

## STANDARD č. 1

# Cíle a způsoby činnosti zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc

Zpracoval: Bc. Markéta Šiplová, PhDr. Štěpánka Lodrová Datum, podpis	Schválil: MUDr. Jana Tytlová  Datum, podpis
Platnost: 1.1.2022	Vydání: druhé ke dni 1. 1.2022
Revize: 1 x ročně	

Tento interní předpis je výhradním duševním vlastnictvím Dětského centra Plzeň a jakékoliv jeho šíření nebo postupování cizím osobám nebo subjektům je možné pouze se souhlasem ředitele zařízení.

## Znění standardu:

*1a) Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc má písemně definováno a zveřejněno poslání, cíle, cílovou skupinu a zásady své činnosti, a to formou srozumitelnou dětem, jejich rodičům nebo jiným osobám odpovědným za výchovu dítěte a dalším osobám příbuzným nebo dítěti blízkým.*

*1b) Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc má písemně zpracovány pracovní postupy a metodiky zaručující dítěti pomoc a ochranu s cílem stabilizovat jeho situaci a navrátit jej do rodinného prostředí. Pracovní postupy a metodiky obsahují zejména způsoby práce s ohroženým dítětem a jeho rodinou, postup při vedení rozhovoru s dítětem a pro vyhodnocování potřeb dítěte.*

## Legislativa:

- Zákon č. 359/1999 Sb., o sociálně právní ochraně, ve znění pozdějších změn a doplňků
- rozhodnutí o vydání pověření k výkonu sociálně právní ochraně dětí – Krajský úřad Plzeňského kraje, Odbor sociálních věcí, č. j. SV/1289/13

## Související a navazující dokumenty zařízení

- Vnitřní řád Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc (dále jen ZDVOP, zařízení)
- Metody a formy práce s dítětem
- Etický kodex zaměstnanců

## Cílová skupina standardu a jeho dostupnost

- Umístěné děti, jejich rodiče nebo osoby blízké
- Veřejnost
- Zaměstnanci a zařízení jako celek

Dostupnost obsahu standardu je zajištěna vyvěšením na nástěnce v návštěvní místnosti (označené „Standardy ZDVOP“), ve složce Standardů ZDVOP uložených v kanceláři sociálních pracovníků a ředitelně; na webu [www.detskecentrumplzen.cz](http://www.detskecentrumplzen.cz) pod záložkou Šneček, v letáčku o ZDVOP; ústním sdělením pověřeného zaměstnance.

*1a) Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc má písemně definováno a zveřejněno poslání, cíle, cílovou skupinu a zásady své činnosti, a to formou srozumitelnou dětem, jejich rodičům nebo jiným osobám odpovědným za výchovu dítěte a dalším osobám příbuzným nebo dítěti blízkým.*

## **Poslání**

Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc „Šneček“ (dále jen ZDVOP) poskytuje ochranu a pomoc dítěti zejména ve věku od narození do šesti let, které se ocitlo bez jakékoliv péče nebo jsou-li jeho život nebo příznivý vývoj vážně ohroženy anebo ocitlo-li se dítě bez péče přiměřené jeho věku, jde-li o dítě tělesně nebo duševně týrané nebo zneužívané anebo o dítě, které se ocitlo v prostředí nebo situaci, kdy jsou závažným způsobem ohrožena jeho základní práva.

Ochrana a pomoc takovému dítěti spočívá v uspokojování jeho základních životních potřeb, včetně ubytování, zajištění zdravotní, psychologické či jiné odborné péče.

Pobyt dítěte v zařízení je dočasný, do vyřešení situace, pro kterou bylo do zařízení přijato. Nemá být trvalým či dlouhodobým řešením osudu dítěte, ale je třeba ho považovat za pomoc dítěti a jeho rodině.

Smyslem pomoci je nabídnout klientovi takový souhrn služeb, které budou vycházet z jeho individuálních potřeb a budou dle možností navazovat na jeho dosavadní styl života.

Během pobytu dítěte v ZDVOP jsou zajišťovány veškeré potřeby dítěte (zdravotní péče je zajišťována odborníky z Dětského centra), komunikace s rodinou a pracovníky OSPOD. Tyto na sebe navazující činnosti mají umožňovat dítěti se co nejrychleji navrátit zpět do jeho přirozeného rodinného prostředí.

## **Motto ZDVOP Šneček:**

**ZDVOP** Zabezpečujeme *Dětem Včasnou Odbornou Pomoc*

**Šneček** má domeček a zajišťuje stabilní a bezpečné prostředí.

*Přejeme každému dítěti jeho bezpečný domov, kam se může uchýlit jako šneček do svého domečku.*

## **Cíle činnosti**

### **Hlavní cíl:**

*Hlavním cílem činnosti ZDVOP je poskytnout ochranu a pomoc dítěti, které se ocitlo bez jakékoliv péče nebo jsou-li jeho život nebo příznivý vývoj vážně ohroženy anebo ocitlo-li se dítě bez péče přiměřené jeho věku, jde-li o dítě tělesně nebo duševně týrané nebo zneužívané anebo o dítě, které se ocitlo v prostředí nebo situaci, kdy jsou závažným způsobem ohrožena jeho základní práva.*

**Dílčí cíle:**

- **zabezpečit plné zaopatření dítěte spočívající v poskytování ubytování, stravování a ošacení,**
  - vytvořit dětem takové prostředí, které jim v co největší míře bude připomínat domov a tím jim alespoň částečně umožnit žít dle dosavadních návyků
  - poskytovat služby dle individuálních potřeb jednotlivce,
  - respektovat právo klienta vyjadřovat své potřeby, přání, touhy a stížnosti.
- **poskytnout výchovnou péči,**
  - trvale rozvíjet celkovou osobnost dítěte, jeho duševní i tělesné schopnosti,
  - rozvíjet a respektovat citový život dětí a umožnit jim udržovat rodinné, přátelské a mezilidské vztahy.
- **zajistit poskytování zdravotních služeb,**
- **poskytnout poradenství dítěti, jeho rodičům či osobám odpovědným za jeho výchovu,**
  - podpořit rodiče v nahlédnutí na závažnost náročné životní situace, která jim neumožňuje řádnou péči o dítě a zvýšit tak jejich osobní zaangażovanost k řešení dané situace,
  - respektovat a uplatňovat práva klientů prostřednictvím spolupodílení se na plánování a průběhu sociální služby, která jim je poskytována,
  - poskytovat rodině pomoc a podporu v řešení jejich sociálních, osobních či zdravotních problémů, které jim neumožňují řádně pečovat o své dítě,
  - systematicky, společnými silami vytvářet nové možnosti ke zvyšování rodičovských kompetencí a tím zlepšovat kvalitu života dítěte ve všech oblastech jeho potřeb,
  - zajistit rodině terapii vždy v souladu IPOD
  - dbát na vzájemnou provázanost, informovanost a ucelenost poskytovaných služeb.
- **zajistit pomoc při přípravě na školní vyučování a doprovod do školy,**
- **vytvářet podmínky pro zájmovou činnost dítěte,**
- **poskytovat dítěti odbornou péči prostřednictvím sociálního pracovníka a psychologa**
  - zajišťovat pocit bezpečí a ochrany – vytvářet bezpečné prostředí.

