dostupných usmernení o tom, v čom spočíva dobrý ukazovateľ a všetky zdôrazňujú, že žiadny dokonalý súbor ukazovateľov neexistuje, a že vývoj ukazovateľa nie je jednorazová záležitosť, ale ukazovatele sa musia pravidelne prehodnocovať a aktualizovať. V usmerneniach sa však tiež uvádza, že je potrebné postupovať opatrne, pretože zmeny ukazovateľov môžu znamenať

¹¹ Prevzaté z: MEASURE Evaluation, *Equal Access Participatory Monitoring and Evaluation toolkit Module 2: Setting objectives and indicators (Súbor nástrojov pre participatívne monitorovanie a hodnotenie rovného prístupu Modul 2: Stanovenie cieľov a ukazovateľov)*, dostupné na: [Project Objectives, Indicators and Assessing Social Change \(betterevaluation.org\)](http://Project Objectives, Indicators and Assessing Social Change (betterevaluation.org)).

prerušenie sledu údajov, čo má zase vplyv na schopnosť správcov údajov analyzovať trendy v údajoch za dlhšie časové obdobie a identifikovať vzory.

Dve známe usmernenia na voľbu indikátorov sú SMART a SPICED. Pri výbere ukazovateľov pre systém náhradnej starostlivosti sa použila kombinácia týchto dvoch usmernení, väčší dôraz sa však kladie na usmernenia SMART, pretože tie sa skôr hodia na kvantitatívne ukazovatele, ktoré tvoria väčšinu aktuálne používaných ukazovateľov na monitorovanie náhradnej starostlivosti o deti.

Ukazovatele SMART by mali byť:

- konkrétne (Specific),
- merateľné (Measurable),
- dosiahnuteľné a orientované na činnosť (Attainable and action-oriented),
- relevantné (Relevant),
- časovo obmedzené (Time-bound).

Ďalším usmernením, ktoré je potrebné zohľadniť pri testovaní zvolených nových ukazovateľov a ďalšom vývoji zoznamu ukazovateľov, je SPICED:

- subjektívne /Subjective/ (vzhľadom na to, že pohľad kľúčových zainteresovaných strán, ako sú deti, môže priniesť vysokú návratnosť investícií do zberu týchto údajov);
- participatívne /Participatory/ (ciele a ukazovatele by sa mali vyvíjať spolu s kľúčovými zainteresovanými stranami);
- interpretovateľné a komunikovateľné /Interpreted and communicable/ (ukazovatele sa musia interpretovať, vysvetliť a komunikovať užívateľsky prívetivým spôsobom);
- podrobené krížovej kontrole a porovnaniu /Cross-checked and compared/ (platnosť posúdenia je potrebné podrobiť krížovej kontrole porovnaním rôznych cieľov/ukazovateľov a pokroku a použitím rôznych informátorov, metód a výskumníkov);
- posilňujúce /Empowering/ (proces vývoja a preskúmania cieľov politiky a ukazovateľov by mal byť sám o sebe posilňujúci a umožniť kľúčovým zainteresovaným stranám kriticky uvažovať o ich meniacej sa situácii);
- rôznorodé a rozčlenené /Diverse and disaggregated/ (ukazovatele by mali byť systematicky rozčlenené podľa dohodnutých premenných vrátane štandardných premenných, ako je pohlavie, vek, geografická poloha, ako aj premenných špecifických pre ukazovatele, ako je okrem iného stav zdravotného znevýhodnenia, občianstvo, zloženie domácnosti. Musia k nim byť pripojené metadáta, ktoré zaznamenávajú spôsob definovania ukazovateľa, jeho rozčlenenie, frekvenciu zberu údajov, zdroje údajov, atď.).

SPICED sa týka skôr kvalitatívnych ukazovateľov a spôsobu, akým by ukazovatele mali byť použité, než opisu vlastností samotných ukazovateľov, ako to robí SMART, ktoré opisuje vlastnosti samotných ukazovateľov.

Použitie týchto usmernení si vyžaduje:

- a) zapojenie kľúčových zainteresovaných strán do vývoja ukazovateľov a výberového procesu,
- b) porozumenie kontextu krajiny, jej problémom a prekážkam, ktoré je potrebné zmeniť,
- c) posúdenie informačných potrieb a záujmov kľúčových zainteresovaných strán,

- d) preskúmanie dostupných dôkazov o zmenách v systémoch náhradnej starostlivosti a výsledkoch pre deti v predbežnej starostlivosti, v starostlivosti a po ukončení starostlivosti.

Proces vývoja navrhovaného rámca ukazovateľov bolo potrebné vtesnať do časového harmonogramu a zdrojov projektu, ktorý sa sústredil na posilňovanie systému MaH pre náhradnú starostlivosť. Pri posudzovaní systému MaH, ktoré sa uskutočnilo v rámci tohto projektu, sa hľadali a v čo najväčšej miere zachytili kľúčové informačné potreby a záujmy zúčastnených strán, ktoré sa odrážajú v navrhovanom rámci.

Príloha 3: Relevantný medzinárodný vývoj ukazovateľov týkajúcich sa detí v náhradnej starostlivosti

UNICEF vyvíja základný súbor globálnych ukazovateľov o deťoch v náhradnej starostlivosti¹², ktorý vychádza z práce na regionálnej a medzinárodnej úrovni v oblasti ukazovateľov náhradnej starostlivosti (napríklad okrem iného z práce iniciatívy Data4Impact (D4)¹³, ktorú financuje USAID a z aktualizovaného súboru ukazovateľov siete TransMonEE¹⁴). Treba poznamenať, že Štatistický úrad SR je členom siete TransMonEE a každoročne vykazuje údaje o mnohých základných ukazovateľoch v oblasti rodinného prostredia (zahŕňajúcich deti v náhradnej starostlivosti a osvojenia).

Zároveň pracovná skupina Konferencie európskych štatistikov (CES) pre štatistiku detí, dospelých a mládeže¹⁵ uskutočnila prieskum medzi svojimi členmi (národnými štatistickými úradmi) s cieľom posúdiť, aké údaje sa zbierajú vo všeobecnosti, a najmä o deťoch v náhradnej starostlivosti, ako aj o deťoch so zdravotným znevýhodnením a o násilí páchanom na deťoch. Z výsledkov vychádzajú odporúčania, ktoré sú zahrnuté v správe, ktorá bude členom zaslaná na posúdenie začiatkom roka 2022 a očakáva sa, že bude schválená na ďalšom zasadnutí CES v tom istom roku.

Európska záruka pre deti (ECG) ako príležitosť na začlenenie základných ukazovateľov týkajúcich sa detí v náhradnej starostlivosti do národného rámca ukazovateľa ECG, ktorý je podkladom pre celoeurópsky rámec

Okrem toho, v rámci implementácie Európskej záruky pre deti (ECG) majú všetky členské štáty EÚ vrátane SR za úlohu vypracovať národné plány ECG, ktoré obsahujú ukazovatele na monitorovanie a hodnotenie pokroku a výsledkov. Tieto budú slúžiť ako základ pre vypracovanie celoeurópskeho rámca MaH pre ECG vrátane porovnateľných ukazovateľov. ECG vytvára pre SR jedinečnú príležitosť integrovať základné opatrenia na posilnenie systému náhradnej starostlivosti, ako aj príbuzných služieb a začleniť základné ukazovatele MaH týkajúce sa detí v náhradnej starostlivosti

¹² V roku 2009 Valné zhromaždenie OSN (VZ OSN) schválilo usmernenia pre náhradnú starostlivosť o deti (usmernenia OSN). Tieto usmernenia usmerňujú štáty, aby zabezpečili, že ak je to možné, deti budú vyrastať vo svojich rodinách; že alternatívne formy starostlivosti poskytnú podporné a ochranné prostredie a že deťom žijúcim v pobytovej starostlivosti, ktoré majú rodinnú sieť, bude pri opätovnom začlenení poskytnutá podpora. Dostupné na: <https://digitallibrary.un.org/record/673583>.

¹³ Informácie sú dostupné na: <https://www.data4impactproject.org/resources/publications/>.

¹⁴ Dostupné na: www.transmonee.org.

¹⁵ Dostupné na: <https://unece.org/statistics/networks-of-experts/task-force-statistics-children-adolescents-and-youth>.

Navrhovaný ukazovateľ 1: Podiel detí v registri systému sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately (SPODaSK)¹⁹ k určitému dátumu²⁰ (na 100 000)

<p>Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať</p>	<p>Podiel = počet detí²¹, ktoré boli v registri SPODaSK (registrované v systéme správy administratívnych údajov KIDS systému SPODaSK) k určitému dátumu (<i>čitateľ</i>) ÷ celková populácia detí k rovnakému dátumu (<i>menovateľ</i>) x 100 000.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí, ktoré boli evidované v registri SPODaSK k určitému dátumu; • celková populácia detí k rovnakému určitému dátumu.
<p>Ako merať / zdroje údajov</p>	<p>Ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o všetkých deťoch, ktoré boli evidované v registri SPODaSK k určitému dátumu, a o celkovej populácii detí k tomu istému dátumu.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré boli evidované v registri SPODaSK k dohodnutému určitému dátumu. Patria sem všetky deti, ktoré boli registrované v systéme správy administratívnych údajov KIDS systému SPODaSK k určitému dátumu. „Všetky deti“ znamená: (a) všetky deti evidované v registri k dohodnutému určitému dátumu, u ktorých bola posúdená úroveň ohrozenia a bola im priradená kategória ohrozenia (právne kategórie ohrozenia: bez ohrozenia, nízka miera ohrozenia, stredná miera ohrozenia, vysoká miera ohrozenia²²); (b) všetky deti v registri, u ktorých sa čaká na posúdenie k dohodnutému určitému dátumu a (c) všetky ostatné deti v registri k dohodnutému určitému dátumu.</p> <p>Detská populácia sa zisťuje alebo extrapoluje z posledného sčítania obyvateľstva alebo evidencie obyvateľov.²³</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>

¹⁹ V tejto správe sa pojem „systém náhradnej starostlivosti“ používa predovšetkým na označenie celého systému v rámci SPODaSK. V tabuľke č. 1 sa od neho odchyľujeme a používame pojem „systém SPODaSK“, keďže ide o oficiálny termín a tabuľka č. 1 a príloha č. 4 môžu byť v budúcnosti zo správy vyňaté a použité ako samostatné dokumenty.

²⁰ Určitý dátum je dátum, ku ktorému sa zbierajú administratívne údaje o stave. Tento dátum by mal byť každý rok rovnaký, aby sa zabezpečila porovnateľnosť údajov. Zbierané údaje by sa mali týkať celkového počtu detí, ktoré boli v evidencii SPODaSK k danému určitému dátumu – teda nie celkového počtu detí, ktoré boli v systéme SPODaSK evidované za určité obdobie, alebo priemeru za jeden deň vypočítaného za týždeň alebo mesiac, ale skutočného počtu evidovaných detí v daný deň.

²¹ Podľa zákona v SR sú deťmi osoby vo veku od 0 do 17 rokov. Vek 0 sa začína dňom narodenia dieťaťa. Po dovŕšení 17. roku života sú deti vo veku 17 rokov deťmi až do 1 dňa pred dovŕšením 18. roku života vrátane.

²² Miery ohrozenia sú špecifikované v článku 29 nariadenia 103/2018, v ktorom sa špecifikuje zákon č. 305/2005 o sociálnoprávnej ochrane detí.

²³ Treba poznamenať, že pri interpretácii ukazovateľa je dôležité vziať do úvahy, že menovateľ môže zostať konštantný počas 5 až 10 rokov, ak sa použije napríklad údaj zo sčítania ľudu.

Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS ²⁴ : <ul style="list-style-type: none"> • geografická poloha, • pohlavie, • vek k určitému dátumu, • zdravotné znevýhodnenie: áno/nie, • občianstvo / krajina pôvodu, • dôvod zaradenia do registra SPODaSK²⁵.
Analýza a interpretácia	Cieľom ukazovateľa je poskytnúť prehľad o všetkých deťoch vo veku od 0 do 17 rokov, ktoré boli k určitému dátumu v registri SPODaSK, a o ich zázemí. Orgánom na všetkých úrovniach ukazuje, koľko detí majú v registri k určitému dátumu, a poskytuje informácie potrebné na plánovanie, zostavovanie rozpočtu, pridelovanie zdrojov a rozvoj národných programov. Používanie tejto miery umožňuje zmyslupnšie monitorovanie trendov v priebehu rokov. Tieto trendy môžu naznačiť, či sa dosahuje pokrok, napríklad pri zvyšovaní účinnosti služieb prevencie, podpory rodín a ochrany detí a pri umožňovaní rodinám primerane sa starať o svoje deti a chrániť ich. Ukazovateľ nevysvetľuje, prečo dochádza k zmene a aké faktory ju podmieňujú, preto by sa mal interpretovať v spojení s inými ukazovateľmi, napríklad o poskytovaných službách prevencie a podpory rodiny, kvalite služieb a kontextových informáciách a pod.

²⁴ Ide o premenné, ktoré tím UNICEF-u v spolupráci s kľúčovými národnými zainteresovanými stranami v systéme SPODaSK identifikoval ako premenné, pre ktoré sú údaje v zásade dostupné v dátovom systéme KIDS. Je potrebné poznamenať, že tento a všetky ostatné zoznamy premenných môžu obsahovať určité medzery a prípadne chyby v preklade. To, či sa údaje pre uvedené premenné skutočne zbierajú, bude preto potrebné definitívne overiť u správcov dátového systému KIDS. **Je tiež potrebné poznamenať, že zoznamy premenných používaných na členenie poskytujú úplný rozsah možných relevantných premenných. MPSVR SR a jeho partneri musia prijať rozhodnutie o tom, akú mieru podrobnosti požadujú oni a ostatní používatelia údajov pre každý z navrhovaných ukazovateľov a aká úroveň rozčlenenia je možná a realistická vzhľadom na dostupné zdroje.**

²⁵ Podľa národného kľúčového informátora sú dôvody zaradenia detí do evidencie SPODaSK v KIDS klasifikované nasledovne: úprava výkonu rodičovských práv a povinností; výživné; úprava styku; zmena zverenia; rozvod a úprava výkonu rodičovských práv; pozastavenie výkonu rodičovských práv a povinností; obmedzenie výkonu rodičovských práv a povinností; pozbavenie rodičovských práv; ustanovenie poručníka; ustanovenie opatrovníka; priznanie rodičovských práv maloletému rodičovi; určenie materstva; určenie otcovstva; zapretie otcovstva; schválenie právneho úkonu; konanie v inej veci; únos; iný dôvod na zápis do SPOD; pomoc deťom - dôvodné podozrenie - fyzické týranie; pomoc deťom - dôvodné podozrenie - psychické týranie; pomoc deťom - dôvodné podozrenie - sexuálne zneužívanie; pomoc deťom - dôvodné podozrenie - šikanovanie; pomoc deťom - dôvodné podozrenie - využívanie na komerčné účely (pornografia, prostitúcia); mediácia NRS; pomoc deťom - dôvodné podozrenie - zanedbávanie (syndróm CAN – syndróm týraného, zneužívaného a zanedbávaného dieťaťa); obeť trestného činu; svedok trestného činu. Dôvody SK: pomoc deťom, ktoré spáchali trestný čin; pomoc deťom, ktoré spáchali čin inak trestný; pomoc deťom, ktoré spáchali priestupok; pomoc deťom inak závislým; pomoc deťom, ktoré zanedbávajú školskú dochádzku; pomoc deťom s narušenými vzťahmi (vzťahy medzi rodičmi a deťmi, alebo ak sú narušené vzťahy len medzi rodičmi); pomoc deťom, ktoré sú na úteku; pomoc deťom z iného dôvodu (šikanovanie); pomoc deťom s diagnostikovanými poruchami správania; pomoc deťom, ktoré experimentujú s drogami; pomoc deťom závislým na drogách; pomoc deťom, ktorá sa vyžaduje pre jednorazové správanie; pomoc deťom s diagnostikovanými poruchami správania v dôsledku užívania drog.

	<p>Rozčlenenie poskytne väčšiu hĺbku a naznačí, či je pravdepodobnejšie, že deti s určitým zázemím budú zaradené do registra SPODaSK, či je v registri nadmerné zastúpenie určitých skupín, alebo či sú určité skupiny opomenuté v úsilí o posilnenie prevencie a podpory rodiny s cieľom zmierniť riziká detí a uspokojiť ich potreby v ich domácom prostredí.</p>
<p>Obmedzenia a iné aspekty</p>	<p>Ukazovateľ sa nevzťahuje na celkový počet všetkých detí, ktoré potrebujú ochranu a podporu v SR, ale len na deti, ktoré sú nasmerované a evidované systémom SPODaSK. V registroch príbuzných služieb (ako sú štátne sociálne, zdravotnícke a vzdelávacie služby a mimovládne služby) môžu byť deti, ktoré môžu spĺňať kritériá oprávnenosti na zaradenie do registra SPODaSK, ale ktoré (zatiaľ) nie sú identifikované ako deti, ktoré potrebujú ochranu, a/alebo ktoré príbuzné služby z rôznych dôvodov neodporučili orgánom SPODaSK. V SR sa pravdepodobne nachádzajú aj deti, ktoré nie sú v kontakte so žiadnou z dostupných vládnych alebo mimovládnych služieb, hoci môžu byť ohrozené a potrebujú ochranu a podporu. Ukazovateľ preto neposkytuje úplný počet všetkých detí v SR, ktoré sú ohrozené a potrebujú ochranu. To je jedno z jeho obmedzení. V dôsledku toho nie je možné v tejto chvíli vypočítať percento/podiel detí v SR, ktoré majú prístup k službám SPODaSK, z celkového počtu detí, ktoré potrebujú služby SPODaSK.</p> <p>Ďalším obmedzením je, že ukazovateľ nemeria prevalenciu faktorov ohrozenia a ochranných/preventívnych faktorov v SR, napríklad faktory ovplyvňujúce schopnosť rodičov/rodín primerane sa starať o svoje deti a riziko odlúčenia, faktory podmieňujúce domáce násilie a násilie na deťoch alebo faktory, ktoré prispievajú k tomu, že deti začínajú užívať drogy a návykové látky a iné. Neumožňuje tiež vyvodiť závery o hlavných problémoch v oblasti ochrany v SR. MPSVR SR sa musí opierať o iné zdroje údajov na meranie prevalencie a hlbšie pochopenie týchto faktorov a hlavných problémov ochrany, najmä o prieskumy v populácii a iné kvantitatívne a kvalitatívne výskumy, ako aj o kontextové informácie. V rámci vypracovania navrhovaného rámca MaH sa vykonal rýchly prehľad o tom, aké ďalšie zdroje údajov môžu byť k dispozícii a z ktorých možno čerpať (pozri prílohu č. 6).</p> <p>Na poskytnutie ďalších podrobných informácií o ohrozených deťoch možno zvážiť ďalšie premenné, ako napríklad tieto, o ktorých sa v súčasnosti v programe KIDS nezberajú údaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Miesto bydliska</i> (mesto, vidiek): lepšie pochopenie nerovností vyplývajúcich z priestoru a nerovností v prístupe k službám v súvislosti s rozdelením na mesto a vidiek. • <i>Stav zdravotného znevýhodnenia podľa typu znevýhodnenia</i>: lepšie pochopenie napríklad toho, či je v registri SPODaSK nadmerné zastúpenie detí s určitým typom zdravotného znevýhodnenia. • <i>Zloženie domácnosti a situácia v rodine</i>: to by mohlo byť založené na definíciách a klasifikáciách Eurostatu²⁶ použitých v sociálnej štatistike, okrem iného napríklad kategórie, ako je domácnosť s jedným rodičom, počet detí v domácnosti, vzdelanie / zamestnanecký stav rodičov. • <i>Jazyk(y), ktorým(i) sa hovorí</i>: keďže v SR je v rozpore so zákonom zbierať údaje o etnickej príslušnosti, MPSVR SR možno bude chcieť spolu so

²⁶ Dostupné na: https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Household_composition_statistics.

	Štatistickým úradom SR preskúmať možnosť využitia zástupných ukazovateľov, ako je napríklad jazyk(y), ktorým(-i) sa hovorí.
--	---

Navrhovaný ukazovateľ 2: Podiel detí v ohrození v registri SPODaSK z celkového počtu detí v registri SPODaSK k určitému dátumu (HLAVNÝ) ²⁷	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Percentuálny podiel = počet detí v ohrození (bez ohrozenia, nízka, stredná, vysoká miera ohrozenia), ktoré boli v registri SPODaSK (to znamená registrované v systéme správy administratívnych údajov KIDS systému SPODaSK) k určitému dátumu (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet detí, ktoré boli v registri SPODaSK k rovnakému dátumu (<i>menovateľ</i>) x 100.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet detí v ohrození, ktoré boli vedené v registri SPODaSK k určitému dátumu podľa miery ohrozenia; počet detí, ktoré boli vedené v registri SPODaSK k rovnakému dátumu.
Ako merať / zdroje údajov	<p>Ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o všetkých deťoch, ktoré boli k určitému dátumu v registri SPODaSK.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré boli vedené v registri SPODaSK k dohodnutému určitému dátumu. Patria tam všetky deti registrované v systéme správy administratívnych údajov KIDS systému SPODaSK k určitému dátumu. „Všetky deti“ znamená: (a) všetky deti vedené v registri k určitému dátumu, u ktorých bola posúdená miera ohrozenia a bola im priradená kategória miery ohrozenia (právne kategórie ohrozenia v SR: bez ohrozenia, nízka, stredná, vysoká miera ohrozenia²⁸); (b) všetky deti vedené v registri, u ktorých sa čaká na posúdenie k určitému dátumu a (c) všetky ostatné deti vedené v registri k určitému dátumu.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> miera ohrozenia (bez ohrozenia, nízka, stredná, vysoká miera ohrozenia), geografická poloha, pohlavie, vek k určitému dátumu,

²⁷ Treba poznamenať, že medzi prvými 53 ukazovateľmi uvedenými v tabuľke č. 1 bolo 25 ukazovateľov odlišených od ostatných ukazovateľov a navrhnutých ako tzv. „hlavné“ ukazovatele pre systém SPODaSK. Podľa článku, ktorý vypracovali Peric, N., Hofmarcher, M.M. a Simon, J. v 2018 (dostupný na: <https://archpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13690-018-0278-0>), je koncepcia hlavných ukazovateľov v Európe dobre etablovaná (pozri napr. sociálny prehľad ukazovateľov Európskeho piliera sociálnych práv, ktorý je k dispozícii na: <https://ec.europa.eu/eurostat/web/european-pillar-of-social-rights/indicators/social-scoreboard-indicators>) a dôležitá pre monitorovanie a vysvetlenie pokroku smerom k strategickým zámerom a krátkodobým cieľom. Znamená to, že hlavné ukazovatele môžu byť užitočné pri monitorovaní celkovej výkonnosti v hlavných rozsahoch súvisiacich s hlavnými zámermi a krátkodobými cieľmi systému náhradnej starostlivosti.

²⁸ Miery ohrozenia sú špecifikované v článku 29 nariadenia 103/2018, ktoré špecifikuje zákon č. 305/2005 o sociálnoprávnej ochrane.

	<ul style="list-style-type: none"> • zdravotné znevýhodnenie: áno/nie, • občianstvo / krajina pôvodu, • dôvod zaradenia do registra²⁹.
Analýza a interpretácia	<p>Cieľom ukazovateľa je poskytnúť prehľad o všetkých deťoch vo veku od 0 do 17 rokov, ktoré boli k určitému dátumu v registri SPODaSK a boli ohrozené, a poskytnúť informácie o ich zázemí. Orgánom na všetkých úrovniach ukazuje, koľko ohrozených detí mali v registri k určitému dátumu, a poskytuje informácie potrebné na plánovanie, tvorbu rozpočtu, pridelovanie zdrojov a rozvoj národných programov. Použitie percentuálneho podielu na základe údajov o stave umožňuje sledovať trendy v priebehu rokov, napríklad trendy v rozložení rizík medzi deťmi v registri. Tieto trendy môžu naznačiť, či sa dosahuje pokrok pri zvyšovaní účinnosti služieb prevencie, podpory rodín a ochrany detí a či sa rodinám umožňuje primerane sa starať o svoje deti a chrániť ich. Ukazovateľ nevysvetľuje, prečo dochádza k zmene a aké faktory ju podmieňujú, preto by sa mal interpretovať v spojení s inými ukazovateľmi, napríklad o poskytovaných službách prevencie a podpory rodiny, kvalite služieb a kontextových informáciách a pod. Rozčlenenie poskytne väčšiu hĺbku a naznačí napríklad, či existujú deti s určitým zázemím, u ktorých je vyššia pravdepodobnosť ohrozenia (nízke, stredné, vysoké), a či je v registri nadmerné zastúpenie určitých skupín v určitých rizikových kategóriách.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Rovnaké úvahy ako v prípade navrhovaného ukazovateľa 1, pokiaľ ide o pokrytie.</p> <p>Rozčlenenie: Možno zvážiť ďalšie premenné, ktoré by poskytli ďalšie podrobné informácie o deťoch v ohrození, ktoré sú v registri SPODaSK, ako napríklad nasledujúce premenné, pre ktoré sa v súčasnosti v systéme KIDS nezberajú údaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Stav zdravotného znevýhodnenia podľa typu znevýhodnenia:</i> cieľom je lepšie pochopiť napríklad to, či deti s určitým druhom zdravotného znevýhodnenia, ktoré sú v registri SPODaSK, môžu byť nadmerne zastúpené v určitých rizikových kategóriách. • <i>Zdravotný stav (vrátane stavu duševného zdravia):</i> lepšie pochopiť napríklad to, či deti s určitými zdravotnými problémami, ktoré sú v registri SPODaSK, môžu byť nadmerne zastúpené v určitých rizikových kategóriách. • <i>Zloženie domácnosti a situácia v rodine:</i> to by mohlo byť založené na definíciách a klasifikáciách Eurostatu uplatňovaných v sociálnej štatistike,

²⁹ Podľa národného kľúčového informátora sú dôvody zaradenia detí do evidencie SPODaSK v KIDS klasifikované nasledovne: úprava výkonu rodičovských práv a povinností; výživné; úprava styku; zmena zverenia; rozvod a úprava výkonu rodičovských práv; pozastavenie výkonu rodičovských práv a povinností; obmedzenie výkonu rodičovských práv a povinností; pozbavenie rodičovských práv; ustanovenie poručníka; ustanovenie opatrovníka; priznanie rodičovských práv maloletému rodičovi; určenie materstva; určenie otcovstva; zapretie otcovstva; schválenie právneho úkonu; konanie v inej veci; únos; iný dôvod na zápis do SPOD; pomoc deťom - dôvodné podozrenie - fyzické týranie; pomoc deťom - dôvodné podozrenie - psychické týranie; pomoc deťom - dôvodné podozrenie - sexuálne zneužívanie; pomoc deťom - dôvodné podozrenie - šikanovanie; pomoc deťom - dôvodné podozrenie - využívanie na komerčné účely (pornografia, prostitúcia); mediácia NRS; pomoc deťom - dôvodné podozrenie - zanedbávanie (syndróm CAN – syndróm týraného, zneužívaného a zanedbávaného dieťaťa); obeť trestného činu; svedok trestného činu. Dôvody SK: pomoc deťom, ktoré spáchali trestný čin; pomoc deťom, ktoré spáchali čin inak trestný; pomoc deťom, ktoré spáchali priestupok; pomoc deťom inak závislým; pomoc deťom, ktoré zanedbávajú školskú dochádzku; pomoc deťom s narušenými vzťahmi (vzťahy medzi rodičmi a deťmi, alebo ak sú narušené vzťahy len medzi rodičmi); pomoc deťom, ktoré sú na úteku; pomoc deťom z iného dôvodu (šikanovanie); pomoc deťom s diagnostikovanými poruchami správania; pomoc deťom, ktoré experimentujú s drogami; pomoc deťom závislým na drogách; pomoc deťom, ktorá sa vyžaduje pre jednorazové správanie; pomoc deťom s diagnostikovanými poruchami správania v dôsledku užívania drog.

	<p>okrem iného napríklad kategórie ako domácnosť s jedným rodičom, počet detí v domácnosti, vzdelanie / zamestnanecký stav rodičov.</p> <p>Pri analýze tohto a ďalších navrhovaných ukazovateľov v navrhovanom súbore sa môžu skúmať aj vzťahy, ktoré môžu existovať medzi premennými. Napríklad, v prípade tohto ukazovateľa: vzťahy medzi mierou ohrozenia, typom znevýhodnenia a dôvodom zaradenia do registra SPODaSK.</p>
--	---

NOVÉ³⁰ Navrhovaný ukazovateľ 3: Počet podnetov³¹, ktoré prijali Úrady PSVaR v priebehu určitého obdobia	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Ukazovateľ sa vypočíta súčtom všetkých podnetov (nových a opakovaných) prijatých a zaznamenaných Úradmi PSVaR v priebehu určitého obdobia.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet podnetov prijatých a zaznamenaných Úradmi PSVaR v priebehu určitého obdobia.
Ako merať / zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky podnety, ktoré Úrady PSVaR prijali v priebehu určitého obdobia. Úrady PSVaR vedú záznamy o všetkých prijatých podnetoch. V prípade každého podnetu by mali Úrady PSVaR zaznamenať zdroj podnetu (kategórie bude potrebné definovať a môžu zahŕňať napríklad: sociálny pracovník, zdravotnícky pracovník, škola, polícia, ústredný orgán štátnej správy, iný orgán, vlastné odporúčanie, odporúčanie rodiny, priateľa alebo suseda a iné) a či ide o nový alebo opakovaný podnet. Nový podnet sa týka dieťaťa, ktoré nie je v registri SPODaSK a je v systéme nové. Opakovaný podnet sa týka dieťaťa, ktoré: (a) je v súčasnosti v registri SPODaSK a môže, ale nemusí aktívne využívať služby systému SPODaSK, alebo; (b) bolo v minulosti v registri SPODaSK, ale prípad bol uzavretý.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	podnet
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> geografická poloha, nový/opakovaný podnet. <p>Nie však pre tieto premenné:</p> <ul style="list-style-type: none"> zdroj podnetu, podľa kategórie.

³⁰ „Nové“ tu znamená, že údaje na výpočet ukazovateľa nemusia byť ľahko dostupné a že pred zberom údajov môže byť potrebné upraviť systém správy administratívnych údajov KIDS. Všetky nové ukazovatele bude potrebné otestovať na vybraných miestach pred ich zavedením do celého systému.

³¹ Podnety (alebo postúpenia) sa tu vzťahujú na informácie, ktoré Úradu PSVaR poskytol akýkoľvek orgán, organizácia alebo osoba o dieťati, ktoré môže byť ohrozené a potrebuje podporu. Môže sa to týkať dieťaťa, ktoré je v systéme SPODaSK nové, alebo dieťaťa, ktoré už je v evidencii systému SPODaSK.

<p>Analýza a interpretácia</p>	<p>Týmto ukazovateľom sa meria, koľko nových a opakovaných podnetov prijímajú Úrady PSVaR v priebehu určitého obdobia, odkiaľ pochádzajú (zdroj podnetu, geografická poloha) a či ide o nový alebo opakovaný podnet. Tento ukazovateľ môže pomôcť zistiť, či sa dosiahol pokrok pri znižovaní počtu nevhodných³² podnetov, ktoré dostávajú Úrady PSVaR, prostredníctvom intervencií na posilnenie kontroly zo strany príbuzných služieb (napr. zdravotníctva, školstva a sociálnych služieb alebo polície), ktoré postupujú deti na Úrady PSVaR, a intervencií na zvýšenie informovanosti verejnosti o tom, kedy je vhodné a indikované kontaktovať Úrad PSVaR (napr. v porovnaní s príbuznými službami), a prostredníctvom ďalších intervencií. Ukazovateľ tiež pomáha lepšie pochopiť, či v SR existujú geografické „kritické miesta“ – teda lokality, kde Úrady PSVaR zaznamenávajú obzvlášť vysoký počet podnetov, a či môže dôjsť k nadmernému zastúpeniu niektorých zdrojov, z ktorých podnety prichádzajú. Monitorovanie nových a opakovaných podnetov je tiež súčasťou systému včasného varovania. Monitorovanie opakovaných podnetov môže Úradu PSVaR naznačiť, napríklad ktoré deti a rodiny môžu potrebovať väčšiu podporu, než akú pôvodne poskytoval systém SPODaSK.</p> <p>Tento ukazovateľ je potrebné doplniť ďalšími údajmi a informáciami zozbieranými v rámci systému SPODaSK, napríklad o účinnosti a efektívnosti zavedených mechanizmov kontroly a systémov odporúčaní, ako aj o informovanosti a pochopení úlohy služieb SPODaSK zo strany verejnosti.</p>
<p>Obmedzenia a iné aspekty</p>	<p>Ide o nový ukazovateľ, a preto ho bude potrebné otestovať pred prijatím rozhodnutia o jeho začlenení do súboru národných ukazovateľov pre systém SPODaSK a o úprave modulu zberu údajov KIDS, ktorý používajú Úrady PSVaR. Upozorňujeme, že spisy detí, ktoré sú v registri SPODaSK, obsahujú informácie o všetkých prijatých intervenciách a službách poskytnutých systémom (vrátane reakcie na prichádzajúci podnet). Intervencie (a služby) sú registrované podľa dátumu (predpoklad autorov je: registrované podľa dátumu začatia). Súborné prípady tiež ešte nie sú integrované do systému KIDS a zdroj prichádzajúceho podnetu sa v súčasnosti neviduje.</p>

NOVÉ Navrhovaný ukazovateľ 4: Percentuálny podiel podnetov, ktoré prijali Úrady PSVaR v priebehu určitého obdobia, ktoré viedli k hĺbkovému posúdeniu³³ (*HLAVNÝ*)

<p>Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať</p>	<p>Percentuálny podiel = počet podnetov prijatých (a zaznamenaných) Úradmi PSVaR v priebehu určitého obdobia, ktoré viedli k posúdeniu (<i>čitateľ</i>) ÷ počet všetkých podnetov prijatých (a zaznamenaných) Úradmi PSVaR v rovnakom období (<i>menovateľ</i>) x 100.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p>
--	--

³² Čo predstavuje „vhodný“ podnet, musí byť definované v národných usmerneniach pre vrátenie a postúpenie a v kampaniach na zvýšenie povedomia verejnosti o tom, kedy treba dať podnet službám SPODaSK, že dieťa alebo rodina potrebuje podporu a ochranu.

³³ Hĺbkové posúdenie sa tu vzťahuje na úvodné posúdenie, ktoré sa vykonáva v systéme SPODaSK s cieľom posúdiť mieru ohrozenia a potreby dieťaťa, o ktorom dostali informácie – teda podnet alebo ktoré im bolo postúpené prostredníctvom systému odporúčaní.

