

Diagnostický ústav a Středisko výchovné péče, Praha 4, Na Dlouhé mezi 19
se sídlem: Na Dlouhé mezi 69/19, 147 00 Praha 4 Hodkovičky
IČ 61 38 63 08

VNITŘNÍ ŘÁD

Schválil:

Tento Vnitřní řád nabývá účinnosti dnem 1. prosince 2015

OBSAH

1.	Charakteristika a struktura zařízení	4
1.1.	Název právnické osoby, která vykonává činnost zařízení, sídlo a telefonní číslo, elektronická adresa a webové stránky zařízení	4
1.2.	Organizační struktura právnické osoby, která vykonává činnost zařízení	6
1.3.	charakteristika jednotlivých součástí zařízení a jejich úkolů	7
1.4.	personální a organizační zabezpečení	10
1.5.	Organizační zajištění spolupráce s osobami odpovědnými za výchovu	12
2.	postup při přijímání, přemísťování a propouštění dětí	14
2.1.	Koncept přijetí k diagnostickému pobytu	14
2.2.	spolupráce s příslušnými orgány a dalšími subjekty	15
2.3.	zajišťování pomoci po propuštění ze zařízení	15
3.	organizace výchovně vzdělávacích činností	16
3.1.	organizace základního diagnosticko-terapeutického programu	16
3.2.	organizace vzdělávání dětí	18
3.3.	organizace zájmových činností	18
3.4.	systém prevence projevů rizikového chování	21
4.	organizace výchovně terapeutické péče v základním diagnosticko-terapeutickém programu	22
4.1.	zařazení dětí do skupin	22
4.2.	kritéria a podmínky umísťování dětí do bytové jednotky	22
4.3.	ubytování dětí	22
4.4.	materiální zabezpečení	22
4.5.	finanční prostředky dětí	23
4.6.	systém stravování	23
4.7.	postup v případě dočasného omezení nebo přerušování poskytování péče v zařízení	23
4.8.	postup v případě svévolného opuštění programu zařízení	24
4.9.	péče o děti zadržované na útěku z jiných zařízení – záchytné pracoviště	24
4.10.	rámcový program organizace dne	25
4.11.	pobyt dětí mimo zařízení (vycházky, přechodné ubytování mimo zařízení, pobyt u osob odpovědných za výchovu či jiných osob)	25
4.12.	kontakty dětí s rodiči a dalšími osobami (návštěvy, písemné a telefonické kontakty, předávání věcí)	26
4.13.	spoluSpráva dětí	27
4.14.	smluvní pobyt zletilých dětí (nezaopatřených osob) v zařízení	28
5.	práva a povinnosti dětí	29

5.1.	systém hodnocení a opatření ve výchově	30
5.1.1.	Opatření ve výchově.....	30
5.1.2.	Systém hodnocení	31
5.2.	kapesné, osobní dary a věcná pomoc	31
5.2.1.	Kapesné	31
5.2.2.	Osobní dary	31
5.2.3.	Věcná pomoc nebo jednorázový peněžitý příspěvek.....	32
5.4.	Postup při podávání a vyřizování žádostí, stížností a návrhů řediteli, pedagogickým pracovníkům zařízení a dalším osobám a orgánům.....	32
6.	práva a povinnosti osob odpovědných za výchovu.....	33
7.	úhrada nákladů na péči o děti v zařízení.....	34
7.1.	vydání rozhodnutí.....	34
7.2.	způsob odvolání.....	35
8.	bezpečnost a ochrana zdraví.....	36
8.1.	zdravotní péče a zdravotní prevence	36
8.2.	prevence rizik při pracovních činnostech	36
8.3.	postup při úrazech dětí.....	36
8.4.	postup při onemocnění dětí	36
8.5.	Postup při intoxikaci dítěte alkoholem nebo jinými návykovými látkami, postup při sebepoškození dítěte nebo sebevražedném pokusu, postup při agresivitě dítěte, kterou ohrožuje zdraví a životy jiných nebo vlastní	37
9.	komunikace s veřejností.....	38

1. CHARAKTERISTIKA A STRUKTURA ZAŘÍZENÍ

1.1. NÁZEV PRÁVNICKÉ OSOBY, KTERÁ VYKONÁVÁ ČINNOST ZAŘÍZENÍ, SÍDLO A TELEFONNÍ ČÍSLO, ELEKTRONICKÁ ADRESA A WEBOVÉ STRÁNKY ZAŘÍZENÍ

Název školského zařízení:

**Diagnostický ústav a Středisko výchovné péče,
Praha 4, Na Dlouhé mezi 19**

Diagnostický ústav a Středisko výchovné péče, Praha 4, Na Dlouhé mezi 19 (dále jen Diagnostický ústav) je příspěvkovou organizací, která je zřizována MŠMT ČR.