Naplnění výše uvedených cílů je sledováno prostřednictvím vyhodnocení výstupních dotazníků /Standard č. 16/, statistikou a evidencí stížností. Termín vyhodnocení je do 31. března následujícího roku a uvedením do výroční zprávy.

**Cílová skupina ZDVOP**

Děti ve věku od 0 do 18 let, zejména od 1 roku do 18 let.

- Dítě, které požádá o ochranu svého života a dalších svých práv,
- Dítě, které potřebuje okamžitou pomoc.

**Primární**

- dítě, jehož rodiče zemřeli,
- dítě, jehož rodiče neplní povinnosti plynoucí z rodičovské odpovědnosti,

- dítě, jehož rodiče nevykonávají nebo zneužívají práva plynoucí z rodičovské odpovědnosti,
- dítě, které vede zahálčivý či nemravný život,
- dítě, na kterém byl spáchán trestný čin ohrožující život, zdraví, svobodu, lidskou důstojnost, mravní vývoj nebo jmění,
- dítě, které je ohroženo násilím mezi rodiči nebo jinými osobami odpovědnými za výchovu.

### **Sekundární**

- rodiče či jiné osoby zodpovědné za výchovu dítěte umístěného ve ZDVOP,
- děti, rodiče, osvojitelé a pěstouni v rámci procesu zprostředkování náhradní rodinné péče.

### **Zásady činnosti:**

Hlavní zásadou činnosti ZDVOP je zájem a blaho dítěte, ochrana rodičovství a rodiny a vzájemné právo rodičů a dětí na rodičovskou výchovu a péči. Vždy s přihlédnutím k širšímu sociálnímu prostředí dítěte.

- **zaměstnanci postupují v souladu s Etickým kodexem zaměstnanců,**
  - Etický kodex je závazný všem zaměstnancům zařízení.
- **zaměstnanci kladou důraz zejména na zajištění ochrany a péče o dítě, což je chápáno jako nezbytná součást zajištění jeho zájmů a pocitů blaha,**
  - zaměstnanci vnímají potřeby dětí a s přihlédnutím k věku dítěte respektují jeho názor,
  - zaměstnanci postupují v souladu se Závaznými pokyny č. 1/ 15.
- **zaměstnanci berou ohled na práva a povinnosti rodičů či jiných zákonných zástupců,**
  - zaměstnanci spolupracují s klientem na principu partnerství,
  - zaměstnanci motivují a vedou rodinu k aktivnímu a samostatnému řešení situace,
  - zaměstnanci zaujímají nehodnotící postoj k dětem a rodičům,
  - zaměstnanci vnímají dítě a rodinu jako celek, využívají komplexní přístup v práci s dítětem a jeho rodinou v kontextu sociálního prostředí rodiny.

### **Vykonávané činnosti:**

#### **ZDVOP zabezpečuje dítěti:**

- ubytování, stravu, ošacení,
- celodenní odbornou péči a podporu,
- pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu - pomoc při oblékání a svlékání včetně pomoci při použití speciálních pomůcek, pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík, pomoc při vstávání z lůžka, uléhání, změně polohy, pomoc a podpora při podávání jídla a pití, pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním i vnějším prostoru,
- pomoc při osobní hygieně nebo zajištění podmínek pro osobní hygienu - pomoc při úkonech osobní hygieny, pomoc při základní péči o vlasy a nehty, pomoc při použití WC,

- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím-podpora a pomoc při využívání běžně dostupných služeb a informačních zdrojů, pomoc při obnově nebo upevnění kontaktu s rodinou, pomoc a podpora při aktivitách podporujících sociální začleňování
- podmínky vhodné pro zdárný vývoj dětí /vč. trávení volného času/,
- zajištění výchovných, vzdělávacích a aktivizačních činností - pracovně výchovná činnost, nácvik a upevňování motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností, vytvoření podmínek pro zajišťování přiměřeného vzdělávání nebo pracovního uplatnění,
- odbornou pomoc (krizová intervence, poradenství, psychologická pomoc, pomoc výchovného či rodinného poradce, speciálního pedagoga),
- zdravotní služby a další potřebné služby /zajištěno týmem odborníků z DC/.
- Nezaopatřenému dítěti staršímu 7 let je přiznáno kapesné, jehož výše jako dávky sociálního zabezpečení vyplývá z § 2 nařízení vlády č. 460/2013 Sb. Kapesné je vypláceno vždy v pondělí. Za období kratší než 1 měsíc se kapesné stanoví poměrně podle počtu dnů. Kapesné bude nezletilému předáváno v hotovosti.

Výše kapesného činí za kalendářní měsíc:

- a) 120 Kč, jde-li o dítě od 7 do 10 let věku,
- b) 200 Kč, jde-li o dítě od 10 do 15 let věku,
- c) 300 Kč, jde-li o dítě od 15 let nebo nezaopatřenou osobu.

ZDVOP spolupracuje s rodinou dítěte, poskytuje jí odborné služby /nácvik rodičovských kompetencí, odborné sociální poradenství/ s cílem zlepšit situaci rodiny a umožnit dítěti návrat domů.

V zájmu dítěte spolupracuje ZDVOP s orgánem sociálně-právní ochrany dětí a s dalšími zainteresovanými odborníky.

*1b) Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc má písemně zpracovány pracovní postupy a metodiky zaručující dítěti pomoc a ochranu s cílem stabilizovat jeho situaci a navrátit jej do rodinného prostředí. Pracovní postupy a metodiky obsahují zejména způsoby práce s ohroženým dítětem a jeho rodinou, postup při vedení rozhovoru s dítětem a pro vyhodnocování potřeb dítěte.*

Práce s dítětem a rodinou vychází z individuálního plánu ochrany dítěte (dále jen IPOD), který zpracovává příslušný orgán sociálně-právní ochrany dítěte (dále jen OSPOD). Sociální pracovník ZDVOP ve spolupráci s pracovníky v přímé péči zpracovává individuální plán ochrany dítěte (dále jen IPod). IPod je sestaven každému dítěti s ohledem na jeho individuální potřeby a s ohledem na jeho aktuální sociální situaci (více *Standard č. 10*).

ZDVOP se snaží naplňovat cíle v rámci jednotlivých individuálních plánů ochrany dítěte.

## **Metody a formy práce**

### **popisují vlastní činnost zařízení, postupy a vysvětlení jsou sdělovány ústně:**

- rodičům či jiným osobám zodpovědným za péči o dítě či dalším osobám blízkým při příjmu dítěte nebo při první návštěvě u dítěte; informace sděluje sociální pracovníce nebo ředitel zařízení,
- dítěti při přijetí; informace sděluje, s ohledem na věk a rozumovou zralost dítěte, klíčová sociální pracovníce dítěte nebo pracovník pověřený ředitelem zařízení.

Klienti ZDVOP mají možnost se kdykoliv znovu zeptat na tyto informace si vyžádat.