	<ul style="list-style-type: none"> • počet podnetov prijatých Úradmi PSVaR v priebehu určitého obdobia, ktoré viedli k hĺbkovému posúdeniu; • počet podnetov prijatých Úradmi PSVaR v rovnakom období.
	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky podnety, ktoré Úrady PSVaR prijali počas konkrétneho obdobia. Úrady PSVaR vedú záznamy o všetkých prijatých podnetoch. V prípade každého podnetu by mali Úrady PSVaR zaznamenať zdroj podnetu (kategórie bude potrebné definovať a môžu zahŕňať napríklad: sociálny pracovník, zdravotnícky pracovník, škola, polícia, ústredný orgán štátnej správy, iný orgán, vlastné odporúčanie, odporúčanie rodiny, priateľa alebo suseda a iné) a či podnet viedol k hĺbkovému posúdeniu zamestnancami SPODaSK. Patria sem všetky hĺbkové posúdenia vykonané systémom na základe nového alebo opakovaného podnetu.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	signál
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • geografická poloha. <p>Nie však pre tieto premenné:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zdroj podnetu, podľa kategórie³⁴.
Analýza a interpretácia	<p>Týmto ukazovateľom sa meria percento podnetov, ktoré Úrady PSVaR prijali v priebehu určitého obdobia a ktoré viedli k hĺbkovému posúdeniu vykonanému zamestnancami SPODaSK. Tieto údaje môžu pomôcť lepšie pochopiť, či funguje dozor a ktorý typ podnetu s väčšou pravdepodobnosťou vyústi do hĺbkového posúdenia. Tieto údaje sú užitočné aj pri plánovaní a zostavovaní rozpočtu služieb, ktoré podporujú rodinu, „gatekeepingu“ (pozn. prekladateľa: jasné nastavenie pravidiel pre prechod dieťaťa systémom sociálnej starostlivosti) a procesu prijímania.</p> <p>Tento ukazovateľ je potrebné doplniť o ďalšie údaje a informácie zozbierané systémom SPODaSK, napríklad o účinnosti a efektívnosti zavedených mechanizmov vrátenia a systémov odporúčaní a o kvalite počiatočných otázok, ktoré vedú k rozhodnutiu o vykonaní alebo nevykonaní hĺbkového posúdenia.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Ide o nový ukazovateľ, a preto ho bude potrebné otestovať pred prijatím rozhodnutia o jeho začlenení do súboru národných ukazovateľov pre systém SPODaSK a o úprave modulu zberu údajov KIDS, ktorý používajú Úrady PSVaR.</p> <p>Základné predpoklady pre tento ukazovateľ sú: (a) že nie všetky prijaté podnety vedú k rozhodnutiu systému SPODaSK vykonať hĺbkové posúdenie ohrozenia (a potrieb) dieťaťa a jeho rodiny – posúdenie, ktoré by malo byť založené na zásade „najlepšieho záujmu dieťaťa“ podľa právnych predpisov SR (pozri prílohu č. 5); (b) že v niektorých prípadoch predbežné šetrenie po prijatí podnetu vedie k</p>

³⁴ Kategórie bude potrebné definovať a môžu zahŕňať napríklad: sociálneho pracovníka, zdravotníckeho pracovníka, školu, políciu, ústredný orgán štátnej správy, inú agentúru, vlastné odporúčanie, odporúčanie rodiny, priateľa alebo suseda a iné.

	<p>zaevidovaniu prípadu v systéme, ale systém SPODaSK neprijme žiadne ďalšie opatrenia.</p> <p>Upozorňujeme, že spisy prípadov detí, ktoré sú v registri SPODaSK, obsahujú informácie o všetkých prijatých opatreniach a službách poskytnutých systémom (vrátane reakcie na prijatý podnet). Intervencie (a služby) sú registrované podľa dátumu (predpoklad autorov je: registrované podľa dátumu začatia). Súborny prípadov tiež ešte nie sú integrované do systému KIDS a zdroj prichádzajúceho podnetu sa v súčasnosti neviduje.</p> <p>Za zmienku stojí aj to, že niektoré krajiny v Európe merajú čas odozvy – teda čas, ktorý uplynie medzi prichádzajúcim podnetom vedúcim k hĺbkovému posúdeniu a skutočným časom, keď toto posúdenie prebieha (čo môže byť od niekoľkých hodín až po niekoľko dní). To umožňuje lepšie pochopiť efektívnosť počiatočného procesu v systéme SPODaSK, najmä ak sa berie do úvahy aj výsledok hĺbkového posúdenia z hľadiska posúdenej miery ohrozenia dieťaťa.</p>
--	--

NOVÉ Navrhovaný ukazovateľ 5: Počet hĺbkových posúdení vykonaných v priebehu určitého obdobia podľa výsledku	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Poččet = súčet všetkých hĺbkových posúdení uskutočnených systémom SPODaSK v priebehu určitého obdobia po prijatí podnetu, predbežnom šetrení a prijatí rozhodnutia vykonať posúdenie rozčlenených podľa výsledku.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet hĺbkových posúdení uskutočnených systémom SPODaSK v priebehu určitého obdobia podľa výsledku.
Ako merať / zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky hĺbkové posúdenia vykonané systémom SPODaSK počas konkrétneho obdobia po prijatí podnetu a vykonaní predbežného šetrenia. Na výpočet počtu hĺbkových posúdení a členenie podľa výsledkov posúdenia bude potrebné viesť evidenciu všetkých hĺbkových posúdení a ich výsledkov s použitím navrhovaných (pozri „Členenie“) kategórií výsledkov (alebo iných – určí MPSVR SR v spolupráci s ostatnými kľúčovými zainteresovanými stranami) počas konkrétneho obdobia a zaznamenať výsledky každého posúdenia.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	posúdenia
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>Navrhovaná nová premenná vrátane kategórií:</p> <ul style="list-style-type: none"> Výsledok = navrhované kategórie pre výsledky posúdenia: <ul style="list-style-type: none"> počiatočné prijaté opatrenia a služby poskytnuté systémom SPODaSK podľa typu opatrenia/služby, postúpenie na služby poskytnuté mimo systému SPODaSK (bez prijatia ďalších opatrení systémom SPODaSK),

	<ul style="list-style-type: none"> – uzatvorenie prípadu (dieťa ostáva vedené v registri, ale systém SPODaSK sa po hĺbkovom posúdení rozhodol neprijat' žiadne ďalšie opatrenia). <p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria, koľko hĺbkových posúdení systém SPODaSK vykoná v priebehu určitého obdobia po prijatí podnetu a vykonaní predbežného šetrenia a koľko z týchto posúdení vyústi do opatrenia poskytnutého systémom SPODaSK, do postúpenia na služby poskytované iným systémom (napríklad v oblasti zdravotníctva) alebo do ukončenia prípadu. Tieto informácie môžu pomôcť lepšie pochopiť, či sa dosiahol pokrok pri zvyšovaní účinnosti „gatekeepingu“ (pozn. prekladateľa: jasné nastavenie pravidiel pre prechod dieťaťa systémom sociálnej starostlivosti) a úsilia systému SPODaSK predchádzať odlúčeniu detí od ich rodín. Údaje sú užitočné aj pre plánovanie a zostavovanie rozpočtu služieb prevencie a podpory rodín, „gatekeepingu“ a príjmu. Rozdelenie podľa geografickej polohy môže pomôcť napríklad lepšie zacieliť opatrenia na posilnenie systému.</p> <p>Tento ukazovateľ je potrebné doplniť o ďalšie údaje a informácie zozbierané systémom SPODaSK, napríklad o účinnosti a efektívnosti zavedených mechanizmov „gatekeepingu“ a systémov postúpení a o kvalite procesu od zaznamenania a reakcie na podnet cez úvodné šetrenie, po ktorom nasleduje rozhodnutie o vykonaní alebo nevykonaní hĺbkového posúdenia a samotné posúdenie.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Ide o nový ukazovateľ, a preto bude potrebné ho otestovať pred prijatím rozhodnutia o jeho začlenení do súboru národných ukazovateľov pre systém SPODaSK a o úprave modulu zberu údajov KIDS, ktorý používajú Úrady PSVaR. Ukazovateľ nemeria kvalitu hodnotenia, napríklad či a) posúdenie je v súlade s „najlepším záujmom dieťaťa“ (ako to vyžaduje platný zákon); b) posúdenie je založené na participatívnom prístupe a deti a ich rodiny sa aktívne zúčastňujú na rozhodovacom procese o opatreniach, ktoré sa majú prijať na základe posúdenia; c) posúdenie vykonal kvalifikovaný odborník; d) posúdenie bolo vykonané v určitom časovom rámci (reakčná doba) a či e) sa pri posúdení použili dohodnuté „značkovače“ na rozhodnutie o odklone dieťaťa od systému SPODaSK.</p> <p>Upozorňujeme, že spisy detí, ktoré sú v evidencii SPODaSK, obsahujú informácie o všetkých vykonaných zásahoch a poskytnutých službách systému (vrátane reakcie na prichádzajúci podnet). Intervencie (a služby) sú evidované podľa dátumu (predpoklad autorov je: evidované podľa dátumu začatia). Súborny prípadov tiež ešte nie sú integrované do systému KIDS a zdroj prichádzajúceho podnetu sa v súčasnosti neeviduje.</p>

	Rozsahy ukazovateľov	Výstupy / krátkodobé výsledky
Dostupnosť, vhodnosť, udržateľnosť	<p>Deti v systéme náhradnej starostlivosti podľa typu služby a intervencie (stav, tok, pomery, profil):</p> <ul style="list-style-type: none"> • prevencia a podpora rodiny, • pobytová starostlivosť (vrát. dôvodu/miesta), • starostlivosť rodinného typu (vrát. dôvodu/miesta), • opatrovanie 	<ul style="list-style-type: none"> • Rodičia alebo iní opatrovatelia majú prístup k potrebným komunitným podporným službám a spôsobilosť rodičov sa zlepšila. • Znížený počet (pomer) detí umiestnených v zariadeniach pobytovej náhradnej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu / dobrovoľne.

Navrhovaný ukazovateľ 6: Počet detí odobraných z pôvodnej rodiny a umiestnených do núdzovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia (*HLAVNÝ*)

<p>Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať</p>	<p>Počet = súčet všetkých detí, u ktorých bolo zistené bezprostredné ohrozenie, bol podaný naliehavý návrh na súd a súd rozhodol o odobratí dieťaťa z rodiny a umiestnení dieťaťa do núdzovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí odobraných z pôvodnej rodiny a umiestnených do núdzovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia.
<p>Ako merať / zdroje údajov</p>	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje za určité obdobie (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti odobraté v priebehu určitého obdobia z rodiny po zistení bezprostredného ohrozenia, podaní naliehavého návrhu na súd a rozhodnutí súdu v súlade s článkom 27 zákona o sociálnoprávnej ochrane detí 305/2005 Z.z. o odobratí dieťaťa z rodiny a jeho umiestnení do núdzovej starostlivosti. Ukazovateľ vyžaduje, aby systém SPODaSK zaznamenával každý krok tohto procesu vrátane rozhodnutí a prijatých opatrení.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
<p>Štatistická jednotka</p>	<p>deti</p>
<p>Referenčné obdobie</p>	<p>ročne, po ukončení určitého časového rámca</p>
<p>Členenie</p>	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek v čase odobratia, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • geografická poloha, • dôvod odobratia dieťaťa, • umiestnenie po opustení núdzovej starostlivosti, • prvé/opakované odobratie dieťaťa.

<p>Analýza a interpretácia</p>	<p>Tento ukazovateľ sleduje, koľko detí bolo v určitom období odobratých z rodiny a umiestnených do núdzovej starostlivosti. Ukazovateľ pomáha merať pokrok systému SPODaSK pri zvyšovaní účinnosti intervencií zameraných na znižovanie rizík, ktorým sú deti doma vystavené, s cieľom vytvoriť bezpečné domáce prostredie, posilniť rodičovské schopnosti a zabrániť odlúčeniu dieťaťa od rodiny. Pomáha tiež pochopiť, kam sa deti dostanú po ukončení ich núdzovej starostlivosti – či sa môžu vrátiť domov, alebo musia byť umiestnené do starostlivosti rodinného typu alebo pobytovej starostlivosti. Tento ukazovateľ je potrebné interpretovať v spojení s ďalšími ukazovateľmi, ktoré okrem iných informácií poskytujú informácie o situácii v domácnosti a prijatých opatreniach, o účinnosti týchto opatrení.</p> <p>Rozčlenenie ukazovateľa podľa navrhovaných charakteristík osobných predpokladov dieťaťa zlepšuje pochopenie rozdelenia detí podľa pohlavia, veku a stavu znevýhodnenia v núdzovej starostlivosti a nadmerného zastúpenia detí s určitými predpokladmi (napr. detí so zdravotným znevýhodnením). Rozčlenenie podľa prvého alebo opakovaného odobratia dieťaťa poukazuje napríklad na účinnosť opatrení na reintegráciu rodiny vykonávaných systémom SPODaSK.</p>
<p>Obmedzenia a iné aspekty</p>	<p>Nejde o nový ukazovateľ, preto by sa navrhované metadáta mali porovnať s existujúcimi.</p> <p>MPSVR SR môže tiež chcieť posúdiť nahradenie tohto ukazovateľa ukazovateľom, ktorý meria percentuálny podiel alebo podiel detí odobratých z rodín a prevzatých do núdzovej starostlivosti počas určitého obdobia, v takom prípade je potrebné dôkladne zvážiť zmysluplný menovateľ.</p> <p>Môžu sa preskúmať aj iné premenné členenia, ktoré môžu poskytnúť ďalšie podrobné informácie o tejto skupine detí, ako napríklad nasledujúce premenné, pre ktoré sa v súčasnosti v systéme KIDS nezberajú údaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dĺžka pobytu dieťaťa</i> v núdzovej starostlivosti. • <i>Zloženie domácnosti a rodinná situácia</i>: to by mohlo byť založené na definíciách a klasifikáciách Eurostatu uplatňovaných v sociálnej štatistike, napríklad kategórie ako domácnosť s jedným rodičom, počet detí v domácnosti, vzdelanie / zamestnanecký stav rodičov, okrem iných premenných.

Navrhovaný ukazovateľ 7: Počet detí, ktorým systém SPODaSK poskytol služby preventívnej a rodinnej podpory v priebehu určitého obdobia podľa typu intervencie (*HLAVNÝ*)

<p>Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať</p>	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktorým systém SPODaSK poskytol služby preventívnej a rodinnej podpory v priebehu určitého obdobia podľa typu intervencie alebo služby.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí, ktorým systém SPODaSK poskytol služby preventívnej a rodinnej podpory v priebehu určitého obdobia podľa typu intervencie alebo služby.
<p>Ako merať / zdroje údajov</p>	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p>

	<p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré v konkrétnom období dostali akýkoľvek typ služby alebo intervencie v oblasti prevencie a podpory rodiny poskytovanej ktorýmkoľvek Centrom v krajine. Na výpočet ukazovateľa sa musia viesť záznamy o všetkých deťoch, ktoré: (a) začali prijímať intervenciu alebo službu v priebehu určitého obdobia, (b) nepretržite prijímajú intervenciu alebo službu v priebehu určitého obdobia, alebo (c) ktoré prijímali intervenciu alebo služby, keď sa obdobie začalo, ale ktoré sa skončili počas toho istého obdobia. Tento ukazovateľ počíta počet detí, ktorým je poskytovaná pomoc, a nie počet poskytnutých intervencií alebo služieb. Je preto dôležité, aby systém SPODaSK prijal opatrenia na zníženie rizika dvojitého započítania.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo / krajina pôvodu, • geografická poloha, • miera ohrozenia (bez ohrozenia, nízka, stredná, vysoká miera ohrozenia), • nový / opakovaný klient, • typ intervencie/služby.
Analýza a interpretácia	<p>Týmto ukazovateľom sa zisťuje, koľko detí bolo v danom období oslovených a koľkým boli poskytnuté intervencie alebo služby v oblasti prevencie a podpory rodiny – intervencie a služby, ktorých cieľom je znížiť vyhodnotenú riziká a uspokojiť potreby zistené počas hĺbkového posúdenia, ktoré vykonal systém SPODaSK. Ukazovateľ poskytuje aj informácie o osobných predpokladoch detí, ktorým boli v konkrétnom období poskytnuté intervencie alebo služby v oblasti prevencie a podpory rodiny, o miere ich ohrozenia a o tom, či ide o nových alebo opakovaných klientov prijímajúcich tieto intervencie/služby.</p> <p>Rozčlenenie ukazovateľa pomáha pochopiť napríklad rozloženie detí so špecifickými osobnými predpokladmi v rámci intervencií/služieb, nadmerné zastúpenie určitých skupín detí a priestorové nerovnosti.</p> <p>Tento ukazovateľ by sa mal analyzovať v spojení s údajmi o kvalite intervencií a služieb v oblasti prevencie a podpory rodiny a o ich účinnosti vrátane faktorov ovplyvňujúcich účinnosť, ako je intenzita a rozsah poskytovaných intervencií a služieb, odborné kompetencie poskytovateľov služieb a ďalšie determinanty.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Upozorňujeme, že tieto intervencie a služby zatiaľ neposkytujú všetky Centrá v SR. To znamená, že ukazovateľ k dnešnému dňu nemá úplné pokrytie.</p> <p>Po dosiahnutí plného pokrytia by sa mohlo uvažovať o výpočte ďalších ukazovateľov na základe tohto ukazovateľa, ako je napríklad miera (na 100 000) na analýzu trendov v čase alebo podiel detí, ktorým boli poskytnuté služby prevencie alebo podpory rodiny na celkovom počte detí, ktorým bola poskytnutá akákoľvek služba alebo intervencia zo systému SPODaSK.</p>

	<p>Treba tiež poznamenať, že môžu existovať deti, ktorým systém SPODaSK poskytuje služby prevencie a podpory rodiny, a zároveň súčasne sú im poskytované služby z iných sektorov. Ani táto skutočnosť nie je v navrhovanom ukazovateli zachytená.</p> <p>Je možné preskúmať aj ďalšie premenné členenia, ktoré môžu poskytnúť ďalšie hĺbkové informácie o tejto skupine detí, ako napríklad nižšie uvedené, o ktorých sa v súčasnosti v systéme KIDS nezberajú údaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Miesto bydliska (mesto, vidiek):</i> lepšie pochopenie nerovností vyplývajúcich z priestoru a nerovností v prístupe k službám v súvislosti s rozdelením na mestá a vidiek. • <i>Zdravotný stav (vrátane stavu duševného zdravia):</i> lepšie pochopenie podielov detí so zdravotnými problémami, ktorým systém SPODaSK poskytuje služby prevencie a podpory rodiny. • <i>Užívanie návykových látok alebo drog:</i> lepšie pochopenie, či sú niektoré deti, ktoré užívajú návykové látky a drogy, podporované systémom SPODaSK prostredníctvom služieb prevencie a podpory rodiny. • <i>Zloženie domácnosti a rodinná situácia:</i> mohli by vychádzať z definícií a klasifikácií Eurostatu uplatňovaných v sociálnej štatistike, napríklad kategórie ako domácnosť s jedným rodičom, počet detí v domácnosti, vzdelanie/zamestnanecký status rodičov a iné premenné. • <i>Jazyk(y), ktorým(i) sa hovorí:</i> keďže v SR je v rozpore so zákonom zbierať údaje o etnickej príslušnosti, MPSVR SR môže chcieť v spolupráci so štátnym Štatistickým úradom SR preskúmať možnosť využitia možných zástupných ukazovateľov, ako je/sú jazyk(y), ktorým(-i) sa hovorí, aby sa lepšie pochopilo, napríklad či a koľkým deťom zo znevýhodneného prostredia, ako sú rómske deti, ktoré sú v evidencii SPODaSK, sú poskytované služby prevencie a podpory rodiny – aj v porovnaní s deťmi umiestnenými v starostlivosti rodinného typu a/alebo pobytovej starostlivosti.
--	---

<p>Pobytová starostlivosť a starostlivosť rodinného typu³⁵ (údaje o stave) Navrhovaný ukazovateľ 8: Miera detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (na 100 000) (HLAVNÝ)</p>	
<p>Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať</p>	<p>Miera = počet detí, ktoré sú umiestnené vo všetkých typoch pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (<i>čitateľ</i>) ÷ celková populácia krajiny rovnakého veku k rovnakému určitému dátumu (<i>menovateľ</i>) x 100 000.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí v pobytovej starostlivosti k určitému dátumu, • počet detí v starostlivosti rodinného typu k rovnakému určitému dátumu,

³⁵ Upozorňujeme, že na úrovni EÚ a na medzinárodnej úrovni sa súhrn všetkých opatrení pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu zahŕňa pod široký pojem „alternatívna starostlivosť“, a to v súlade s Usmerneniami pre alternatívnu starostlivosť o deti z roku 2009, ktoré sú dostupné na: <https://digitallibrary.un.org/record/673583>.

	<ul style="list-style-type: none"> celková populácia krajiny v rovnakom veku k rovnakému určitému dátumu.
Ako merať / zdroje údajov	<p>Ukazovateľ vyžaduje dostupnosť údajov o všetkých deťoch, ktoré žijú a o ktoré je postarané vo všetkých zariadeniach pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu v krajine k určitému dátumu a údajov o celkovej populácii v rovnakom veku k rovnakému dátumu. Ukazovateľ si vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie o situácii k určitému dátumu. Údaje o detskej populácii je možné zistiť alebo extrapolovať z najnovšieho sčítania obyvateľstva alebo evidencie obyvateľov.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky druhy pobytovej starostlivosti (nariadenej súdom alebo dobrovoľnej, všetky typy skupín pobytovej starostlivosti (vrátane samostatne usporiadaných skupín – nezávislé bývanie) a všetky typy zariadení starostlivosti rodinného typu, osobnej (príbuzenskej³⁶) starostlivosti, pestúnskej starostlivosti a starostlivosti poručníka a deti v starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov).</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> pohlavie, vek k určitému dátumu, zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), občianstvo / krajina pôvodu, geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Týmto ukazovateľom sa meria, koľko detí žije a dostáva určitú starostlivosť v pobytových a rodinných zariadeniach k určitému dátumu, a to ako podiel na celkovej populácii detí rovnakého veku k rovnakému dátumu. Použitie miery namiesto počtu detí umožňuje zmyslupnnejšie monitorovanie trendov v priebehu rokov.</p> <p>Ukazovateľ meria „stav“ a ročné zmeny počtu. Zníženie počtu detí v mimorodinnnej starostlivosti je zamýšľaným výsledkom úsilia SR o to, aby deti zostali vo svojich rodinách a aby boli zo starostlivosti rodiny vyňaté len v krajnom prípade a podľa možnosti len dočasne a na čo najkratšie obdobie.³⁷ Poukazuje na to, či má deinštitucionalizácia a reformy starostlivosti v krajine vplyv a/alebo či sú služby prevencie, podpory rodiny a „gatekeepingu“ účinné. Ukazuje tiež vnútroštátnym orgánom na všetkých úrovniach, za koľko detí sú zodpovedné, čo poskytuje užitočné informácie pre tvorbu rozpočtu, pridelovanie zdrojov a rozvoj programov.</p> <p>Rozdelenie ukáže, či je pravdepodobnejšie, že deti so špecifickými osobnými predpokladmi skončia v zariadeniach mimo domácej starostlivosti a či je v nich</p>

³⁶ Hoci typy starostlivosti rodinného typu odrážajú pojmy používané v slovenskom jazyku, medzinárodne používané pojmy sú tu uvedené v zátvorkách pre zahraničných čitateľov tohto dokumentu, ktorí nemusia poznať kontext krajiny.

³⁷ https://www.unicef.org/protection/alternative_care_Guidelines-English.pdf, str. 4.

	nadmerné zastúpenie určitých skupín, alebo či sú niektoré skupiny v úsilí o prechod od inštitucionálnej starostlivosti k starostlivosti rodinného typu a komunitnej starostlivosti ponechané bokom.
Obmedzenia a iné aspekty	Je potrebné poznamenať, že ukazovateľ nepokrýva všetky deti v SR, ktoré sú v súčasnosti v zariadeniach pobytovej starostlivosti. Započítavajú sa len deti, ktoré sú v zariadeniach spadajúcich pod systém SPODaSK. Napríklad nie sú započítané deti v zariadeniach, ktoré spadajú do pôsobnosti sociálnych služieb a Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu SR (MŠVVaŠ SR). Tým je obmedzená medzinárodná porovnateľnosť ukazovateľa a všetkých ostatných ukazovateľov týkajúcich sa detí v pobytovej starostlivosti. Takisto to bráni vláde: (a) získať úplný prehľad o všetkých deťoch v SR, ktoré sú umiestnené a o ktoré sa starajú mimo svojho domáceho prostredia; (b) monitorovať pokrok dosiahnutý v deinštitucionalizácii všetkých detí v pobytových zariadeniach v krajine (nezávisle od mandátu); (c) porovnávať štandardy starostlivosti a výsledky detí v pobytovej starostlivosti vo všetkých sektoroch. Medziodvetvové sčítanie alebo prieskum s cieľom identifikovať všetky zariadenia a všetky deti v pobytovej starostlivosti v krajine a doplniť ich do údajov môže byť užitočným prvým krokom na prekonanie medzery v pokrytí.

Pobytová starostlivosť (údaje o stave)	
Navrhovaný ukazovateľ 9: Miera detí v pobytovej starostlivosti k určitému dátumu (na 100 000) (HLAVNÝ)	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Miera = počet detí, ktoré sú vo všetkých typoch zariadení pobytovej starostlivosti k určitému dátumu (<i>čitateľ</i>) ÷ celková detská populácia krajiny k rovnakému určitému dátumu (<i>menovateľ</i>) x 100 000.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí v zariadeniach pobytovej starostlivosti k určitému dátumu, • celková detská populácia krajiny k rovnakému určitému dátumu.
Ako merať / zdroje údajov	<p>Ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o všetkých deťoch, ktoré žijú a o ktoré sa starajú vo všetkých zariadeniach pobytovej starostlivosti v krajine k určitému dátumu, a údaje o celkovej populácii detí k tomu istému dátumu. Ukazovateľ si vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie o situácii k určitému dátumu. Údaje o detskej populácii sa zisťujú alebo extrapolujú z posledného sčítania obyvateľstva alebo evidencie obyvateľov.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia pobytovej starostlivosti, či už nariadené súdom alebo dobrovoľné, a nezávisle od typu skupiny pobytovej starostlivosti (vrátane samostatne usporiadaných skupín - nezávislého bývania).</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek k určitému dátumu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo /krajina pôvodu,

	<ul style="list-style-type: none"> • geografická poloha, • umiestnenie na základe nariadenia súdu / dobrovoľné.
Analýza a interpretácia	<p>Týmto ukazovateľom sa meria, koľko detí žije a dostáva určitú starostlivosť v zariadeniach pobytovej starostlivosti k určitému dátumu, a to ako podiel na celkovej populácii detí rovnakého veku k rovnakému dátumu. Použitie miery namiesto počtu detí umožňuje zmysluplnejšie monitorovanie trendov v priebehu rokov. Ukazovateľ meria „stav“ a ročné zmeny počtu. Zníženie počtu detí v pobytovej starostlivosti je zamýšľaným výsledkom úsilia SR o to, aby deti zostali vo svojich rodinách a aby boli zo starostlivosti rodiny vyňaté len v krajnom prípade a podľa možnosti len dočasne a na čo najkratšie obdobie.³⁸ Poukazuje na to, či má deinštitucionalizácia a reformy starostlivosti v krajine vplyv a/alebo či sú služby prevencie, podpory rodín a „gatekeepingu“ účinné. Ukazuje tiež vnútroštátnym orgánom na všetkých úrovniach, za koľko detí v pobytovej starostlivosti sú zodpovedné, čo poskytuje užitočné informácie pre tvorbu rozpočtu, pridelovanie zdrojov a rozvoj programov.</p> <p>Rozdelenie ukáže, či je pravdepodobnejšie, že deti so špecifickými osobnými predpokladmi skončia v zariadeniach pobytovej starostlivosti, a či je v nich nadmerné zastúpenie určitých skupín, alebo či sú niektoré skupiny v úsilí o prechod od inštitucionálnej starostlivosti k starostlivosti rodinného typu ponechané bokom. Ďalej umožní monitorovať pokrok dosiahnutý pri znižovaní počtu detí umiestnených do pobytovej starostlivosti na základe súdneho rozhodnutia.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Na tento ukazovateľ sa vzťahujú rovnaké obmedzenia a ďalšie úvahy ako na ukazovateľ „Miera detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (na 100 000)“, pokiaľ ide o existujúcu medzeru v pokrytí údajov v dôsledku vylúčenia detí v zariadeniach pobytovej starostlivosti v rámci mandátu príbuzných služieb (ako sú sociálne služby, vzdelávanie). Ďalšie premenné na zváženie, ktoré si vyžadujú úpravy KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Miesto bydliska (mesto, vidiek):</i> lepšie pochopenie nerovností vyplývajúcich z priestoru a nerovností v umiestňovaní do zariadení pobytovej starostlivosti v súvislosti s rozdelením na mestá a vidiek. • <i>Stav zdravotného znevýhodnenia podľa druhu znevýhodnenia:</i> lepšie pochopenie napríklad toho, či je v pobytovej starostlivosti nadmerné zastúpenie detí s určitým druhom znevýhodnenia. • <i>Zdravotný stav (vrátane duševného zdravia):</i> lepšie pochopenie špecifických zdravotných potrieb detí umiestnených v pobytovej starostlivosti. • <i>Užívanie návykových látok alebo drog:</i> lepšie pochopenie, či, kde a koľko detí v pobytovej starostlivosti môže potrebovať odbornú pomoc. • <i>Jazyk(y), ktorým(-i) sa hovorí:</i> keďže v SR je v rozpore so zákonom zhromažďovať údaje o etnickej príslušnosti, MPSVR SR môže v spolupráci so Štatistickým úradom SR chcieť preskúmať možnosť využitia možných zástupných ukazovateľov, ako je napríklad jazyk(y), ktorým(-i) sa hovorí, na monitorovanie distribúcie detí so špecifickými

³⁸ https://www.unicef.org/protection/alternative_care_guidelines-english.pdf, str. 4.

	jazykmi v pobytovej starostlivosti vrátane nadmerného zastúpenia určitých skupín detí.
--	--

Navrhovaný ukazovateľ 10: Percentuálny podiel detí so zdravotným znevýhodnením v pobytovej starostlivosti k určitému dátumu (HLAVNÝ)	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Percentuálny podiel = počet detí so zdravotným znevýhodnením pobytovej starostlivosti k určitému dátumu (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet detí (so zdravotným znevýhodnením a bez zdravotného znevýhodnenia) v pobytovej starostlivosti k rovnakému dátumu (<i>menovateľ</i>) x 100.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> celkový počet detí so zdravotným znevýhodnením v zariadeniach pobytovej starostlivosti k určitému dátumu, celkový počet detí v zariadeniach pobytovej starostlivosti k rovnakému dátumu.
Ako merať / zdroje údajov	<p>Ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o všetkých deťoch, ktoré k určitému dátumu v SR žijú a dostávajú určitú starostlivosť v zariadeniach pobytovej starostlivosti. Ukazovateľ si vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie, ktoré ukazujú situáciu k určitému dátumu.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia pobytovej starostlivosti, v ktorých žijú deti a dostávajú určitú starostlivosť v SR. Všetci poskytovatelia pobytovej starostlivosti musia viesť záznamy o stave zdravotného znevýhodnenia všetkých detí, ktoré nastúpili do pobytovej starostlivosti.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti so zdravotným znevýhodnením
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> pohlavie, vek k určitému dátumu, občianstvo / krajina pôvodu, geografická poloha, umiestnenie na základe súdneho rozhodnutia / dobrovoľné umiestnenie.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ poskytuje informácie o tom, koľko detí so zdravotným znevýhodnením žije a využíva nejakú formu starostlivosti v zariadeniach pobytovej starostlivosti k určitému dátumu v SR ako percentuálny podiel zo všetkých detí, ktoré k tomu istému dátumu žijú a využívajú nejakú formu pobytovej starostlivosti. Pomáha to lepšie pochopiť rozloženie detí so zdravotným znevýhodnením a je to nevyhnutné na zvýšenie povedomia o skupinách detí, u ktorých je pravdepodobnosť umiestnenia do pobytovej starostlivosti vyššia ako u ostatných detí. Je to užitočné napríklad aj na vhodné zacielenie komunitných služieb prevencie a podpory pre deti so zdravotným znevýhodnením a ich rodiny, na posilnenie mechanizmov kontroly a na zabezpečenie potrebných investícií.</p> <p>Aby bol tento ukazovateľ zmysluplný, je potrebné ho interpretovať v spojení s informáciami o kvalite starostlivosti poskytovanej deťom so zdravotným znevýhodnením v zariadeniach pobytovej starostlivosti a ďalšími informáciami.</p>

	Rozčlenenie údajov podľa navrhovaných premenných pomáha lepšie pochopiť rozdelenie detí so zdravotným znevýhodnením podľa pohlavia a veku v zariadeniach pobytovej starostlivosti v SR, ich geografické rozloženie, aký typ zdravotného znevýhodnenia môže zvýšiť riziko odlúčenia dieťaťa od rodiny a rozdelenie podľa orgánu, ktorý rozhoduje o umiestnení dieťaťa do starostlivosti.
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Na tento ukazovateľ sa vzťahujú rovnaké obmedzenia ako na ukazovateľ „Miera detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (na 100 000)“, pokiaľ ide o existujúce medzery v pokrytí údajov v dôsledku vylúčenia detí so zdravotným znevýhodnením v pobytových zariadeniach v rámci mandátu príbuzných služieb (ako sú sociálne služby, vzdelávanie).</p> <p>Ďalšie premenné členenia na zváženie, ktoré si vyžadujú úpravy KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Stav zdravotného znevýhodnenia podľa typu zdravotného znevýhodnenia.</i> lepšie pochopiť napríklad to, či v pobytovej starostlivosti existuje nadmerné zastúpenie detí s určitými typmi zdravotného znevýhodnenia. • <i>Jazyk(y), ktorým(i) sa hovorí</i> keďže v SR je v rozpore so zákonom zbierať údaje o etnickej príslušnosti, MPSVR SR môže so Štatistickým úradom SR chcieť preskúmať možnosť použitia možných zástupných ukazovateľov, ako je napríklad jazyk(y), ktorým(-i) sa hovorí, aby sa lepšie pochopilo rozdelenie detí so zdravotným znevýhodnením v pobytovej starostlivosti podľa jazyka, ktorým sa hovorí.

NOVÉ Navrhovaný ukazovateľ 11: Počet mladých ľudí ³⁹ v pobytovej starostlivosti k určitému dátumu	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých mladých ľudí (vekové rozpätie pre „mladých ľudí“ sa určí na základe právnej definície), ktorí boli v pobytovej starostlivosti k určitému dátumu.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet mladých ľudí, ktorí boli v pobytovej starostlivosti k určitému dátumu.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o všetkých mladých ľuďoch, ktorí k určitému dátumu žijú v pobytovej starostlivosti. Ukazovateľ vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie, ktoré ukazujú situáciu k určitému dátumu.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia pobytovej starostlivosti, v ktorých mladí ľudia žijú a dostávajú určitú starostlivosť v SR. Na výpočet celkového počtu mladých ľudí v pobytovej starostlivosti k určitému dátumu je potrebné viesť záznamy o všetkých príchodoch a odchodoch mladých ľudí do všetkých zariadení pobytovej starostlivosti počas roka vrátane údajov potrebných na rozčlenenie ukazovateľa.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	mladí ľudia

³⁹ Odporúča sa započítavať deti a mladých ľudí v systéme SPODaSK oddelene, aby sa zabezpečila porovnateľnosť údajov v rámci systému a na medzinárodnej úrovni.

Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS: <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek k určitému dátumu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo / krajina pôvodu, • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	Tento ukazovateľ poskytuje informácie o tom, koľko mladých ľudí k určitému dátumu žilo a dostávalo nejakú formu starostlivosti v zariadeniach pobytovej starostlivosti. Právny poriadok SR umožňuje deťom, ktoré dosiahli plnoletosť, zostať v pobytovej starostlivosti po určitú dobu, čo je okrem iného jedným z dôvodov, prečo sú mladí ľudia v pobytovej starostlivosti. Tento ukazovateľ neposkytuje prehľad o týchto dôvodoch. Je však užitočný napríklad na vhodné zacielenie podporných služieb pre túto skupinu mladých ľudí, ktorí sa nachádzajú v rozhodujúcom prechodnom období svojho života a potrebujú pomoc pri plynulom prechode do samostatného života (napr. môžu potrebovať podporu v otázkach, ako je bývanie, vzdelávanie a zamestnanie) alebo do iného zariadenia dlhodobej starostlivosti (ak je to v najlepšom záujme mladého človeka).
Obmedzenia a iné aspekty	Na tento ukazovateľ sa vzťahujú rovnaké obmedzenia ako na ukazovateľ „Miera detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (na 100 000)“, pokiaľ ide o existujúce medzery v pokrytí údajov v dôsledku vylúčenia mladých ľudí v pobytových zariadeniach v rámci mandátu príbuzných služieb (ako sú sociálne služby, vzdelávanie). Ďalšie premenné členenia na zváženie, ktoré si vyžadujú úpravy KIDS: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Stav zdravotného znevýhodnenia podľa druhu znevýhodnenia</i>: lepšie pochopenie, či napríklad existuje nadmerné zastúpenie mladých ľudí s určitým druhom zdravotného znevýhodnenia v zariadeniach pobytovej starostlivosti. • <i>Zdravotný stav (vrátane duševného zdravia)</i>: lepšie pochopenie špecifických zdravotných potrieb mladých ľudí v pobytovej starostlivosti. • <i>Užívanie látok alebo drog</i>: lepšie pochopenie, či mladí ľudia v pobytovej starostlivosti môžu potrebovať odbornú pomoc.

Pobytová starostlivosť (údaje o vstupoch do starostlivosti)	
Navrhovaný ukazovateľ 12: Počet detí, ktoré boli zverené do pobytovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia (<i>HLAVNÝ</i>)	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	Počet = súčet všetkých detí, ktoré boli zverené do akejkoľvek formy pobytovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia. Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa: <ul style="list-style-type: none"> • počet detí, ktoré boli zverené do pobytovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia.
Ako merať / zdroje údajov	Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).

	<p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré vstúpili do akéhokoľvek typu pobytovej starostlivosti (nariadenej súdom alebo dobrovoľnej) v SR, v ktorej deti žijú a dostávajú určitú starostlivosť.</p> <p>Na výpočet celkového počtu detí, ktoré vstúpili do pobytovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia, bude systém musieť viesť záznamy o všetkých nových (prvýkrát) prijatých deťoch do pobytovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia. Musí sa zaznamenať aj pohlavie a vek v čase vstupu každého dieťaťa (okrem dátumu narodenia), aby bolo možné údaje rozčleniť, ako aj typ zariadenia pobytovej starostlivosti (typ/skupina), do ktorého je dieťa umiestnené, a geografická poloha tohto zariadenia (typ/skupina).</p> <p>Opakované prijatie toho istého dieťaťa do toho istého zariadenia pobytovej starostlivosti počas jedného obdobia by sa malo počítať ako jeden záznam a dieťa by sa nemalo počítať ako dieťa so statusom „opustilo pobytovú starostlivosť“ v danom období, keďže počas tohto obdobia zostáva v časti systému pobytovej starostlivosti. Deti, ktoré sú premiestnené z jedného zariadenia pobytovej starostlivosti do iného počas jedného obdobia, by sa tiež nemali počítať ako dva záznamy v časti systému týkajúcej sa pobytovej starostlivosti.</p> <p>Zdroj: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek v čase vstupu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo / krajina pôvodu, • geografická poloha, • typ zariadenia pobytovej starostlivosti / typ skupiny pobytovej starostlivosti (právne kategórie), • umiestnenie na základe nariadenia súdu / dobrovoľné umiestnenie, • hlavný dôvod (rozhodnutia) umiestnenia (právne kategórie), • typ poskytovateľa (vládny, mimovládny), • nový / opakovaný vstup.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria ročný prílev detí do pobytovej starostlivosti – to znamená, koľko detí je novo prijatých do pobytovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia – a poskytuje údaj o fluktuácii detí v pobytovej starostlivosti. Pomáha to určiť, či je účinný „gatekeeping“, ktorého cieľom je zabrániť tomu, aby boli deti zbytočne odlúčené od svojej rodiny.</p> <p>Tento ukazovateľ by sa mal porovnať s ukazovateľom o deťoch, ktoré počas roka nastúpili do starostlivosti rodinného typu, aby sa sledovali zmeny vo využívaní pobytovej starostlivosti v porovnaní so starostlivosťou rodinného typu v prípade osôb vstupujúcich do systému. Údaje sú užitočné aj na plánovanie a zostavovanie rozpočtu služieb prijímania detí na základe existujúceho a očakávaného počtu detí vstupujúcich do pobytovej starostlivosti.</p>

	Odporúča sa rozčlenenie ukazovateľa na lepšie pochopenie profilu a pôvodu detí umiestnených na základe súdneho rozhodnutia alebo dobrovoľne vstupujúcich do pobytovej starostlivosti počas určitého obdobia.
Obmedzenia a iné aspekty	Upozorňujeme, že v tomto bode nie sú údaje o deťoch, o ktoré sa starajú Centrá, úplne rozčlenené – napríklad podľa typu zariadenia pobytovej starostlivosti / typu skupiny pobytovej starostlivosti. Opatrenia prijaté na posúdenie a posilnenie systému administratívnych údajov (KIDS) vrátane jeho rozšírenia na Centrá môžu poskytnúť príležitosť na riešenie tejto otázky. V rámci systému SPODaSK sa poskytuje pobytovej starostlivosti aj deťom spolu s ich rodičmi (a súrodencami) a niektorým matkám a dojkátam. Údaje o stave a toku údajov o pobytovej starostlivosti by mali zahŕňať aj tieto skupiny.

Navrhovaný ukazovateľ 13: Podiel detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré boli zverené do pobytovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia (HLAVNÝ)

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Podiel = počet detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré boli zverené do zariadení pobytovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet všetkých detí (so zdravotným znevýhodnením alebo bez zdravotného znevýhodnenia), ktoré boli zverené do zariadení pobytovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia (<i>menovateľ</i>).</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré vstúpili do pobytovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia; • celkový počet detí, ktoré vstúpili do zariadení pobytovej starostlivosti počas toho istého určitého obdobia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ si vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia pobytovej starostlivosti, v ktorých deti žijú a dostávajú určitú starostlivosť v SR. Všetci poskytovatelia pobytovej starostlivosti musia viesť záznamy o stave zdravotného znevýhodnenia všetkých detí, ktoré nastúpili do pobytovej starostlivosti.</p> <p>Opakované prijatie toho istého dieťaťa do toho istého zariadenia pobytovej starostlivosti počas jedného obdobia by sa malo počítať ako jeden vstup a dieťa by sa nemalo počítať ako dieťa, ktoré v danom období „opustilo pobytovej starostlivosti“, keďže počas tohto obdobia zostáva v časti systému pobytovej starostlivosti. Deti, ktoré sú počas jedného obdobia premiestnené z jedného zariadenia pobytovej starostlivosti do iného, by sa tiež nemali počítať ako dva vstupy do časti systému týkajúcej sa pobytovej starostlivosti.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti so zdravotným znevýhodnením
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek v čase vstupu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie),

	<ul style="list-style-type: none"> • nový/opakovaný vstup, • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria ročný prírastok detí so zdravotným znevýhodnením do zariadení pobytovej starostlivosti v SR – to znamená, koľko detí so zdravotným znevýhodnením je novo prijatých do pobytovej starostlivosti počas určitého obdobia – a poskytuje informáciu o fluktuácii detí so zdravotným znevýhodnením v pobytovej starostlivosti. Ukazovateľ je užitočný na plánovanie a rozpočtovanie prijímacích služieb na základe existujúcich a očakávaných počtov detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré vstupujú do pobytovej starostlivosti.</p> <p>Je užitočný na zvýšenie informovanosti o deťoch, u ktorých môže byť pravdepodobnosť umiestnenia do pobytovej starostlivosti vyššia ako u ostatných detí, a na vhodné zameranie komunitných služieb prevencie a podpory pre deti so zdravotným znevýhodnením a ich rodiny, na posilnenie mechanizmov „gatekeepingu“ (podľa potreby) a na zabezpečenie potrebných investícií. Aby bol tento ukazovateľ zmysluplný, je potrebné ho interpretovať v spojení s informáciami o kvalite starostlivosti poskytovanej deťom so zdravotným znevýhodnením v zariadeniach pobytovej starostlivosti a s údajmi o odlive, aby bolo možné vypočítať napríklad priemernú dĺžku času, ktorý deti so zdravotným znevýhodnením strávia v pobytovej starostlivosti.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Platia rovnaké obmedzenia a úvahy ako pre všetky ostatné ukazovatele súvisiace s pobytovou starostlivosťou.</p> <p>Preskúmať možno aj nasledujúcu premennú rozčlenenia, ktorá môže poskytnúť ďalšie podrobné informácie o tejto skupine detí (v súčasnosti sa údaje pre túto premennú v programe KIDS nezberajú):</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Stav zdravotného znevýhodnenia podľa druhu znevýhodnenia</i>: lepšie pochopenie napríklad toho, či je v pobytovej starostlivosti nadmerné zastúpenie detí s určitým druhom znevýhodnenia.

Pobytová starostlivosť (Údaje o výstupoch zo starostlivosti)

Navrhovaný ukazovateľ 14: Počet detí, ktoré ukončili pobytovú starostlivosť v priebehu určitého obdobia podľa miesta pri odchode dieťaťa zo starostlivosti alebo v prípade jeho úmrtia (*HLAVNÝ*)

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktoré ukončili pobytovú starostlivosť v priebehu určitého obdobia, rozčlenený podľa miesta určenia pri odchode dieťaťa zo starostlivosti alebo v prípade jeho úmrtia.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí, ktoré ukončili pobytovú starostlivosť v priebehu určitého obdobia, rozčlenený podľa miesta určenia pri odchode dieťaťa zo starostlivosti alebo v prípade jeho úmrtia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia pobytovej starostlivosti, v ktorých deti žijú a dostávajú určitú starostlivosť. Na výpočet celkového počtu detí, ktoré ukončili pobytovú starostlivosť v priebehu dohodnutého určitého obdobia, a na rozčlenenie počtu podľa daného miesta pri ukončení starostlivosti / úmrtí dieťaťa budú musieť všetci poskytovatelia pobytovej starostlivosti viesť záznamy o všetkých odchodoch všetkých</p>

	<p>detí počas dohodnutého konkrétneho obdobia zo systému pobytovej starostlivosti a musia sa zaznamenať ich cieľové miesta pri ukončení starostlivosti (dôvody odchodu) vrátane úmrtí detí. V týchto záznamoch by sa mal zaznamenať aj vek detí pri ukončení pobytovej starostlivosti / úmrtí dieťaťa.</p> <p>Ukončenie pobytovej starostlivosti znamená, že dieťa už nie je v žiadnom type pobytovej starostlivosti. Do údajov pre tento ukazovateľ sú zahrnuté deti, ktoré strávili čas v pobytovej starostlivosti v priebehu dohodnutého určitého obdobia a teraz pobytovú starostlivosť opustili. Patria sem deti, ktorých spisová dokumentácia je uzavretá a opustili celý systém SPODaSK, ako aj deti, ktorých spisová dokumentácia zostáva otvorená, pretože im naďalej slúži systém SPODaSK, ale už nežijú a nestarajú sa o ne v zariadení pobytovej starostlivosti.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti, ukončenia
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cieľové miesto pri ukončení starostlivosti (dôvody odchodu zo starostlivosti) - kategórie KIDS: plnoletosť, zrušenie rozhodnutia súdu z dôvodu reintegrácie rodiny, umiestnenie do starostlivosti rodinného typu, úmrtie dieťaťa, uplynutie doby mimoriadneho opatrenia, uplynutie doby výchovného opatrenia a iné; • pohlavie; • vek pri odchode (vrátane veku v čase úmrtia); • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria ročný odliv detí, ktoré žijú a dostávajú určitú starostlivosť v zariadeniach pobytovej starostlivosti, a tiež to, kam odchádzajú po opustení pobytovej starostlivosti / či zomreli v pobytovej starostlivosti. Ukazovateľ pomáha skúmať, či je potrebné zvýšiť úsilie o opätovné zlúčenie rodín a iné úsilie o deinštitucionalizáciu.</p> <p>V prípade, že dieťa zomrelo v pobytovej starostlivosti, musia orgány citlivo, spravodlivo a dôkladne vyšetriť úmrtie, keďže ide o závažnú záležitosť. Tento ukazovateľ, ak sa porovná s údajmi o vstupe do starostlivosti a údajmi o stave, ponúka užitočný pohľad na priechodnosť detí v pobytovej starostlivosti a dĺžku času, ktorý strávili v pobytovej starostlivosti.</p> <p>Údaje sú užitočné aj pre plánovanie a rozpočtovanie podporných služieb v komunite na základe existujúceho a očakávaného počtu detí, ktoré opúšťajú pobytovú starostlivosť a vracajú sa do komunity. Rozčlenenie ukazovateľa podľa cieľa po opustení starostlivosti a premenných, ako je pohlavie a vek, môže poskytnúť viac informácií napríklad o skupinách detí, u ktorých je väčšia pravdepodobnosť, že sa opäť stretnú so svojimi rodinami alebo budú umiestnené do starostlivosti rodinného typu (deinštitucionalizované).</p>
Obmedzenia a iné aspekty	Platia rovnaké obmedzenia a úvahy, ako pre všetky ostatné ukazovatele súvisiace s pobytovou starostlivosťou.

Navrhovaný ukazovateľ 15: Podiel detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré ukončili pobytovú starostlivosť v priebehu určitého obdobia (**HLAVNÝ**)

<p>Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať</p>	<p>Podiel = počet detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré opustili zariadenia pobytovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet všetkých detí (so zdravotným znevýhodnením a bez zdravotného znevýhodnenia), ktoré opustili zariadenia pobytovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia (<i>menovateľ</i>).</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré v priebehu určitého obdobia opustili zariadenia pobytovej starostlivosti; • celkový počet detí, ktoré opustili zariadenia pobytovej starostlivosti v priebehu toho istého určitého obdobia.
<p>Ako merať a zdroje údajov</p>	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia pobytovej starostlivosti, v ktorých deti žijú a dostávajú určitú starostlivosť v SR. Všetci poskytovatelia pobytovej starostlivosti musia viesť záznamy o stave zdravotného znevýhodnenia všetkých detí, ktoré nastúpili do pobytovej starostlivosti.</p> <p>Ukončenie pobytovej starostlivosti znamená, že dieťa už nie je v žiadnom type pobytového zariadenia. Deti sú zahrnuté do údajov pre tento ukazovateľ, ak strávili čas v pobytovej starostlivosti v priebehu dohodnutého určitého obdobia a teraz opustili pobytovú starostlivosť. Patria sem deti, ktorých spisová dokumentácia je uzavretá a opustili celý systém SPODaSK, ako aj deti, ktorých spisová dokumentácia zostáva otvorená, pretože im naďalej slúži systém SPODaSK, ale už nežijú a nestarajú sa o ne v zariadení pobytovej starostlivosti.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
<p>Štatistická jednotka</p>	<p>deti so zdravotným znevýhodnením, ukončenia</p>
<p>Referenčné obdobie</p>	<p>ročne, po ukončení určitého časového rámca</p>
<p>Členenie</p>	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cieľové miesto pri ukončení zo starostlivosti (dôvody odchodu zo starostlivosti) – kategórie KIDS: dospelosť, zrušenie súdneho rozhodnutia z dôvodu opätovného začlenenia do rodiny, umiestnenie do starostlivosti rodinného typu, úmrtie dieťaťa, uplynutie doby mimoriadneho opatrenia, uplynutie doby výchovného opatrenia a iné; • pohlavie; • vek pri odchode (vrátane veku v čase úmrtia); • geografická poloha.
<p>Analýza a interpretácia</p>	<p>Tento ukazovateľ meria ročný odliv detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré sú v systéme pobytovej starostlivosti. Ukazovateľ môže pomôcť preskúmať, či je potrebné zvýšiť úsilie o deinštitucionalizáciu detí so zdravotným znevýhodnením v pobytovej starostlivosti a/alebo o ich bezpečné zlúčenie s rodinou, ak je to v ich najlepšom záujme. Tento ukazovateľ, ak sa porovná so vstupnými údajmi a údajmi o stave, ponúka užitočný pohľad na priechodnosť detí so zdravotným znevýhodnením v pobytovej starostlivosti a dĺžku času, ktorý tam strávia. Údaje sú užitočné aj pre plánovanie a rozpočtovanie podporných služieb v komunite na základe existujúceho a očakávaného počtu detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré opúšťajú pobytovú starostlivosť a vracajú sa do komunity.</p>

Obmedzenia a iné aspekty	Platia rovnaké obmedzenia a úvahy ako pre všetky ostatné ukazovatele súvisiace s pobytovou starostlivosťou.
---------------------------------	---

NOVÉ Navrhovaný ukazovateľ 16: Počet mladých ľudí, ktorí ukončili pobytovú starostlivosť v priebehu určitého obdobia	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých mladých ľudí, ktorí opustili zariadenia pobytovej starostlivosti počas určitého obdobia.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet mladých ľudí, ktorí opustili zariadenia pobytovej starostlivosti v priebehu určitého obdobia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia pobytovej starostlivosti, v ktorých mladí ľudia žijú a dostávajú určitú starostlivosť v SR. Všetci poskytovatelia pobytovej starostlivosti musia viesť záznamy o počte mladých ľudí v zariadeniach pobytovej starostlivosti v určitom období, o počte mladých ľudí a o ich ukončení pobytovej starostlivosti.</p> <p>Ukončenie pobytovej starostlivosti znamená, že mladý človek už nie je v žiadnom type pobytovej starostlivosti. Mladý človek je zahrnutý do údajov pre tento ukazovateľ, ak strávil čas v pobytovej starostlivosti v priebehu dohodnutého určitého obdobia a teraz opustil pobytovú starostlivosť. Patria sem mladí ľudia, ktorých spisová dokumentácia je uzavretá a opustili celý systém SPODaSK, ako aj mladí ľudia, ktorých spisová dokumentácia zostáva otvorená, keďže im naďalej slúži systém SPODaSK, ale už nežijú a nestarajú sa o nich v zariadení pobytovej starostlivosti.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	mladí ľudia, ukončenia
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> pohlavie, vek pri odchode (vrátane veku v čase úmrtia), zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), štátne občianstvo / krajina pôvodu, geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria ročný odliv mladých ľudí, ktorí sú v systéme pobytovej starostlivosti. Tento ukazovateľ nemôže poskytnúť pohľad na dôvody, prečo títo mladí ľudia pred odchodom stále žili v zariadeniach pobytovej starostlivosti. Je však užitočný na plánovanie, rozpočtovanie a vhodné zameranie podporných služieb pre túto skupinu mladých ľudí (vrátane mladých ľudí so zdravotným znevýhodnením) na základe existujúceho a očakávaného počtu mladých ľudí, ktorí opúšťajú pobytovú starostlivosť a začínajú samostatný život alebo napríklad prechádzajú do režimu dlhodobej starostlivosti. Ide o mladých ľudí, ktorí sa nachádzajú v rozhodujúcom prechodnom období svojho života a potrebujú pomoc</p>

	pri samostatnom živote (napríklad v otázkach ako bývanie, vzdelávanie a zamestnanie) po odchode z pobytovej starostlivosti alebo pri prechode do iných režimov dlhodobej starostlivosti (ak je to v najlepšom záujme mladého človeka).
Obmedzenia a iné aspekty	Platia rovnaké obmedzenia a úvahy ako pre všetky ostatné ukazovatele súvisiace s pobytovou starostlivosťou. Upozorňujeme, že kategórie pre premennú „cieľové miesto po ukončení starostlivosti (dôvody ukončenia starostlivosti)“ pre mladých ľudí neexistujú a bude potrebné ich určiť a zahrnúť do KIDS, keďže súčasné kategórie registrované v KIDS fungujú len pre deti. Keď dieťa dosiahne plnoletosť, dátový systém ho už nesleduje.

Pobytová starostlivosť (Podiel)	
Navrhovaný ukazovateľ 17: Podiel detí v pobytovej starostlivosti na celkovom počte detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (<i>HLAVNÝ</i>)	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Podiel = počet detí v zariadeniach pobytovej starostlivosti k určitému dátumu (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet detí v starostlivosti (všetky typy pobytovej starostlivosti + všetky typy starostlivosti rodinného typu) k určitému dátumu (<i>menovateľ</i>).</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet detí v zariadeniach pobytovej starostlivosti k určitému dátumu, počet detí v zariadeniach pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o všetkých deťoch, ktoré k určitému dátumu v SR žijú a dostávajú určitú starostlivosť v zariadeniach pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu. Ukazovateľ si vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie, ktoré ukazujú situáciu k určitému dátumu.</p> <p>Tento ukazovateľ meria celkový počet detí v pobytovej starostlivosti k určitému dátumu z celkového počtu detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu (súčet všetkých detí v režime pobytovej starostlivosti plus súčet všetkých detí, o ktoré sa starajú profesionálni náhradní rodičia a náhradné rodiny: osobná (príbuzenská) starostlivosť, pestúnska starostlivosť a poručnícka starostlivosť) k určitému dátumu.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu, v ktorých deti žijú a dostávajú určitú starostlivosť.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> zdravotné znevýhodnenie (áno/nie).
Analýza a interpretácia	Znalosť podielu detí v zariadeniach pobytovej starostlivosti pomáha úradom určiť a monitorovať, do akej miery sa v SR čoraz viac uplatňuje zásada, že „ <i>alternatívna</i>

	<i>starostlivosť rodinného typu sa považuje za najvhodnejšiu pre zdravý vývoj detí⁴⁰, a tiež vyhodnocovať dosiahnutý pokrok v deінstitucionalizácii a reforme starostlivosti v oblasti starostlivosti rodinného typu. To poskytuje užitočné informácie o tom, či je potrebné upraviť Stratégiu DI a Koncepciu 2021 – 2025 alebo viac investovať do realizácie Koncepcie, aby sa zabezpečil pokrok a dodržalo právo detí vyrastať v rodinnom prostredí.</i>
Obmedzenia a iné aspekty	Platia rovnaké obmedzenia a úvahy, ako pre všetky ostatné ukazovatele súvisiace s pobytovou starostlivosťou.

Starostlivosť rodinného typu (údaje o stave)	
Navrhovaný ukazovateľ 18: Miera detí v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (na 100 000) (HLAVNÝ)	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Miera = počet detí, ktoré sú umiestnené vo všetkých typoch zariadení starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (<i>čitateľ</i>) ÷ celková populácia krajiny v rovnakom veku k tomu istému určitému dátumu (<i>menovateľ</i>) x 100 000.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí v zariadeniach starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu, • celková populácia krajiny v rovnakom veku k tomu istému určitému dátumu.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o všetkých deťoch, ktoré žijú a o ktoré sa starajú vo všetkých rodinných zariadeniach v krajine k určitému dátumu, plus údaje o celkovej populácii rovnakého veku k rovnakému dátumu. Ukazovateľ si vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie, ktoré ukazujú situáciu k určitému dátumu. Údaje o detskej populácii sa zisťujú alebo extrapolujú z posledného sčítania obyvateľstva alebo evidencie obyvateľov.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetku starostlivosť rodinného typu (nariadenú súdom alebo dobrovoľnú, osobnú (príbuzenskú⁴¹) starostlivosť, pestúnsku starostlivosť a poručnícku starostlivosť a deti, o ktoré sa starajú profesionálni náhradní rodičia). Na výpočet celkového počtu detí vo všetkých typoch starostlivosti rodinného typu bude potrebné viesť záznamy o všetkých príchodoch a odchodoch detí do starostlivosti rodinného typu počas roka.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek k určitému dátumu,

⁴⁰ Better Care Network and UNICEF (January 2009). Manual for the Measurement of Indicators for Children in Formal Care (Príručka pre meranie ukazovateľov pre deti vo formálnej starostlivosti).

⁴¹ Hoci typy starostlivosti rodinného typu odrážajú pojmy používané v slovenskom jazyku, medzinárodne používané pojmy sú tu uvedené v zátvorkách pre zahraničných čitateľov tohto dokumentu, ktorí nemusia poznať kontext krajiny.

	<ul style="list-style-type: none"> • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo / krajina pôvodu, • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria, koľko detí žije a dostáva určitú starostlivosť v rodinných zariadeniach k určitému dátumu v SR, a to ako podiel z celkovej populácie detí rovnakého veku k rovnakému dátumu. Použitie miery namiesto počtu detí umožňuje zmyslupnnejšie monitorovanie trendov v priebehu rokov. Ukazovateľ meria „stav“ a pomáha orgánom určiť, do akej miery sa v praxi čoraz viac uplatňuje zásada, že „náhradná starostlivosť rodinného typu sa považuje za najvhodnejšiu pre zdravý vývoj detí“⁴² – to znamená, či sú reformy deinštitucionalizácie a starostlivosti a služby prevencie, podpory rodiny a „gatekeepingu“ účinné. Takisto ukazuje orgánom, za koľko detí sú zodpovedné, čo poskytuje užitočné informácie pre tvorbu rozpočtu, pridelovanie zdrojov a rozvoj programov. Tento ukazovateľ by sa mal interpretovať v spojení s informáciami o kvalite starostlivosti poskytovanej v zariadeniach starostlivosti rodinného typu, údajmi o výsledkoch pre deti (napríklad blaho detí) z formálnych preskúmaní alebo hodnotení zariadení starostlivosti rodinného typu a ďalšími údajmi.</p> <p>Rozdelenie ukáže, či je pravdepodobnejšie, že deti s určitými osobnými predpokladmi skončia v zariadeniach starostlivosti rodinného typu, a či je v nich nadmerné zastúpenie určitých skupín alebo či sú niektoré skupiny v úsilí o prechod z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť a starostlivosť rodinného typu opomenuté.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi zariadení pobytovej starostlivosti / starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.</p>

Starostlivosť rodinného typu (stav, podľa typu)

NOVÉ Navrhovaný ukazovateľ 19: Podiel detí, o ktoré sa starajú profesionálni náhradní rodičia⁴³ na celkovom počte detí v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať

Podiel = počet detí, o ktoré sa starajú profesionálni náhradní rodičia k určitému dátumu (*čitateľ*) ÷ celkový počet všetkých detí vo všetkých typoch starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (*menovateľ*).

Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:

- počet detí, o ktoré sa starajú profesionálni náhradní rodičia k určitému dátumu,
- počet detí vo všetkých typoch starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu.

⁴² Better Care Network and UNICEF (January 2009). Manual for the Measurement of Indicators for Children in Formal Care (Príručka pre meranie ukazovateľov pre deti vo formálnej starostlivosti)

⁴³ Hoci profesionálni rodičia sú zamestnancami Centier a údaje o starostlivosti poskytovanej deťom profesionálnymi rodičmi sa vykazujú ako súčasť údajov vykazovaných Centrami o starostlivosti poskytovanej Centrami, ktoré nie sú rozdelené podľa typu starostlivosti, ide o formu starostlivosti rodinného typu. Preto bola v tejto prílohe zahrnutá do ukazovateľov starostlivosti rodinného typu. Vzhľadom na to, že si bude vyžadovať úpravy zberu a vykazovania údajov, je uvedená v rámci ukazovateľov „Nové“.

Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o celkovom počte detí vo všetkých druhoch starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu. Ukazovateľ si vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie, ktoré ukazujú situáciu k určitému dátumu.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia starostlivosti rodinného typu o deti v SR. Na výpočet celkového počtu detí, o ktoré sa starajú profesionálni náhradní rodičia k určitému dátumu, je potrebné viesť záznamy o všetkých deťoch, ktoré v priebehu roka vstúpili do / vyšli zo starostlivosti rodinného typu vrátane vstupov a výstupov všetkých detí zverených do starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek k určitému dátumu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo / krajina pôvodu, • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Týmto ukazovateľom sa meria, koľko detí žije a dostáva určitú starostlivosť od profesionálnych náhradných rodičov k určitému dátumu ako podiel z celkového počtu detí, ktoré žijú a dostávajú určitú starostlivosť v akomkoľvek type starostlivosti rodinného typu k tomu istému dátumu. Meria „stav“ a ročné zmeny tohto počtu. V spojení s ukazovateľmi o podiele detí v iných typoch náhradnej starostlivosti rodinného typu (osobná (príbuzenská) starostlivosť, pestúnska starostlivosť a poručnícka starostlivosť) pomáha pochopiť rozdelenie detí podľa typu náhradnej starostlivosti rodinného typu a jeho zmeny v čase. Tento ukazovateľ by sa mal interpretovať v spojení s informáciami o kvalite starostlivosti poskytovanej profesionálnymi náhradnými rodičmi, údajmi o výsledkoch pre deti z formálnych preskúmaní alebo hodnotení tohto typu usporiadania starostlivosti a ďalšími údajmi.</p> <p>Rozčlenenie ukáže, či je pravdepodobnejšie, že deti so špecifickými osobnými predpokladmi skončia v starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov a či existuje nadmerné zastúpenie určitých skupín. To zasa môže pomôcť vhodne zamerať komunitné služby prevencie a podpory pre deti a ich rodiny a zabezpečiť potrebné investície.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS neumožňujú v súčasnosti rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi pobytovej starostlivosti / starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.</p>

Navrhovaný ukazovateľ 20: Podiel detí v pestúnskej (z angl. foster ⁴⁴) starostlivosti na celkovom počte detí v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Podiel = počet detí v pestúnskej starostlivosti k určitému dátumu (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet všetkých detí vo všetkých typoch starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (<i>menovateľ</i>).</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí v pestúnskej starostlivosti k určitému dátumu, • počet detí vo všetkých typoch starostlivosti rodinného typu k rovnakému určitému dátumu.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o celkovom počte detí vo všetkých druhoch starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu. Ukazovateľ si vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie, ktoré ukazujú situáciu k určitému dátumu.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia starostlivosti rodinného typu o deti v SR. Na výpočet celkového počtu detí v pestúnskej starostlivosti k určitému dátumu je potrebné viesť záznamy o všetkých deťoch, ktoré počas roka vstúpili do / vyšli z režimu starostlivosti rodinného typu vrátane vstupov a výstupov všetkých detí umiestnených v pestúnskej starostlivosti.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek k určitému dátumu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo / krajina pôvodu, • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria, koľko detí žije a dostáva určitú starostlivosť v pestúnskej starostlivosti k určitému dátumu, a to ako podiel z celkového počtu detí, ktoré žijú a dostávajú určitú starostlivosť v akomkoľvek type starostlivosti rodinného typu k tomu istému dátumu. Meria „stav“ a ročné zmeny tohto počtu. V spojení s ukazovateľmi o podiele detí v iných typoch usporiadania starostlivosti rodinného typu (osobná (príbuzenská) starostlivosť, poručnícka starostlivosť, profesionálni náhradní rodičia) pomáha pochopiť rozdelenie detí podľa typu usporiadania starostlivosti rodinného typu a jeho zmeny v čase. Tento ukazovateľ by sa mal interpretovať v spojení s informáciami o kvalite pestúnskej starostlivosti, údajmi o výsledkoch pre deti z formálnych preskúmaní alebo hodnotení tohto typu usporiadania starostlivosti a ďalšími údajmi.</p>

⁴⁴ Hoci typy starostlivosti rodinného typu odrážajú pojmy používané v slovenskom jazyku, medzinárodne používané pojmy sú tu uvedené v zátvorkách pre zahraničných čitateľov tohto dokumentu, ktorí nemusia poznať kontext krajiny.

	Rozdelenie ukáže, či je pravdepodobnejšie, že deti so špecifickým zázemím skončia v pestúnskej starostlivosti a či existuje nadmerné zastúpenie určitých skupín. To zasa môže pomôcť vhodne zamerať komunitné služby prevencie a podpory pre deti a ich rodiny a zabezpečiť potrebné investície.
Obmedzenia a iné aspekty	Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS neumožňujú v súčasnosti rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi pobytovej starostlivosti / starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.

Navrhovaný ukazovateľ 21: Podiel detí v osobnej (príbuzenskej, z angl. kinship) starostlivosti na celkovom počte detí v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Podiel = počet detí v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti k určitému dátumu (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet všetkých detí vo všetkých typoch starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (<i>menovateľ</i>).</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti k určitému dátumu, • počet detí vo všetkých typoch starostlivosti rodinného typu k rovnakému určitému dátumu.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o celkovom počte detí vo všetkých druhoch starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu. Ukazovateľ si vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie, ktoré ukazujú situáciu k určitému dátumu.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia starostlivosti rodinného typu o deti v SR. Na výpočet celkového počtu detí v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti k určitému dátumu sa musia viesť záznamy o všetkých deťoch, ktoré počas roka vstúpili do / vyšli z režimu starostlivosti rodinného typu vrátane vstupov a výstupov všetkých detí umiestnených do osobnej (príbuzenskej) starostlivosti.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek k určitému dátumu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo / krajina pôvodu, • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	Týmto ukazovateľom sa meria, koľko detí žije a dostáva určitú starostlivosť v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti k určitému dátumu, a to ako podiel celkového počtu detí, ktoré žijú a dostávajú určitú starostlivosť v akomkoľvek type starostlivosti rodinného typu k tomu istému dátumu. Meria „stav“ a ročné zmeny tohto počtu. V spojení s ukazovateľmi o podiele detí v iných typoch usporiadania starostlivosti rodinného typu (pestúnska starostlivosť, poručnícka starostlivosť, profesionálni náhradní rodičia)

	<p>pomáha pochopiť rozdelenie detí podľa typu usporiadania starostlivosti rodinného typu a jeho zmeny v čase. Tento ukazovateľ by sa mal interpretovať v spojení s informáciami o kvalite osobnej (príbuzenskej) starostlivosti, údajmi o výsledkoch pre deti z formálnych preskúmaní alebo hodnotení tohto typu usporiadania starostlivosti a ďalšími údajmi.</p> <p>Rozčlenenie ukáže, či je pravdepodobnejšie, že deti s určitými osobnými predpokladmi skončia v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti a či je v nej nadmerne zastúpená určitá skupina. To zase môže pomôcť vhodne zamerať komunitné služby prevencie a podpory na deti a ich rodiny a zabezpečiť potrebné investície.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS neumožňujú v súčasnosti rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi pobytovej starostlivosti / starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.