Organizace je registrována pod IČ: 61 386 308.

Školské zařízení je zařazeno do sítě škol rozhodnutím MŠMT, č. j.: MSMT 15 327/96-60-11, ze dne 13. 6.1996, s účinností od 1. 9.1996.

Statutární zástupce:

PaedDr. Jan Toman, ředitel

Tel.: 241 727 713, 241 723 646-9

E-mail: info@dum-praha.cz

Webové stránky: www.dum-praha.cz

Sídlo organizace: Na Dlouhé mezi 69/19, 147 00 Praha 4 – Hodkovičky

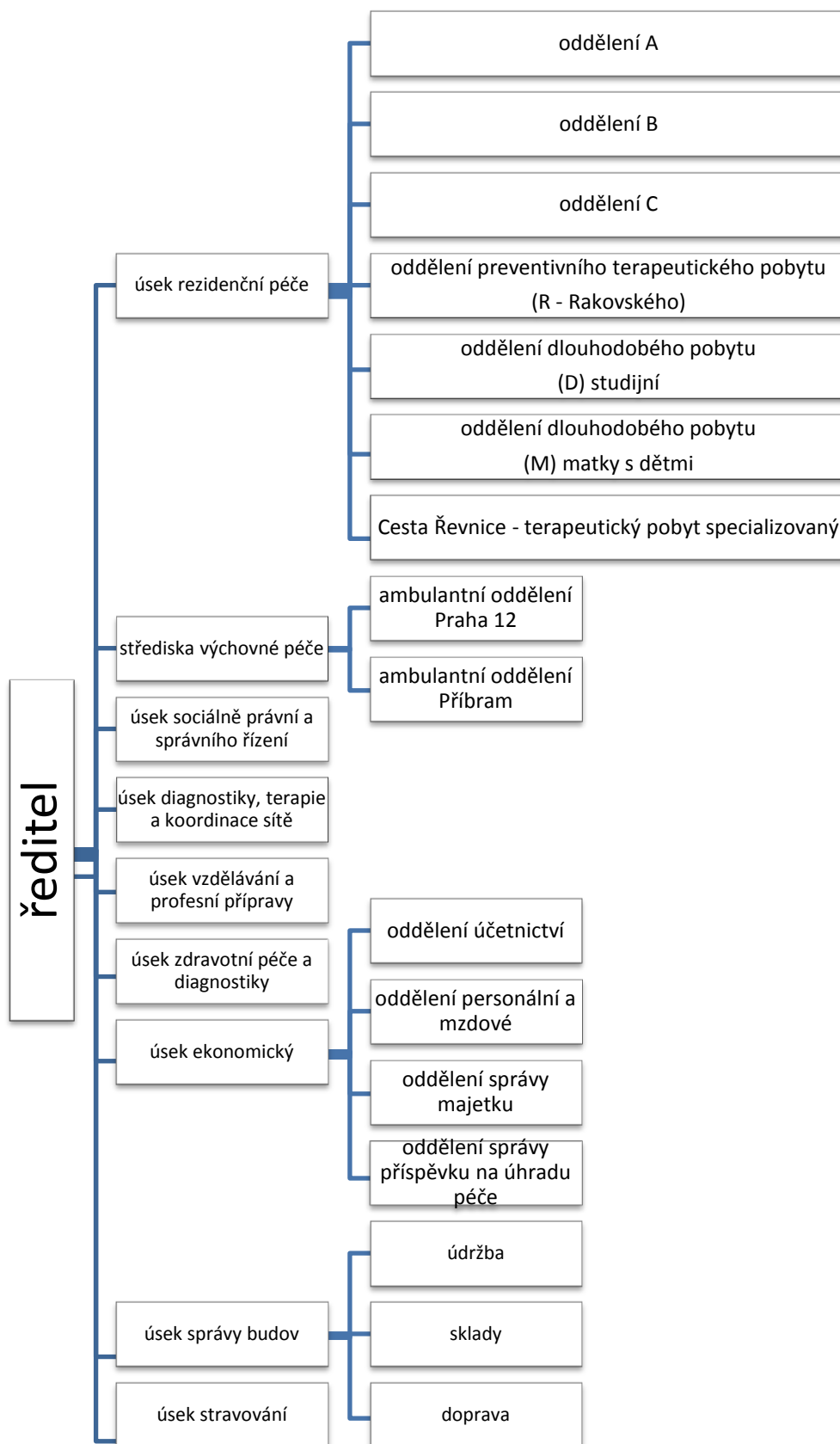
Odloučená pracoviště školského zařízení:

- Praha 4, Rakovského 3138 - pobytové oddělení
Tel.: 241 770 041
- Praha 4, Rakovského 3138 - ambulantní oddělení
Tel.: 241 772 127
- Příbram VIII, Školní 129 - ambulantní oddělení
Tel.: 318 632 266
- Praha 12, Nad Beláří 2048/25 - oddělení dlouhodobých pobytů (studijní)
Tel.: 241 772 798
- Praha 4, Na Dlouhé mezi 13 - oddělení dlouhodobých pobytů (matky s dětmi)
Tel.: 241 717 001
- Řevnice, Sádecká 169 - Cesta Řevnice (terapeutický pobyt specializovaný)
Tel.: 257 722524

Školské zařízení sdružuje:

- Diagnostický ústav
- Středisko výchovné péče
- Školní jídelna
- Školní jídelna – výdejna

1.2. ORGANIZAČNÍ STRUKTURA PRÁVNICKÉ OSOBY, KTERÁ VYKONÁVÁ ČINNOST ZAŘÍZENÍ



1.3. CHARAKTERISTIKA JEDNOTLIVÝCH SOUČÁSTÍ ZAŘÍZENÍ A JEJICH ÚKOLŮ

Účel a působnost organizace je vymezena Zákonem č. 109/2002 Sb., Zákonem č. 561/2004 Sb., Vyhláškou 438/2006 Sb. a Vyhláškou 458/2005 Sb., ve znění pozdějších předpisů, v návaznosti na NOZ – Zákon č. 89/2012 Sb. a Zákon č. 359/1999 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Diagnostický ústav

Diagnostický ústav je zaměřen na podporu a pomoc v případech problémů ve vývoji osobnosti, problémech ve vztazích k sobě, vrstevníkům, rodině, autoritám. K dalším řešeným problémům patří ohrožení návykovými látkami, problematickými partnerskými vztahy u nezletilých, těhotenství velmi mladých matek a jiné. Ze Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů, je diagnostický ústav metodicky odpovědný za „sít školských zařízení“ vymezenou tímto zákonem (spádová oblast) a k diagnostickému pobytu přijímá v rámci této kompetence - **spádová oblast Čechy** - především **dívky po dokončení povinné školní docházky** na základě rozhodnutí soudu nebo na základě žádosti osob odpovědných za výchovu.

Diagnostický ústav plní podle potřeb dítěte úkoly:

- a) **diagnostické** - spočívající ve vyšetření zaměřeném na řešený problém u dítěte, jeho etiologické souvislosti, podmínky a vztahy, které dítě obklopují a formují, a to zejména z pohledu speciální pedagogiky, psychologie, pohledu sociálně právního a zdravotního, adiktologického aj.
- b) **vzdělávací** - v jejich rámci je zjišťována úroveň dosažených znalostí a dovedností, definovány a zabezpečovány jsou specifické vzdělávací potřeby v zájmu rozvoje osobnosti dítěte přiměřeně jeho věku, individuálním předpokladům a možností, zajišťovány jsou organizační i obsahové podmínky pro další rozvoj profesní přípravy
- c) **terapeutické** – v prostředí bezpečném, bezpečných pravidel i vztahů směřují úkoly prostřednictvím pedagogických, speciálně-pedagogických, psychologických a psychoterapeutických metod k nápravě poruch v sebepojetí, sociálních vztazích a poruch a difilit ve vývoji osobnosti, které vedou v konečném důsledku k pozitivním změnám v prožívání a v chování dítěte
- d) **výchovné a sociální** - vztahující se k rozvoji a sociální adjustaci osobnosti dítěte, k jeho rodinné, vrstevnické, školní, partnerské situaci, k nezbytné sociálně-právní ochraně; v této souvislosti podle potřeby zprostředkovává zdravotní péči
- e) **organizační** - související s umístováním dětí do specializovaných programů různých zařízení v územním obvodu diagnostického ústavu vymezeném ministerstvem, popřípadě i mimo územní obvod; spolupracuje s orgánem sociálně-právní ochrany dětí při naplňování nejlepšího zájmu dítěte, přípravě návrhu na nařízení předběžného opatření (příp. ústavní, ochranné výchovy či jejich rušení), které bude vykonáváno v diagnostickém ústavu nebo na návrh diagnostického ústavu v jiném zařízení. S orgány OSPOD spolupracuje ve vyhledávání a zajišťování nejvhodnějších organizačních forem péče
- f) **koordinační** - směřující k prohloubení a sjednocení odborných postupů ostatních zařízení v rámci územního obvodu diagnostického ústavu, k ověřování jejich účelnosti

a ke sjednocení součinnosti s orgány státní správy a dalšími osobami, zabývajícími se péčí o děti

Do diagnostického ústavu se dítě umísťuje na dobu zpravidla nepřesahující 8 týdnů.

Jednotlivé programy, které instituce nabízí, včetně jejich organizace a zajištění, jsou uvedeny v dokumentu „Programy – jejich základní principy a podmínky, ve kterých jsou v DÚ a SVP Na Dlouhé mezi 19, Praha 4 realizovány“, který je přílohou Vnitřního řádu organizace.

Diagnostický ústav na základě výsledků diagnostických, vzdělávacích, terapeutických, výchovných a sociálních činností, které jsou součástí komplexního vyšetření, zpracovává komplexní diagnostickou zprávu s návrhem zajištění specifických výchovných a vzdělávacích potřeb stanovených v zájmu rozvoje osobnosti (**Program rozvoje osobnosti dítěte**).

Diagnostický ústav písemně sděluje příslušným orgánům sociálně-právní ochrany (dále jen OSPOD) na základě komplexní zprávy nebo na základě poznatků zařízení údaje o dětech vhodných k osvojení nebo ke svěřeni do pěstounské péče (§5, odst. 4 Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů).

Při přijetí dítěte k pobytu do diagnostického ústavu předkládá orgán sociálně-právní ochrany dětí nebo osoba odpovědná za výchovu doklady a dokumenty dle Zákona č. 109/2002 Sb., § 5 odst. 5.

Diagnostický ústav poskytuje po dobu nezbytně nutnou péči dětem s nařízenou ústavní výchovou nebo uloženou ochrannou výchovou zadrženým na útěku z jiných zařízení, popřípadě z místa pobytu nebo přechodného ubytování podle § 23 odst. 1 písm. a) a c) Zákona č. 109/2002 Sb., nebo z místa podmíněného umístění mimo zařízení.

Diagnostický ústav může poskytovat péči též dětem, o jejichž umístění v důsledku jejich poruch v chování požádaly osoby odpovědné za výchovu. Těmto dětem je poskytována preventivně výchovná péče.

Středisko výchovné péče

Středisko poskytuje všestrannou preventivní speciálně pedagogickou péči a psychologickou pomoc dětem s rizikovým chováním, rizikem či s projevy poruch v chování a negativních jevů v sociálním vývoji a dětem propuštěným z ústavní výchovy.

Středisko poskytuje konzultace, odborné informace a pomoc osobám odpovědným za výchovu, pedagogickým pracovníkům předškolních zařízení, škol a školských zařízení v oblasti výchovy a vzdělávání.

Preventivně výchovná péče je poskytována střediskem formou:

- a) **ambulantních služeb** na základě žádosti osob odpovědných za výchovu nebo dětí starších 15 let
- b) **celodenních služeb** na základě žádosti osob odpovědných za výchovu
- c) **pobytových služeb** na základě žádosti osob odpovědných za výchovu (pobytový program trvá zpravidla 8 týdnů)

Služby uvedené pod písmeny b) a c) jsou poskytovány pouze po doporučení a na základě výsledků ambulantní péče.