### **Metody práce s klienty ZDVOP:**

- rozhovor
- pozorování
- metody teoretické - vyprávění, vysvětlení, popis
- metody praktické - nácvik, předvedení, ukázání

### **Formy práce s klienty ZDVOP:**

- řízená činnost (plánovaná, vedená odborným pracovníkem)
- neřízená činnost (volná hra, trávení volného času dle rozhodnutí dítěte)
- individuální
- skupinová

## Závazný pokyn Č.1/15

### Metody a formy práce s dětmi ve ZDVOP

Metody a forma práce jsou zpracovány z pohledu potřeb dítěte pro různé věkové kategorie, u každého dítěte je pak postupováno dle jeho individuálních potřeb:

1. Metody a formy práce s dětmi ve ZDVOP: věk 0-6 let
2. Metody a formy práce s dětmi ve ZDVOP: věk 6-18 let

Zpracoval: Bc.Markéta Šiplová, PhDr. Štěpánka Lodrová Datum, podpis	Schválil: MUDr. Jana Tytlová Datum, podpis
Platnost: 1.1.2022	Vydání: druhé ke dni 1.1.2022
Revize: 1 x ročně	Závaznost: zaměstnanci

*Tento interní předpis je výhradním duševním vlastnictvím Dětského centra Plzeň a jakékoliv jeho šíření nebo postupování cizím osobám nebo subjektům je možné pouze se souhlasem ředitele zařízení.*



## **1. Metody a formy práce s dětmi ve ZDVOP věk od 0-6 let**

Dítěti je přidělen „klíčový sociální pracovník“ a pracovníci v přímé péči. Ve vzájemné spolupráci vytváří každému dítěti v zařízení individuální plán ochrany dítěte (více viz standard č. 10). Dále má dítě přiděleného „klíčového pracovníka v přímé péči“, který se podílí na výchově a zvyšování dovedností dítěte (viz níže).

### **Ihned při přijetí dítěte do zařízení:**

- pokud dítě přivádí do zařízení rodič, je žádoucí získat co nejvíce informací o dítěti (zdravotní stav – onemocnění, případné alergie, užívané léky; režim dne – spánek, podávání stravy, udržení hygieny; oblíbená hračka; co má dítě rádo – jídlo, pití, činnost apod.)
- sociální pracovník ve spolupráci s pracovníkem v přímé péči bez prodlení zajistí základní potřeby dítěte (jídlo a pití, vhodné oblečení, hygiena, drobné ošetření), v případě potřeby se obrátí na lékaře Dětského centra,
- s dítětem hovoří s ohledem na jeho věk a rozumové dovednosti, snahou sociálního pracovníka je dítěti citlivě vysvětlit, v jaké situaci se nachází, jak tato situace bude dlouho trvat a na koho se může kdykoliv v případě potřeby obrátit,
- důležité je dítě ujistit o bezpečnosti prostředí, ve kterém se nachází,
- sociální pracovník dítě seznámí s prostory rodinné buňky, ukáže mu jeho postýlku a představí mu „tetu“ (pracovník v přímé péči), která o něj bude pečovat.

Stěžejním úkolem pracovníků ZDVOP je, co nejvíce **ulehčit dítěti adaptaci na nové, neznámé prostředí:**

- Sociální pracovník se snaží zjistit co nejvíce informací o dítěti (viz výše). Pokud je to možné a vhodné, je v zájmu dítěte navázat na zjištěné zvyklosti. Informace sociální pracovník získává od rodičů, orgánu sociálně-právní ochrany dětí či jiných odborníků, kteří s rodinou spolupracují.
- Dítě je citlivě seznamováno s harmonogramem dne, podávanou stravou a pravidly soužití na rodinné buňce. Je brán ohled na jeho dosavadní zvyklosti, které se mohou od chodu zařízení lišit.
- Pracovníci zařízení jsou ohleduplní k prožívání dítěte, které se ocitlo v náročné životní situaci, které s ohledem na svůj nízký věk a případné snížené rozumové schopnosti nemusí rozumět. Neporozumění se může projevit nevhodnými způsoby jednání vůči sobě samému i druhým (dětem, ale i pracovníkům ZDVOP), obtížemi se spánkem, příjmem potravy či poruchami zažívání.
- Pracovník v přímé péči dítě seznamuje s pracovníkem v přímé péči, kterému dítě předává,
- Sociální pracovník ve spolupráci s pracovníky v přímé péči či dalšími odborníky průběžně konzultuje průběh adaptace, dotazují se i dítěte adekvátně jeho věku a s ohledem na jeho rozumové schopnosti,
- Kontakty dítěte s rodičem a dalšími osobami blízkými jsou s ohledem na zájem dítěte podporovány, a to prostřednictvím pravidelných návštěv, dítě je zejména na první

návštěvu připravováno; průběžně a s citlivostí je s dítětem hovořeno o jeho osobách blízkých,

- V odůvodněných případech vždy ve spolupráci s orgánem sociálně-právní ochrany, soudem, policií a psychologem zařízení je nezbytné dítěti poskytnout jistotu bezpečného prostředí, např. v situaci podezření či prokázání syndromu CAN.

### **Povinnosti ZDVOP vůči dítěti:**

- odborní pracovníci ZDVOP naplňují základní biologické a psychické potřeby dítěte,
- klíčový sociální pracovník ve spolupráci s klíčovým pracovníkem přímé péče daného dítěte průběžně vytváří a průběžně vyhodnocuje individuální plán ochrany dítěte,
- pracovníci v přímé péči ve spolupráci s výchovnou sestrou a doporučením speciálního pedagoga plánují a zajišťují výchovu a vzdělávání dítěte,
- odborní pracovníci ZDVOP maximálně podporují pozitivní vývoj dítěte, zvyšují jeho dovednosti a kompetence, vedou ho k soběstačnosti a samostatnosti.

### **Pravidelné hodnocení u dětí je vyhodnocováno v pravidelných intervalech:**

0-1 rok/ 1krát měsíčně,  
1-3 roky/ 1krát za 3 měsíce,  
3-6 let/ 1krát za 3 měsíce.

Hodnocení provádí klíčový pracovník v přímé péči, který je dítěti přidělen ihned po jeho příchodu do zařízení. Za přidělení klíčového pracovníka v přímé péči zodpovídá výchovná sestra, stejně tak jako za pravidelnost a úroveň hodnocení psychomotorického vývoje dítěte včetně pravidelného vyhodnocování psychologických tabulek.

- Zařízení zajišťuje u dítěte zdravotní péči léčebně-preventivní včetně očkování, plánování odborných vyšetření, rehabilitace, psychologické vyšetření, individuální výchovné plány, logopedická péče.