Navrhovaný ukazovateľ 22: Podiel detí v starostlivosti poručníka na celkovom počte detí v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Podiel = počet detí v starostlivosti poručníka k určitému dátumu (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet všetkých detí vo všetkých typoch starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (<i>menovateľ</i>).</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí v starostlivosti poručníka k určitému dátumu, • počet detí vo všetkých typoch starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o celkovom počte detí vo všetkých druhoch starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu. Ukazovateľ si vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie, ktoré ukazujú situáciu k určitému dátumu.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky opatrenia starostlivosti rodinného typu o deti v SR. Na výpočet celkového počtu detí v starostlivosti poručníka k určitému dátumu je potrebné viesť záznamy o všetkých deťoch, ktoré v priebehu roka vstúpili do / vyšli z režimu starostlivosti rodinného typu vrátane vstupov a výstupov všetkých detí umiestnených do starostlivosti poručníka.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek k určitému dátumu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo / krajina pôvodu, • geografická poloha.

Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria, koľko detí žije a dostáva určitú starostlivosť v starostlivosti poručníka k určitému dátumu ako podiel z celkového počtu detí, ktoré žijú a dostávajú určitú starostlivosť v akomkoľvek type starostlivosti rodinného typu k tomu istému dátumu. Meria „stav“ a ročné zmeny tohto počtu. V spojení s ukazovateľmi o podiele detí v iných typoch starostlivosti rodinného typu (pestúnska starostlivosť, osobná (príbuzenská) starostlivosť, profesionálni náhradní rodičia) pomáha pochopiť rozdelenie detí podľa typu usporiadania starostlivosti rodinného typu a jeho zmeny v čase. Tento ukazovateľ by sa mal interpretovať v spojení s informáciami o kvalite starostlivosti poručníka, údajmi o výsledkoch pre deti z formálnych preskúmaní alebo hodnotení tohto typu usporiadania starostlivosti a ďalšími údajmi.</p> <p>Rozdelenie ukáže, či je pravdepodobnejšie, že deti so špecifickými osobnými predpokladmi skončia v poručníckej starostlivosti a či existuje nadmerné zastúpenie určitých skupín. To zase môže pomôcť vhodne zamerať komunitné služby prevencie a podpory pre deti a ich rodiny a zabezpečiť potrebné investície.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS neumožňujú v súčasnosti rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi bytovej starostlivosti / starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.</p>

Navrhovaný ukazovateľ 23: Podiel detí so zdravotným znevýhodnením v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (*HLAVNÝ*)

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Podiel = počet detí so zdravotným znevýhodnením v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet detí (so zdravotným znevýhodnením alebo bez zdravotného znevýhodnenia) v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (<i>menovateľ</i>).</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí so zdravotným znevýhodnením v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu, • počet všetkých detí (so zdravotným znevýhodnením alebo bez zdravotného znevýhodnenia) v starostlivosti rodinného typu k rovnakému určitému dátumu.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o celkovom počte detí so zdravotným znevýhodnením vo všetkých druhoch starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu. Ukazovateľ si vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie, ktoré ukazujú situáciu k určitému dátumu.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia starostlivosti rodinného typu, v ktorých sa poskytuje starostlivosť deťom so zdravotným znevýhodnením. Na výpočet celkového počtu detí so zdravotným znevýhodnením v režimoch starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu sa musia viesť záznamy o všetkých deťoch, ktoré v priebehu roka vstúpili do / vyšli z režimov starostlivosti rodinného typu vrátane vstupov a výstupov detí so zdravotným znevýhodnením.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	<p>deti so zdravotným znevýhodnením</p>

Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek k určitému dátumu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo / krajina pôvodu, • geografická poloha. <p>Údaje zatiaľ nezaznamenané v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • typ zariadenia starostlivosti rodinného typu (deti so zdravotným znevýhodnením v starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov, deti so zdravotným znevýhodnením v pestúnskej starostlivosti, deti so zdravotným znevýhodnením v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti, deti so zdravotným znevýhodnením v starostlivosti poručníka).
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria, koľko detí so zdravotným znevýhodnením žije a dostáva určitú starostlivosť v rodinných zariadeniach k určitému dátumu. Meria „stav“ a ročné zmeny v tomto počte. Pomáha lepšie pochopiť rozloženie detí so zdravotným znevýhodnením v zariadeniach starostlivosti rodinného typu a je nevyhnutný na zvýšenie povedomia o deťoch, u ktorých je väčšia pravdepodobnosť, že budú umiestnené do starostlivosti rodinného typu ako ostatné deti. To zasa môže pomôcť vhodne zamerať preventívne a podporné služby na komunitnej úrovni na deti so zdravotným znevýhodnením a ich rodiny, posilniť mechanizmy „gatekeepingu“ (podľa potreby) a zabezpečiť potrebné investície. Aby bol tento ukazovateľ zmysluplný, je potrebné ho interpretovať v spojení s informáciami o kvalite starostlivosti poskytovanej deťom so zdravotným znevýhodnením v zariadeniach starostlivosti rodinného typu, údajmi o výsledkoch pre deti so zdravotným znevýhodnením a ďalšími informáciami.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS neumožňujú v súčasnosti rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi pobytovej starostlivosti / starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.</p>

NOVÉ Navrhovaný ukazovateľ 24: Počet mladých ľudí⁴⁵ v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých mladých ľudí (vekové rozpätie pre „mladých ľudí“ sa určí na základe právnej definície), ktorí boli v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet mladých ľudí, ktorí boli v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu.

⁴⁵ Odporúča sa započítavať deti a mladých ľudí v systéme SPODaSK oddelene, aby sa zabezpečila porovnateľnosť údajov v rámci systému a na medzinárodnej úrovni.

Ako merať a zdroje údajov	<p>Ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o všetkých mladých ľuďoch, ktorí k určitému dátumu žijú v starostlivosti rodinného typu. Ukazovateľ vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie, ktoré ukazujú situáciu k určitému dátumu.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia starostlivosti rodinného typu, v ktorých mladí ľudia žijú a dostávajú určitú starostlivosť v SR. Na výpočet celkového počtu mladých ľudí v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu je potrebné viesť záznamy o všetkých mladých ľuďoch, ktorí v priebehu roka vstúpili do / vyšli zo starostlivosti rodinného typu vrátane údajov potrebných na rozčlenenie ukazovateľa. Mladí ľudia, ktorí vstupujú do starostlivosti rodinného typu, zahŕňajú predovšetkým deti v starostlivosti rodinného typu, ktoré dosiahli plnoletosť (rozšírená starostlivosť rodinného typu).</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	mladí ľudia
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek k určitému dátumu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo / krajina pôvodu, • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ poskytuje informácie o tom, koľko mladých ľudí žilo a dostávalo určitú formu starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu. Právny poriadok SR umožňuje deťom, ktoré dosiahli plnoletosť, zostať v starostlivosti po určitú dobu (predĺžená starostlivosť), čo je okrem iného jedným z dôvodov, prečo sú mladí ľudia v starostlivosti rodinného typu. Tento ukazovateľ neposkytuje prehľad o týchto dôvodoch. Je však užitočný napríklad na vhodné zacielenie podporných služieb pre túto skupinu mladých ľudí, ktorí sa nachádzajú v rozhodujúcom prechodnom období svojho života a potrebujú pomoc pri plynulom prechode do samostatného života (napr. môžu potrebovať podporu v otázkach, ako je bývanie, vzdelávanie a zamestnanie) alebo do iných zariadení dlhodobej starostlivosti (ak je to v najlepšom záujme mladého človeka).</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Údaje o mladých ľuďoch v starostlivosti rodinného typu zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi všetkými rôznymi (pod)typmi starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.</p> <p>Ďalšie premenné rozčlenenia, ktoré si vyžadujú úpravy systému KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Zdravotné znevýhodnenie podľa typu znevýhodnenia</i>: lepšie pochopenie napríklad toho, či v starostlivosti rodinného typu existuje nadmerné zastúpenie mladých ľudí s určitým typom zdravotného znevýhodnenia. • <i>Zdravotný stav (vrátane duševného zdravia)</i>: lepšie pochopenie špecifických potrieb mladých ľudí v starostlivosti rodinného typu súvisiacich so zdravím. • <i>Užívanie návykových látok alebo drog</i>: lepšie pochopenie, či môžu mladí ľudia v starostlivosti rodinného typu potrebovať odbornú pomoc.

Starostlivosť rodinného typu (údaje o vstupoch do starostlivosti)	
Navrhovaný ukazovateľ 25: Počet detí, ktoré boli zverené do starostlivosti rodinného typu v priebehu určitého obdobia (<i>HLAVNÝ</i>)	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktoré vstúpili do akejkoľvek formy starostlivosti rodinného typu v priebehu určitého obdobia.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet detí, ktoré vstúpili do starostlivosti rodinného typu v priebehu určitého obdobia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napr. údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré v SR počas dohodnutého obdobia vstúpili do akéhokoľvek typu starostlivosti rodinného typu (nariadenej súdom alebo dobrovoľnej).</p> <p>Aby bolo možné vypočítať celkový počet detí, ktoré vstúpili do režimu starostlivosti rodinného typu počas dohodnutého konkrétneho obdobia, systém bude musieť viesť záznamy o všetkých nových (prvýkrát) prijatých deťoch do starostlivosti rodinného typu počas konkrétneho obdobia. Okrem dátumu narodenia sa musí zaznamenať aj pohlavie a vek v čase vstupu každého dieťaťa, aby bolo možné údaje rozčleniť, ako aj typ starostlivosti rodinného typu, do ktorého bolo dieťa umiestnené a geografická poloha tohto zariadenia.</p> <p>Opakované prijatie toho istého dieťaťa do toho istého zariadenia starostlivosti v rodine počas jedného obdobia by sa malo počítať ako jeden vstup a dieťa by sa nemalo počítať ako dieťa, ktoré „ukončilo starostlivosť rodinného typu“ v danom období, keďže počas tohto obdobia zostáva v časti systému starostlivosti rodinného typu. Deti, ktoré sú počas jedného obdobia premiestnené z jedného zariadenia starostlivosti rodinného typu do iného, by sa tiež nemali počítať ako dva vstupy do časti systému týkajúcej sa starostlivosti rodinného typu.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> pohlavie, vek v čase vstupu do starostlivosti, zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), občianstvo / krajina pôvodu, geografická poloha, umiestnenie na základe nariadenia súdu / dobrovoľné, hlavný dôvod (rozhodnutia) umiestnenia (právne kategórie), nový/opakovaný vstup. <p>Údaje zatiaľ nezaznamenané v dátovom systéme KIDS:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • typ starostlivosti rodinného typu (deti, o ktoré sa starajú profesionálni náhradní rodičia, deti v pestúnskej starostlivosti, deti v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti, deti v starostlivosti poručníka).
	<p>Týmto ukazovateľom sa meria ročný prílev detí do starostlivosti rodinného typu – to znamená, koľko detí je novo prijatých do starostlivosti rodinného typu počas určitého obdobia – a poskytuje údaj o fluktuácii detí v starostlivosti rodinného typu. Pomáha to určiť, či je účinný „gatekeeping“, ktorého cieľom je zabrániť zbytočnému odlúčeniu detí od rodiny.</p> <p>Tento ukazovateľ by sa mal stanoviť v porovnaní s ukazovateľom o deťoch, ktoré vstúpili do pobytovej starostlivosti počas roka, aby sa sledovali zmeny vo využívaní pobytovej starostlivosti v porovnaní so starostlivosťou rodinného typu v prípade osôb vstupujúcich do systému. Údaje sú užitočné aj na plánovanie a zostavovanie rozpočtu služieb prijímania detí na základe existujúcich a očakávaných počtov detí vstupujúcich do starostlivosti rodinného typu.</p> <p>Odporúča sa rozčlenenie ukazovateľa, aby bolo možné lepšie pochopiť profil a osobné predpoklady detí umiestnených na základe súdneho rozhodnutia alebo dobrovoľne vstupujúcich do starostlivosti rodinného typu počas určitého obdobia.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.</p>

Navrhovaný ukazovateľ 26: Podiel detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré boli zverené do starostlivosti rodinného typu v priebehu určitého obdobia (HLAVNÝ)

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Podiel = počet detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré boli zverené do starostlivosti rodinného typu v priebehu určitého obdobia (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet všetkých detí (so zdravotným znevýhodnením a bez zdravotného znevýhodnenia), ktoré boli zverené do starostlivosti rodinného typu v priebehu určitého obdobia (<i>menovateľ</i>).</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré boli zverené do starostlivosti rodinného typu v priebehu určitého obdobia; • celkový počet detí, ktoré boli zverené do starostlivosti rodinného typu v priebehu rovnakého určitého obdobia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia starostlivosti rodinného typu, v ktorých deti žijú a dostávajú určitú starostlivosť v SR. Všetci poskytovatelia starostlivosti rodinného typu musia viesť záznamy o stave zdravotného znevýhodnenia všetkých detí vstupujúcich do starostlivosti rodinného typu.</p> <p>Opakované prijatie toho istého dieťaťa do toho istého zariadenia starostlivosti rodinného typu počas jedného obdobia by sa malo považovať za jeden vstup a dieťa by sa nemalo započítavať ako dieťa, ktoré „ukončilo starostlivosť rodinného typu“ v priebehu určitého obdobia, keďže počas tohto obdobia zostáva v časti systému starostlivosti rodinného typu. Deti, ktoré sú počas jedného obdobia premiestnené z</p>

	<p>jedného režimu starostlivosti rodinného typu do iného, by sa tiež nemali počítať ako dva vstupy do časti systému týkajúcej sa starostlivosti rodinného typu.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti so zdravotným znevýhodnením
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek v čase vstupu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • nový/opakovaný vstup, • geografická poloha. <p>Údaje zatiaľ nezaznamenané v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • typ starostlivosti rodinného typu (deti, o ktoré sa starajú profesionálni náhradní rodičia, deti v pestúnskej starostlivosti, deti v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti, deti v starostlivosti poručníka).
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria ročný prírastok detí so zdravotným znevýhodnením do zariadení starostlivosti rodinného typu v SR – to znamená, koľko detí so zdravotným znevýhodnením je novo prijatých do zariadení starostlivosti rodinného typu počas určitého obdobia – a poskytuje informáciu o fluktuácii detí so zdravotným znevýhodnením v zariadeniach starostlivosti rodinného typu. Ukazovateľ je užitočný pre plánovanie a rozpočtovanie prijímacích služieb na základe existujúcich a očakávaných počtov detí so zdravotným znevýhodnením vstupujúcich do starostlivosti rodinného typu.</p> <p>Je užitočný na zvýšenie informovanosti o deťoch, u ktorých môže byť pravdepodobnosť umiestnenia do starostlivosti rodinného typu vyššia ako u ostatných detí, a na vhodné zameranie komunitných služieb prevencie a podpory pre deti so zdravotným znevýhodnením a ich rodiny, na posilnenie mechanizmov kontroly (podľa potreby) a na zabezpečenie potrebných investícií. Aby bol tento ukazovateľ zmysluplný, je potrebné ho interpretovať v spojení s informáciami o kvalite starostlivosti poskytovanej deťom so zdravotným znevýhodnením v zariadeniach starostlivosti rodinného typu a s údajmi o výsledkoch pre deti so zdravotným znevýhodnením a odlivom, aby bolo možné vypočítať napríklad priemernú dĺžku času, ktorý deti so zdravotným znevýhodnením strávia v zariadeniach starostlivosti rodinného typu.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Preskúmať možno aj nasledujúcu premennú členenia, ktorá môže poskytnúť ďalšie podrobné informácie o tejto skupine detí (v súčasnosti sa údaje pre túto premennú v programe KIDS nezberajú):</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Stav zdravotného znevýhodnenia podľa typu znevýhodnenia</i>: lepšie pochopenie napríklad toho, či je v zariadeniach starostlivosti rodinného typu nadmerné zastúpenie detí s určitými typmi zdravotného znevýhodnenia.

NOVÉ Navrhovaný ukazovateľ 27: Počet detí, ktoré boli zverené do starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov v priebehu určitého obdobia

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktoré boli zverené do starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov v priebehu určitého obdobia.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet detí, ktoré boli zverené do starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov v priebehu určitého obdobia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje za určité obdobie (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré boli v SR v priebehu dohodnutého obdobia zverené do akéhokoľvek typu starostlivosti rodinného typu (nariadenej súdom alebo dobrovoľnej).</p> <p>Na výpočet celkového počtu detí, ktoré boli zverené do starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov v priebehu dohodnutého určitého obdobia, bude systém musieť viesť záznamy o všetkých nových (prvýkrát) zverených deťoch do starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov v priebehu určitého obdobia. Okrem dátumu narodenia sa musí zaznamenať aj pohlavie a vek v čase vstupu každého dieťaťa, aby bolo možné údaje rozčleniť, ako aj typ rodinného zariadenia, do ktorého bolo dieťa umiestnené, a tiež geografická poloha tohto zariadenia.</p> <p>Opakované prijatie toho istého dieťaťa do toho istého zariadenia starostlivosti rodinného typu v priebehu jedného obdobia by sa malo počítať ako jeden vstup a dieťa by sa nemalo počítať ako dieťa, ktoré „ukončilo starostlivosť rodinného typu“ v danom období, keďže počas tohto obdobia zostáva v časti systému starostlivosti rodinného typu. Deti, ktoré sú v priebehu jedného obdobia premiestnené z jedného zariadenia starostlivosti rodinného typu do iného, by sa tiež nemali počítať ako dva vstupy do časti systému týkajúcej sa starostlivosti rodinného typu.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> pohlavie, vek v čase vstupu, zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), občianstvo / krajina pôvodu, geografická poloha, umiestnenie na základe súdneho rozhodnutia/dobrovoľne, hlavný dôvod (rozhodnutia) umiestnenia (právne kategórie), nový/opakovaný vstup.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria ročný prílev detí do starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov – to znamená, koľko detí je novo prijatých do starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov v priebehu určitého obdobia – a poskytuje údaj o fluktuácii detí v starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov. To pomáha určiť, či je „gatekeeping“, ktorého cieľom je zabrániť zbytočnému odlúčeniu detí od rodiny, účinný.</p>

	<p>Tento ukazovateľ by sa mal stanoviť v porovnaní s ukazovateľom o deťoch, ktoré v priebehu roka vstúpili do iných typov starostlivosti rodinného typu, aby sa sledovali zmeny vo využívaní rôznych typov starostlivosti rodinného typu v prípade osôb vstupujúcich do tejto časti systému. Údaje sú užitočné aj na plánovanie a zostavovanie rozpočtu prijímacích služieb na základe existujúcich a očakávaných počtov detí vstupujúcich do starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov.</p> <p>Odporúča sa rozčlenenie ukazovateľa, aby sa lepšie pochopil profil a pôvod detí umiestnených na základe súdneho rozhodnutia alebo dobrovoľne vstupujúcich do starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov v priebehu určitého obdobia.</p> <p>Aby bol tento ukazovateľ zmysluplný, je potrebné ho interpretovať v spojení s informáciami o kvalite starostlivosti poskytovanej deťom profesionálnymi náhradnými rodičmi, údajmi o výsledkoch detí, o ktoré sa starajú profesionálni náhradní rodičia, a tiež ďalšími informáciami.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Údaje o umiestnení detí zaznamenané v administratívnom dátovom systéme KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.</p>

Navrhovaný ukazovateľ 28: Počet detí, ktoré boli zverené do pestúnskej starostlivosti v priebehu určitého obdobia	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktoré boli zverené do pestúnskej starostlivosti v priebehu určitého obdobia.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet detí, ktoré boli zverené do pestúnskej starostlivosti v priebehu určitého obdobia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napr. údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré v SR v priebehu dohodnutého obdobia vstúpili do akéhokoľvek typu starostlivosti rodinného typu (nariadenej súdom alebo dobrovoľnej).</p> <p>Na výpočet celkového počtu detí, ktoré vstúpili do pestúnskej starostlivosti v priebehu dohodnutého určitého obdobia, bude systém musieť viesť záznamy o všetkých nových (prvýkrát) prijatých deťoch do pestúnskej starostlivosti počas konkrétneho obdobia. Okrem dátumu narodenia sa musí zaznamenať aj pohlavie a vek v čase vstupu každého dieťaťa, aby bolo možné údaje rozčleniť, ako aj typ starostlivosti rodinného typu, do ktorej je dieťa umiestnené, a tiež geografická poloha tohto zariadenia.</p> <p>Opakované prijatie toho istého dieťaťa do toho istého zariadenia starostlivosti rodinného typu v priebehu jedného obdobia by sa malo počítať ako jeden vstup a dieťa by sa nemalo počítať ako dieťa, ktoré „ukončilo starostlivosť rodinného typu“ v danom období, keďže počas tohto obdobia zostáva v časti systému starostlivosti v rodine. Deti, ktoré sú v priebehu jedného obdobia premiestnené z jedného zariadenia starostlivosti rodinného typu do iného, by sa tiež nemali počítať ako dva vstupy do časti systému týkajúcej sa starostlivosti rodinného typu.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>

Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek v čase vstupu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo / krajina pôvodu, • geografická poloha, • umiestnenie na základe súdneho rozhodnutia/dobrovoľne, • hlavný dôvod (rozhodnutia) umiestnenia (právne kategórie), • nový/opakovaný vstup.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria ročný prílev detí do pestúnskej starostlivosti – to znamená, koľko detí je novo prijatých do pestúnskej starostlivosti v priebehu určitého obdobia – a poskytuje údaj o fluktuácii detí v pestúnskej starostlivosti. Pomáha to určiť, či je účinný „gatekeeping“, ktorého cieľom je zabrániť zbytočnému odlúčeniu detí od ich rodiny.</p> <p>Tento ukazovateľ by sa mal stanoviť v porovnaní s ukazovateľom o deťoch, ktoré počas roka vstúpili do iných typov starostlivosti rodinného typu, aby sa sledovali zmeny vo využívaní rôznych typov starostlivosti rodinného typu pre osoby vstupujúce do tejto časti systému. Údaje sú užitočné aj na plánovanie a zostavovanie rozpočtu služieb prijímania detí na základe existujúcich a očakávaných počtov detí vstupujúcich do pestúnskej starostlivosti.</p> <p>Odporúča sa rozčlenenie ukazovateľa, aby sa lepšie pochopil profil a pôvod detí umiestnených na základe súdneho rozhodnutia alebo dobrovoľne vstupujúcich do pestúnskej starostlivosti počas určitého obdobia.</p> <p>Aby bol tento ukazovateľ zmysluplný, je potrebné ho interpretovať v spojení s informáciami o kvalite starostlivosti poskytovanej deťom v pestúnskej starostlivosti, údajmi o výsledkoch detí v starostlivosti rodinného typu (pestúnskej starostlivosti) a ďalšími informáciami.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.

Navrhovaný ukazovateľ 29: Počet detí, ktoré boli zverené do osobnej (príbuzenskej) starostlivosti v priebehu určitého obdobia	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktoré boli zverené do osobnej (príbuzenskej) starostlivosti v priebehu určitého obdobia.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí, ktoré boli zverené do osobnej (príbuzenskej) starostlivosti v priebehu určitého obdobia.

Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré v SR počas dohodnutého obdobia vstúpili do akéhokoľvek typu starostlivosti rodinného typu (nariadenej súdom alebo dobrovoľnej).</p> <p>Na výpočet celkového počtu detí, ktoré vstúpili do osobnej (príbuzenskej) starostlivosti počas dohodnutého konkrétneho obdobia, bude systém musieť viesť záznamy o všetkých nových (prvýkrát) prijatých deťoch do osobnej (príbuzenskej) starostlivosti počas konkrétneho obdobia. Okrem dátumu narodenia sa musí zaznamenať aj pohlavie a vek v čase vstupu každého dieťaťa, aby bolo možné údaje rozčleniť, ako aj typ starostlivosti rodinného typu, do ktorej je dieťa umiestnené, a tiež geografická poloha tohto zariadenia.</p> <p>Opakované prijatie toho istého dieťaťa do toho istého zariadenia starostlivosti rodinného typu v priebehu jedného obdobia by sa malo počítať ako jeden vstup a dieťa by sa nemalo počítať ako dieťa, ktoré „ukončilo starostlivosti rodinného typu“ v danom období, keďže počas tohto obdobia zostáva v časti systému starostlivosti rodinného typu. Deti, ktoré sú počas jedného obdobia premiestnené z jedného zariadenia starostlivosti rodinného typu do iného, by sa tiež nemali počítať ako dva vstupy do časti systému týkajúcej sa starostlivosti rodinného typu.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek v čase vstupu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo / krajina pôvodu, • geografická poloha, • umiestnenie na základe súdneho rozhodnutia/dobrovoľne, • hlavný dôvod (rozhodnutia) umiestnenia (právne kategórie), • nový/opakovaný vstup.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria ročný prílev detí do osobnej (príbuzenskej) starostlivosti – to znamená, koľko detí je novo prijatých do osobnej (príbuzenskej) starostlivosti počas určitého obdobia – a poskytuje údaj o fluktuácii detí v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti. To pomáha určiť, či je princíp „gatekeepingu“, ktorého cieľom je zabrániť zbytočnému odlúčeniu detí od rodiny, účinný.</p> <p>Tento ukazovateľ by sa mal stanoviť v porovnaní s ukazovateľom o deťoch, ktoré boli počas roka zverené do iných typov starostlivosti rodinného typu, aby sa sledovali zmeny vo využívaní rôznych typov starostlivosti rodinného typu v prípade osôb zverených do tejto časti systému. Údaje sú užitočné aj na plánovanie a zostavovanie rozpočtu služieb prijímania detí na základe existujúcich a očakávaných počtov detí vstupujúcich do osobnej (príbuzenskej) starostlivosti.</p>

	<p>Odporúča sa rozčlenenie ukazovateľa, aby sa lepšie pochopil profil a pôvod detí umiestnených na základe súdneho rozhodnutia alebo dobrovoľne vstupujúcich do osobnej (príbuzenskej) starostlivosti počas určitého obdobia.</p> <p>Aby bol tento ukazovateľ zmysluplný, je potrebné ho interpretovať v spojení s informáciami o kvalite starostlivosti poskytovanej deťom v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti, údajmi o výsledkoch detí v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti a ďalšími informáciami.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Údaje o umiestnení detí zaznamenané v administratívnom dátovom systéme KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.</p>

Navrhovaný ukazovateľ 30: Počet detí, ktoré boli zverené do starostlivosti poručníka v priebehu určitého obdobia	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktoré boli zverené do starostlivosti poručníka v priebehu určitého obdobia.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet detí, ktoré boli zverené do starostlivosti poručníka v priebehu určitého obdobia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napr. údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré boli v SR v priebehu dohodnutého obdobia zverené do akéhokoľvek typu starostlivosti rodinného typu (nariadenej súdom alebo dobrovoľnej).</p> <p>Na výpočet celkového počtu detí, ktoré vstúpili do starostlivosti poručníka v priebehu dohodnutého určitého obdobia, bude systém musieť viesť záznamy o všetkých nových (prvýkrát) prijatých deťoch starostlivosti poručníka v priebehu určitého obdobia. Musí sa zaznamenať aj pohlavie a vek v čase vstupu každého dieťaťa (okrem dátumu narodenia), aby bolo možné údaje rozčleniť, ako aj typ starostlivosti rodinného typu, do ktorého je dieťa umiestnené, a tiež geografická poloha tohto zariadenia.</p> <p>Opakované prijatie toho istého dieťaťa do toho istého zariadenia starostlivosti rodinného typu v priebehu jedného obdobia by sa malo počítať ako jeden vstup a dieťa by sa nemalo počítať ako dieťa, ktoré „ukončilo starostlivosť rodinného typu“ v danom období, keďže počas tohto obdobia zostáva v časti systému starostlivosti rodinného typu. Deti, ktoré sú počas jedného obdobia premiestnené z jedného zariadenia starostlivosti rodinného typu do iného, by sa tiež nemali počítať ako dva vstupy do časti systému týkajúcej sa starostlivosti rodinného typu.</p> <p>Zdroj údajov: administratívny systém údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> pohlavie,

	<ul style="list-style-type: none"> • vek v čase vstupu, • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), • občianstvo / krajina pôvodu, • geografická poloha, • umiestnenie na základe súdneho rozhodnutia/dobrovoľne, • hlavný dôvod (rozhodnutia) umiestnenia (právne kategórie), • nový/opakovaný vstup.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria ročný prílev detí do starostlivosti poručníka – to znamená, koľko detí je novo prijatých do starostlivosti poručníka počas určitého obdobia – a poskytuje údaj o fluktuácii detí v starostlivosti poručníka. Pomáha určiť, či je princíp „gatekeepingu“ účinný, čo má zabrániť zbytočnému oddeľovaniu detí od ich rodiny.</p> <p>Tento ukazovateľ by sa mal stanoviť v porovnaní s ukazovateľom o deťoch, ktoré boli v priebehu roka zverené do iných druhov starostlivosti v rodine, aby sa sledovali zmeny vo využívaní rôznych druhov starostlivosti v rodine v prípade osôb vstupujúcich do tejto časti systému. Údaje sú užitočné aj na plánovanie a zostavovanie rozpočtu služieb prijímania detí na základe existujúceho a očakávaného počtu detí, ktoré vstupujú do starostlivosti poručníka.</p> <p>Odporúča sa rozčlenenie ukazovateľa, aby bolo možné lepšie pochopiť profil a pôvod detí umiestnených na základe súdneho rozhodnutia alebo dobrovoľne vstupujúcich do starostlivosti poručníka v priebehu určitého obdobia.</p> <p>Aby bol tento ukazovateľ zmysluplný, je potrebné ho interpretovať v spojení s informáciami o kvalite starostlivosti poskytovanej deťom v starostlivosti poručníka, údajmi o výsledkoch detí v starostlivosti poručníka a ďalšími informáciami.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi zariadení starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.</p>

Starostlivosť rodinného typu (údaje o vystúpení zo starostlivosti)	
Navrhovaný ukazovateľ 31: Počet detí, ktoré ukončili starostlivosť rodinného typu v priebehu určitého obdobia podľa miesta v čase ukončenia / úmrtia dieťaťa (<i>HLAVNÝ</i>)	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktoré ukončili starostlivosť rodinného typu v priebehu určitého obdobia podľa miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí, ktoré ukončili starostlivosť rodinného typu v priebehu určitého obdobia, rozčlenený podľa ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napr. údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia starostlivosti rodinného typu, v ktorých deti žijú a dostávajú určitú starostlivosť. Na výpočet celkového počtu detí, ktoré ukončili starostlivosť rodinného typu v priebehu dohodnutého určitého obdobia a na rozčlenenie počtu podľa miesta pri ukončení starostlivosti/úmrtí dieťaťa, bude potrebné, aby všetci poskytovatelia starostlivosti rodinného typu viedli záznamy o všetkých odchodoch všetkých detí v priebehu dohodnutého určitého obdobia z časti systému</p>

	<p>starostlivosti rodinného typu a aby boli zaznamenané ich miesta pri odchode zo starostlivosti (dôvody) vrátane úmrtí detí. V týchto záznamoch by sa mal zaznamenávať aj vek detí v čase ukončenia starostlivosti rodinného typu / úmrtia dieťaťa.</p> <p>Ukončenie starostlivosti rodinného typu znamená, že dieťa už nie je v žiadnom type starostlivosti rodinného typu. Deti sú zahrnuté do údajov pre tento ukazovateľ, ak strávili čas v starostlivosti rodinného typu v priebehu dohodnutého určitého obdobia a teraz ukončili starostlivosť rodinného typu. Patria sem deti, ktorých spisová dokumentácia je uzavretá a opustili celý systém SPODaSK, ako aj deti, ktorých spisová dokumentácia zostáva otvorená, keďže im naďalej slúži systém SPODaSK, ale už nežijú a nestarajú sa o ne v zariadení starostlivosti rodinného typu.</p> <p>Zdroj údajov: systém administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti, ukončenia
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • miesto v čase ukončenia starostlivosti (dôvodu ukončenia starostlivosti) – kategórie KIDS: opätovné začlenenie do rodiny, umiestnenie do pobytovej starostlivosti, dospelosť, zmena typu starostlivosti rodinného typu, úmrtie osoby, ktorá poskytovala dieťaťu starostlivosť, úmrtie dieťaťa, iné; • pohlavie; • vek v čase ukončenia (vrátane času úmrtia); • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Týmto ukazovateľom sa meria ročný odliv detí, ktoré žijú a dostávajú určitú starostlivosť v zariadeniach starostlivosti rodinného typu, a tiež kam odchádzajú po ukončení starostlivosti rodinného typu / či zomreli v starostlivosti rodinného typu. Ukazovateľ pomáha skúmať, či je potrebné zvýšiť úsilie o opätovné začlenenie detí do ich rodín.</p> <p>V prípade, že dieťa zomrelo v starostlivosti rodinného typu, musia orgány citlivo, spravodlivo a dôkladne vyšetriť úmrtie, keďže ide o vážnu záležitosť.</p> <p>Tento ukazovateľ, ak sa porovná s údajmi o príleve a údajmi o stave, ponúka užitočný pohľad na priechodnosť detí v starostlivosti rodinného typu a dĺžku obdobia, ktoré strávili v starostlivosti rodinného typu.</p> <p>Údaje sú užitočné aj pre plánovanie a rozpočtovanie komunitných podporných služieb na základe existujúceho a očakávaného počtu detí, ktoré opúšťajú starostlivosť rodinného typu a vracajú sa do svojich pôvodných rodín alebo začínajú samostatný život. Rozčlenenie ukazovateľa podľa miesta pri odchode zo starostlivosti a premenných, ako je pohlavie a vek, môže poskytnúť viac informácií, napríklad o skupinách detí, u ktorých je väčšia pravdepodobnosť, že sa po ukončení starostlivosti rodinného typu vrátia do pôvodnej rodiny alebo budú umiestnené do pobytovej starostlivosti.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.</p>

Navrhovaný ukazovateľ 32: Podiel detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré ukončili starostlivosť rodinného typu v priebehu určitého obdobia (HLAVNÝ)	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Podiel = počet detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré ukončili starostlivosť rodinného typu v priebehu určitého obdobia (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet všetkých detí (so zdravotným znevýhodnením a bez zdravotného znevýhodnenia), ktoré ukončili starostlivosť rodinného typu v priebehu určitého obdobia (<i>menovateľ</i>).</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí bez zdravotného znevýhodnenia, ktoré ukončili starostlivosť rodinného typu v priebehu určitého obdobia; • celkový počet detí, ktoré ukončili starostlivosť rodinného typu v priebehu určitého obdobia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia starostlivosti rodinného typu, v ktorých deti žijú a dostávajú určitú starostlivosť v SR. Všetci poskytovatelia starostlivosti rodinného typu musia viesť záznamy o stave zdravotného znevýhodnenia všetkých detí vstupujúcich do starostlivosti rodinného typu.</p> <p>Opustenie starostlivosti v rodine znamená, že dieťa už nie je v žiadnom type starostlivosti rodinného typu. Deti sú zahrnuté do údajov pre tento ukazovateľ, ak strávili čas v starostlivosti rodinného typu v priebehu dohodnutého určitého obdobia a teraz ukončili starostlivosť rodinného typu. Patria sem deti, ktorých spisová dokumentácia je uzavretá a opustili celý systém SPODaSK, ako aj deti, ktorých spisová dokumentácia zostáva otvorená, keďže im naďalej slúži systém SPODaSK, ale už nežijú a nestarajú sa o ne v rodinnom usporiadaní.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti so zdravotným znevýhodnením, ukončenia
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • miesto v čase ukončenia starostlivosti (dôvody ukončenia starostlivosti) – kategórie KIDS: opätovné začlenenie do rodiny, umiestnenie do pobytovej starostlivosti, dospelosť, zmena typu starostlivosti rodinného typu, úmrtie osoby, ktorá sa o dieťa starala, úmrtie dieťaťa, iné; • pohlavie; • vek v čase ukončenia (vrátane času úmrtia); • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria ročný odliv detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré sú v systéme starostlivosti rodinného typu. Ukazovateľ môže pomôcť preskúmať, či je potrebné zvýšiť úsilie o ich bezpečné opätovné začlenenie do rodiny, ak je to v ich najlepšom záujme. Tento ukazovateľ, ak sa porovná s údajmi o vstupe a údajmi o stave, ponúka užitočný pohľad na odliv detí so zdravotným znevýhodnením v starostlivosti rodinného typu a dĺžku času, ktorý tam strávia. Údaje sú užitočné aj pre plánovanie a rozpočtovanie komunitných podporných služieb na základe existujúcich a očakávaných</p>

	počtov detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré opúšťajú starostlivosť rodinného typu a vracajú sa do svojich pôvodných rodín alebo začínajú samostatný život.
Obmedzenia a iné aspekty	Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.