V rámci preventivně výchovné péče formou celodenních služeb nebo internátních služeb se dětem poskytuje stravování a ubytování, a to za úplatu podle § 27, odst. 4 Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů, na základě smlouvy mezi střediskem výchovné péče a osobou odpovědnou za výchovu.

Úkolem středisek výchovné péče je především:

- a) Nabídnout klientům s rizikem či s projevy poruch v chování a negativních jevů v sociálním vývoji okamžitou všestranně preventivní péči a speciálně pedagogickou pomoc a poradu a předcházet tak dalším vážnějším výchovným poruchám a odstraňovat či zmírňovat již vzniklé poruchy v chování.
- b) Rozvíjet spolupráci s rodinou klienta, přispívat k podpoře či obnově jejich vztahových, výchovných a dalších funkcí a k ochraně práv dítěte.
- c) Poskytovat speciálně pedagogické a psychologické služby zaměřené na rozvoj osobnosti, sebepoznávání, rozvoj prosociálních forem chování, na prevenci školní neúspěšnosti a negativních jevů v sociálním vývoji, nápravu problémů v učení a chování a dalších problémů ve vývoji a vzdělávání.
- d) Poskytovat speciálně pedagogické poradenské služby pedagogickým a jiným odborným pracovníkům v oblasti péče o výchovně ohrožené děti a mládež.
- e) Poskytovat speciálně pedagogickou a poradenskou pomoc dětem a mládeži po ukončení ústavní nebo ochranné výchovy při její integraci do společnosti do doby ukončení přípravy na povolání.
- f) Po dobu práce s klientem úzce spolupracovat s jeho kmenovou školou.
- g) Úzce spolupracovat s pedagogicko-psychologickými poradnami, speciálně pedagogickými centry, s výchovnými poradci škol, školními metodiky prevence, orgány sociálně právní ochrany dítěte a dalšími odbornými institucemi, dle potřeb péče o jednotlivé klienty.

1.4. PERSONÁLNÍ A ORGANIZAČNÍ ZABEZPEČENÍ

Základní ustanovení

1. Diagnostický ústav je příspěvkovou organizací.
2. V čele zařízení je ředitel (vedoucí organizace), kterého jmenuje, stanoví plat a odvolává MŠMT ČR. Ředitel je statutárním orgánem organizace, jedná jejím jménem a zastupuje ji v plném rozsahu její působnosti.
3. Diagnostický ústav plní úkoly vyplývající zejména ze zákona č. 109/2002 Sb. a dalších zákonů upravujících provoz organizace.

Organizace řízení

1. K zabezpečení komplexní péče o klienty a k zajištění odpovídajícího chodu zařízení jsou v instituci zřízeny jednotlivé úseky (dle organizační struktury).
2. Ředitel Diagnostického ústavu může v souladu s rozvojem kapacit a dalších poskytovaných služeb, s racionálním využíváním pracovních sil a efektivním řízením vytvářet další nezbytné pracovní úseky.
3. V čele každého úseku je kvalifikovaný vedoucí.
4. Vedení úseků lze z důvodu efektivity sdružovat.

Orgány řízení

1. Orgány řízení Diagnostického ústavu jsou ředitel, zástupci ředitele a vedoucí jednotlivých úseků.
2. Poradním orgánem ředitele je Porada vedení složená z vedoucích úseků a oddělení a Diagnosticko-terapeutická rada psychologů, pedagogů, zástupců úseku zdravotního a sociálně právního a správního řízení.

Ředitel

1. Ředitel zabezpečuje zejména tyto činnosti:
 - vytváří základní metodologickou koncepci a její odborné a metodické zajištění
 - řídí, organizuje a kontroluje činnost DÚ a SVP a vytváří předpoklady pro rozvoj pracovní iniciativy pracovníků DÚ a SVP
 - zajišťuje důsledné dodržování právních norem, řízení a kontrolu v činnosti DÚ a SVP, řádnou správu a ochranu majetku
2. Jmenuje, stanoví plat, odvolává zástupce a vedoucí úseků.