### **Pravidla jednání (způsobů komunikace) s dítětem umístěním v ZDVOP**

- s dítětem je hovořeno s ohledem na jeho věk a rozumové schopnosti,
- dítěti je nasloucháno, pracovník má zájem o prožívání dítěte, všímá si projevů v jeho chování a zaznamenává případné změny,
- s dítětem je navazován oční kontakt, zejména v případě požadavku na dítě máme oči ve stejné rovině, nemluvíme na dítě shora, či do jeho zad,
- dítěti je věnován dostatek pozornosti, pracovník si je vědom toho, že nežádoucí projevy chování mohou být u dítěte projevem nenaplněné potřeby,
- přirozená vývojová stádia v životě dítěte jsou plně respektována, např. batolecí období vzdoru,
- nežádoucí projevy chování dítěte, mohou být následkem náročné životní situace, ve které se dítě ocitlo a které nerozumí. Nežádoucí projev chování tak může být u dítěte způsobem, jak se se svým neštěstím vypořádat. V takové situaci je dítěti nabízen přijatelný způsob vypořádání se (fyzická aktivita, mačkání papíru, hození

či kopnutí do míče; vypovídání se). Křik, pláč, negativismus jsou tolerovány, tolerováno však není slovní či fyzické ubližování sama sobě či druhým a ničení věcí.

- Dítě není posíláno za trest do vedlejší místnosti, nepřipustné jsou jakékoliv formy fyzických či jiných forem psychického trestání,
- křik a nadávky jsou nepřipustné,
- dítě není nuceno k jídlu, či k činnosti, snahou pracovníka je dítě pozitivně motivovat,
- dítě není srovnáváno s jiným dítětem, každé dítě si zaslouží individuální přístup,
- chválíme, pohladíme, neupozorňujeme na nedostatky,
- dítěti jdeme příkladem, chceme-li aby dítě poděkovalo, poděkujeme mu,
- pracovníci v přímé péči jsou jednotní ve svých požadavcích na dítě,
- dítěti je dán jasný a srozumitelný pokyn adekvátní jeho věku a schopnostem.

### **Život dítěte ve ZDVOP**

Pobyt v zařízení má dítěti co nejvíce připomínat rodinné prostředí. Rodinná buňka je rozčleněna do herního, jídelního a odpočinkového prostoru s patřičným hygienickým zázemím (viz.: **Standard č. 3**). Děti žijí v rodinných buňkách společně s pracovníci v přímé péči, kterou mohou oslovovat „teta“ či křestním jménem. Při přijetí do zařízení jsou dítěti klíčovou sociální pracovníci či pracovníci v přímé péči nabídnuty obě varianty oslovení. Na dané rodinné buňce se střídají čtyři pracovníci v přímé péči (dále jen teta) ve dvanácti hodinových směnách. Teta, která děti ráno budí, s dětmi stráví celý den a poté je i ukládá ke spánku.

V průběhu celého dne je snahou zařízení vyjít dětem vstříc s ohledem na jejich přirozené biorytmy, pevně dány jsou jen časy stravování. Děti nejsou buzeny, stejně jako nejsou nuceny zejména k polednímu spánku. Ihned po probuzení jsou vzaty z postýlek.

Děti se přiměřeně svému věku podílejí na chodu a péči o rodinnou buňku, např. úklidem hraček, ustláním postýlky, přípravou stolu k jídlu apod.

ZDVOP poskytuje dětem veškeré oblečení, obutí a hygienické potřeby. Při příchodu dítěte do zařízení mu teta v přímé péči ve spolupráci s výchovnou tetou přidělí bačkorčky a boty na pobyt venku, které ihned podepíše. Není přípustné, aby děti během pobytu střídaly různá obutí.

Ačkoliv děti nemají oblečení podepsané, tety v přímé péči mají přehled o oblečení, které dané dítě nosí. Žádoucí je podporovat vyjádření názoru dítěte a respektovat jeho přání, např. děvčátko si může vybrat, zda bude nosit raději sukni nebo šaty.

Boty a bundu mají děti uloženu v šatní skřínce. Pro lepší orientaci dítěte a s ohledem na vedení dítěte k soběstačnosti, je každá skříňka označena obrázkem.

Pokud má dítě s sebou v zařízení oblečení či obutí přinesené z domova, může jej užívat. Klíčový sociální pracovník sepíše seznam s popisem oblečení, který je součástí sociálního spisu a IPod dítěte. V přidělené šatní skřínce je kopie seznamu oblečení, která je dostupná všem pracovníkům v přímé péči.

Mezi hygienickou potřebu, která je vlastní každému dítěti, je zubní kartáček s kelímkem. Při příchodu dítěte do zařízení mu pečující teta ukazuje kartáček vložený v kelímku, na kterém je obrázek, pozn. obrázek je totožný jako obrázek na šatní skřínce. Obrázek přiděluje dítěti výchovná sestra.

#### Harmonogram dne u batolat a starších dětí:

- vstávání, ranní hygiena
- snídane (7:30)
- výchovná, řízená činnost
- svačina (9:30)
- volná hra, pobyt venku, návštěvy
- oběd, polední odpočinek (11:30)
- svačina (14:30)
- volná hra, pobyt venku, návštěvy
- večere (17:30)
- volná hra
- večerní hygiena, ukládání ke spánku

Odborný personál ZDVOP klade důraz na individuální zaměření, zájem a potřeby každého dítěte co se týká výběru vhodných aktivit. Dětem je umožněno účastnit se muzikoterapie, canisterapie, hipoterapie, dětská cvičení a mezigeneračního setkávání s klienty Domovinky, o. p. s.

Podporou identity každého dítěte umístěného v zařízení je oslava narozenin.

Děti ZDVOP se účastní společných společenských aktivit, např. karnevalu, sportovního dne, dětského dne, výletů, ozdravných pobytů, divadelních představení apod.

#### Vyhodnocování potřeb dítěte

Při vyhodnocování potřeb dítěte je kladen důraz na týmovou spolupráci pracovníků ZDVOP a rodiny umístěného dítěte.

Při hodnocení funkcí rodiny a rodičovských kompetencí v péči o dítě, se klíčový sociální pracovník zaměřuje především na hledání zdrojů nejen u rodičů, ale i u širší rodiny. Důraz je kladen na pozitivní stránky rodičů, oceňován je i sebemenší pokrok, projev snahy v jednání rodiče s účelem ho i nadále motivovat k dalšímu jednání v zájmu dítěte a vyřešení jeho situace. V rámci popsaných postupů hodnocení dochází k podpoře rodiny v nepříznivé životní situaci. Rodiče jsou po celou dobu procesu řešení nepříznivé životní situace informováni, čímž je posilována míra jejich zodpovědnosti na řešení situace.

Každé dítě je hodnoceno **individuálně s ohledem na věk, rozumovou zralost a náročné životní situace, kterými si ve svém životě prošlo.**

Při vyhodnocování potřeb dítěte je brán ohled na názor dítěte (dle věku a rozumové zralosti), zajištění pocitu bezpečí je prioritou po celou dobu hodnotícího procesu. Všechna zjištění při vyhodnocování jsou založena na názorech všech zainteresovaných odborníků. Všichni účastníci hodnocení musí být hodnotitelem informováni o průběhu a závěrečném vyhodnocení potřeb dítěte, přičemž informovanost se vztahuje též na dítě, a to přiměřeně jeho věku a rozumovým schopnostem.

Důraz je kladen na celostní přístup ke každému dítěti, vycházíme z jeho fyzických, duševních a sociálních potřeb.

Vyhodnocení potřeb dítěte se vždy odvíjí od celkového prospívání dítěte (jídlo, spánek, zdravotní stav), úrovně psychomotorického vývoje ve všech jeho oblastech (samostatnost/sebeobsluha, jemná a hrubá motorika, řeč, myšlení/vnímání) a emocionálního vývoje dítěte včetně projevů jeho chování a aktuální sociální situace.