NOVÉ Ukazovateľ 33: Počet mladých ľudí, ktorí ukončili starostlivosť rodinného typu v priebehu určitého obdobia	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet mladých ľudí, ktorí ukončili starostlivosť rodinného typu v priebehu určitého obdobia.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet mladých ľudí, ktorí ukončili starostlivosť rodinného typu v priebehu určitého obdobia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia starostlivosti rodinného typu, v ktorých mladí ľudia žijú a dostávajú určitú starostlivosť v SR. Všetci poskytovatelia starostlivosti rodinného typu musia viesť záznamy o počte mladých ľudí v starostlivosti rodinného typu v určitom období, o počte mladých ľudí a o ich odchodoch zo starostlivosti rodinného typu (rozšírená starostlivosť).</p> <p>Odchod zo starostlivosti v rodine znamená, že mladý človek už nie je v žiadnom type starostlivosti rodinného typu. Mladý človek je zahrnutý do údajov pre tento ukazovateľ, ak strávil čas v starostlivosti rodinného typu počas dohodnutého konkrétneho obdobia a teraz ukončil starostlivosť rodinného typu. Patria sem mladí ľudia, ktorých spis je uzavretý a opustili celý systém SPODaSK, ako aj mladí ľudia, ktorých spis zostáva otvorený, pretože im naďalej slúži systém SPODaSK, ale už nežijú a nestarajú sa o nich v rodinnom usporiadaní.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	mladí ľudia, ukončenia
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> pohlavie, vek v čase ukončenia (vrátane času úmrtia), zdravotné znevýhodnenie (áno/nie), občianstvo / krajina pôvodu, geografická poloha.
Analýza a interpretácia	Tento ukazovateľ meria ročný odliv mladých ľudí, ktorí sú v starostlivosti rodinného typu (rozšírená starostlivosť). Tento ukazovateľ nemôže poskytnúť pohľad na dôvody, prečo títo mladí ľudia pred odchodom stále žili v starostlivosti rodinného typu. Je však užitočný na plánovanie, rozpočtovanie a vhodné zameranie podporných služieb pre túto skupinu mladých ľudí (vrátane tých so zdravotným znevýhodnením) na základe

	existujúceho a očakávaného počtu mladých ľudí, ktorí opúšťajú starostlivosť rodinného typu a začínajú samostatný život alebo napríklad prechádzajú na režim dlhodobej starostlivosti. Ide o mladých ľudí, ktorí sa nachádzajú v rozhodujúcom prechodnom období svojho života a potrebujú pomoc pri samostatnom živote (napríklad v otázkach, ako je bývanie, vzdelávanie a zamestnanie) po odchode zo starostlivosti rodinného typu alebo pri prechode do iných zariadení dlhodobej starostlivosti (ak je to v najlepšom záujme mladého človeka).
Obmedzenia a iné aspekty	Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.

NOVÉ Navrhovaný ukazovateľ 34: Počet detí, ktoré ukončili starostlivosť profesionálnych náhradných rodičov v priebehu určitého obdobia podľa miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktoré ukončili starostlivosť profesionálnych náhradných rodičov v priebehu určitého obdobia, rozčlenený podľa miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet detí, ktoré ukončili starostlivosť profesionálnych náhradných rodičov v priebehu určitého obdobia, rozčlenený podľa miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré žijú a dostávajú určitú starostlivosť od profesionálnych náhradných rodičov. Na výpočet celkového počtu detí, ktoré počas dohodnutého konkrétneho obdobia opustili starostlivosť profesionálnych náhradných rodičov, a na rozčlenenie počtu podľa miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa bude potrebné, aby všetci poskytovatelia starostlivosti rodinného typu viedli záznamy o všetkých odchodoch všetkých detí v priebehu dohodnutého určitého obdobia z časti systému starostlivosti rodinného typu rozdelených podľa typu starostlivosti rodinného typu a aby sa zaznamenali ich miesta pri odchode zo starostlivosti (dôvody odchodu) vrátane úmrtí detí. V týchto záznamoch by sa mal zaznamenať aj vek detí pri odchode z akéhokoľvek typu starostlivosti rodinného typu / v prípade úmrtia.</p> <p>Ukončenie starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov znamená, že dieťa už nie je v starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov. Deti sú zahrnuté do údajov pre tento ukazovateľ, ak strávili čas v starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov počas dohodnutého špecifického obdobia a teraz túto starostlivosť opustili. Patria sem deti, ktorých spisová dokumentácia je uzavretá a opustili celý systém SPODaSK, ako aj deti, ktorých spisová dokumentácia zostáva otvorená, pretože im naďalej slúži systém SPODaSK, ale už nežijú a nestarajú sa o nich profesionálni náhradní rodičia.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti, ukončenia

Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> miesto v čase ukončenia starostlivosti (dôvody ukončenia starostlivosti) – kategórie KIDS: opätovné začlenenie do rodiny, umiestnenie do pobytovej starostlivosti, dospelosť, zmena typu starostlivosti rodinného typu, úmrtie osoby, ktorá sa o dieťa starala, úmrtie dieťaťa, iné; pohlavie, vek v čase ukončenia (vrátane času úmrtia), geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Týmto ukazovateľom sa meria ročný odliv detí, ktoré žijú a dostávajú určitú starostlivosť od profesionálnych náhradných rodičov, a tiež to, kam odchádzajú po opustení tejto starostlivosti / či v tejto starostlivosti zomreli. Ukazovateľ pomáha skúmať, či je potrebné zvýšiť úsilie o opätovné začlenenie detí do ich rodín.</p> <p>V prípade, že dieťa zomrelo v starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov, musia orgány citlivo, spravodlivo a dôkladne vyšetriť úmrtie, keďže ide o závažnú záležitosť.</p> <p>Tento ukazovateľ, ak sa porovná s údajmi o príleve a údajmi o stave, ponúka užitočný pohľad na priebežnú starostlivosť o deti v starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov a na dĺžku obdobia, ktoré strávili v tomto type starostlivosti.</p> <p>Údaje sú užitočné aj pre plánovanie a rozpočtovanie komunitných podporných služieb na základe existujúcich a očakávaných počtov detí, ktoré opúšťajú starostlivosť profesionálnych náhradných rodičov a vracajú sa do pôvodných rodín alebo začínajú samostatný život. Rozčlenenie ukazovateľa podľa miesta pri odchode zo starostlivosti a premenných, ako je pohlavie a vek, môže poskytnúť viac informácií, napríklad o skupinách detí, u ktorých je väčšia pravdepodobnosť, že sa po odchode zo starostlivosti profesionálnych náhradných rodičov vrátia do svojich rodín alebo budú umiestnené do pobytovej starostlivosti.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.

Navrhovaný ukazovateľ 35: Počet detí, ktoré ukončili pestúnsku starostlivosť v priebehu určitého obdobia podľa miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktoré ukončili pestúnsku starostlivosť v priebehu určitého obdobia, rozčlenený podľa miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet detí, ktoré ukončili pestúnsku starostlivosť v priebehu určitého obdobia, rozčlenený podľa miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré žijú a dostávajú určitú starostlivosť v rámci pestúnskej starostlivosti. Na výpočet celkového počtu detí, ktoré opustili pestúnsku starostlivosť v priebehu dohodnutého určitého obdobia a na rozčlenenie počtu podľa</p>

	<p>miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa bude potrebné, aby všetci poskytovatelia starostlivosti rodinného typu viedli záznamy o všetkých odchodoch všetkých detí v priebehu dohodnutého určitého obdobia z časti systému starostlivosti rodinného typu rozdelených podľa typu starostlivosti rodinného typu a aby sa zaznamenali ich miesta pri odchode zo starostlivosti (dôvody odchodu) vrátane úmrtí detí. V týchto záznamoch by sa mal zaznamenať aj vek detí pri odchode z akéhokoľvek typu starostlivosti rodinného typu / v prípade úmrtia dieťaťa.</p> <p>Opustenie pestúnskej starostlivosti znamená, že dieťa už nie je v pestúnskej starostlivosti. Deti sú zahrnuté do údajov pre tento ukazovateľ, ak strávili čas v pestúnskej starostlivosti počas dohodnutého špecifického obdobia a teraz túto starostlivosť opustili. Patria sem deti, ktorých spisová dokumentácia je uzavretá a opustili celý systém SPODaSK, ako aj deti, ktorých spisová dokumentácia zostáva otvorená, pretože im naďalej slúži systém SPODaSK, ale už nie sú v starostlivosti rodinného typu (náhradnej starostlivosti).</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti, ukončenia
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • miesto v čase ukončenia starostlivosti (dôvody ukončenia starostlivosti) – kategórie KIDS: opätovné začlenenie do rodiny, umiestnenie do pobytovej starostlivosti, dospelosť, zmena typu starostlivosti rodinného typu, úmrtie osoby, ktorá sa o dieťa starala, úmrtie dieťaťa, iné; • pohlavie; • vek v čase ukončenia (vrátane prípadu úmrtia); • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Týmto ukazovateľom sa meria ročný odliv detí pestúnskej starostlivosti a to, kam odchádzajú po opustení tejto starostlivosti / či v tejto starostlivosti zomreli. Ukazovateľ pomáha skúmať, či je potrebné zvýšiť úsilie o opätovné začlenenie detí do ich rodín.</p> <p>V prípade, že dieťa zomrelo v pestúnskej starostlivosti, musia orgány citlivo, spravodlivo a dôkladne vyšetriť úmrtie, keďže ide o závažnú záležitosť.</p> <p>Tento ukazovateľ, ak sa porovná s údajmi o príleve a údajmi o stave, ponúka užitočný pohľad na priechodnosť detí v pestúnskej starostlivosti a dĺžku času, ktorý strávili v tomto type starostlivosti.</p> <p>Údaje sú užitočné aj pre plánovanie a rozpočtovanie komunitných podporných služieb na základe existujúceho a očakávaného počtu detí, ktoré opúšťajú pestúnsku starostlivosť a vracajú sa do svojich pôvodných rodín alebo začínajú samostatný život. Rozčlenenie ukazovateľa podľa miesta po ukončení starostlivosti a premenných, ako je pohlavie a vek, môže poskytnúť viac informácií, napríklad o skupinách detí, u ktorých je väčšia pravdepodobnosť, že sa po ukončení pestúnskej starostlivosti vrátia do svojich rodín alebo budú umiestnené do pobytovej starostlivosti.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.</p>

Navrhovaný ukazovateľ 36: Počet detí, ktoré opustili osobnú (príbuzenskú) starostlivosť v priebehu určitého obdobia podľa miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktoré ukončili osobnú (príbuzenskú) starostlivosť v priebehu určitého obdobia, rozčlenený podľa miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet detí, ktoré ukončili osobnú (príbuzenskú) starostlivosť v priebehu určitého obdobia, rozčlenený podľa miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré žijú a dostávajú určitú starostlivosť v rámci osobnej (príbuzenskej) starostlivosti. Na výpočet celkového počtu detí, ktoré opustili osobnú (príbuzenskú) starostlivosť v priebehu dohodnutého určitého obdobia, a na rozčlenenie počtu podľa cieľových destinácií pri ukončení starostlivosti / úmrtí dieťaťa, budú musieť všetci poskytovatelia starostlivosti rodinného typu viesť záznamy o všetkých odchodoch všetkých detí v priebehu dohodnutého určitého obdobia z časti systému starostlivosti rodinného typu rozdelených podľa typu starostlivosti rodinného typu a musia sa zaznamenať ich miesta v čase ukončenia starostlivosti (dôvody odchodu) vrátane úmrtí detí. V týchto záznamoch by sa mal zaznamenať aj vek detí pri odchode z akéhokoľvek typu starostlivosti rodinného typu / v prípade úmrtia.</p> <p>Ukončenie osobnej (príbuzenskej) starostlivosti znamená, že dieťa už nie je v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti. Deti sú zahrnuté do údajov pre tento ukazovateľ, ak strávili čas v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti v priebehu dohodnutého určitého obdobia a teraz toto usporiadanie starostlivosti opustili. Patria sem deti, ktorých spisová dokumentácia je uzavretá a opustili celý systém SPODaSK, ako aj deti, ktorých spisová dokumentácia zostáva otvorená, pretože im naďalej slúži systém SPODaSK, ale už nie sú v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti, ukončenia
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> miesto v čase ukončenia starostlivosti (dôvody ukončenia starostlivosti) – kategórie KIDS: opätovné začlenenie do rodiny, umiestnenie do pobytovej starostlivosti, dospelosť, zmena typu starostlivosti rodinného typu, úmrtie osoby, ktorá sa o dieťa starala, úmrtie dieťaťa, iné; pohlavie; vek v čase ukončenia (vrátane prípadu úmrtia); geografická poloha.
Analýza a interpretácia	Týmto ukazovateľom sa meria ročný odliv detí v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti a tiež to, kam odídu po opustení tejto starostlivosti / či v tejto starostlivosti zomreli.

	<p>Ukazovateľ pomáha skúmať, či je potrebné zvýšiť úsilie o opätovné začlenenie detí do ich rodín.</p> <p>V prípade, že dieťa zomrelo v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti, musia orgány citlivo, spravodlivo a dôkladne vyšetriť úmrtie, keďže ide o závažnú záležitosť.</p> <p>Tento ukazovateľ, ak sa porovná s údajmi o príleve a údajmi o stave, ponúka užitočný pohľad na priechodnosť detí v osobnej (príbuzenskej) starostlivosti a dĺžku obdobia, ktoré strávili v tomto type starostlivosti.</p> <p>Údaje sú užitočné aj pre plánovanie a rozpočtovanie komunitných podporných služieb na základe existujúceho a očakávaného počtu detí, ktoré opúšťajú osobnú (príbuzenskú) starostlivosť a vracajú sa do svojich pôvodných rodín alebo začínajú samostatný život. Rozčlenenie ukazovateľa podľa miesta pri odchode zo starostlivosti a premenných, ako je pohlavie a vek, môže poskytnúť viac informácií, napríklad o skupinách detí, u ktorých je väčšia pravdepodobnosť, že sa po odchode z osobnej (príbuzenskej) starostlivosti vrátia do rodiny alebo budú umiestnené do bytovej starostlivosti.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.</p>

Navrhovaný ukazovateľ 37: Počet detí, ktoré ukončili starostlivosť poručníka v priebehu určitého obdobia podľa miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktoré ukončili starostlivosť poručníka v priebehu určitého obdobia, rozčlenený podľa miesta ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet detí, ktoré ukončili starostlivosť poručníka v priebehu určitého obdobia, rozčlenený podľa miesta v čase ukončenia starostlivosti / úmrtia dieťaťa.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré žijú a dostávajú určitú starostlivosť poručníka. Na výpočet celkového počtu detí, ktoré opustili opatrovateľskú starostlivosť počas dohodnutého konkrétneho obdobia, a na rozčlenenie počtu podľa miesta pri ukončení starostlivosti / úmrtí dieťaťa bude potrebné, aby všetci poskytovatelia starostlivosti v rodinnom prostredí viedli záznamy o všetkých odchodoch všetkých detí počas dohodnutého konkrétneho obdobia z časti systému starostlivosti v rodinnom prostredí rozdelených podľa typu starostlivosti v rodinnom prostredí a aby sa zaznamenali ich miesta v čase ukončenia starostlivosti (dôvody odchodu) vrátane úmrtí detí. V týchto záznamoch by sa mal zaznamenať aj vek detí pri odchode z akéhokoľvek typu starostlivosti rodinného typu / v prípade úmrtia.</p> <p>Opustenie starostlivosti poručníka znamená, že dieťa už nie je v starostlivosti poručníka. Deti sú zahrnuté do údajov pre tento ukazovateľ, ak strávili čas v starostlivosti poručníka v priebehu dohodnutého určitého obdobia a teraz toto usporiadanie starostlivosti opustili. Patria sem deti, ktorých spisová dokumentácia je uzavretá a opustili celý systém SPODaSK, ako aj deti, ktorých spisová dokumentácia zostáva otvorená, pretože im naďalej slúži systém SPODaSK, ale už nie sú v starostlivosti poručníka.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>

Štatistická jednotka	deti, ukončenia
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Čleenenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • miesto v čase ukončenia starostlivosti (dôvody ukončenia starostlivosti) – kategórie KIDS: opätovné začlenenie do rodiny, umiestnenie do pobytovej starostlivosti, dospelosť, zmena typu starostlivosti rodinného typu, úmrtie osoby, ktorá sa o dieťa starala, úmrtie dieťaťa, iné; • pohlavie; • vek v čase ukončenia (vrátane prípadu úmrtia); • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Týmto ukazovateľom sa meria ročný odliv detí v starostlivosti poručníka a to, kam odchádzajú po ukončení starostlivosti poručníka / či v tejto starostlivosti zomreli. Ukazovateľ pomáha preskúmať, či je potrebné zvýšiť úsilie o opätovné začlenenie detí do ich rodín.</p> <p>V prípade, že dieťa zomrelo v starostlivosti poručníka, musia orgány citlivo, spravodlivo a dôkladne vyšetriť úmrtie, keďže ide o závažnú záležitosť.</p> <p>Tento ukazovateľ, ak sa porovná s údajmi o príleve a údajmi o stave, ponúka užitočný pohľad na priechodnosť detí v starostlivosti poručníka a dĺžku obdobia, ktoré strávili v tomto type starostlivosti.</p> <p>Údaje sú užitočné aj pre plánovanie a rozpočtovanie komunitných podporných služieb na základe existujúceho a očakávaného počtu detí, ktoré opúšťajú starostlivosť poručníka a vracajú sa do svojich pôvodných rodín alebo začínajú samostatný život.</p> <p>Rozčlenenie ukazovateľa podľa miesta pri ukončení starostlivosti a premenných, ako je pohlavie a vek, môže poskytnúť viac informácií, napríklad o skupinách detí, u ktorých je väčšia pravdepodobnosť, že sa po odchode zo starostlivosti poručníka vrátia do svojich rodín alebo budú umiestnené do pobytovej starostlivosti.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	Údaje o umiestnení detí zaznamenané v systéme správy administratívnych údajov KIDS v súčasnosti neumožňujú rozlišovať medzi rôznymi (pod)typmi starostlivosti rodinného typu. Modul umiestnenia v systéme KIDS bude potrebné upraviť tak, aby umožňoval zber údajov pre tento ukazovateľ.

Starostlivosť rodinného typu (Podiel)

Navrhovaný ukazovateľ 38: Podiel detí v starostlivosti rodinného typu na celkovom počte detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (*HLAVNÝ*)

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Podiel = počet detí v zariadeniach starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet detí v starostlivosti (všetka pobytová starostlivosť + starostlivosť rodinného typu) k určitému dátumu (<i>menovateľ</i>).</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet detí v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu, • počet detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu.
---	---

Ako merať a zdroje údajov	<p>Ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o všetkých deťoch, ktoré k určitému dátumu v SR žijú a dostávajú určitú pobytovú starostlivosť a starostlivosť rodinného typu. Ukazovateľ si vyžaduje okamžité údaje, t. j. informácie, ktoré ukazujú situáciu k určitému dátumu.</p> <p>Tento ukazovateľ meria celkový počet detí v starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu nad celkovým počtom detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu (súčet všetkých detí vo všetkých typoch pobytovej starostlivosti plus súčet všetkých detí, o ktoré sa starajú profesionálni náhradní rodičia a náhradné rodiny: osobná (príbuzenská) starostlivosť, pestúnska starostlivosť a starostlivosť poručníka) k určitému dátumu.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky zariadenia pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu, v ktorých deti žijú a dostávajú určitú starostlivosť v SR.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zdravotné znevýhodnenie (áno/nie).
Analýza a interpretácia	<p>Znalosť podielu detí v starostlivosti rodinného typu pomáha úradom určiť a monitorovať, do akej miery sa v SR čoraz viac uplatňuje zásada, že „<i>alternatívna starostlivosť rodinného typu sa uznáva ako najvhodnejšia pre zdravý vývoj detí</i>“⁴⁶, a hodnotiť pokrok dosiahnutý v deinštitucionalizácii a reforme starostlivosti smerom k starostlivosti rodinného typu. To poskytuje užitočné informácie o tom, či je potrebné upraviť Stratégiu DI a Koncepciu 2021 – 2025 alebo viac investovať do implementácie Koncepcie, aby sa zabezpečil pokrok a dodržiavanie práva detí vyrastať v rodinnom prostredí.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	Pre počet detí v pobytovej starostlivosti platia rovnaké obmedzenia a úvahy ako pre všetky ostatné ukazovatele týkajúce sa pobytovej starostlivosti.

Podpora pri opätovnom začlenení a po ukončení starostlivosti

NOVÉ Navrhovaný ukazovateľ 39: Percentuálny podiel detí, ktorým bola poskytnutá podpora pri opätovnom začlenení⁴⁷ v priebehu určitého obdobia (**HLAVNÝ**)

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Percentuálny podiel = počet detí, ktorým systém SPODaSK poskytol podporu pri opätovnom začlenení v priebehu určitého obdobia (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet detí, ktoré ukončili pobytovú starostlivosť alebo starostlivosť rodinného typu a boli znovu začlenené do svojich rodín v priebehu určitého obdobia (<i>menovateľ</i>) x 100.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľov:</p>
---	--

⁴⁶ Better Care Network a UNICEF (January 2009). Manual for the Measurement of Indicators for Children in Formal Care (Príručka na meranie ukazovateľov pre deti vo formálnej starostlivosti).

⁴⁷ Ide o podporu, ktorú odborníci SPODaSK poskytujú deťom a ich rodinám s cieľom prispôsobiť sa novej situácii, ďalej posilňovať rodičovské zručnosti (podľa potreby) a ďalšie opatrenia.

	<ul style="list-style-type: none"> počet detí, ktorým systém SPODaSK poskytol podporu pri opätovnom začlenení v priebehu určitého obdobia; počet detí, ktoré ukončili pobytovú starostlivosť alebo starostlivosť rodinného typu v priebehu určitého obdobia podľa miesta (dôvod ukončenia): opätovné začlenenie do rodiny.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky služby opätovného začlenenia poskytované systémom SPODaSK deťom, ktoré boli znovu začlenené do svojich rodín v priebehu určitého obdobia. Na výpočet ukazovateľa je potrebné, aby systém SPODaSK viedol záznamy o všetkých deťoch, ktoré v priebehu roka ukončili pobytovú starostlivosť alebo starostlivosť rodinného typu a boli znovu začlenené do svojich rodín, ako aj informácie o potrebe podpory pri opätovnom začlenení, type poskytnutej podpory, dátume začatia a ukončenia a o tom, či bola podpora poskytnutá a ukončená podľa plánu. Podpora pri opätovnom začlenení môže byť primárne zameraná na rodičov detí (napríklad na posilnenie ich rodičovských zručností).</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> pohlavie, vek, geografická poloha, zdravotné znevýhodnenie: áno/nie, občianstvo / krajina pôvodu, typ poskytnutej podpory pri opätovnom začlenení (kategórie odborných metód zaznamenané v systéme KIDS: adaptácia na novú situáciu, úprava rodinných a sociálnych podmienok, podpora posilnenia/rozvoja rodičovských zručností), trvanie poskytovanej podpory pri opätovnom začlenení.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria, koľkým deťom, ktoré boli v určitom období opätovne začlenené do rodiny, poskytol systém SPODaSK v tom istom období určitú formu podpory pri opätovnom začlenení. Výpočet ukazovateľa v percentách poskytuje informáciu o tom, koľko detí, ktoré v konkrétnom období opúšťajú pobytovú starostlivosť alebo starostlivosť rodinného typu, potrebuje podporu pri opätovnom začlenení, čo poskytuje informáciu o tom, či systém (alebo príbuzné systémy) musí zvýšiť svoje úsilie na prípravu dieťaťa a rodiny na opätovné začlenenie, kým je dieťa ešte v starostlivosti. Pomáha tiež pri plánovaní, zostavovaní rozpočtu a pridelovaní zdrojov na podporu rodiny a služieb opätovného začlenenia.</p> <p>Rozčlenenie ukazovateľa pomáha lepšie pochopiť zázemie detí a ich rodín, u ktorých je pravdepodobnejšie, že budú potrebovať opatrenia na podporu opätovného začlenenia zo strany SPODaSK po návrate dieťaťa do rodiny. Je potrebné zhromažďovať ďalšie údaje a informácie na meranie kvality podpory poskytovanej deťom a rodinám počas pobytu</p>

	dieťaťa v starostlivosti (pred opätovným začlenením) a po návrate dieťaťa do rodiny a účinnosti začlenenia (výsledky pre deti: bezpečnosť, trvalosť, celková pohoda).
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Ak sa každému dieťaťu a rodine, ktoré opúšťajú zariadenie pobytovej starostlivosti alebo starostlivosti rodinného typu, poskytuje podpora opätovného začlenenia zo strany systému SPODaSK (napríklad povinne zo zákona), tento ukazovateľ je irelevantný a nemal by sa brať do úvahy. Z hodnotenia MaH vyplynulo, že v tomto bode to tak nemusí byť, čo viedlo k rozhodnutiu navrhnúť tento ukazovateľ.</p> <p>Ukazovateľ nezachytáva žiadne služby na podporu opätovného začlenenia poskytované príbuznými systémami (napríklad sociálne služby, služby v oblasti vzdelávania alebo zdravotníctva).</p> <p>Užitočné by mohli byť aj ďalšie rozčlenené premenné, ako napríklad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Zloženie domácnosti a situácia v rodine:</i> to by mohlo byť založené na definíciách a klasifikáciách Eurostatu⁴⁸ uplatňovaných v sociálnej štatistike, napríklad kategórie ako domácnosť s jedným rodičom, počet detí v domácnosti, vzdelanie/zamestnanosť rodičov a iné. • <i>Jazyk(y), ktorým(i) sa hovorí:</i> keďže zber údajov o etnickej príslušnosti je v SR v rozpore so zákonom, môže MPSVR SR v spolupráci so Štatistickým úradom SR preskúmať možnosť využitia zástupných ukazovateľov, ako je napríklad jazyk(y), ktorým(i) sa hovorí. • <i>Ukončené podľa plánu:</i> percentuálny podiel poskytnutej podpory pri opätovnom začlenení, ktorá bola ukončená podľa plánu.

NOVÉ Navrhovaný ukazovateľ 40: Percentuálny podiel mladých dospelých po ukončení náhradnej starostlivosti, ktorým boli poskytnuté služby po ukončení starostlivosti v priebehu určitého obdobia (**HLAVNÝ**)

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Percentuálny podiel = počet mladých dospelých, ktorí ukončili systém SPODaSK, začínajú nezávislý život a boli im poskytnuté služby po ukončení starostlivosti v priebehu určitého obdobia (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet mladých dospelých, ktorí opustili systém SPODaSK a začínajú nezávislý život v priebehu určitého obdobia (<i>menovateľ</i>) x 100.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet mladých dospelých, ktorí ukončili systém SPODaSK, začínajú nezávislý život a boli im poskytnuté služby po ukončení starostlivosti v priebehu určitého obdobia; • počet všetkých mladých dospelých, ktorí opustili systém SPODaSK a začínajú nezávislý život v priebehu rovnakého určitého obdobia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napr. údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetkých mladých dospelých, ktorí opustili systém SPODaSK v priebehu určitého obdobia (tzv. mladí dospelí po ukončení náhradnej starostlivosti). Na výpočet ukazovateľa je potrebné, aby sa v systéme SPODaSK viedli záznamy o všetkých mladých dospelých po ukončení náhradnej starostlivosti vrátane informácií o každom mladom dospelom po ukončení náhradnej starostlivosti, ktorý potrebuje</p>

⁴⁸ Dostupné na: https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Household_composition_statistics.

	<p>podporu po ukončení starostlivosti, o type poskytnutej podpory, dátume začatia a ukončenia a o tom, či bola podpora poskytnutá a ukončená podľa plánu.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	mladí dospelí po ukončení náhradnej starostlivosti (mladí dospelí vo veku do 25 rokov ⁴⁹)
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek, • geografická poloha, • zdravotné znevýhodnenie: áno/nie, • občianstvo / krajina pôvodu. <p>Premenné, ktoré sa zatiaľ nezhrádzajú prostredníctvom systému KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • typ poskytnutej podpory po ukončení starostlivosti (kategórie sa určia, pozri štatistickú správu V05), • trvanie poskytnutej podpory po ukončení starostlivosti.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ meria, koľko mladých dospelých po ukončení náhradnej starostlivosti (mladí dospelí do 25 rokov) po opustení systému SPODaSK naďalej využíva služby systému SPODaSK na zabezpečenie plynulého prechodu do samostatného života a v rámci ich osobných predpokladov, a ktorí z nich budú pravdepodobne potrebovať podporu po ukončení starostlivosti.</p> <p>Tieto informácie pomáhajú systému pri plánovaní, rozpočtovaní a pridelovaní zdrojov na služby následnej starostlivosti a pri prehodnocovaní a – v prípade potreby – posilňovaní plánovania odchodu a prípravných opatrení (napr. vzdelávanie v oblasti životných zručností, odporúčanie na príbuzné služby na podporu po ukončení starostlivosti) pre deti a mladých ľudí, ktorí sa chystajú opustiť systém SPODaSK.</p> <p>Je potrebné zhromažďovať ďalšie údaje a informácie na meranie kvality podpory poskytovanej mladým dospelým, ktorí začali samostatný život po tom, ako boli v starostlivosti systému SPODaSK, a účinnosti služieb následnej starostlivosti (výsledky pre osoby opúšťajúce starostlivosť: bývanie, vzdelávanie / odborná príprava / zamestnanie, vzťahy a iné aspekty blahobytu, okrem iných výsledkov).</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Ukazovateľ nezachytáva žiadne podporné služby po ukončení starostlivosti poskytované príbuznými systémami (napríklad sociálne služby, vzdelávanie alebo zdravotné služby).</p> <p>Užitočné by mohli byť aj ďalšie rozčlenené premenné, ako napríklad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Jazyk(y), ktorým(i) sa hovorí:</i> keďže zber údajov o etnickej príslušnosti je v SR v rozpore so zákonom, MPSVR SR v spolupráci so Štatistickým úradom SR môže chcieť preskúmať možnosť využitia zástupných ukazovateľov, ako je napríklad jazyk(y), ktorým(i) sa hovorí. • <i>Ukončené podľa plánu:</i> percentuálny podiel poskytnutej podpory pri opätovnom začlenení, ktorá bola ukončená podľa plánu.

⁴⁹ Pozri zákon č. 305/2005 Z. z.

Osvojenie	
Navrhovaný ukazovateľ 41: Počet osvojiteľných detí k určitému dátumu	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých osvojiteľných detí v SR k určitému dátumu.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet osvojiteľných detí k určitému dátumu.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o všetkých osvojiteľných deťoch v SR k určitému dátumu. Ukazovateľ si vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie, ktoré ukazujú situáciu k určitému dátumu.</p> <p>Na výpočet tohto ukazovateľa je potrebný celkový počet detí, ktoré boli oficiálne osvojiteľné, čo znamená, že príslušné kompetentné orgány v SR ich oficiálne uznali za neschopné vyrastať vo vlastnej rodine a mohli byť natrvalo umiestnené do inej rodiny, a to k určitému dátumu.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> pohlavie, vek k určitému dátumu, domáce alebo medzištátne osvojenie, zdravotné znevýhodnenie: áno/nie, geografická poloha, občianstvo / krajina pôvodu.
Analýza a interpretácia	Tento ukazovateľ poskytuje orgánom v SR informácie o tom, koľko detí čaká na osvojenie k určitému dátumu. Znalosť počtu detí čakajúcich na osvojenie poskytuje prehľad o tom, či je potrebné vynaložiť viac prostriedkov na nábor vhodných osvojiteľov. V priebehu času je možné sledovať trendy a využiť ich pri tvorbe politiky.
Obmedzenia a iné aspekty	Ak je málo detí čakajúcich na osvojenie, môže to znamenať, že deti majú tendenciu byť osvojené relatívne skoro po tom, ako ich úrady uvoľnia na osvojenie. Ak je veľa detí čakajúcich na osvojenie, môže to naznačovať, že existuje prekážka, ktorú je potrebné identifikovať a riešiť, aby sa pomohlo deťom, ktoré to potrebujú, rýchlo prejsť do trvalého rodinného prostredia. Môže tiež poskytnúť prehľad o tom, do akej miery sa uprednostňuje umiestnenie do trvalej rodiny a či je potrebná úprava politiky.