3. Přijímá, stanoví plat a propouští zaměstnance a rozhoduje o uzavírání dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr.
4. Jmenuje a odvolává členy Porady vedení a svolává a řídí její jednání.
5. Zabezpečuje spolupráci a výměnu zkušeností s jinými odbornými pracovišti.
6. Přímá práce je realizována formou konzultací a individuálních rozhovorů se všemi klientkami zařízení denně mezi 18.00 – 20.00 hod.
Pro klientky, rodiče a návštěvy v neděli od 15.00 do 18.00 nebo dle dohody.

Další práva a povinnosti ředitelů vyplývají zejména z těchto zákonů:

109/2002 Sb., 217/2001 Sb., 218/2001 Sb. a 262/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Zástupce ředitele pro zabezpečení hlavní činnosti (dále jen HČ)

1. Zastupuje ředitele v případě jeho nepřítomnosti.
2. Plní úkoly organizace a řízení úseku přímé péče o klienty, odpovídá za kvalitu a efektivitu práce na úseku HČ.
3. Navrhuje změny v metodách práce a personální zajištění činnosti.
4. Odpovídá za příslušnou dokumentaci a výkaznictví.
5. Je přímo podřízen řediteli.

Vedoucí pracovních úseků a oddělení

Vedoucí úseku jsou přímo podřízení zástupci ředitele (pokud jsou jmenováni) a vykonávají zejména tyto činnosti:

1. Řídí, organizují a kontrolují v rozsahu své působnosti práci na svěřeném úseku.
2. Dbají na dodržování pracovní kázně, využívání pracovní doby navrhují odměny a změny pracovním a mzdovém zařazení podřízených pracovníků.
3. Zajišťují důsledné dodržování právních norem, příkazů a pokynů ředitele a dbají o to, aby podřízení zaměstnanci byli s nimi včas a dostatečně seznámeni.
4. Uplatňují pokrokové metody práce, vypracovávají podklady a návrhy nových koncepcí a rozvoje svěřeného úseku v souladu s nejnovějšími poznatky vědy a techniky a zkušenostmi obdobných pracovišť.
5. Navrhují pracovní postupy k plnění nových, složitých nebo nenadálých úkolů.
6. Pečují o odborný růst podřízených zaměstnanců.
7. Úzce spolupracují s vedoucími ostatních úseků.
8. Navrhují personální změny.
9. Odpovídají za uplatňování odpovídající (schválené, zákonné) metodiky práce.
10. Zpracovávají dokumentaci:
 - a) Roční plán práce:
 - Plán čerpání dovolených
 - Plán zabezpečení letního provozu
 - Plán výjezdů
 - Plán supervizí
 - Plán dalšího vzdělávání

- Plán porad
 - Plán kontrol
 - Plán hospitací
- b) Zápisy o kontrolách
 - c) Zápisy z porad
 - d) Čtvrtletní zprávy o činnosti (hodnocení)
 - e) Roční zprávy

1.5. ORGANIZAČNÍ ZAJIŠTĚNÍ SPOLUPRÁCE S OSOBAMI ODPOVĚDNÝMI ZA VÝCHOVU

Spolupráce s osobami odpovědnými za výchovu je realizována zejména v těchto aktivitách:

1. Žádost osob odpovědných za výchovu o zařazení dítěte do některého z programů je doplněna popisem vývoje konfliktů včetně určité katarse. Úkoly, cíle, formy práce v jednotlivých programech jsou s osobami odpovědnými za výchovu před přijetím a v průběhu pobytu důsledně konzultovány, předmětem konzultací je také očekávání spojené s pobytem dítěte v programu.
2. Diagnostický rozhovor před přijetím dítěte do programu má za cíl ujasnit možnosti daného programu ve vztahu k motivaci a očekáváním ze strany zúčastněných a vytvořit předpoklad pro sjednocení a pro porozumění situaci pro všechny zúčastněné.
3. Návštěvy osob odpovědných za výchovu u dětí v pobytovém programu jsou organizovány každou neděli ve stanovených hodinách a každý pracovní den od 8⁰⁰ do 16⁰⁰ hodin po předchozí domluvě. Další návštěvy a konzultace s odbornými pracovníky, návštěvy u dětí a zajištění dalších úkolů spojených s úspěšnou realizací diagnosticko-terapeutického programu vždy po dohodě.
4. Analyticko-instruktážní, terapeutické a podpůrné a k organizaci dne a týdne se vztahující rozhovory s rodiči jsou realizovány při návštěvách.
5. Osoby odpovědné za výchovu, po dohodě také přátelé a širší rodina mají možnost ve vymezeném čase telefonického rozhovoru a písemného kontaktu jak s dítětem, tak s konkrétním odborným pracovníkem či vedením zařízení.
6. Konzultačně poradenské setkání je organizováno jako případové setkání zejména při nových významných událostech, změnách v individuálním plánu či před ukončením programu (propuštěním).
7. Spolupráci s rodinou zprostředkovává také katamnestické sledování, pomoc rodině při přechodném ubytování dítěte mimo zařízení a při propuštění.
8. Návštěvy v rodinách. Odborný pracovník po dohodě s rodiči může poskytnout poradenskou a podpůrnou pomoc také přímo v rodině.

9. DÚ a SVP zprostředkovává v případě potřeby a zájmu rodičů další psychosociální pomoc a podporu u dalších institucí.
10. Případové konference jsou jednou z důležitých forem spolupráce všech zúčastněných, tedy zejména s osobami odpovědnými za výchovu.

2. POSTUP PŘI PŘIJÍMÁNÍ, PŘEMISŤOVÁNÍ A PROPOUŠTĚNÍ DĚTÍ

2.1. KONCEPT PŘIJETÍ K DIAGNOSTICKÉMU POBYTU

Do Diagnostického ústavu jsou přijímány děti na základě:

- rozhodnutí soudu
- na žádost osob odpovědných za výchovu
- na základě vlastní žádosti dítěte

Žádost osob odpovědných za výchovu obsahuje podrobný popis vývoje výchovné situace, chování dítěte, informace o způsobu vzdělávání, užívání léků, návykových látek, vývoje chování a dalších závažných okolnostech.

Smlouva kodifikuje plnou součinnost a spolupráci osob odpovědných za výchovu a dále jejich povinnosti, včetně způsobu platby příspěvku na úhradu péče.

Za sestavení nezbytné dokumentace, sepsání dohod a předání základních informací odpovídá vedoucí úseku sociálně právního a správního řízení. Základní informace zaznamenávají příslušní odborní pracovníci do vstupní diagnostické zprávy.

Odborní pracovníci v průběhu adaptační fáze základního diagnosticko-terapeutického programu doporučí na základě prvních poznatků cíle a výchovně terapeutické přístupy. Je sestaven základní individuální plán rozvoje osobnosti dítěte (dále jen PROD), který je formulován jako konsensus cílů a očekávání ze strany dítěte, cílů odborných a cílů osob odpovědných za výchovu, ten je průběžně upravován a rozvíjen za aktivní spolupráce klientky. Za metodiku práce s individuálním plánem dítěte odpovídá příslušný psycholog. Úkolem a obsahem základního diagnosticko-terapeutického pobytu je vedle speciálně pedagogické diagnostiky především otevření vstřícné komunikace, koncepce vztahů, obnova a úprava vztahů k osobám odpovědným za výchovu a rodině, asistovaný návrat do rodiny se závěrem kvalifikovaného doporučení metod a prostředků, případně doporučení další specializované péče.

Vlastní přijetí klientky

Rozsah nezbytné dokumentace je stanoven § 5 odst. 5 Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Rozsah osobních věcí klientky potřebných k pobytu je definován délkou pobytu a přiměřeně ročnímu období. Cennosti, elektrické spotřebiče a zdraví ohrožující předměty a látky jsou vráceny zákonným zástupcům, resp. uloženy v depozitu ústavu.

Písemné poučení, tj. práva a povinnosti klientek, seznámení s vnitřním řádem a skutečné porozumění obsahu poučení stvrzují zúčastnění svým podpisem.

Při přijetí na žádost osob odpovědných za výchovu potvrdí tyto osoby a klientka podpisem závaznost respektování všech příslušných podmínek a pravidel DÚ.