Nedílnou součástí vyhodnocování potřeb dítěte je již výše zmíněný emocionální vývoj s návazností na projevy chování dítěte, které pečující osoby mohou vyhodnotit jako chování/jednání mimo běžnou normu. Jedná se o nadměrně rušivé projevy, které mohou negativně ovlivnit i vzájemné soužití všech dětí na skupince.

#### Zásady k řešení popsaného:

- každý pečující pracovník si je vědom, že včasné řešení problému je prevencí před rozvojem patologických forem jednání dítěte,
- každou odchylku od běžného chování dítěte pracovník v přímé péči ihned konzultuje s psychologem, speciální pedagogem či výchovnou sestrou,
- všichni pracovníci postupují v souladu s danými doporučeními, jsou jednotní ve svých výchovných postupech a přístupu k dítěti,
- klíčový sociální pracovník daná doporučení zaznamenává do elektronického systému, který je dostupný všem pečujícím osobám ZDVOP, prostřednictvím klíčového pracovníka v přímé péči jsou informováni i další pracovníci přímé péče,
- snahou pracovníka přímé péče je vždy prevence nežádoucích projevů chování, než využívání některých z níže uvedených výchovných opatření,
  - upozornění s vysvětlením,
  - zadání jasné hranice,
  - výběr ze dvou možností,
  - předcházení konfliktním situacím,
  - práce s časem včetně seznámení dítěte, jak bude daný den probíhat,
  - pozitivní motivace.
- pracovník přímé péče dává přednost „přirozenému důsledku“ jeho nevhodného chování než využití níže uvedených výchovných prostředků

Zcela nepřijatelné je: - když dítě ubližuje sobě  
- když dítě ubližuje druhému  
- když dítě ničí věci okolo sebe, např. bouchá dveřmi

#### Výchovné prostředky využívané v situaci neadekvátních projevů chování u dětí daného věku:

- zvýšení hlasu pracovníka přímé péči, jasným gestem dát dítěti najevo, že jeho chování je nepřijatelné,
- nabídnout dítěti formou posazení ke stolečku „čas pro přemýšlení“,
- dočasné odnětí oblíbené činnosti, hračky,
- v případě, že děti dostávají sladkost v daném časovém úseku dne, sladkost odeprít,

### Zásady využívání výchovných prostředků:

- dítě musí vždy vědět zač je „trestáno“,
- „trest“ musí být okamžitý, ne s časovou prodlevou,
- po odeznění emocí je situace s dítětem vždy rozebrána,
- dítěti musí být nabídnut prostor pro nápravu – omluva, pohlazení,
- dítě musí mít vždy pocit, že „trest“ měl svůj začátek a svůj konec, není přípustné ho „trestat“ v časově neohrazeném úseku.

### Průběh výchovné činnosti u dítěte ve ZDVOP

Pracovníci v přímé péči ve spolupráci s výchovnou sestrou plánují a zajišťují výchovu a vzdělávání dítěte. Vycházejí z vyhodnocení psychomotorického vývoje dítěte při příchodu dítěte, který zpracovává speciální pedagog a je součástí Individuálního plánu ochrany dítěte (dále jen IPod), dále pak z průběžného vyhodnocování potřeb (viz.: předchozí popis vyhodnocení potřeb dítěte). Praxe výchovné činnosti u dítěte se odvíjí od doporučení speciálního pedagoga, které je též součástí IPod a s těžejně od doporučení klíčové pracovnice v přímé péči, která shromažďuje informace od ostatních všech pracovníků přímé péče.

#### Pravidelné hodnocení u dětí je vyhodnocováno v pravidelných intervalech:

- 0-2 rok/ 1krát měsíčně,
- 1-3 roky/ 1krát za 3 měsíce,
- 3-6 let/ 1krát za 3 měsíce.

Hodnocení provádí klíčová teta v přímé péči, která je dítěti přidělena ihned po jeho příchodu do zařízení. Za přidělení klíčového pracovníka v přímé péči zodpovídá výchovná sestra, stejně tak jako za pravidelnost a úroveň hodnocení psychomotorického vývoje dítěte včetně pravidelného vyhodnocování psychologických tabulek.

### Podpora pozitivní identity dítěte

Odborní pracovníci ZDVOP jsou si vědomi důležitosti podpory vlastní identity dítěte. Dítě potřebuje vědět kdo je, odkud pochází, kam patří a musí cítit přijetí.

Pracovníci s dítětem mluví adekvátně jeho věku a rozumové zralosti s notnou dávkou empatie k citlivým tématům vztahujícím se k důvodu, proč jsou v ZDVOP a nikoliv se svými rodiči. Pracovníci hledají co nejšetrnější způsob, jak dítěti předat pravdivou informaci o bolestivé skutečnosti, např. syndrom CAN, závislostní jednání rodiče, trestní činnost rodiče, nezáměr dítěte, apod.

Před dítětem není možné mluvit o rodičích a širší rodině zle. Dítě je podporováno v kontaktu s rodinou, je připravováno na návštěvy, v případě potřeby je možné dítěti nabídnout asistenci pracovníka v přímé péči či klíčové sociální pracovnice.

V situaci, kdy rodič či jiná osoba blízká předá dítěti dar, má pracovník v přímé péči povinnost najít opatření, které slouží k zachování daru, zamezení jeho ztráty či poškození (popis hračky a její uložení do postýlky, popř. na předem domluvené místo, podpora ostatních dětí

na rodinné buňce v respektování vlastnictví daru). O popsaném informuje ostatní pracovníky v přímé péči a klíčového sociálního pracovníka.

V prostoru každé rodinné buňky je, po domluvě s dítětem a osobami zodpovědnými za jeho výchovu, k dispozici uzamykatelná skříňka na uložení cenných osobních věcí. O uložení cennosti je klíčovým sociálním pracovníkem sepsán záznam s popisem a fotografií předmětu. Záznam je součástí sociálního spisu a IPod dítěte. Součástí uzamykatelné skříňky je soupis všech uložených věcí, který je dostupný všem pracovníkům v přímé péči.

## **2. Metody a formy práce s dětmi ve ZDVOP věk od 6- 18 let**

Dítěti je přidělen „klíčový sociální pracovník“ a pracovníci v přímé péči. Ve vzájemné spolupráci vytváří každému dítěti v zařízení individuální plán ochrany dítěte (více viz standard č. 10). Dále má dítě přiděleného „klíčového pracovníka v přímé péči“, který se podílí na výchově a zvyšování dovedností dítěte (viz níže).