Navrhovaný ukazovateľ 42: Počet osvojených detí v priebehu určitého obdobia	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktoré boli formálne osvojené v priebehu určitého obdobia v SR.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p>

údaje sa majú zbierať	<ul style="list-style-type: none"> počet všetkých detí, ktoré boli formálne osvojené v priebehu určitého obdobia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti, ktoré boli formálne osvojené (domáce, medzištátne osvojenie) v priebehu určitého obdobia, a to bez ohľadu na to, či boli pred osvojením v náhradnej starostlivosti alebo nie. „Formálne“ tu znamená: na základe rozhodnutia príslušného orgánu. Na výpočet celkového počtu detí, ktoré boli formálne osvojené v priebehu určitého obdobia, bude potrebné viesť záznamy o všetkých deťoch, ktoré boli formálne osvojené počas roka, a tiež o type osvojenia (domáce, medzištátne). Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> pohlavie, vek v čase osvojenia, zdravotné znevýhodnenie: áno/nie, typ osvojenia (domáce, medzištátne), geografická poloha, občianstvo / krajina pôvodu.
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ umožňuje sledovať, koľko detí je formálne osvojených v priebehu určitého obdobia a do akej miery sa uprednostňuje trvalé umiestnenie do rodiny pre deti, ktoré sa nebudú môcť vrátiť do svojich pôvodných rodín, pretože to nie je v ich najlepšom záujme. „<i>Deťom, ktoré natrvalo stratili možnosť byť v starostlivosti vlastných rodičov, osvojenie zvyčajne zabezpečí dlhodobú kontinuitu starostlivosti, bezpečnosť a pozitívne výsledky za predpokladu, že proces prebieha profesionálne a eticky a je riadne regulovaný. Meranie tohto ukazovateľa je preto dôležité, pretože umožňuje monitorovať celkové trendy vo využívaní osvojení</i>“⁵⁰.</p> <p>Znalosť počtu osvojených detí v určitom období tiež naznačuje, koľko osvojiteľov bude pravdepodobne potrebných. Na zmysluplné sledovanie trendov je užitočné použiť počet detí osvojených v priebehu určitého obdobia na výpočet miery osvojených detí v priebehu určitého obdobia (na 100 000). To možno urobiť tak, že celkový počet detí osvojených v priebehu určitého obdobia vydáme počtom detí v tom istom období a výsledok vynásobíme 100 000.</p> <p>Rozčlenenie ukazovateľa umožňuje lepšie pochopiť profil detí, u ktorých je väčšia pravdepodobnosť, že budú formálne osvojené.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	

⁵⁰ Better Care Network a UNICEF, január 2009. Manual for the Measurement of Indicators for Children in Formal Care, p.20. (Manuál merania ukazovateľov pre deti vo formálnej starostlivosti, str. 20).

Navrhovaný ukazovateľ 43: Podiel osvojených detí so zdravotným znevýhodnením v priebehu určitého obdobia	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Podiel = počet formálne osvojených detí so zdravotným znevýhodnením v priebehu určitého obdobia (<i>čitateľ</i>) ÷ celkový počet formálne osvojených detí v priebehu rovnakého určitého obdobia (<i>menovateľ</i>).</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • počet formálne osvojených detí so zdravotným znevýhodnením v priebehu určitého obdobia, • počet všetkých formálne osvojených detí v priebehu rovnakého určitého obdobia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky formálne osvojené deti (domáce, medzištátne osvojenie) v priebehu určitého obdobia. Na výpočet počtu detí so zdravotným znevýhodnením, ktoré boli formálne osvojené v priebehu určitého obdobia, bude potrebné viesť záznamy o všetkých formálne osvojených deťoch v priebehu určitého obdobia vrátane údajov o zdravotnom znevýhodnení každého dieťaťa.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti so zdravotným znevýhodnením
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pohlavie, • vek v čase osvojenia, • typ osvojenia (domáce, medzištátne), • geografická poloha, • občianstvo / krajina pôvodu,
Analýza a interpretácia	<p>Tento ukazovateľ umožňuje sledovať, koľko detí so zdravotným znevýhodnením je v určitom období formálne osvojených a do akej miery sa uprednostňuje trvalé umiestnenie do rodiny pre deti so zdravotným znevýhodnením, ktoré sa nebudú môcť vrátiť do vlastnej rodiny, pretože to nie je v ich najlepšom záujme. „<i>Deťom, ktoré natrvalo stratili možnosť byť v starostlivosti vlastných rodičov, osvojenie zvyčajne zabezpečí dlhodobú kontinuitu starostlivosti, bezpečnosť a pozitívne výsledky za predpokladu, že proces prebieha profesionálne a eticky a je riadne regulovaný. Meranie tohto ukazovateľa je preto dôležité, pretože umožňuje sledovať celkové trendy vo využívaní osvojení</i>⁵¹.</p> <p>Znalosť počtu detí so zdravotným znevýhodnením osvojených v priebehu určitého obdobia tiež naznačuje, koľko osvojiteľov bude pravdepodobne potrebných. Na zmysluplné sledovanie trendov je užitočné použiť počet detí so zdravotným znevýhodnením osvojených v priebehu určitého obdobia na výpočet miery detí so zdravotným znevýhodnením osvojených v priebehu určitého obdobia (na 100 000). To</p>

⁵¹ Better Care Network a UNICEF, január 2009. Manual for the Measurement of Indicators for Children in Formal Care, p.20. (Manuál merania ukazovateľov pre detí vo formálnej starostlivosti, str. 20).

	<p>možno urobiť vydelením celkového počtu osvojených detí so zdravotným znevýhodnením v priebehu určitého obdobia počtom detí v populácii za to isté obdobie a vynásobením výsledku 100 000.</p> <p>Rozčlenenie ukazovateľa umožňuje lepšie pochopiť osobné predpoklady detí so zdravotným znevýhodnením, u ktorých je väčšia pravdepodobnosť, že budú formálne osvojené.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Užitočná premenná rozčlenenia, pre ktorú sa zatiaľ nezberajú údaje prostredníctvom systému KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Stav zdravotného znevýhodnenia podľa typu zdravotného znevýhodnenia:</i> lepšie pochopenie napríklad toho, či je v evidencii SPODaSK nadmerné zastúpenie detí s určitým typom zdravotného znevýhodnenia.

Navrhovaný ukazovateľ 44: *NOVÉ* Percentuálny podiel detí, ktoré boli zaradené do systému SPODaSK v priebehu určitého obdobia a ktorým pri zaradení vykonal klinický odborník diagnostiku

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	bude upresnené
Ako merať a zdroje údajov	
Štatistická jednotka	
Referenčné obdobie	
Členenie	
Analýza a interpretácia	
Obmedzenia a iné aspekty	

Navrhovaný ukazovateľ 45: *NOVÉ* Percentuálny podiel detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu, ktorým boli poskytnuté odborné služby⁵² v priebehu určitého obdobia

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké	bude upresnené
---	----------------

⁵² Odborné služby môžu okrem iného zahŕňať služby v oblasti duševného zdravia, služby liečby drogovej závislosti, ošetrovateľskú starostlivosť, prácu s následkami traumy a služby pre deti, ktoré sa stali obeťami obchodovania s ľuďmi. Tieto služby môžu byť poskytované interne alebo externe. Ukazovateľ by mal zahŕňať deti, ktorým sa v konkrétnom období začína poskytovať služba (služby), poskytovanie služieb končiace v konkrétnom období a nepretržité poskytovanie služieb v konkrétnom období.

údaje sa majú zbierať	
Ako merať a zdroje údajov	
Štatistická jednotka	
Referenčné obdobie	
Členenie	
Analýza a interpretácia	
Obmedzenia a iné aspekty	

Navrhovaný ukazovateľ 46: **NOVÉ** Percentuálny podiel detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu, ktoré absolvovali pravidelnú lekársku prehliadku⁵³ v priebehu určitého obdobia

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	bude upresnené
Ako merať a zdroje údajov	
Štatistická jednotka	
Referenčné obdobie	
Členenie	
Analýza a interpretácia	
Obmedzenia a iné aspekty	

Navrhovaný ukazovateľ 47: **NOVÉ** Percentuálny podiel detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu, ktoré boli odoslané na liečbu závislosti v priebehu určitého obdobia

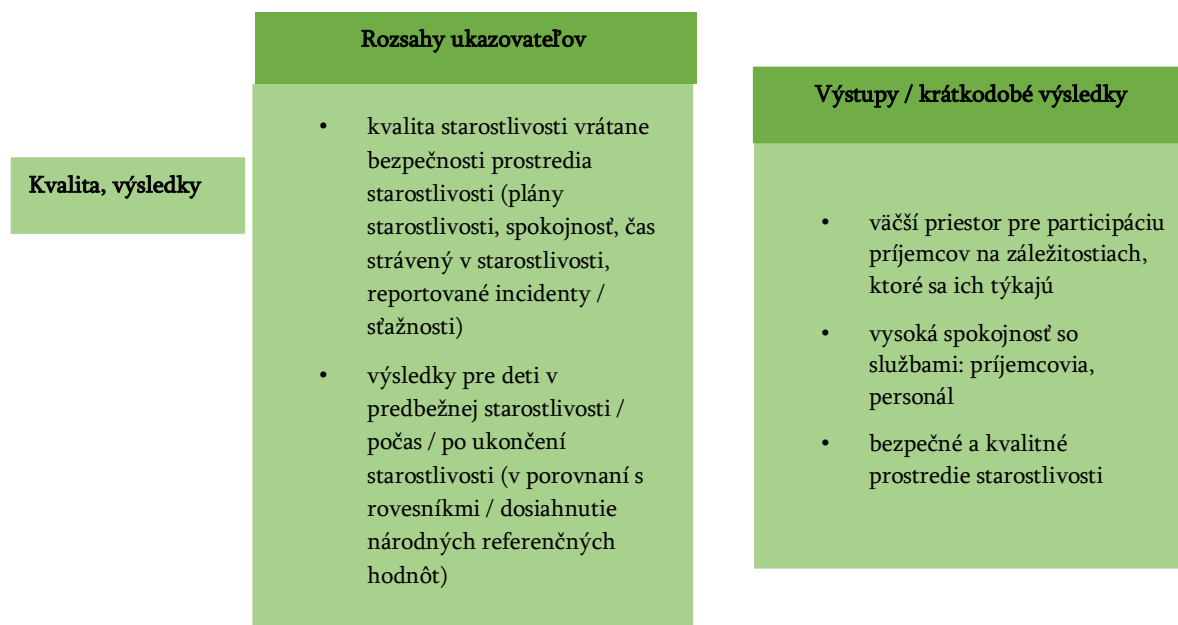
⁵³ Ide o pravidelné lekárske a zubné prehliadky, ktoré by mali absolvovať všetky deti v SR. Počas pravidelných lekárskech prehliadok sa kontroluje napríklad stav očkovania dieťaťa.

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	bude upresnené
Ako merať a zdroje údajov	
Štatistická jednotka	
Referenčné obdobie	
Členenie	
Analýza a interpretácia	
Obmedzenia a iné aspekty	
Navrhovaný ukazovateľ 48: NOVÉ Percentuálny podiel detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu, ktorým boli podávané psychotropné lieky v priebehu určitého obdobia ⁵⁴	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	bude upresnené
Ako merať a zdroje údajov	
Štatistická jednotka	
Referenčné obdobie	
Členenie	
Analýza a interpretácia	
Obmedzenia a iné aspekty	

⁵⁴ Zabezpečenie bezpečného a vhodného podávania psychotropných liekov v mimorodinnnej starostlivosti je už desaťročia predmetom záujmu mnohých vlád na celom svete. Existuje stále väčšia medzinárodná databáza dôkazov o monitorovaní používania psychotropných liekov v pobytovej a starostlivosti rodinného typu vrátane osvedčených postupov a celý rad usmernení, nástrojov a školiacich materiálov. Pozri napr.:

<https://www.childwelfare.gov/topics/supporting/mhsu/familymh/childmh/meds/> alebo

<https://www.ontario.ca/page/psychotropic-medication-monitoring>.



Navrhovaný ukazovateľ 49: **NOVÉ** Podiel používateľov služieb, ktorí uvádzajú spokojnosť so službami prijatými systémom SPODaSK v priebehu určitého obdobia⁵⁵ (**HLAVNÝ**)

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	bude upresnené
Ako merať a zdroje údajov	
Štatistická jednotka	
Referenčné obdobie	
Členenie	
Analýza a interpretácia	
Obmedzenia a iné aspekty	

⁵⁵ Za posledných dvadsať rokov sa prieskumom spokojnosti používateľov služieb venuje čoraz väčšia pozornosť ako významným a dôležitým zdrojom informácií na identifikáciu nedostatkov a vypracovanie účinného akčného plánu na zlepšenie kvality v sociálnom sektore. Obzvlášť dobre sa etablovali v sektore zdravotníctva, z ktorého sa možno poučiť. Medzi používateľov služieb patria deti, mladí ľudia, ich rodičia, náhradní rodičia, iní primárni opatrovníci.

Navrhovaný ukazovateľ 50: *NOVÉ* Podiel poskytovateľov služieb SPODaSK uvádzajúcich spokojnosť s poskytovanými službami v priebehu určitého obdobia⁵⁶ (*HLAVNÝ*)

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	bude upresnené
Ako merať a zdroje údajov	
Štatistická jednotka	
Referenčné obdobie	
Členenie	
Analýza a interpretácia	
Obmedzenia a iné aspekty	

POZNÁMKA: Spokojnosť detí a rodín, ktorým sa poskytujú služby systému náhradnej starostlivosti, nie je jasne definovaný pojem, hoci je dôležitým ukazovateľom kvality systému. Hodnotenie náhradnej starostlivosti zo strany používateľov služieb je dôležité, aby poskytlo príležitosť na zlepšenie.

Výhody prieskumov spokojnosti používateľov služieb sa vo veľkej miere opierajú o používanie štandardizovaných, psychometricky testovaných prístupov zberu údajov. Existujú rôzne prvky spokojnosti používateľov služieb, počnúc jej meraním, prediktormi na zlepšenie celkovej spokojnosti používateľov služieb a vplyvom zberu informácií o používateľoch na vytvorenie strategických plánov a iniciatív na zlepšenie kvality. Manažérom náhradnej starostlivosti a tvorcom politik to poskytuje možnosť lepšie pochopiť názory a vnímanie používateľov služieb a mieru ich zapojenia do zlepšovania kvality starostlivosti a služieb. Výskum naznačuje, že spokojnosť je tiež funkciou zapojenia do služieb. Spokojnosť by sa však nemala používať samostatne. Mala by sa používať ako súčasť balíka meraní na zlepšenie kvality náhradnej starostlivosti a výsledkov pre deti.

K dispozícii je mnoho stupníc a meraní spokojnosti so službami. Siahajú od jednoduchých jednopoložkových meraní až po viacrozmerne škály prijateľnosti a vnímaných účinkov participácie na službe. Spoľahlivosť je vo všeobecnosti v prijateľnom rozsahu, ak sa dodržiavajú normy štatistickej spoľahlivosti. Za posledných 20 rokov si prieskumy spokojnosti používateľov služieb získali čoraz väčšiu pozornosť ako zmysluplné a nevyhnutné zdroje informácií na identifikáciu nedostatkov a vypracovanie účinného akčného plánu na zlepšenie kvality v sociálnom sektore. Obzvlášť dobre sa etablovali v sektore zdravotníctva, z ktorého sa možno poučiť.

⁵⁶ Medzi poskytovateľov služieb patria Centrá a Úrady PSVaR. Vykonávanie pravidelných a zmysluplných prieskumov spokojnosti zamestnancov je základným prvkom vytvárania kultúry MaH v systéme SPODaSK a zvyšovania účasti zamestnancov.

Navrhovaný ukazovateľ 51: NOVÉ Počet incidentov zaregistrovaných v systéme SPODaSK v priebehu určitého obdobia podľa typu incidentu	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých incidentov, ktoré boli registrované v systéme SPODaSK v priebehu určitého obdobia podľa typu incidentu.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet incidentov, ktoré boli registrované v systéme SPODaSK v priebehu určitého obdobia podľa typu incidentu.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky incidenty zaznamenané v systéme SPODaSK v priebehu určitého obdobia v súlade s definovanými kategóriami incidentov. Na výpočet celkového počtu incidentov, ktoré sa v systéme SPODaSK stali počas konkrétneho obdobia, je potrebné viesť záznamy o všetkých incidentoch, ktoré sa stali počas konkrétneho obdobia.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	incidenty
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> geografická poloha, vek, pohlavie, stav zdravotného znevýhodnenia, občianstvo / krajina pôvodu dieťaťa, ktorého sa to týka. <p>Premenná, pre ktorú v systéme KIDS zatiaľ nie sú zaznamenané údaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> typ incidentu – nasledujúci zoznam je len vzorový: <ul style="list-style-type: none"> neospravedlnená neprítomnosť detí, nezvestné deti s oznámením polície, nehody s následkom zranenia, hospitalizácia detí, iné (konkretizovať).
Analýza a interpretácia	<p>Týmto ukazovateľom sa meria počet incidentov, ktoré systém SPODaSK zaevidoval v určitom období, a tiež profil a pôvod dotknutých detí. Rozčlenenie údajov podľa typu incidentu pomáha systému lepšie riadiť riziká v rámci systému (napríklad ak sa v určitom Centre vyskytne zvýšený počet nehôd, ktoré majú za následok zranenia, môže byť potrebné posúdiť riziká tohto Centra s cieľom znížiť možné rizikové faktory).</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Ukazovateľ by sa mohol ďalej rozčleniť a zohľadniť napríklad „opatrenia prijaté“ po incidente.</p> <p>Na zber údajov pre tento ukazovateľ by mal mať systém SPODaSK zavedené štandardné operačné postupy pre incidenty a štandardizované formuláre na hlásenie incidentov.</p>

Navrhovaný ukazovateľ 52: NOVÉ Počet detských obetí násilia ⁵⁷ evidovaných v systéme SPODaSK v priebehu určitého obdobia (HLAVNÝ)	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí v starostlivosti systému SPODaSK, ktoré sú v systéme evidované ako obeť násilia v pobytovej starostlivosti alebo starostlivosti rodinného typu v priebehu určitého obdobia.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet detí v starostlivosti systému SPODaSK evidovaných ako obeť násilia v priebehu určitého obdobia.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napr. údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky detské obeť násilia, ktoré boli identifikované, nahlásené (samotným dieťaťom alebo dospelou osobou v mene dieťaťa) a zaevidované v systéme SPODaSK. Ukazovateľ zahŕňa násilie, ktoré deti zažívajú od jednej alebo viacerých osôb pracujúcich (alebo vykonávajúcich dobrovoľnícku činnosť) v systéme SPODaSK, od externých návštevníkov (napr. návštevníkov pobytovej skupiny), od iných detí umiestnených v tom istom prostredí pobytovej starostlivosti alebo starostlivosti rodinného typu, od opatrovateľov v rodine (napr. osobných alebo rodinných opatrovateľov, profesionálnych náhradných rodičov).</p> <p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby systém SPODaSK mal zavedený systém na nahlasovanie, evidenciu a riešenie podozrení / potvrdených prípadov násilia v rámci systému (vrátane štandardizovaných formulárov na nahlasovanie a štandardných pracovných postupov na riešenie podozrení / potvrdených prípadov násilia a na znižovanie rizika opakovania a represie).</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> geografická poloha, vek, pohlavie, stav zdravotného znevýhodnenia, občianstvo / krajina pôvodu dieťaťa, ktorého sa to týka. <p>Premenná, pre ktorú zatiaľ nie sú zaznamenané údaje v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> typ násilia vzťah s páchatelom (je potrebné definovať kategórie).
Analýza a interpretácia	Tento ukazovateľ poskytuje informácie o počte detí identifikovaných, nahlásených a evidovaných ako obeť násilia v systéme SPODaSK v určitom období, o ich profile a vzťahu k páchatelovi, ako aj o type násilia, ktorému boli vystavené.
Obmedzenia a iné aspekty	Hoci administratívne údaje o násilí páchanom na deťoch nemôžu poskytnúť platný odhad prevalencie, v kombinácii s údajmi o násilí páchanom na deťoch z iných

⁵⁷ Dôkazy o násilí a náhradná starostlivosť – pozri napríklad:

https://www.researchgate.net/publication/313459995_Violence_and_alternative_care_a_rapid_review_of_the_evidence

	zdrojov údajov sú tieto údaje rozhodujúce pre plánovanie, rozpočtovanie a zlepšovanie služieb prevencie a reakcie na násilie páchané na deťoch v rámci systému SPODaSK.
--	---

Navrhovaný ukazovateľ 53: <i>NOVÉ</i> Počet detí, ktoré v priebehu určitého obdobia podali sťažnosť, alebo v mene ktorých bola podaná sťažnosť smerovaná k nezávislým mechanizmom monitorovania⁵⁸ ľudských/detských práv na systém SPODaSK	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Počet = súčet všetkých detí, ktoré v priebehu určitého obdobia v SR podali sťažnosť, alebo v mene ktorých bola dospelou osobou podaná sťažnosť smerovaná k akýmkoľvek nezávislým mechanizmom monitorovania ľudských/detských práv.</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> počet detí, ktoré v priebehu určitého obdobia podali sťažnosť, alebo v mene ktorých bola dospelou osobou podaná sťažnosť smerovaná nezávislým mechanizmom monitorovania ľudských/detských práv.
Ako merať a zdroje údajov	<p>Tento ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje z určitého obdobia (napríklad údaje zozbierané počas 12 mesiacov).</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky nezávislé mechanizmy monitorovania ľudských/detských práv v SR, ktoré evidujú jednotlivé sťažnosti, ktoré u nich podali deti alebo boli v mene detí podané, a to vrátane sťažností týkajúcich sa systému SPODaSK (zamietnuté aj prijaté a spracované). Tieto mechanizmy by mali uchovávať tieto informácie po dobu 12 mesiacov, aby boli dostupné v čase dohodnutého zberu údajov.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne, po ukončení určitého časového rámca
Členenie	Závisí od registračných systémov nezávislých mechanizmov monitorovania ľudských práv a práv detí. Na zabezpečenie kvality údajov by sa mal používať štandardizovaný formulár na zber a vykazovanie údajov a dohodnutý súbor premenných na rozčlenenie.
Analýza a interpretácia	Tento ukazovateľ meria zmeny v počte detí podávajúcich sťažnosti / dospelých podávajúcich sťažnosti v mene detí nezávislým mechanizmom monitorovania ľudských/detských práv týkajúcich sa systému SPODaSK v priebehu určitého obdobia. Údaje sú užitočné, ak sú ďalej členené podľa typu sťažnosti, pretože môžu odhaliť skryté problémy a informovať o opatreniach systému SPODaSK, ako sú okrem iného kontroly.
Obmedzenia a iné aspekty	Ukazovateľ je ešte užitočnejší, ak sa spočíta počet detí, ktorých sťažnosti boli prijaté, spracované a uzavreté v stanovenom čase a ak by sa údaje rozčlenili, aby sa lepšie pochopili osobné predpoklady a profil detí, ktoré sa obracajú o pomoc na nezávislé mechanizmy monitorovania ľudských/detských práv.

⁵⁸ Medzi relevantné nezávislé mechanizmy monitorovania ľudských/detských práv v SR patria napríklad komisár pre deti, komisár pre osoby so zdravotným znevýhodnením a verejný ochranca práv, ako aj ďalšie vnútroštátne štruktúry, napríklad Národné koordinačné centrum pre riešenie problematiky násilia páchaného na deťoch.

Vstup na jednotku výstupu	Rozsahy ukazovateľov	Výstupy / krátkodobé výsledky
	<p>- výkonnosť systému: napr. jednotkové náklady, čas odpovede, miera opodstatnenosti, úroveň štandardizácie a dodržiavanie, kvalita údajov, úroveň dosahovaných výsledkov (plány starostlivosti), kompetencie a fluktuácia zamestnancov (pozri Konceptia 2021–2025)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • služby sú primerané a posúdenia dokončené včas • rozhodnutia o posúdeniach/umiestnení sú založené na princípe najlepšieho záujmu a sú monitorované • posilnené usmernenia a postupy v oblasti systému správy prípadov • vyšie miery úspechu (plány starostlivosti) • posilnená pracovná sila • posilnený systém MaH a kompetencie • ďalšie výstupy (pozri: Konceptia 2021–2025)

Navrhované ukazovatele 54+

V Konceptii 2021 – 2025 je stanovený celý rad ukazovateľov výkonnosti systému, ktoré bude systém SPODaSK využívať na monitorovanie výkonnosti a pokroku dosiahnutého pri posilňovaní systému. **V súčasnosti alebo v budúcnosti by bolo vhodné zväziť niektoré dodatočné ukazovatele k tým, ktoré sú zahrnuté v Konceptii:**

- Počet zariadení pobytovej starostlivosti k určitému dátumu
- Počet rodín náhradnej starostlivosti s umiestnenými deťmi k určitému dátumu podľa typu (osobná, starostlivosť rodinného typu, profesionálna)
- Percentuálny podiel náhradných opatrovateľov, ktorí poskytovali starostlivosť rodinného typu a pobytovú starostlivosť so skúsenosťou 1 rok alebo viac k určitému dátumu
- Počet náhradných opatrovateľov vyradených z evidencie v priebehu určitého obdobia, podľa dôvodu (napr. odstúpenie, prepustenie, iný dôvod)
- Počet okresov s (formálne) zavedenými a fungujúcimi systémami sprostredkovania (medzi službami SPODaSK a príbuznými službami, ako sú zdravotníctvo, školstvo, súdnictvo a sociálne služby) k určitému dátumu
- Percentuálny podiel Centier kontrolovaných v priebehu určitého obdobia

Navrhovaný ukazovateľ: Počet zariadení pobytovej starostlivosti k určitému dátumu

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať

Počet = súčet všetkých zariadení pobytovej starostlivosti v krajine k určitému dátumu, v ktorých žijú deti a ktorým sa poskytuje určitá starostlivosť. Sčítanie počtu všetkých typov zariadení pobytovej starostlivosti vrátane zariadení prevádzkovaných vládou, ako aj zariadení prevádzkovaných mimovládnyimi organizáciami, cirkevnými organizáciami a súkromnými osobami.

Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:

- počet všetkých zariadení pobytovej starostlivosti v krajine k určitému dátumu, v ktorých žijú deti a ktorým sa poskytuje určitá starostlivosť.

Ako merať a zdroje údajov	Celkový počet zariadení pobytovej starostlivosti v krajine k určitému dátumu, v ktorých žijú deti a ktorým sa poskytuje určitá starostlivosť (na základe súdneho rozhodnutia alebo dobrovoľne). Súčet počtu všetkých typov zariadení pobytovej starostlivosti vrátane štátnych zariadení, ako aj zariadení prevádzkovaných mimovládnyimi organizáciami, cirkevnými organizáciami a súkromnými osobami. Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.
Štatistická jednotka	Zariadenie pobytovej starostlivosti, v ktorom žijú deti a ktorým sa poskytuje určitá starostlivosť.
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	Užitočné premenné členenia, napr.: <ul style="list-style-type: none"> • geografická poloha, • typ zariadenia pobytovej starostlivosti, • typ poskytovateľa pobytovej starostlivosti, • typ poskytovateľa starostlivosti podľa zariadenia, • kategória umiestnenia (na základe súdneho rozhodnutia, dobrovoľné).
Analýza a interpretácia	Tento ukazovateľ je užitočný na to, aby poskytol prehľad o tom, koľko zariadení pobytovej starostlivosti existuje v krajine, v ktorých žijú deti a je im poskytovaná určitá starostlivosť; či sú komunitné; aké sú veľké; ako sú rozmiestnené v krajine; či ich prevádzkuje vláda alebo mimovládne organizácie a aký druh starostlivosti poskytujú. Tieto údaje poskytujú rámec, do ktorého možno zaradiť údaje o deťoch v starostlivosti. Poskytujú tiež prehľad o tom, či je potrebné upraviť politiku alebo zvýšiť investície do jej realizácie, pokiaľ ide o zabezpečenie toho, aby starostlivosť bola prevažne komunitná a rodinného typu.
Obmedzenia a iné aspekty	Platia rovnaké obmedzenia a úvahy ako pre všetky ostatné ukazovatele súvisiace s pobytovou starostlivosťou.

Navrhovaný ukazovateľ: Počet rodín náhradnej starostlivosti, v ktorých sú umiestnené deti k určitému dátumu podľa typu (osobná, rodinného typu, profesionálna, poručníctvo)	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	Počet = súčet všetkých zariadení náhradnej starostlivosti, v ktorých sú umiestnené deti k určitému dátumu podľa typu starostlivosti rodinného typu (osobná (príbuzenská), pestúnska, starostlivosť poručníka, profesionálna). Zbieranú údaje na výpočet ukazovateľa: <ul style="list-style-type: none"> • počet rodín náhradnej starostlivosti, v ktorých sú umiestnené deti k určitému dátumu podľa typu starostlivosti rodinného typu (osobná (príbuzenská), pestúnska, starostlivosť poručníka, profesionálna).
Ako merať a zdroje údajov	Ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o všetkých rodinách s deťmi umiestnenými do náhradnej starostlivosti k určitému dátumu v SR podľa typu starostlivosti rodinného typu (osobná (príbuzenská), pestúnska, starostlivosť poručníka, profesionálna). Ukazovateľ si vyžaduje okamžité údaje, t.j. informácie zobrazujúce situáciu k určitému dátumu. Na výpočet tohto ukazovateľa musí systém SPODaSK viesť aktuálnu evidenciu počtu rodín s deťmi umiestnenými do náhradnej starostlivosti v priebehu roka podľa typu

	starostlivosti rodinného typu (osobná (príbuzenská), pestúnska, starostlivosť poručníka, profesionálna). Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.
Štatistická jednotka	rodina s dieťaťom umiestneným do náhradnej starostlivosti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	Užitočné premenné členenia sú napr.: <ul style="list-style-type: none"> • geografická poloha, • typ starostlivosti rodinného typu, • kategória umiestnenia (na základe súdneho rozhodnutia, dobrovoľne), • kategória rodiny poskytujúcej náhradnú starostlivosť (ak sú definované).
Analýza a interpretácia	Tento ukazovateľ je užitočný na získanie prehľadu o tom, koľko rodín náhradnej starostlivosti sa v súčasnosti stará o dieťa v krajine, či žijú v rámci komunity, ako sú rozmiestnené po krajine a aký druh starostlivosti poskytujú. Tieto údaje poskytujú rámec, do ktorého možno zasadiť údaje o deťoch v starostlivosti systému SPODaSK. Poskytujú tiež prehľad o tom, či je potrebné upraviť politiku alebo zvýšiť investície do jej realizácie s ohľadom na zabezpečenie toho, aby starostlivosť poskytovaná systémom SPODaSK bola prevažne komunitná a rodinného typu a či je potrebné vynaložiť väčšie úsilie na získavanie rodín do náhradnej starostlivosti.
Obmedzenia a iné aspekty	Malo by sa zabezpečiť, aby boli do údajov zahrnuté všetky rodiny, ktoré sa v súčasnosti starajú o deti v situáciách, ktoré spadajú pod oficiálnu definíciu starostlivosti rodinného typu, inak budú údaje neúplné.

Kvalita, výsledky	Výstupy / krátkodobé výsledky	Dlhodobé výsledky / dopad
Rovnosť (dopad)	<ul style="list-style-type: none"> - Väčší priestor pre participáciu príjemcov na záležitostiach, ktoré sa ich týkajú. - Vysoká spokojnosť so službami: príjemcovia, personál. - Bezpečné a kvalitné prostredie starostlivosti. 	<ul style="list-style-type: none"> - Viacerým rodinám v núdzi bolo umožnené primerane sa starať a ochraňovať svoje deti. - Menej detí, ktoré potrebujú intervencie náhradnej starostlivosti. - Menej (nie nevyhnutných) odlúčení detí od rodín. - Vplyv nepriaznivých skúseností na dieťa sa zvráti a dieťa prospieva. - Dieťa sa cíti bezpečne, zaopatrené a na budúcnosť hľadí s nádejou. - Práva detí sa dodržiavajú.

Pracovný plán implementácie MaH uvedený v kapitole 7 zahŕňa vypracovanie národného rámca výsledkov pre systém náhradnej starostlivosti ako prioritnú činnosť v prvom roku implementácie národného rámca MaH.

Navrhované ukazovatele výsledkov pre systém náhradnej starostlivosti

Výsledky v oblasti vzdelávania	
NOVÉ Navrhovaný ukazovateľ: Percentuálny podiel detí v systéme SPODaSK, ktoré v oblasti vzdelávania dosiahli rovnaké alebo lepšie výsledky ako sú priemerné výsledky ich rovesníkov, ktorí nie sú v starostlivosti systému SPODaSK ⁵⁹	
Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Ukazovateľ sa vypočíta porovnaním priemerných celoštátnych výsledkov vzdelávania detí rôzneho veku, schopností, geografickej polohy a pohlavia s priemernými výsledkami vzdelávania detí v starostlivosti alebo s podporou systému SPODaSK rôzneho veku, schopností, geografickej polohy a pohlavia.</p> <p>Percentuálny podiel detí dosahujúcich výsledky v rámci systému SPODaSK by sa mal vypočítať aj v členení podľa rôznych umiestnení alebo starostlivostí / poskytovanej podpory, veku, pohlavia, zdravotného znevýhodnenia a geografickej polohy. To sa vypočíta vydelením počtu detí s priemernými alebo vyššími výsledkami počtom detí s rovnakými charakteristikami (všetky deti v systéme SPODaSK a rozdelené podľa skupín charakteristík).</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • národné výsledky dosiahnuté vo vzdelaní detí v rôznom veku a s rôznymi schopnosťami, • výsledky dosiahnuté u detí v systéme SPODaSK s použitím rovnakej metodiky ako na národnej úrovni, • počet detí v systéme SPODaSK v rôznom veku, rôzneho pohlavia, s rôznym zdravotným znevýhodnením a s rôznou geografickou polohou.
Ako merať / zdroje údajov	<p>Ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o všetkých deťoch v systéme SPODaSK, ktoré sa vzdelávajú a ktorých výsledky vzdelávania sú rovnaké alebo vyššie ako priemer ich rovesníkov z bežnej populácie.</p> <p>Národné výsledky v oblasti vzdelania za konkrétne obdobie pre deti rôzneho veku, pohlavia, schopností a geografickej polohy by sa mali získať od ŠÚ SR alebo Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu (MŠVVaŠ).</p> <p>Výsledky vzdelávania za konkrétne obdobie pre deti v systéme SPODaSK by sa mali získať zo systému KIDS.</p> <p>Rozčlenené údaje by sa mali porovnávať pre rovnaké vekové skupiny, skupiny schopností a zdravotného znevýhodnenia, pohlavia a geografickej polohy.</p>
Štatistická jednotka	deti

⁵⁹ Štatistiky Spojeného kráľovstva týkajúce sa „detí v starostlivosti“ pridelujú všetkým deťom jedinečné číslo žiaka, ktoré sa potom sleduje prostredníctvom hlavných štatistik vzdelávania – nie prostredníctvom systému starostlivosti mimo domova v Spojenom kráľovstve (pozri :<https://www.gov.uk/government/collections/statistics-looked-after-children>). Vyžaduje to zapojenie MŠVVaŠ SR. Systematický prehľad výsledkov vzdelávania detí v kontakte so sociálnou starostlivosťou v Anglicku nájdete na: <https://doi.org/10.1186/s13643-019-1071-z>.