### **Ihned při přijetí dítěte do zařízení:**

- pokud dítě přivádí do zařízení rodič, je žádoucí získat co nejvíce informací o dítěti (zdravotní stav – onemocnění, případné alergie, užívané léky; režim dne – spánek, podávání stravy, hygienické návyky; oblíbené zájmové činnosti apod.)
- sociální pracovník zajistí plnění základní školní docházky, následně zajistí strategii při přípravě dítěte na vyučování včetně doprovodu dítěte do školy,
- sociální pracovník ve spolupráci s pracovníkem v přímé péči bez prodlení zajistí základní potřeby dítěte (jídlo a pití, vhodné oblečení, hygiena, drobné ošetření), v případě potřeby se obrátí na lékaře Dětského centra,
- s dítětem hovoří s ohledem na jeho věk a rozumové dovednosti, snahou sociálního pracovníka je dítěti citlivě vysvětlit, v jaké situaci se nachází, jak tato situace bude dlouho trvat a na koho se může kdykoliv v případě potřeby obrátit,
- důležité je dítě ujistit o bezpečnosti prostředí, ve kterém se nachází,
- sociální pracovník dítě seznámí s prostory rodinné buňky, ukáže mu jeho postel a představí mu „tetu“ (pracovník v přímé péči), která o něj bude pečovat.

Stěžejním úkolem pracovníků ZDVOP je, co nejvíce **ulehčit dítěti adaptaci na nové, neznámé prostředí:**

- Sociální pracovník se snaží zjistit co nejvíce informací o dítěti (viz výše). Pokud je to možné a vhodné, je v zájmu dítěte navázat na zjištěné zvyklosti. Informace sociální pracovník získává od rodičů, orgánu sociálně-právní ochrany dětí či jiných odborníků, kteří s rodinou spolupracují.
- Dítě je citlivě seznamováno s harmonogramem dne, podávanou stravou a pravidly soužití na rodinné buňce. Je brán ohled na jeho dosavadní zvyklosti, které se mohou od chodu zařízení lišit.
- Pracovníci zařízení jsou ohleduplní k prožívání dítěte, které se ocitlo v náročné životní situaci, které s ohledem na svůj věk a případné snížené rozumové schopnosti nemusí rozumět. Neporozumění se může projevit nevhodnými způsoby jednání vůči sobě samému i druhým (dětmi, ale i pracovníkům ZDVOP), obtížemi se spánkem, příjmem potravy či poruchami zažívání.
- Pracovník v přímé péči dítě seznamuje s pracovníkem v přímé péči, kterému dítě předává,

- Sociální pracovník ve spolupráci s pracovníky v přímé péči či dalšími odborníky průběžně konzultuje průběh adaptace, dotazují se i dítěte adekvátně jeho věku a s ohledem na jeho rozumové schopnosti,
- Kontakty dítěte s rodičem a dalšími osobami blízkými jsou s ohledem na zájem dítěte podporovány, a to prostřednictvím pravidelných návštěv, dítě je zejména na první návštěvu připravováno; průběžně a s citlivostí je s dítětem hovořeno o jeho osobách blízkých,
- v odůvodněných případech vždy ve spolupráci s orgánem sociálně-právní ochrany, soudem, policií a psychologem zařízení je nezbytné dítěti poskytnout jistotu bezpečného prostředí, např. v situaci podezření či prokázání syndromu CAN.

### **Povinnosti ZDVOP vůči dítěti:**

- odborní pracovníci ZDVOP naplňují základní biologické a psychické potřeby dítěte,
- klíčový sociální pracovník ve spolupráci s klíčovým pracovníkem přímé péče daného dítěte průběžně vytváří a průběžně vyhodnocuje individuální plán ochrany dítěte,
- pracovníci v přímé péči ve spolupráci s výchovnou sestrou a doporučením speciálního pedagoga plánují a zajišťují výchovu a vzdělávání dítěte,
- odborní pracovníci ZDVOP maximálně podporují pozitivní vývoj dítěte, zvyšují jeho dovednosti a kompetence, vedou ho k soběstačnosti a samostatnosti.

### **Pravidelné hodnocení u dětí je vyhodnocováno v pravidelných intervalech:**

Od 6 let vždy pravidelně každý měsíc s ohledem na plnění povinné školní docházky a s ohledem na případné speciální vzdělávací potřeby dítěte (vždy v souladu s Individuálním vzdělávacím plánem, doporučením Pedagogicko-psychologické poradny a na základě konzultací se zástupci školy).

Hodnocení provádí klíčový pracovník v přímé péči, který je dítěti přidělen ihned po jeho příchodu do zařízení. Za přidělení klíčového pracovníka v přímé péči zodpovídá výchovná sestra, stejně tak jako za pravidelnost a úroveň hodnocení vývoje dítěte včetně pravidelného vyhodnocování způsobů jeho chování, či specifických zvláštností v jednání dítěte.

- Zařízení zajišťuje u dítěte zdravotní péči léčebně-preventivní včetně očkování, plánování odborných vyšetření, rehabilitace, psychologické vyšetření, individuální výchovné plány, logopedickou péči.

### **Pravidla jednání (způsobů komunikace) s dítětem umístěním v ZDVOP**

- s dítětem je hovořeno s ohledem na jeho věk a rozumové schopnosti,
- dítěti je nasloucháno, pracovník má zájem o prožívání dítěte, všímá si projevů v jeho chování a zaznamenává případné změny,
- s dítětem je navazován oční kontakt, zejména v případě požadavku na dítě máme oči ve stejné rovině, nemluvíme na dítě shora, či do jeho zad,
- dítěti je věnován dostatek pozornosti, pracovník si je vědom toho, že nežádoucí projevy chování mohou být u dítěte projevem nenaplněné potřeby,



- přirozená vývojová stádia v životě dítěte jsou plně respektována, např. batolecí období vzdoru, či náročné období puberty a dospívání,
- nežádoucí projevy chování dítěte, mohou být následkem náročné životní situace, ve které se dítě ocitlo a které nerozumí. Nežádoucí projev chování tak může být u dítěte způsobem, jak se se svým neštěstím vypořádat. V takové situaci je dítěti nabízen přijatelný způsob vypořádání se (fyzická aktivita, mačkání papíru, hození či kopnutí do míče; vypovídání se). Křik, pláč, negativismus jsou v přijatelné míře tolerovány, tolerováno však není slovní či fyzické ubližování sama sobě či druhým a ničení věcí.
- Dítě není posíláno za trest do vedlejší místnosti, nepřípustné jsou jakékoliv formy fyzických či jiných forem psychického trestání,
- křik a nadávky jsou nepřípustné,
- dítě není nuceno k jídlu, či k činnosti, snahou pracovníka je dítě pozitivně motivovat,
- dítě není srovnáváno s jiným dítětem, každé dítě si zaslouží individuální přístup,
- chválíme, pohladíme, neupozorňujeme na nedostatky,
- dítěti jdeme příkladem, chceme-li aby dítě poděkovalo, poděkujeme mu,
- pracovníci v přímé péči jsou jednotní ve svých požadavcích na dítě,
- dítěti je dán jasný a srozumitelný pokyn adekvátní jeho věku a schopnostem.

### Život dítěte ve ZDVOP

Pobyt v zařízení má dítěti co nejvíce připomínat rodinné prostředí. Rodinná buňka je rozčleněná do herního, jídelního a odpočinkového prostoru s patřičným hygienickým zázemím (viz.: **Standard č. 3**). Děti žijí v rodinných buňkách společně s pracovníci v přímé péči, kterou mohou oslovovat „teta“ či křestním jménem. Při přijetí do zařízení jsou dítěti klíčovou sociální pracovníci či pracovníci v přímé péči nabídnuty obě varianty oslovení. Na dané rodinné buňce se střídají čtyři pracovnice v přímé péči (dále jen teta) ve dvanácti hodinových směnách. Teta, která děti ráno budí, s dětmi stráví celý den a poté je i ukládá ke spánku.

V průběhu celého dne je snahou zařízení vyjít dětem vstříc s ohledem na jejich přirozené biorytmy, pevně dány jsou jen časy stravování.

Děti se přiměřeně svému věku podílejí na chodu a péči o rodinnou buňku, např. úklidem hraček, ustláním postele, přípravou stolu k jídlu apod.

ZDVOP poskytuje dětem veškeré oblečení, obutí a hygienické potřeby. Při příchodu dítěte do zařízení mu teta v přímé péči ve spolupráci s výchovnou tetou přidělí domácí obutí a boty na pobyt venku, které ihned podepíše.

Ačkoliv děti nemají oblečení podepsané, tety v přímé péči mají přehled o oblečení, které dané dítě nosí. Žádoucí je podporovat vyjádření názoru dítěte a respektovat jeho přání, např. děvčátko si může vybrat, zda bude nosit raději sukni nebo šaty.

Boty a bundu mají děti uloženou v šatní skřínce. Pro lepší orientaci dítěte a s ohledem na vedení dítěte k soběstačnosti, je každá skříňka označena obrázkem.

Pokud má dítě s sebou v zařízení oblečení či obutí přinesené z domova, může jej užívat. Klíčový sociální pracovník sepíše seznam s popisem oblečení, který je součástí sociálního

spisu a iPod dítěte. V přidělené šatní skřínce je kopie seznamu oblečení, která je dostupná všem pracovníkům v přímé péči.

\*Oblečení dítěte staršího věku je uloženo v jemu přístupné šatní skřínce s ohledem na plnou samostatnost dítěte v oblasti sebeobsluhy.

Mezi hygienické pomůcky, které jsou vlastní každému dítěti, patří zubní kartáček s kelímkem. Při příchodu dítěte do zařízení mu pečující teta ukazuje kartáček vložený v kelímku, na kterém je obrázek, pozn. obrázek je totožný jako obrázek na šatní skřínce. Obrázek přiděluje dítěti výchovná sestra.

Odborný personál ZDVOP klade důraz na individuální zaměření, zájem a potřeby každého dítěte co se týká výběru vhodných aktivit. Dětem je umožněno účastnit se muzikoterapie, canisterapie, hipoterapie, dětská cvičení a mezigeneračního setkávání s klienty Domovinky, o. p. s. Podporou identity každého dítěte umístěného v zařízení je oslava narozenin.

Děti ZDVOP se účastní společných společenských aktivit, např. karnevalu, sportovního dne, dětského dne, výletů, ozdravných pobytů, divadelních představení apod.

### **Vyhodnocování potřeb dítěte**

Při vyhodnocování potřeb dítěte je kladen důraz na týmovou spolupráci pracovníků ZDVOP a rodiny umístěného dítěte.

Při hodnocení funkcí rodiny a rodičovských kompetencí v péči o dítě, se klíčový sociální pracovník zaměřuje především na hledání zdrojů nejen u rodičů, ale i u širší rodiny. Důraz je kladen na pozitivní stránky rodičů, oceňován je i sebemenší pokrok, projev snahy v jednání rodiče s účelem ho i nadále motivovat k dalšímu jednání v zájmu dítěte a vyřešení jeho situace. V rámci popsaných postupů hodnocení dochází k podpoře rodiny v nepříznivé životní situaci. Rodiče jsou po celou dobu procesu řešení nepříznivé životní situace informováni, čímž je posilována míra jejich zodpovědnosti na řešení situace.

**Každé dítě je hodnoceno individuálně s ohledem na věk, rozumovou zralost a náročné životní situace, kterými si ve svém životě prošlo.**

Při vyhodnocování potřeb dítěte je brán ohled na názor dítěte (dle věku a rozumové zralosti), zajištění pocitu bezpečí je prioritou po celou dobu hodnotícího procesu. Všechna zjištění při vyhodnocování jsou založena na názorech všech zainteresovaných odborníků. Všichni účastníci hodnocení musí být hodnotitelem informováni o průběhu a závěrečném vyhodnocení potřeb dítěte, přičemž informovanost se vztahuje též na dítě, a to přiměřeně jeho věku a rozumovým schopnostem.

Důraz je kladen na celostní přístup ke každému dítěti, vycházíme z jeho fyzických, duševních a sociálních potřeb.

Vyhodnocení potřeb dítěte se vždy odvíjí od celkového prospívání dítěte (jídlo, spánek, zdravotní stav), úroveň psychomotorického vývoje ve všech jeho oblastech (samostatnost/sebeobsluha, jemná a hrubá motorika, řeč, myšlení/vnímání) a emocionálního vývoje dítěte včetně projevů jeho chování a aktuální sociální situace.

U dětí staršího věku je zohledňováno i hodnocení školy, zejména se zaměřením na projevy chování dítěte v průběhu vyučování a během přestávek, vztah k vrstevníkům a učiteli jako autoritě, míra angažovanosti při vyučování a v neposlední řadě i školní prospěch a zájem o mimoškolní zájmové aktivity.

Nedílnou součástí vyhodnocování potřeb dítěte je již výše zmíněný emocionální vývoj s návazností na projevy chování dítěte, které pečující osoby mohou vyhodnotit jako chování/ jednání mimo běžnou normu. Jedná se o nadměru rušivé projevy, které mohou negativně ovlivnit i vzájemné soužití všech dětí na skupince.

#### Zásady k řešení popsaného:

- každý pečující pracovník si je vědom, že včasné řešení problému je prevencí před rozvojem patologických forem jednání dítěte,
- každou odchylku od běžného chování dítěte pracovník v přímé péči ihned konzultuje s psychologem, speciální pedagogem či výchovnou sestrou,
- všichni pracovníci postupují v souladu s danými doporučeními, jsou jednotní ve svých výchovných postupech a přístupu k dítěti,
- klíčový sociální pracovník daná doporučení zaznamenává do elektronického systému, který je dostupný všem pečujícím osobám ZDVOP, prostřednictvím klíčového pracovníka v přímé péči jsou informováni i další pracovníci přímé péče,
- snahou pracovníka přímé péče je vždy prevence nežádoucích projevů chování, než využívání některých z níže uvedených výchovných opatření,
  - upozornění s vysvětlením,
  - zadání jasné hranice,
  - výběr ze dvou možností,
  - předcházení konfliktním situacím,
  - práce s časem včetně seznámení dítěte, jak bude daný den probíhat,
  - pozitivní motivace.
- pracovník přímé péče dává přednost „přirozenému důsledku“ jeho nevhodného chování než využití níže uvedených výchovných prostředků

Zcela nepřipustné je:

- když dítě ubližuje sobě,
- když dítě ubližuje druhému,
- když dítě ničí věci okolo sebe, např. bouchá dveřmi.