Referenčné obdobie	ročne, k určitému dátumu (za posledné dosiahnuté výsledky, napr. štátne skúšky vo veku 16 alebo 18 rokov vykonané v lete referenčného roka)
Členenie	V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS: <ul style="list-style-type: none"> • typ umiestnenia alebo poskytnutých podporných opatrení, • pohlavie, • vek, • stav zdravotného znevýhodnenia, • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	Čím bližšie sú deti v systéme SPODaSK k národnému priemeru alebo nad ním, tým lepšie si systém vedie pri zabezpečovaní ich práva na vzdelanie. Rozdelenie môže pomôcť identifikovať deti, ktoré zaostávajú.
Obmedzenia a iné aspekty	

NOVÉ Navrhovaný ukazovateľ: **Percentuálny podiel detí v systéme SPODaSK, ktoré sa k určitému dátumu zúčastňovali bežného predškolského/školského vzdelávania alebo odbornej prípravy⁶⁰**

Ako sa ukazovateľ vypočíta a aké údaje sa majú zbierať	<p>Percentuálny podiel = počet detí vo všetkých umiestneniach systému SPODaSK, ktoré k určitému dátumu navštevujú bežnú škôlku, školu alebo odbornú prípravu v komunite ÷ všetky deti rovnakého veku v umiestnení systému SPODaSK x 100.</p> <p>A: Počet detí umiestnených v systéme SPODaSK (pestúnska starostlivosť + profesionálna rodina + osobná náhradná starostlivosť + pobytová starostlivosť) k určitému dátumu.</p> <p>B: Počet detí umiestnených v systéme SPODaSK, ktoré využívajú bežné vzdelávacie služby v komunite k určitému dátumu.</p> <p>Číslo B sa zaznamená. B sa delí číslom A a percentuálny podiel sa zaznamená.</p> <p>Deti umiestnené v systéme SPODaSK, ktoré sa nezúčastňujú bežného vzdelávania a nenavštevujú špecializované alebo oddelené vzdelávanie, sa započítavajú do skupiny A a nezapočítavajú sa do skupiny B.</p> <p>Ukazovateľ je preto prezentovaný ako B (počet detí v zariadeniach SPODaSK v bežnom vzdelávaní) a ako B/A (percento detí v zariadeniach SPODaSK v bežnom vzdelávaní).</p> <p>Zbierané údaje na výpočet ukazovateľa:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. počet detí umiestnených v systéme SPODaSK vrátane pobytovej starostlivosti a všetkých typov starostlivosti rodinného typu k určitému dátumu podľa pohlavia, veku, typu umiestnenia, zdravotného znevýhodnenia a geografickej polohy; 2. počet detí umiestnených v systéme SPODaSK, ktoré využívajú služby bežného vzdelávania k určitému dátumu podľa pohlavia, veku, typu umiestnenia, zdravotného znevýhodnenia a geografickej polohy.
---	---

⁶⁰ Tento typ vzdelávania sa často označuje aj ako „formálne vzdelávanie“. Deskriptor pridáva označenie kvality, ktoré môže prísť neskôr. Tento ukazovateľ sleduje deti, ktoré sa vzdelávajú mimo bežného vzdelávacieho systému (t. j. špecializované opatrenia v domácom prostredí alebo v Centre). Pod pojmom „služby bežného vzdelávacieho prúdu v komunite“ sa rozumie bežné vzdelávacie zariadenie, ktoré poskytuje služby všetkým deťom žijúcim v jeho spádovej oblasti, nie je pobytové a nie je určené len pre deti v náhradnej starostlivosti alebo pre deti so špeciálnymi vzdelávacími potrebami.

Ako merať / zdroje údajov	<p>Ukazovateľ vyžaduje, aby boli k dispozícii údaje o všetkých deťoch, ktoré k určitému dátumu využívali bežné predškolské/školské vzdelávanie alebo odbornú prípravu. Ukazovateľ si vyžaduje aktuálne údaje, t. j. informácie, ktoré ukazujú situáciu k určitému dátumu.</p> <p>Pokrytie by malo zahŕňať všetky deti (so zdravotným znevýhodnením aj bez neho), ktoré sú v starostlivosti systému SPODaSK k určitému dátumu a sú dostatočne staré na to, aby boli zapísané a navštevovali predškolské/školské vzdelávanie alebo odbornú prípravu. Tieto informácie musia zaznamenať všetci poskytovatelia starostlivosti. Taktiež by sa pri každom dieťati malo v spisovej dokumentácii dieťaťa a prípadne v systéme DMS/KIDS/VYSU zaznamenať, či navštevuje bežné vzdelávacie zariadenie alebo nie.</p> <p>Zdroj údajov: systém správy administratívnych údajov KIDS.</p>
Štatistická jednotka	deti
Referenčné obdobie	ročne – k určitému dátumu
Členenie	<p>V zásade sú k dispozícii údaje pre tieto premenné členenia v systéme KIDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • typ umiestnenia, • pohlavie, • vek, • stav zdravotného znevýhodnenia, • geografická poloha.
Analýza a interpretácia	<p>Očakáva sa vysoké percento dochádzky do bežných škôl pre vysoké percento detí v systéme SPODaSK. Je však tiež pravdepodobné, že u detí so zdravotným znevýhodnením, najmä detí v ústavnej starostlivosti, je nižšia ako u detí bez zdravotného znevýhodnenia. To znamená, že pre deti so zdravotným znevýhodnením v systéme SPODaSK je ťažšie naplniť ich právo na inkluzívne vzdelávanie ako pre deti bez zdravotného znevýhodnenia v systéme a systém by mal spolupracovať so vzdelávacím systémom na odstraňovaní prekážok inkluzívneho vzdelávania pre deti v systéme SPODaSK, ktoré majú aj zdravotné znevýhodnenie.</p> <p>Mali by sa analyzovať aj charakteristiky detí, ktoré nie sú v hlavnom vzdelávacom prúde, ale nemajú zdravotné znevýhodnenie, aby sa zistilo, či existujú diskriminačné prekážky ovplyvňujúce ich prístup k vzdelávaniu.</p> <p>V budúcnosti by sa mal tento ukazovateľ porovnávať aj s mierou dochádzky detí, ktoré nie sú v systéme SPODaSK vrátane členenia na deti so zdravotným znevýhodnením a bez zdravotného znevýhodnenia, ktoré navštevujú bežné vzdelávanie. Čím bližšie je ukazovateľ pre deti v systéme SPODaSK k ukazovateľu pre všetky deti, tým lepšie si systém vedie pri zabezpečovaní toho, aby deti v systéme SPODaSK mali prístup k svojmu právu na vzdelanie spolu so svojimi rovesníkmi z bežnej populácie.</p>
Obmedzenia a iné aspekty	<p>Ide o navrhovanú definíciu, ktorá má riešiť obavy, ktoré vznikli počas tvorby rámca MaH v súvislosti s deťmi v systéme SPODaSK so zdravotným znevýhodnením, ktoré sú vylúčené z bežného vzdelávania. Ak existuje národná definícia „bežného vzdelávania“, ktorú používa MPSVR SR, mala by sa použiť.⁶¹</p>

⁶¹ Pozri tiež diskusný dokument UNESCO o inkluzívnom vzdelávaní na strane 25: „spoločná sociálna inštitúcia (t. j. miestna bežná škola)“. Zdroj: Vyhlásenie UNESCO zo Salamanky po 25 rokoch. Rozvoj inkluzívnych a spravodlivých

	„Denná forma“ je tiež kvalifikátor, ktorý si vyžaduje meranie. Mal by sa buď odstrániť, alebo merať pomocou štandardnej metódy MŠVVaŠ SR na klasifikáciu dieťaťa ako „dieťa v škole“ (t. j. s určitou pravidelnosťou dochádzky a nie iba prihlásené na dochádzku). V tejto fáze sa odporúča odstrániť všetky aspekty kvality ukazovateľov ale s poznámkou, že tieto aspekty sa zavedú, keď to bude možné, keď sa rámec MaH stane plne inštitucionalizovaným.
--	--

NOVÉ Blahobyt	V tejto fáze nie je možné navrhnúť konkrétne ukazovatele. MPSVR SR musí vykonať viac práce spolu s výskumnými partnermi a ďalšími kľúčovými zainteresovanými stranami, aby sa rozhodlo, ako pristupovať k meraniu blahobytu detí pred, počas a po ukončení starostlivosti a tých, ktorí sa o nich starajú a podporujú ich. To si vyžaduje preskúmanie existujúcich dôkazov vrátane skúseností a metód a nástrojov, ktoré uplatňujú iné krajiny. A hoci dlhodobé údaje o blahobytu detí v pobytovej starostlivosti a starostlivosti rodinného typu existujú len v niekoľkých krajinách, existuje stále väčšia dôkazová základňa o (objektívnom, subjektívnom) blahobytu detí v rôznych zariadeniach náhradnej starostlivosti (pobytová, pestúnska, príbuzenská starostlivosť) vrátane niekoľkých systematických prehľadov, porovnávacích štúdií (porovnávajúcich napr. blahobyť v oblasti vzdelania detí v pobytovej starostlivosti s blahobyťom detí z bežnej populácie) a rôznych kompilácií nástrojov a pomôcok na meranie a hodnotenie blahobytu detí, opatrovateľov a rodiny. ⁶²
NOVÉ Vývoj	Pri meraní výsledkov vývoja detí sa berie do úvahy napríklad kognitívny a sociálno-emocionálny vývoj dieťaťa, fyzický vývoj dieťaťa a osvojenie si životných zručností. Mnohé krajiny kladú pri hodnotení dôraz na výsledky vývoja dieťaťa, pretože v tejto oblasti existuje množstvo osvedčených meradiel a nástrojov alebo sa v tejto oblasti uskutočnil výskum. ⁶³ Údaje získané dostupnými metódami hodnotenia výsledkov vývoja detí pomáhajú monitorovať, ako sa vyvíjajú deti, ktoré často vstupujú do systému s rôznymi rizikami, ktoré sú silne spojené s dlhodobými deficitmi vo fungovaní vo viacerých oblastiach vývoja, a či sú naplnené vývojové potreby, alebo je potrebné zvýšiť úsilie v rámci systému a v spolupráci s inými systémami, aby sa

vzdelávacích systémov. Diskusný dokument UNESCO, september 2019. Prístupné na: <https://en.unesco.org/sites/default/files/2019-forum-inclusion-discussion-paper-en.pdf>

⁶² Pozri napríklad: <https://www.childwelfare.gov/topics/systemwide/well-being/assessing/> (súbor); <https://aifs.gov.au/cfca/publications/outcomes-children-and-young-people-care> (preskúmanie dôkazov); https://www.researchgate.net/publication/317282805_Children_in_out-of-home_care_as_young_adults_A_systematic_review_of_outcomes_in_the_Nordic_countries (systematické preskúmanie); <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0190740914003958> (porovnávacie preskúmanie); https://research-information.bris.ac.uk/ws/files/168726939/LAC_views_on_wellbeing_article_Adandfost_20.6.16.pdf (čo je dôležité pre deti a mladých ľudí v starostlivosti); <http://www.psicothema.com/pdf/4527.pdf> (príbuzenská starostlivosť); https://www.ncb.org.uk/sites/default/files/uploads/files/Measuring%20the%20wellbeing%20of%20children%20in%20care_Final%20report_0.pdf (pohľady z prvej línie); <https://www.iriss.org.uk/resources/esss-outlines/care-experienced-children-and-young-peoples-mental-health> (výsledky v oblasti duševného zdravia); <https://decipher.uk.net/portfolio/care-experienced-children-and-young-peoples-interventions-to-improve-mental-health-and-wellbeing-outcomes-chimes-systematic-review/> (prebiehajúci výskum).

⁶³ Pozri napr.: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3188952/pdf/nihms295982.pdf> (deti v pestúnskej starostlivosti); <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4130248/pdf/nihms259203.pdf> (deti v pobytovej starostlivosti).

	<p>zabezpečilo bezpečné a priaznivé prostredie pre dieťa, ktoré sa bude snažiť v spolupráci s inými systémami (napr. vzdelávanie, zdravotníctvo, súdnictvo).</p> <p>Zo zistení z preskúmania spisovej dokumentácie vykonaného počas posudzovania MaH v náhradnej starostlivosti o deti v SR vyplýva, že vývoj detí v náhradnej starostlivosti sa počas umiestnenia hodnotí a monitoruje a že systém monitoruje aj ďalšie aspekty blaha detí. Údaje a informácie sa uchovávajú v spisovej dokumentácii detí. V tomto bode sa výsledky posúdenia vývinu, ktoré systém vykonáva, nezaznamenávajú štandardizovaným spôsobom, takže údaje nie sú porovnateľné. Ide o oblasť, ktorá si vyžaduje ďalšiu prácu.</p>
<p>NEW</p> <p>Výsledky pre mladých dospelých po ukončení náhradnej starostlivosti</p>	<p>Štúdie o výsledkoch osôb mladých dospelých po ukončení náhradnej starostlivosti v iných krajinách sa zameriavajú napríklad na výsledky dosiahnuté vo vzdelávaní, odbornej príprave alebo zamestnaní, životné podmienky, zdravie / psychické zdravie, subjektívne blaho a konflikt so zákonom. Podobne ako v iných oblastiach výsledkov, aj v Európe sa zvyšuje počet dôkazov o štúdiách týkajúcich sa mladých dospelých po ukončení náhradnej starostlivosti. V niekoľkých prípadoch sú tieto štúdie priamo spojené s národnými programami pre mladých dospelých po ukončení náhradnej starostlivosti. Štúdium výsledkov mladých dospelých po ukončení náhradnej starostlivosti a ich ciest starostlivosti je nevyhnutné napríklad na zlepšenie kvality a účinnosti služieb náhradnej starostlivosti a na lepšie pochopenie faktorov, ktoré určujú dlhodobšie výsledky detí, o ktoré sa staral systém náhradnej starostlivosti.⁶⁴</p>

Príloha 5: Usmernenie k posúdeniu najlepšieho záujmu

Toto usmernenie poskytuje prehľad medzinárodnej praxe v oblasti posudzovania najlepšieho záujmu a dáva ju do súvislosti s „najlepším záujmom dieťaťa“ v čl. 5 zákona č. 36/2005 Z.z.⁶⁵ o rodine Slovenskej republiky. Usmernenie môžu využiť MPSVR SR a ÚPSVaR pri ďalšom posilňovaní rámca MaH a pri práci na štandardizácii procesov posudzovania a riadenia prípadov, ktoré sa viac zameriavajú na najlepší záujem a nielen na riziko.⁶⁶

1. Posudzovanie najlepšieho záujmu

V čl. 3 ods. 1 UNCRC (Dohovoru o právach dieťaťa) sa zavádza „najlepší záujem“ dieťaťa ako prvoradé hľadisko pri všetkých činnostiach týkajúcich sa detí. Neexistuje žiadne oficiálne schválené medzinárodné usmernenie týkajúce sa posudzovania a určovania najlepšieho záujmu. Vo všeobecnej pripomienke UNCRC č. 14⁶⁷ sa uvádza medzinárodné prijatá definícia a výklad najlepšieho záujmu a každá krajina používa toto usmernenie v súlade s vnútroštátnym kontextom a systémom ochrany detí. Toto usmernenie upravil UNHCR (Úrad vysokého komisára OSN pre

⁶⁴ Príklady štúdií o mladých dospelých po ukončení náhradnej starostlivosti: <https://www.health-ni.gov.uk/articles/care-leavers>; <https://www.careleavers.com/wp-content/uploads/2017/12/Caring-for-Better-Health-Final-Report.pdf>; https://www.sos-childrensvillages.org/getmedia/842a5811-fdb7-41c4-a0b2-45b0e5e79090/SOS_LeavingCare_web.pdf; https://create.org.au/wp-content/uploads/2014/12/05.-CREATE-Report-Card_Transitioning-From-Care-Tracking-Progress_November-2009.pdf; a <https://coramvoice.org.uk/wp-content/uploads/2020/11/1857-CV-What-Makes-Life-Good-8pp-v5-3-3.pdf>.

⁶⁵ Dostupné na: <https://www.zakonypreludi.sk/zz/2005-36>.

⁶⁶ Pozri závery o hodnotení rizík v: UNICEF/MPSVR/EK (2021). Správa o posúdení systému monitorovania a hodnotenia systému náhradnej starostlivosti o deti v Slovenskej republike.

⁶⁷ Dohovor o právach dieťaťa, Výbor pre práva dieťaťa. Všeobecná pripomienka č.14 (2013) o právach dieťaťa na prvoradé zohľadnenie jeho alebo jej záujmu (čl. 3 ods. 1).

utečencov) v usmernení pre postup v najlepšom záujme pre deti utečencov⁶⁸ a usmernenie UNHCR sa uvádza ako sľubný postup v súbore nástrojov⁶⁹ na vykonávanie usmernení pre náhradnú starostlivosť o deti.⁷⁰

1.1. Čo je posudzovanie najlepšieho záujmu?

Vo všeobecnej pripomienke č. 14 sa uvádza, že pojem „najlepší záujem dieťaťa“ zahŕňa tieto tri aspekty:⁷¹

- (a) *Hmotné právo*: Právo dieťaťa na to, aby sa jeho najlepší záujem posúdil a zohľadnil ako prvoradý pri posudzovaní rôznych záujmov s cieľom dosiahnuť rozhodnutie o danej otázke.
- (b) *Základná, interpretačná právna zásada*: Ak právne ustanovenie umožňuje viac ako jeden výklad, mal by sa zvoliť výklad, ktorý najúčinnejšie slúži najlepším záujmom dieťaťa.
- (c) *Procesné pravidlo*: Vždy, keď sa má prijať rozhodnutie, ktoré ovplyvní konkrétne dieťa alebo skupinu detí, musí rozhodovací proces zahŕňať posúdenie možného vplyvu (pozitívneho alebo negatívneho) rozhodnutia na dotknuté dieťa alebo deti. Zmluvné štáty vysvetlia, čo sa považovalo za najlepší záujem dieťaťa, na základe akých kritérií, a ako sa zvažili záujmy dieťaťa v porovnaní s inými hľadiskami.

V kontexte každého konkrétneho prípadu by sa mali najskôr určiť príslušné prvky posúdenia a potom by sa im mal priradiť vecný konkrétny obsah, priradiť vzájomná váha a na tento účel by sa mal dodržiavať postup, ktorý zabezpečí správne uplatňovanie práva pre všetky deti.⁷²

UNCRC stanovuje zoznam prvkov, ktoré môžu tvoriť základ posúdenia najlepšieho záujmu, pričom jasne uvádza, že tento zoznam nie je vyčerpávajúci ani normatívny:⁷³

1. Názory dieťaťa: Skutočnosť, že dieťa je veľmi malé alebo sa nachádza v zraniteľnej situácii (napr. má zdravotné znevýhodnenie, patrí k menšinovej skupine, je prisťahovalec atď.), ho nezbavuje práva vyjadriť svoje názory, ani neznižuje váhu, ktorú majú názory dieťaťa pri určovaní jeho najlepšieho záujmu.

2. Identita dieťaťa: Pri posudzovaní najlepšieho záujmu dieťaťa sa musí zohľadniť jeho diverzita. Identita dieťaťa zahŕňa charakteristiky, ako je pohlavie, sexuálna orientácia, národnostný pôvod, náboženstvo a viera, kultúrna identita, osobnosť.

3. Zachovanie rodinného prostredia a udržiavanie vzťahov: Je nevyhnutné vykonať posúdenie a určenie najlepšieho záujmu dieťaťa v kontexte možného odlúčenia dieťaťa od rodičov (čl. 9, 18 a 20). V prípade odlúčenia musí štát zaručiť, aby situáciu dieťaťa a jeho rodiny posúdil, ak je to možné, multidisciplinárny tím dobre vyškolených odborníkov s primeranou účasťou súdu, v súlade s čl. 9 Dohovoru, pričom sa zabezpečí, že žiadna iná možnosť nemôže naplniť najlepší záujem dieťaťa.

⁶⁸ 2021, Usmernenia UNHCR o postupe v najlepšom záujme: Posudzovanie a určovanie najlepších záujmov dieťaťa.

⁶⁹ CELCIS/ISS/Oak Foundation/SOS Children's Villages/UNICEF (2012). *Moving Forward: Implementing the 'Guidelines for the Alternative Care of Children'*. (Posun vpred: Zavedenie „Usmernení pre alternatívnu starostlivosť o deti“).

⁷⁰ Usmernenie OSN pre alternatívnu starostlivosť o deti (2009). Spojené národy, New York.

⁷¹ Všeobecná pripomienka č. 14 (2013), parag. 6.

⁷² Tamže, parag. 46.

⁷³ Tamže, časť A. 1. parag. 52-79.

4. Starostlivosť o dieťa, ochrana a bezpečnosť dieťaťa: Cieľ „ochrany a starostlivosti“ sa neuvádza v obmedzenom alebo negatívnom zmysle (ako napríklad „chrániť dieťa pred ujmu“), ale skôr vo vzťahu ku komplexnému ideálu zabezpečenia „blaha“ a rozvoja dieťaťa. Blaho detí v širšom zmysle zahŕňa ich základné materiálne, fyzické, vzdelávacie a emocionálne potreby, ako aj potreby náklonnosti a bezpečia.

5. Stav zraniteľnosti: Najlepší záujem dieťaťa v konkrétnom stave zraniteľnosti nebude rovnaký ako záujem všetkých detí v rovnakom stave zraniteľnosti. Orgány a rozhodovacie orgány musia brať do úvahy rôzne druhy a stupne zraniteľnosti každého dieťaťa, keďže každé dieťa je jedinečné a každá situácia sa musí posudzovať podľa jedinečnosti dieťaťa. Malo by sa vykonať individuálne posúdenie histórie každého dieťaťa od jeho narodenia s pravidelným preskúmaním multidisciplinárnym tímom a odporúčanými primeranými úpravami počas celého procesu vývoja dieťaťa.

6. Právo dieťaťa na zdravie: Ak je umiestnenie do pobytového zariadenia nevyhnutné, pred prijatím rozhodnutia sa musí posúdiť najlepší záujem dieťaťa a rešpektovať názor dieťaťa, ktorému sa musí venovať náležitá pozornosť na základe jeho veku a vyspelosti. V tomto ohľade by sa deťom mali poskytnúť primerané a vhodné informácie, aby pochopili situáciu a všetky relevantné aspekty vo vzťahu k ich záujmom, a ak je to možné, malo by im byť umožnené vyjadriť informovaný súhlas

7. Právo dieťaťa na vzdelanie: Všetky rozhodnutia o opatreniach a krokoch týkajúcich sa konkrétneho dieťaťa alebo skupiny detí musia rešpektovať najlepší záujem dieťaťa alebo detí s ohľadom na vzdelávanie. Reagovanie na túto požiadavku a posilnenie zodpovednosti detí pri prekonávaní obmedzení vyplývajúcich z ich zraniteľnosti akéhokoľvek druhu bude v ich najlepšom záujme.

Tento zoznam prvkov relevantných pre posúdenie najlepšieho záujmu možno rozšíriť v závislosti od kontextu a individuálnej situácie a charakteristík každého dieťaťa (vek, pohlavie, stav zraniteľnosti, okolnosti vyžadujúce posúdenie atď.) Nie všetky prvky budú relevantné v každom prípade a niektoré budú dôležitejšie a budú mať väčšiu váhu v niektorých posúdeniach ako v iných (v závislosti od veku, pohlavia, stavu zraniteľnosti atď.).⁷⁴

Posúdenie najlepšieho záujmu preto možno zhrnúť ako zistenie skutočností o všetkých prvkoch života dieťaťa, ktoré boli stanovené ako relevantné, a vzájomné vyváženie jednotlivých prvkov, pričom sa náležite zohľadní váha každého prvku. To všetko by sa malo vykonať na základe prísneho postupu, ktorý sa uplatňuje jednotne pre všetky deti, ale ktorý dokáže zohľadniť ich individuálne okolnosti a zraniteľnosť.

1.2. Súbor nástrojov UNHCR pre postup v najlepšom záujme

Usmernenie UNHCR (Úradu vysokého komisára OSN pre utečencov) o postupe v najlepšom záujme (PNZ) ponúka komplexný rámec založený na všeobecnej pripomienke č. 14 UNCRC (pozri poznámku pod čiarou č. 67) a súbor nástrojov⁷⁵ pre politiku a prax. Hoci sú usmernenia UNHCR o PNZ určené predovšetkým pre deti žiadateľov o azyl a utečencov, môžu sa vzťahovať aj na iné deti v problémových situáciách a mohli by pomôcť vytvoriť základ pre metódy posudzovania najlepšieho záujmu detí, ktoré potrebujú náhradnú starostlivosť alebo sú v náhradnej starostlivosti (poznámka pod čiarou č. 3, strana 25).

⁷⁴ Tamže, parag. 80-84.

⁷⁵ Dostupné na: <https://www.unhcr.org/handbooks/biptoolbox/>.

Usmernenie UNHCR upravuje zoznam prvkov posudzovania najlepšieho záujmu zo všeobecnej pripomienky č. 14 do podoby štvorfaktorovej analýzy, ktorá tvorí základ pre rozhodovanie:

1. názory dieťaťa a jemu blízkych osôb,
2. bezpečné prostredie,
3. rodina a blízke vzťahy,
4. vývoj a potreby identity.

Posúdenie najlepšieho záujmu možno preto považovať za založené na týchto štyroch všeobecných prvkoch, v rámci ktorých možno zvážiť množstvo ďalších čiastkových prvkov v závislosti od individuálnej situácie a zraniteľnosti každého dieťaťa.

2. Vyvažovanie protichodných práv a záujmov

V usmerneniach OSN pre náhradnú starostlivosť o deti sa všade spomína „najlepší záujem“ dieťaťa, ale ako sa zdôrazňuje v príručke na zavádzanie usmernení, existuje nejasnosť v tom, čo to znamená, a existuje riziko nesprávneho výkladu cieľov a rozsahu pôsobnosti zásady najlepšieho záujmu, najmä vo vzťahu k deťom, ktoré sú bez rodičovskej starostlivosti alebo im hrozí, že budú bez nej.⁷⁶

V príručke sa uvádza, že „...*,najlepší záujem‘ neprekráča ani neospravedlňuje ignorovanie alebo porušovanie jedného alebo viacerých práv... Cieľom ‚práva‘ v CRC (Dohovor o právach dieťaťa) je len zabezpečiť, aby sa pri rozhodovaní o najúčinnnejšom spôsobe ochrany celkových práv náležite zohľadnil najlepší záujem dieťaťa‘*“ (tamže, poznámka pod čiarou č. 67).

Ďalej sa v ňom uvádza, že najlepší záujem dieťaťa „*je rozhodujúcim faktorom v dvoch situáciách, ktoré sa priamo týkajú alternatívnej starostlivosti: pri skúmaní potreby odlúčiť dieťa od jeho rodičov (Dohovor o právach dieťaťa (CRC), články 9.1 a 20.1) a pri skúmaní osvojenia ako možnosti pre dieťa v alternatívnej starostlivosti (Dohovor o právach dieťaťa (CRC), článok 21)*“ (tamže poznámka pod čiarou 68).

Je potrebné zabezpečiť, aby bol náležite zohľadnený najlepší záujem dieťaťa, najmä ak sa uvažuje o jeho dočasnom alebo trvalom odňatí z rodičovskej starostlivosti.

Každý rozhodovací orgán sa musí rozhodnúť, ako najlepšie posúdiť a určiť najlepší záujem a ako najlepšie priradiť váhu rôznym prvkom najlepšieho záujmu každého dieťaťa a ako najlepšie vyvážiť protichodné práva a záujmy.

3. Vplyvy na posudzovanie najlepšieho záujmu na Slovensku

V zákone č. 305/2005 Z.z. sa uvádza, že „*prvoradým záujmom pri výbere a uplatňovaní opatrení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej starostlivosti by mal byť najlepší záujem dieťaťa...*“ (čl. 3 ods. 3). Na záujem dieťaťa sa odkazuje aj vo formulácii: „*ak je to nevyhnutné, v najlepšom záujme dieťaťa*“ sa zavedú výchovné opatrenia (čl. 12 ods. 1 zákona č. 305/2005 Z.z.) alebo sa poskytne odborná pomoc (čl. 49 ods. 5 zákona č. 305/2005 Z.z.).

V čl. 5 zákona č. 36/2005 Z.z. o rodine⁷⁷ je uvedená definícia najlepšieho záujmu dieťaťa (na ktorú odkazuje čl. 3 ods. 3 zákona č. 305/2005 Z.z.) takto:

„Záujem maloletého dieťaťa je prvoradým hľadiskom pri rozhodovaní vo všetkých veciach, ktoré sa ho týkajú. Pri určovaní a posudzovaní záujmu maloletého dieťaťa sa zohľadňuje najmä:

⁷⁶ CELCIS et al., (2012). Cit. dielo str. 24.

⁷⁷ Dostupné na: <https://www.zakonypreludi.sk/zz/2005-36>.

- a) úroveň starostlivosti o dieťa,
- b) bezpečie dieťaťa, ako aj bezpečie a stabilita prostredia, v ktorom sa dieťa zdržiava,
- c) ochrana dôstojnosti, ako aj duševného, telesného a citového vývinu dieťaťa,
- d) okolnosti, ktoré súvisia so zdravotným stavom dieťaťa alebo so zdravotným znevýhodnením dieťaťa,
- e) ohrozenie vývinu dieťaťa zásahmi do jeho dôstojnosti a ohrozenie vývinu dieťaťa zásahmi do duševnej, telesnej a citovej integrity osoby, ktorá je dieťaťu blízkou osobou,
- f) podmienky na zachovanie identity dieťaťa a na rozvoj schopností a vlôh dieťaťa,
- g) názor dieťaťa a jeho možné vystavenie konfliktu lojality a následnému pocitu viny,
- h) podmienky na vytváranie a rozvoj vzťahových väzieb s obidvomi rodičmi, súrodencami a s inými blízkymi osobami,
- i) využitie možných prostriedkov na zachovanie rodinného prostredia dieťaťa, ak sa zvažuje zásah do rodičovských práv a povinností.“

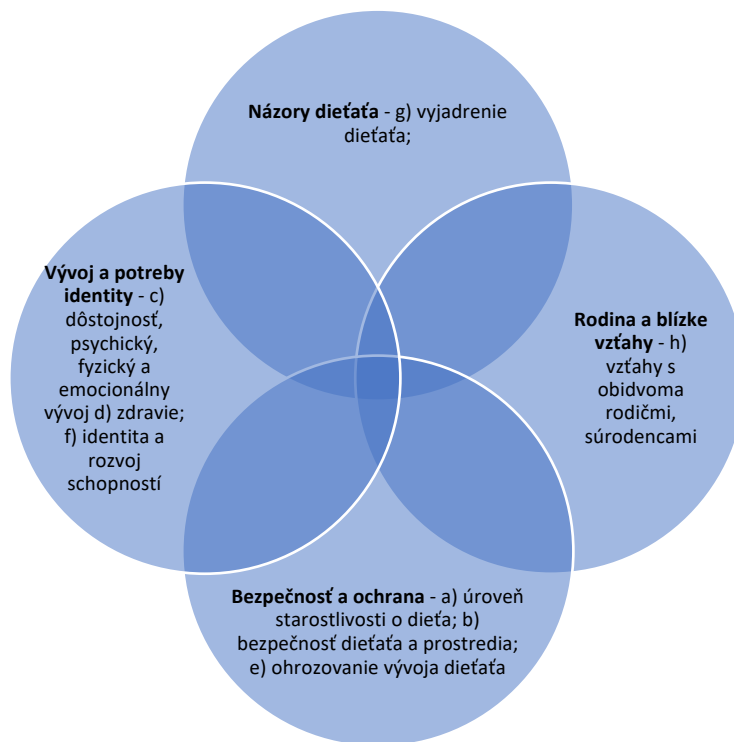
Najlepší záujem dieťaťa sa uvádza aj v súvislosti s posudzovaním, napríklad SPODaSK „posudzuje možnosti osobnej starostlivosti o dieťa obidvomi rodičmi s prihliadnutím na záujmy dieťaťa, na zaistenie potrieb dieťaťa a na názor dieťaťa“ (čl. 20 ods. 2 zákona č. 305/2005 Z.z.). Nariadenie č. 103/2018 a Konceptia 2021 – 2025 sa sústreďia viac na určenie miery ohrozenia⁷⁸ dieťaťa a overenie ohrozenia jeho vývoja, ako na najlepší záujem v požiadavkách na odporúčanie systému SPODaSK (čl. 12 nariadenia 103/2018) a na posúdenie situácie dieťaťa (čl. 29 nariadenia 103/2018). Článok 30 rovnakého nariadenia uvádza, že plán sociálnej práce by mal zohľadniť najlepší záujem dieťaťa, následne však označuje „mieru ohrozenia dieťaťa“ ako hlavné kritérium na tvorbu plánu sociálnej práce.

V právnych predpisoch a politike sa uprednostňuje zachovanie rodiny pre dieťa, pričom sa podrobne rozpracúvajú výchovné opatrenia, ktoré sa prijímajú (čl. 37 zákona č. 36/2005 Z.z.), vrátane spolupráce s rodičmi pred odňatím rodičovských práv a umiestnením do náhradnej starostlivosti. Uprednostňuje sa tiež umiestnenie do rodiny príbuzných, ak nie je možné zachovať rodičovskú starostlivosť, a v prípade, že ani to nie je možné, uprednostňuje sa umiestnenie do náhradnej rodiny (zákon č. 305/2005 Z.z., čl. 3 ods. 2). V Konceptii 2021 – 2025 sa ďalej uvádza, že umiestnenie do pobytového zariadenia je krajným prostriedkom, „skutočne krajným a dočasným opatrením“ (Konceptia 2021 – 2025, prvý odsek).

Právny rámec preto poskytuje 9 prvkov a) – i), ktoré je potrebné zohľadniť pri posudzovaní najlepšieho záujmu v definícii najlepšieho záujmu v zákone o rodine a dôležitosti zachovania rodiny pre dieťa, ktoré možno priradiť k štvorfaktorovej analýze UNHCR takto:

Obrázok 1: Mapovanie prvkov najlepšieho záujmu podľa zákona o rodine č. 36/2005 Z.z. na štvorfaktorovú analýzu postupu UNHCR

⁷⁸ Pozri napríklad úlohu č. 3 v Konceptii 2021 – 2025: „Zlepšiť posúdenie situácie dieťaťa a rodiny na účely určenia miery ohrozenia. ...“



Zdroj: prevzaté autormi z UNHCR a zo zákona č. 36/2005 Z.z. o rodine

Spoločný rámec posudzovania v Spojenom kráľovstve využíval rôzne prvky potrieb detí a porovnával ich so schopnosťou rodičov uspokojiť tieto potreby a s dostupnými zdrojmi v komunite na podporu rodičov pri uspokojovaní potrieb. Hodnotiaci trojuholník poskytuje nástroj, ktorý sa hodí na posúdenie najlepšieho záujmu, pretože do centra hodnotenia sociálnej práce kladie potreby a bezpečnosť detí, ale komplexne a širšie sa pozerá na schopnosť rodičov uspokojiť potreby a na prostredie dieťaťa v rodine, čo uľahčuje zaujatie vyváženého stanoviska a zváženie konkurujúcich si práv, napríklad rodičov a detí.