#### Výchovné prostředky využívané v situaci neadekvátních projevů chování u dětí daného věku:

- zvýšení hlasu pracovníka přímé péči, jasným gestem dát dítěti najevo, že jeho chování je nepřipustné,
- nabídnout dítěti „čas pro přemýšlení“,
- dočasné odnětí oblíbené činnosti,
- více se podílet na chodu/ péči o rodinnou buňku,
- snížit výplatu kapesného v daném měsíci.

### Zásady využívání výchovných prostředků:

- dítě musí vždy vědět zač je „trestáno“,
- po odeznění emocí vždy nepřipustné chování s dítětem rozebrat,
- dítěti musí být nabídnut prostor pro nápravu – nutné předat zodpovědnost dítěti za to co způsobilo,
- dítě musí mít vždy pocit, že „trest“ měl svůj začátek a svůj konec, není přípustné ho „trestat“ v časově neohrazeném úseku.

### **Průběh výchovné činnosti u dítěte ve ZDVOP**

Pracovníci v přímé péči ve spolupráci s výchovnou sestrou plánují a zajišťují výchovu a vzdělávání dítěte. Vycházejí z vyhodnocení psychomotorického vývoje dítěte při příchodu dítěte, který zpracovává speciální pedagog a je součástí Individuálního plánu ochrany dítěte (dále jen IPod), dále pak z průběžného vyhodnocování potřeb (viz. předchozí popis vyhodnocení potřeb dítěte). Praxe výchovné činnosti u dítěte se odvíjí od doporučení speciálního pedagoga, které je též součástí IPod a stěžejně od doporučení klíčové pracovnice v přímé péči, která shromažďuje informace od ostatních všech pracovníků přímé péče.

Děti ve věku od 6 let jsou pravidelně 1 krát měsíčně vyhodnocovány.

Hodnocení provádí klíčová teta v přímé péči, která je dítěti přidělena ihned po jeho příchodu do zařízení. Za přidělení klíčového pracovníka v přímé péči zodpovídá výchovná sestra, stejně tak jako za pravidelnost a úroveň hodnocení psychomotorického vývoje dítěte včetně pravidelného vyhodnocování psychologických tabulek.

### **Podpora pozitivní identity dítěte**

Odborní pracovníci ZDVOP jsou si vědomi důležitosti podpory vlastní identity dítěte. Dítě potřebuje vědět kdo je, odkud pochází, kam patří a musí cítit přijetí.

Pracovníci s dítětem mluví adekvátně jeho věku a rozumové zralosti s notnou dávkou empatie k citlivým tématům vztahujícím se k důvodu, proč jsou v ZDVOP a nikoliv se svými rodiči. Pracovníci hledají co nejšetrnější způsob, jak dítěti předat pravdivou informaci o bolestivé skutečnosti, např. syndrom CAN, závislostní jednání rodiče, trestní činnost rodiče, nezáměr dítěte, apod.

Před dítětem není možné mluvit o rodičích a širší rodině zle. Dítě je podporováno v kontaktu s rodinou, je připravováno na návštěvy, v případě potřeby je možné dítěti nabídnout asistenci pracovníka v přímé péči či klíčové sociální pracovnice.

V situaci, kdy rodič či jiná osoba blízká předá dítěti dar, má pracovník v přímé péči povinnost najít opatření, které slouží k zachování daru, zamezení jeho ztráty či poškození (popis daru a její uložení na předem smluvené místo, podpora ostatních dětí na rodinné buňce v respektování vlastnictví daru). O popsaném informuje ostatní pracovníky v přímé péči a klíčového sociálního pracovníka.

V prostoru každé rodinné buňky je, po domluvě s dítětem a osobami zodpovědnými za jeho výchovu, k dispozici uzamykatelná skříňka na uložení cenných osobních věcí. O uložení cennosti je klíčovým sociálním pracovníkem sepsán záznam s popisem a fotografií předmětu.

Záznam je součástí sociálního spisu a IPod dítěte. Součástí uzamykatelné skříňky je soupis všech uložených věcí, který je dostupný všem pracovníkům v přímé péči.

### **Slovníček užitých pojmů:**

Klíčový pracovník v přímé péči – pracovník v přímé péči pečující o dítě na dané rodinné buňce, který má zodpovědnost za vyhodnocení potřeb přiděleného dítěte; zodpovídá za získávání informací od ostatních pracovníků v přímé péči a jejich zpracování formou pravidelných zápisů.

Individuální plán ochrany dítěte – uváděn pod zkratkou Ipod; jedná se o plán, který vytváří klíčový sociální pracovník do 14 dnů (vstupní IPod) od příchodu dítěte do zařízení.

Výchovná sestra – pracovník podílející se částí úvazku na chodu ZDVOP; přiděluje dítěti klíčového pracovníka v přímé péči a zodpovídá za úroveň a pravidelnost vyhodnocování potřeb dítěte. Výchovná sestra přiděluje dítěti po jeho příchodu do zařízení obrázky na šatní skříňku a hygienické pomůcky, vnitřní i venkovní obuv a potřebné oblečení.

Speciální pedagog - pracovník podílející se částí úvazku na chodu ZDVOP; prostřednictvím IPod zhodnotí úroveň psychomotorického vývoje dítěte při jeho přijetí do zařízení a dává doporučení k zvyšování dovedností a schopností dítěte, která jsou závazná pro práci výchovné sestry, klíčového pracovníka v přímé péči a dalších pracovníků v přímé péči. Průběžně mapuje pokroky či případné regrese v psychomotorickém vývoji dítěte a v předem stanovených termínech vyhodnocuje IPod.

Příloha:

**INDIVIDUÁLNÍ PLÁN****Osobní anamnéza matky:**

Jméno a Příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Přijetí matky:

Klíčový pracovník:

Datum zpracování:

**Děti:**

Jméno a Příjmení:

Datum narození:

OSPOD:

Jméno a Příjmení:

Datum narození:

OSPOD:

**Důvody přijetí, popis příčin, popis situace:****Zhodnocení při přijetí:**

Matky potřeby; oblasti, které je nutné podpořit dle jejího mínění /ve vztahu k dětem, rodině, institucím – úřady/

Úroveň rodičovských kompetencí:

Další pozn.:

**Hlavní cíl spolupráce:**

Dílčí cíl č. 1:

KROKY K NAPLNĚNÍ	TERMÍN	KDO JE ODPOVĚDNÝ

Dílčí cíl č. 2:

KROKY K NAPLNĚNÍ	TERMÍN	KDO JE ODPOVĚDNÝ

**Spolupracující osoby, instituce:****Způsob předávání informací mezi jednotlivými subjekty:**

S individuálním plánem byli seznámeni pracovníci Dětského centra, kteří se aktivně podílejí na řešení situace matky:

TERMÍN	PRACOVNÍK - POZICE	PODPIS

Individuální plán vypracoval:

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byla s individuálním plánem seznámena a budu se aktivně spolupodílet na jeho plnění:

V Plzni dne .....

Podpis: .....  
(matka)

Termín vyhodnocení/ přehodnocení plánu:

TERMÍN	STRUČNÉ SHRNUÍ	PODPIS ODPOVĚDNÉ OSOBY