Obrázok 2: Spoločný rámec posudzovania (usmernenie vlády Spojeného kráľovstva 2012)



Zdroj: https://www.workingtogetheronline.co.uk/chapters/chapter_one.html a pozri tiež <https://www.scie.org.uk/publications/introductionto/childrensocialcare/waysOfWorking.asp>

Vzhľadom na to, že Úrady PSVaR a Centrá už používajú nástroje posudzovania založené na spoločnom rámci posudzovania Spojeného kráľovstva, malo by byť potrebné vykonať len niekoľko úprav na vytvorenie postupu posudzovania najlepšieho záujmu, ktorý využíva informácie z posúdení sociálnej práce na riešenie všetkých prvkov štvorfaktorovej analýzy a usmernení zo všeobecnej pripomienky č. 14. Hlavné zmeny, ktoré bude potrebné vykonať, sú: 1) zabezpečenie primeraného zaznamenania názorov a preferencií dieťaťa bez ohľadu na vek, zdravotné znevýhodnenie, pohlavie alebo iné charakteristiky; 2) vyváženie prvkov ohrozenia a ochrany s ostatnými prvkami posúdenia. Bude potrebné vypracovať usmernenia, aby sociálni pracovníci zaujali štandardizovaný prístup najprv k posúdeniu a následne k váženiu „úrovne starostlivosti“ alebo „bezpečnosti dieťaťa“, ako aj iných aspektov posúdenia.

Ďalší možný prístup k zavedeniu postupu posudzovania najlepšieho záujmu by mohol vychádzať z rámca blahobytu, ak by bol zavedený ako súčasť rámca MaH na Slovensku. Ukazovatele blahobytu detí škótskej vlády uvedené v tabuľke č. 1 sú dobrým príkladom národného rámca posudzovania blahobytu, ktorý ponúka niekoľko oblastí, ktoré by mohli tvoriť základ prvkov relevantných pre posúdenie najlepšieho záujmu. Sociálni pracovníci vykonávajúci posúdenie by sa teda pýtali, ako prijaté rozhodnutie ovplyvní každú z týchto oblastí blahobytu, a vytvorili by si obraz o rôznych vplyvoch vyplývajúcich z rôznych rozhodnutí, ktoré môžu pomôcť určiť najlepšiu možnosť alebo „určenie najlepšieho záujmu“. Tieto oblasti blahobytu možno merať pomocou kombinácie názorov dieťaťa napríklad na to, či sa cíti byť akceptované v komunite, a objektívnejších meraní, ako je školská dochádzka a výsledky alebo merania zdravotného stavu.

Tabuľka 1: Ukazovatele blahobytu detí podľa škótskej vlády

V bezpečí	Ochrana pred zneužívaním, zanedbávaním alebo ubližovaním doma, v škole a v komunite .
Zdravé	Najvyššie dosiahnuteľné štandardy fyzického a duševného zdravia, prístup k vhodnej zdravotnej starostlivosti a podpora pri učení sa robiť zdravé a bezpečné rozhodnutia.
Dosahujúce úspechy	Podpora a vedenie pri učení a rozvoji zručností, sebadôvery a sebavedomia doma, v škole a v komunite.
Vychovávané	Starostlivé miesto na život v rodinnom prostredí, v prípade potreby s ďalšou pomocou, alebo ak to nie je možné, vo vhodnom opatrovateľskom zariadení.
Aktívne	Možnosť zúčastňovať sa na aktivitách, ako je hra, rekreácia a šport, ktoré prispievajú k zdravému rastu a rozvoju doma, v škole a v komunite.
Rešpektované	Spolu s rodičmi a opatrovníkmi majú možnosť byť vypočutí a zapojení do rozhodnutí, ktoré sa ich týkajú.
Zodpovedné	Mať príležitosti a podporu, aby mohli hrať aktívnu a zodpovednú úlohu doma, v škole a v komunite, a v prípade potreby mať primerané vedenie a dohľad a byť zapojení do rozhodovania, ktoré sa ich týka.
Začlenené	Pomoc pri prekonávaní sociálnych, vzdelávacích, fyzických a ekonomických nerovností a prijatie do komunity, v ktorej žijú a učia sa.

Zdroj : www.gov.scot/policies/girfec/wellbeing-indicators-shanarri

Zdroj: www.gov.scot/policies/girfec/wellbeing-indicators-shanarri

Posudzovanie najlepšieho záujmu dospelých, ktorí boli zverení do poručníctva, ponúka aj nápady, ako pristupovať k posudzovaniu najlepšieho záujmu dieťaťa. V rámci bilančného prístupu k rozhodovaniu o najlepšom záujme sa zvažujú možné výhody oproti možným nevýhodám rôznych rozhodnutí a „navrhované opatrenie by sa malo prijať, len ak výhody prevažujú nad nevýhodami“. Tento prístup, rovnako ako prístup všeobecnej pripomienky č. 14 a UNHCR, zohľadňuje názory posudzovanej osoby, jej rodiny a opatrovníkov a berie do úvahy celý rad prvkov vrátane zdravotných, emocionálnych, sociálnych výhod a nevýhod.⁷⁹ Prístup založený na bilancii pri posudzovaní a určovaní najlepšieho záujmu dieťaťa by mal určiť a posúdiť všetky relevantné prvky, ako sa uvádza vo všeobecnej pripomienke č. 14, a potom umiestniť skutočnosti do stĺpcov „Výhody“ a „Nevýhody“ alebo „Pre“ a „Proti“. Hypotetický príklad posúdenia najlepšieho záujmu v prípade rozhodovania, či by dieťa malo byť odobraté rodičom a odovzdané do náhradnej starostlivosti, je uvedený v tabuľke č. 2.

Tabuľka 2: Hypotetický príklad posudzovania najlepšieho záujmu s využitím „prístupu bilancie“

Názory, želania a pocity dieťaťa
N (dievča, 10 rokov) si želá zostať s rodičmi a staršími súrodencami, nevníma žiadne riziká pre svoje zdravie a blahobyť.
Skutočnosti na zváženie
Schopnosť matky (M) starať sa o N sa zhoršuje v dôsledku jej zdravotného stavu, čo znamená, že sa veľmi rýchlo unaví. Otec (O) je často mimo domova, pracuje v inom regióne. Starší súrodenci

⁷⁹ Lord Justice Thorpe (2000) citovaný v Suffolk Safeguarding Adults Board. 2013. Best Interests Decisions; The Balance Sheet Approach; Supporting Assessors with the Process (Rozhodnutia o najlepších záujmoch; Prístup založený na bilancii; Podpora posudzovateľov v tomto procese). Dostupné na: <https://www.suffolk.gov.uk/assets/Adult-social-care-and-health/mental-capacity-safeguards/2013-09-25-Best-Interests-Guidance-Balance-Sheet-Approach.pdf>

(S, dievča, 17 rokov; a T, chlapec, 19 rokov) sú študenti so značnými časovými nárokmi na štúdium. Sú tam zlé bytové podmienky (N nemá vlastnú izbu a delí sa o lôžko so S); nízky príjem; nedostatočná výživa (N má zdravotné problémy, ktoré sa v dôsledku nevhodnej strave nezlepšujú). Existujú obavy týkajúce sa ochrany dieťaťa (modriny, ktoré si všimol učiteľ v škole).

Možnosť 1: N ostáva bývať doma a sociálny pracovník pravidelne každý deň navštevuje rodinu a podporuje M pri zabezpečovaní primeranej starostlivosti, riešení problémov súvisiacich s ochranou dieťaťa a zlepšovaní stravy. Miestna mimovládna organizácia poskytuje M, S, T a N počas 3 mesiacov týždenné výživové balíčky a školenia o zdravej výžive.

Pozitíva (výhody)	Potenciálne riziká (nevýhody)
N je veľmi naviazaná na svoju matku. O svojom otcovi hovorí pekne a túto možnosť uprednostňuje.	Po pomoci mimovládnej organizácie je strava opäť nedostatočná a N sa v škole z dôvodu zlého zdravotného stavu nedarí.
Emocionálne potreby N sú uspokojené.	Na riešenie problémov ochrany dieťaťa a zabezpečenie bezpečnosti N nemusia každodenné návštevy stačiť.
N môže naďalej navštevovať školu a súrodenci jej pomáhajú v učení.	M naďalej prežíva stres a depresie z neschopnosti primerane sa starať o N.
Sociálny pracovník pomáha riešiť problémy s bývaním, príjmom a zamestnaním a pomáha tiež M zlepšovať jej rodičovské zručnosti. Spolupracuje so zdravotníckymi službami, aby mala M zabezpečenú liečbu súvisiacu s duševnými problémami a jej chorobou.	Každodenné návštevy sociálneho pracovníka predstavujú značnú investíciu a z dlhodobého hľadiska nemusia byť udržateľné.

Možnosť 2: N ostáva bývať doma, ale T sa stáva jej zákonným zástupcom. Sociálny pracovník navštevuje rodinu pravidelne každý deň počas šiestich mesiacov.

Pozitíva (výhody)	Potenciálne riziká (nevýhody)
N je veľmi naviazaná na svoju matku a súrodencov a túto možnosť uprednostňuje.	T nie je schopný zvládnuť dodatočnú zodpovednosť za ochranu N, hoci v tejto veci vyjadril ochotu.
Emocionálne potreby N sú uspokojené.	Na riešenie problémov ochrany dieťaťa a zabezpečenie bezpečnosti N nemusia každodenné návštevy stačiť.
N môže naďalej navštevovať školu a súrodenci jej pomáhajú v učení.	M naďalej prežíva stres a depresie z neschopnosti primerane sa starať o N.
Opatrovateľský príspevok poskytuje rodine ďalší stabilný príjem.	Šesť mesiacov nemusí stačiť na vytvorenie bezpečnejšieho a starostlivejšieho rodinného prostredia pre N.
Sociálny pracovník podporuje M, S a T, aby využívali ďalší stabilný príjem na zlepšenie stravy.	

Sociálny pracovník pomáha riešiť problémy s bývaním, príjmom a zamestnaním a pomáha tiež M zlepšovať jej rodičovské zručnosti. Spolupracuje so zdravotníckymi službami, aby mala M zabezpečenú liečbu súvisiacu s duševnými problémami a jej chorobou.	
Možnosť 3: N sa presťahuje k starej mame. Sociálny pracovník pracuje s M, T a S prostredníctvom týždenných návštev na zlepšení podmienok v domácnosti, aby sa N mohla do jedného školského roka vrátiť naspäť.	
Pozitíva (výhody)	Potenciálne riziká (nevýhody)
N je veľmi naviazaná na svoju babičku, ale túto možnosť neuprednostňuje, pretože žije ďaleko od rodiny (viac ako 2 hodiny cesty autom).	Emocionálne potreby N nie sú uspokojené a môžu sa u nej objaviť úzkosti a depresie, spôsobené tým, že je ďaleko od svojej rodiny.
Ohrozenie ochrany dieťaťa sa významne znižuje.	N bude musieť prestúpiť do školy v blízkosti jej starej mamy, čo naruší proces jej vzdelávania a spôsobí stres.
Sociálny pracovník pomáha riešiť problémy s bývaním, príjmom a zamestnaním a pomáha tiež M zlepšovať jej rodičovské zručnosti. Spolupracuje so zdravotníckymi službami, aby mala M zabezpečenú liečbu súvisiacu s duševnými problémami a jej chorobou.	M naďalej prežíva stres a depresie z neschopnosti primerane sa starať o N.
	Sociálny pracovník považuje za neefektívne pracovať na výchovných otázkach, keď je dieťa neprítomné a rodina si zvykne, že dieťa je neprítomné a nemá zaň zodpovednosť.
	Jeden školský rok je v živote 10-ročného dieťaťa dlhá doba, ale nemusí stačiť na to, aby sa v domácom prostredí uskutočnili potrebné zmeny.
	N stráca kontakt s kamarátmi zo školy a návrat do školy je pre ňu traumatizujúci.

Zdroj: prevzaté z Suffolk Safeguarding Adults Board, 2013. *Rozhodnutia v súlade s najlepším záujmom; Prístup uplatňovania bilancie; Podpora posudzovateľov v procese*. Dostupné na: <https://www.suffolk.gov.uk/assets/Adult-social-care-and-health/mental-capacity-safeguards/2013-09-25-Best-Interests-Guidance-Balance-Sheet-Approach.pdf>

Príklady v tabuľke č. 2 sú hypotetické a nie sú úplné, mohlo by byť k dispozícii mnoho ďalších možností a mnoho ďalších prvkov, ktoré je potrebné pri posudzovaní zohľadniť. Ukazujú však, že keď sa vytvorí obraz o možných dôsledkoch rôznych možností vrátane vplyvov na zdroje, vplyvu na rôzne osoby blízke dieťaťu a na dieťa samotné, je ľahšie priradiť váhu rôznym prvkom posúdenia a dospieť k rozhodnutiu, ktoré je v celkovom najlepšom záujme dieťaťa. Napríklad zlé podmienky bývania by sa mohli aspoň v krátkodobom horizonte znížiť alebo im priradiť menšia váha, ak sa porovnajú so stabilnými a blízkymi citovými väzbami a nepretržitým prístupom k vzdelávaniu.

Bez ohľadu na to, ktoré nástroje sa vyberú na vykonanie posúdenia alebo na prijatie rozhodnutia o najlepšom záujme, mali by sa zohľadniť základné prvky usmernenia všeobecnej pripomienky č. 14:

1. **Štandardizácia procesov.** Posúdenie najlepšieho záujmu by malo prebehnúť rovnakým postupom pre každé dieťa. To znamená, že posúdenia, ktoré vykonávajú sociálni pracovníci, by mali byť založené na rovnakej metodike, aby sa zhromažďovali podobné informácie a používal sa rovnaký rámec (ako je trojuholník v spoločnom rámci posudzovania). V súčasnosti na Slovensku vykonávajú posúdenia rôzni odborníci v oblasti zdravotníctva, školstva, psychológie a sociálnej práce, pričom používajú rôzne rámce, a nie je jasné, ako sa jednotlivé prvky týchto posúdení navzájom zvažujú a vyvažujú.
2. **Flexibilita pri určovaní a zohľadňovaní prvkov, ktoré sú relevantné pre každé dieťa.** Napríklad pre dieťa so zdravotným znevýhodnením môže byť hlavným prvkom začlenenie do komunity a vzdelávanie, ktorému sa venuje väčšia pozornosť ako pri dieťati bez zdravotného znevýhodnenia. Prvky uvedené v zákone č. 36/2005 o rodine by sa mali považovať za nevyčerpávajúce, pretože pre niektoré deti môžu byť odlišné a pravdepodobne sa v nich dostatočne neriešia konkrétne situácie zraniteľnosti, pričom sa kladie značný dôraz na „ochranu“ a bezpečnosť.
3. **Zváženie toho, ako možno prvky posúdenia riešiť prostredníctvom individualizovaných balíčkov podpory.** Posúdenie najlepšieho záujmu nie je len posúdením rizika pre dieťa, ale aj posúdením rôznych možností riešenia rizika tak, aby boli celkovo naplnené práva dieťaťa. Prístup založený na bilancii zdôrazňuje, že potenciálne výhody alebo nevýhody akéhokoľvek rozhodnutia sú ovplyvnené dostupnými zdrojmi a ďalšími osobami zapojenými do rozhodovania (rodičia, príbuzní, sociálni pracovníci, opatrovníci).
4. **Právo na prednostné zohľadnenie najlepšieho záujmu dieťaťa nemá prednosť pred inými právami.** Neznamená to však, že by sa mali nevyhnutne presadzovať záujmy dieťaťa, ak by takéto konanie mohlo byť škodlivé pre iných. Posúdenie a určenie najlepšieho záujmu dieťaťa nielenže zabezpečí dodržiavanie jeho práv, ale tiež umožní osobám s rozhodovacou právomocou prijímať lepšie informované a vyvážené rozhodnutia.
5. **Hlas dieťaťa.** Názory, preferencie a želania dieťaťa bez ohľadu na jeho vek, schopnosti alebo iné charakteristiky, by sa mali zisťovať a pri posudzovaní a rozhodovaní by sa im mala venovať náležitá pozornosť. Mali by sa zaviesť štandardizované metódy zisťovania názorov detí pre rôzne vekové kategórie a schopnosti a personál by mal byť vyškolený a spôsobilý používať tieto metódy ako súčasť štandardného postupu posudzovania najlepšieho záujmu.

Zavedenie týchto základných zložiek by malo umožniť, aby rámec MaH umožnil predpokladať kvalitu vykonávaných posúdení najlepšieho záujmu a rozsah, v akom sa pri rozhodovaní o opatreniach náhradnej starostlivosti primárne zohľadňuje najlepší záujem.

Príloha 6. Relevantný výskum

Vybrané štúdie a prieskumy realizované v posledných rokoch týkajúce sa detí vyžadujúcich ochranu a detí v náhradnej starostlivosti v SR vrátane vybraných medzinárodných zdrojov údajov o relevantných dôkazoch

Zdroje údajov (primárne a sekundárne zdroje)	Najnovšie dostupné údaje ⁸⁰
Národné	
Prieskum EU-SILC	2019 https://slovak.statistics.sk/wps/portal/d9fc81ca-749e-435e-9ee9-c4b6d6d96502/!ut/p/z1/rVLLcoIwFP0alzEXwitL1Clg1Rm0oGTT4RE1RR4K1bZf36hddKPYmWaRyU3OOTk3OZjhFWZlFBSbuBVVGe9kHTHj1Tc9azBQbABTH4E3Dka-s6AKaIBDzDBLy7ZutziqkibeoiZH9XvSAzntRB6ngvfg2PA2_y9k9F1ailpjEyNcqQRnSPKOUWplhiZkVFDB_WsXaciw9FD6GWXWSaP4caw4Yc_dGxXMycA1sTRwbPdYE59QsAmF_4d-Sv_zgWdfHaB3HPQ1cMVYPu-v5iEITih-gQeURyYBQHA3OwAvBg4kl2YN20-y2c-Cn7CQVkdCpmQxR8_yQU8xkwkRf-UFn3oK6plGpqqqBZViVyfl6cepsPpRsrG7RaJcl3h1UPakire9ntmy0hWZcs_Wrz690zWRWGRTyFQPne_BjPkLK3mG6DRVpo!/dz/d5/L0lDUmlTUSEhL3dHa0FKRnNBLzROV3FpQSEhL2Vu/
EU-SILC a Ad hoc modul	2019, rómske komunity https://unece.org/fileadmin/DAM/stats/documents/ece/ces/ge.15/2018/mtg1/Presentation_F_Slovakia.pdf
Štúdia PISA	2018 https://www.oecd.org/pisa/publications/PISA2018_CN_SVK.pdf
Sčítanie obyvateľstva	sčítanie 2021 https://www.scitanie.sk/?utm_source=susr_portalHP&utm_medium=_banner_sodb2021&utm_campaign=susr_portal_horny_banner
Násilie voči deťom	2017 https://www.ceit.sk/IVPR/images/IVPR/vyskum/2017/Fico/prevalencia_nasilia_pachaneho_na_detoch_2017.pdf https://apps.who.int/violence-info/country/SK/ 2018 Karkoskova, S. a Ropovik, I. (2018). The Prevalence of Child Sexual Abuse among Slovak Late Adolescents, Journal of Child Sexual Abuse, (Prevalencia sexuálneho zneužívania detí v období neskorého dospievania na Slovensku, Časopis o sexuálnom zneužívaní detí), DOI: 10.1080/10538712.2018.1553224 .
Rómske deti v starostlivosti štátu	január 2021 http://www.errc.org/uploads/upload_en/file/5284_file1_blighted-lives-romani-children-in-state-care.pdf?utm_medium=email&utm_campaign=New%20ERRC%20Report%20Details%20Grim%20Situation%20for%20...&utm_source=YMLP&utm_term=B 2011 http://www.canee.net/files/1329_life-sentence-20-june-2011_original.pdf

⁸⁰ V čase tvorby tohto rámca.

Bývanie	2019 https://www.czso.cz/documents/10180/88506452/32019719q4_398_labudova_analyses.pdf/016b635c-dc94-4c28-acb3-06b3b860a10f?version=1.0#:~:text=The%20housing%20affordability%20is%20influenced,loan%20or%20mortgage%20(5.4%25)
Odpočítavanie 2030 - Profily krajín pre rozvoj detí v ranom veku	2020 https://nurturing-care.org/profiles/Slovakia
Medzinárodné	
Dôkazy o efektívnosti nákladov prístupov	Dijkstra et al. BMC Public Health (2018) 18:848 Cost-effectiveness of Family Group Conferencing in child welfare: a controlled study (Efektívnosť nákladov rodinných skupinových konferencií v oblasti starostlivosti o deti: kontrolovaná štúdia) https://doi.org/10.1186/s12889-018-5770-5
Regionálne / medzinárodné databázy	https://transmonee.org https://data.unicef.org/ https://www.oecd.org/els/family/database.htm

Príloha 7: Medzinárodné usmernenia na stanovenie cieľov a referenčných hodnôt pre náhradnú starostlivosť o deti

Usmernením pre prácu MPSVR SR a jeho partnerov pri dokončení procesu stanovenia cieľov a referenčných hodnôt pre aktualizované politické ciele a zámery (Stratégia DI a Koncepcia 2021 – 2025) sú záväzky a povinnosti EÚ, existujúce normy a dostupné správy. Prehľad právnych a politických rámcov, noriem občianskej spoločnosti a kľúčových správ je k dispozícii v *Kontrolnom zozname fondov EÚ na podporu nezávislého života a deinštitucionalizácie* (<https://deinstitutionalisationdotcom.files.wordpress.com/2021/07/updated-checklist-new-eeg-logo.pdf>, prílohy 3.3 - 3.5) vytvorenom v roku 2019 a aktualizovanom v máji 2021 Európskou expertnou skupinou pre prechod z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť (EEG) v spolupráci s organizáciou Hope and Homes for Children.

Expertná skupina (EEG) má vyhradenú stránku (<https://deinstitutionalisation.com/ee-publications/>), na ktorej sú dostupné *Spoločné európske usmernenia pre prechod z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť* Expertnej skupiny (EEG) 2012 (<https://deinstitutionalisationdotcom.files.wordpress.com/2018/04/guidelines-final-english.pdf>), ktorých súčasťou je kapitola (č. 9) venovaná definovaniu, monitorovaniu a hodnoteniu kvality služieb náhradnej starostlivosti. Kapitola predstavuje aj spôsoby, ktorými môžu byť používatelia služieb zapojení do hodnotenia služieb.

Ďalší užitočný dokument s usmernením zverejnilo v roku 2012 Stredisko excelentnosti pre deti v starostlivosti v Škótsku (Centre for Excellence for Looked After Children in Scotland / CELCIS) na Universite Strathclyde, Medzinárodné sociálne služby (International Social Service ISS), nadácia Oak Foundation, SOS detské dedinky (SOS Children's Villages International) a UNICEF: *Moving Forward: Implementing the 'Guidelines for the Alternative Care of Children'* (*Posun vpred: Zavedenie „Usmernení pre alternatívnu starostlivosť o deti“*) (dostupné na: <https://www.relaf.org/materiales/Moving-forward-implementing-the-guidelines-ENG.pdf>).

Začlenenie národných ukazovateľov a cieľov v oblasti náhradnej starostlivosti o deti do národného plánu Európskej záruky pre deti (EZD) SR⁸¹ a rámca MaH

Deti v náhradnej starostlivosti patria medzi najviac sociálne vylúčené skupiny detí v EÚ a sú vo zvýšenej miere ohrozené chudobou vzhľadom na výsledky výskumu o mladých dospelých po ukončení náhradnej starostlivosti.⁸² Je preto veľmi dôležité, aby opatrenia na posilnenie systému náhradnej starostlivosti o deti a zodpovedajúce národné zámery, ciele, krátkodobé ciele a ukazovatele MaH boli začlenené do národného plánu EZD a rámca MaH SR. Osobitný dôraz by sa tak mal klásť na posilnenie služieb prevencie a podpory rodín, ako aj služieb reintegrácie a následnej starostlivosti s cieľom zabrániť zbytočnému oddeľovaniu detí od ich rodín, bezpečne opätovne

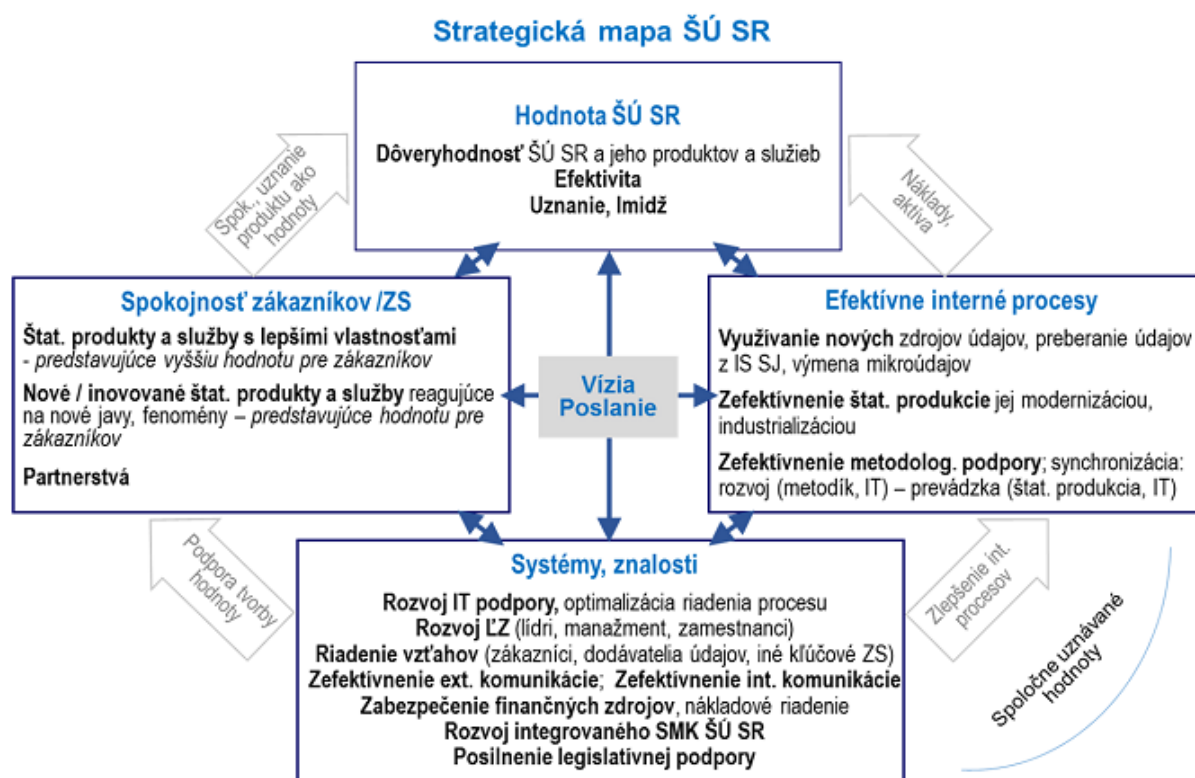
⁸¹ Viac informácií je dostupných na: https://ec.europa.eu/info/policies/justice-and-fundamental-rights/rights-child/eu-strategy-rights-child-and-european-child-guarantee_en.

⁸² Príklady výskumu výsledkov sú dostupné na: <https://researchbriefings.files.parliament.uk/documents/CBP-8429/CBP-8429.pdf>, <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S019074091730213X?via%3Dihub>, <https://research.hscni.net/sites/default/files/YOLO%20Final%20Report.pdf>, <https://coramvoice.org.uk/wp-content/uploads/2020/11/1883-CV-What-Makes-Life-Good-Report-final.pdf>, a tiež na: https://link.springer.com/epdf/10.1007/s12187-019-09658-y?author_access_token=2q9fp6Ztwn8NeEe_PN0lPe4RwlQNchNByi7wbcMAY7yPemmMB1_9lVN8RnAgKwmcslUjMdVjbB0YlAetWOSoeYd4CxJb2NMcXZbNlQGh13bYCbGj_KpW3aBqeoUUJMn8oieQwhvmczD6EjKja4Gg%3D%3D, <https://www.nao.org.uk/wp-content/uploads/2015/07/Care-leavers-transition-to-adulthood-summary.pdf>, a aj na: <https://www.careleavers.com/wp-content/uploads/2017/12/Caring-for-Better-Health-Final-Report.pdf>.

začleňovať čo najviac detí v náhradnej starostlivosti do ich rodín a zabezpečiť, aby deti, ktoré vyrastú z náhradnej starostlivosti, bezpečne prešli do dospelosti a samostatného života. Ďalej je nevyhnutné, aby sa prijali opatrenia na posilnenie príbuzných systémov, najmä sociálnych služieb a služieb ošetrovateľskej starostlivosti, vzhľadom na ich rozhodujúcu úlohu pri udržiavaní detí v bezpečí domova a pri predchádzaní zbytočnému oddeľovaniu – najmä detí so zdravotným znevýhodnením – od ich rodín. EZD je tiež príležitosťou na urýchlenie úsilia o deinštitucionalizáciu detí a prechod na starostlivosť rodinného typu a komunitnú starostlivosť.

Príloha 8. Štatistický úrad SR – Strategická mapa a Kritériá kvality pre národnú štatistiku v SR

Strategická mapa Štatistického úradu SR⁸³



⁸³ Viac informácií o stratégii a Strategickej mape ŠÚ SR nájdete na:

https://slovak.statistics.sk/wps/portal/ext/aboutus/key_documents/quality_smap!/ut/p/z1/IzJRb4IwEIB_ ja_0aCsteyubQp_WgIYGuLwsahiQCBtnYzx8aYuLcnLu3S7_ver0e0miFdJl85FnS5FWZ7Lr8RVuviknuOKaAmeccSDYJ6YIzDDZGyxPw6_AqPMh-A--4QpPCiha0IAUGQvseHX0LAff4Z4MGT0wE-U1w6ZObgkx_78_44lCMQaqoiijy7waE17_wZw4bvs2QQZBGEUc0XkFL7718D_-r8G9O3xhGnZ1dAnTCilOj-OwY3xGCQxXOjiCGDMeuDWN_11kb58yfWgI0jn68JnN4UBBsV0aIHNsEVtEzN7eNwkUa4Jz5Cu07e0Tmvjve4WbNs0-8PDAAAbQtq2RVVW2S41NVQzgJ2VbHRq0uiTRvoiOsfqU-bxY8sMX4-1BCw!!/dz/d5/L2dJOSEvUUt3QS80TmxFL1o2X1E3SThCQjFBME9IRzAwSTdKUzRSODcyT0U0/

Kritériá kvality pre národnú štatistiku v SR



- **Relevantnosť:** uspokojovanie súčasných a potenciálnych potrieb používateľov a zohľadňovanie ich požiadaviek. Odráža, či sa vytvárajú všetky požadované štatistiky a do akej miery nástroje tvorby (definície, klasifikácie atď.) rešpektujú potreby a požiadavky používateľov.
- **Presnosť a spoľahlivosť:** profesionálny prístup poskytovateľov údajov a tvorcov štatistík; uplatňovanie štandardných a vedecky podložených metód zberu, spracovania, uchovávania a zverejňovania údajov, ako aj použitých metodík; transparentné šírenie údajov a štatistických výsledkov; aktívne vzdelávanie používateľov údajov o obmedzeniach a možnostiach administratívnych údajov a národných štatistík.
- **Včasnosť a časová presnosť:** údaje musia byť k dispozícii vtedy, keď ich používatelia potrebujú na prijímanie rozhodnutí, preto je kľúčová včasnosť zberu, vykazovania a šírenia údajov.
- **Koherentnosť a porovnateľnosť:** údaje musia byť porovnateľné v rámci SR, ako aj na medzinárodnej úrovni. Vo všetkých sektoroch, kde to bude možné, sa bude tvorba štatistických údajov v SR riadiť medzinárodnými štandardmi a normami, aby sa zabezpečila ich medzinárodná porovnateľnosť. Údaje musia byť porovnateľné aj v čase, t. j. budú zabezpečené konzistentné časové rady, aby boli štatistiky ľahko a dôveryhodne porovnateľné v rôznych časových obdobiach. Údaje musia byť ďalej koncepčne (obsahovo) porovnateľné, t. j. zabezpečia sa jednotné definície ukazovateľov, klasifikácie, jednotky a štandardné metódy zberu, spracovania a overovania údajov.

⁸⁴ Dostupné na: https://slovak.statistics.sk/wps/wcm/connect/1ac83e1f-f912-456f-8d54-860d9cfd1844/Deklaracia_kvality_2021_EN.pdf?MOD=AJPERES&CVID=nRm7amU&CVID=nRm7amU&CVID=nRm7amU.

- **Prístupnosť a prehľadnosť:** údaje a štatistiky musia byť ľahko prístupné a poskytované v užívateľsky prívetivej forme a musia byť ľahko interpretovateľné a porovnateľné. Preto musia byť k dispozícii informácie o tom, ako sa všetky štatistiky vytvárajú, čo sa meria, ako sa to meria (podporné metadáta) a o kvalite dostupných údajov. To si vyžaduje pravidelnú komunikáciu s poskytovateľmi údajov.
- **Zrozumiteľnosť:** používanie vhodných nástrojov na lepšie pochopenie údajov a štatistík, ako sú grafy, mapy a iné obrázky.

Príloha 9: Hlavné cieľové skupiny pre školenie MaH v oblasti náhradnej starostlivosti a tematické priority určené v rámci projektu, ktorý podporuje UNICEF

Prijímateľ	Základné MaH ⁸⁵	Riadenie kvality údajov	Rozšírená analýza údajov	Využívanie údajov a dôkazov v plánovaní, programovaní a rozhodovaní	Vizualizácia a šírenie údajov	Pokročilá odborná príprava v oblasti ochrany údajov, dôverylosti a iných etických otázok pri zhromažďovaní údajov	Meranie výsledkov pre deti	Participatívne MaH	Vytvorenie kultúry MaH a učenia sa
MPSVAR		X	X	X		X	X	X	X
ÚPSVaR		X	X	X		X	X	X	X
Riadiaci pracovníci Úradov PSVaR		X		X		X	X	X	X
Zamestnanci Úradov PSVaR	X					X		X	
Riadiaci pracovníci Centier		X		X		X	X	X	X
Zamestnanci Centier	X					X		X	

⁸⁵Predpokladá sa, že vedúci pracovníci absolvovali školenie v oblasti MaH ako súčasť svojho manažérskeho vzdelania alebo odbornej prípravy.

Správcovia údajov (KIDS) ⁸⁶		X	X		X	X			X
--	--	---	---	--	---	---	--	--	---

⁸⁶ Správcovia údajov – ako aj niektorí iní príjemcovia – budú mať pravdepodobne iné potreby v oblasti odbornej prípravy. Plánované hĺbkové hodnotenie potrieb budovania kapacít by malo odhaliť ďalšie prioritné témy pre túto a ďalšie skupiny príjemcov.



Organizácia UNICEF pracuje na najdrsnejších miestach na svete, aby sa dostala k najviac znevýhodneným deťom a dospievajúcim a aby chránila práva každého dieťaťa všade na svete. V 190 krajinách a územiach sveta robíme všetko pre to, aby sme pomohli deťom prežiť, prosperovať a naplňať ich potenciál od raného detstva až po dospelosť. A nikdy to nevzdáme.

UNICEF Europe and Central Asia Regional Office
Routes des Morillons 4, 9th Floor, CH-1211, Geneva

Facebook: /unicefeca

Twitter: @UNICEF_ECA

Website: www.unicef.org/eca