Přijetí dítěte ukončí pedagogický pracovník ústavu tak, že vede vstupní rozhovor, seznámí s prostředím, ubytováním, provede o rozhovoru a přijetí písemný záznam.

Přijímání, přemísťování a propuštění organizují a zabezpečují jednotliví vedoucí úseku sociálně právního a správního řízení a úseku diagnostiky, terapie a koordinace sítě, příp. jimi pověřeni pracovníci.

2.2. SPOLUPRÁCE S PŘÍSLUŠNÝMI ORGÁNY A DALŠÍMI SUBJEKTY

Za spolupráci s kompetentními orgány a institucemi v oblasti péče o nezl. klientky, zejména pak s příslušnými pracovníky OSPOD, odpovídá vedoucí úseku sociálně právního a správního řízení. Jde zejména o závazné poskytování informací a vzájemnou spolupráci při zabezpečení zájmu dítěte.

2.3. ZAJIŠŤOVÁNÍ POMOCI PO PROPUŠTĚNÍ ZE ZAŘÍZENÍ

Katamnestické sledování a následná péče

1. Diagnostický ústav provádí katamnestické sledování po ukončení diagnostického pobytu, zejména po převedení do ambulantní formy péče především cestou individuálně nastavené frekvence ambulantních kontrol a dále zpravidla ve spolupráci s pracovníky OSPOD.
2. Po předběžné dohodě lze klientky po ukončení pobytu v základním diagnosticko-terapeutickém programu zapojit do spolupráce v rámci nadstavbových programů Diagnostického ústavu.
3. U pobytů realizovaných na základě dohody s osobami odpovědnými za výchovu je katamnestické sledování podmíněno souhlasem zainteresovaných stran.
4. K následné péči využívá Diagnostický ústav spolupráce s řadou specializovaných pracovišť, zejména jiných organizací v oblasti školské, zdravotnické a sociální.
5. Po ukončení pobytu je klientkám a jejich osobám odpovědným za výchovu poskytována ambulantní a poradenská péče a podpora. Za vedení a administraci této péče odpovídá vedoucí úseku diagnostiky, terapie a koordinace sítě.

3. ORGANIZACE VÝCHOVNĚ VZDĚLÁVACÍCH ČINNOSTÍ

3.1. ORGANIZACE ZÁKADNÍHO DIAGNOSTICKO-TERAPEUTICKÉHO PROGRAMU

Program je organizován v systému řady navazujících a prostupných oddělení, resp. diagnostických tříd a terapeutických skupin, kde dochází k plnění strukturovaných úkolů. Pobyt tak má svoji vnější a vnitřní dynamiku. Úkoly výchovy, vzdělávání a terapie jsou propojeny do interaktivního celku umožňujícího individualizaci práce a přizpůsobení tempa a metod dané struktury skupiny a jednotlivců.

Úvodní skupinou programu je skupina A1. Po ukončení vstupního lékařského vyšetření a prvních formulovaných úkolů je klientka zařazena do skupiny A2, ve které setrvává do splnění úkolů stanovených pro tuto skupinu a úkolů v individuálním plánu, zásadně však po dobu maladaptivních projevů v chování.

Návrh na přeřazení do jednotlivých dalších skupin podává vedoucí výchovně terapeutického týmu u skupiny na základě dosažení cílů vymezených individuálním plánem a plnění požadavků pro danou skupinu. K dosažení cílů a zpracování výsledků využívá daný tým dynamiky skupiny. Přeřazení do dalších skupin je projednáno na pedagogicko-terapeutické poradě programu. Rozhodnutí o přeřazení schválí vedoucí pracovník programu. Rozhodnutí je uloženo do osobního spisu.

Přeřazení do oddělení M a D

Do programů oddělení M a D jsou dívky přeřazovány na základě konziliárního doporučení rozhodnutím ředitele.

Oddělení M je určeno pro nastávající matky (zpravidla po 12. týdnu těhotenství) a matky s dětmi, oddělení je umístěno v samostatné odloučené budově. Provozní řád oddělení M obsahuje specifická opatření k zajištění bezpečnosti a zdraví maminek a jejich dětí.

Oddělení D je určeno dětem s programem dlouhodobého pobytu naplněného studijními úkoly. Do programu jsou přijímány klientky, u nichž by aktuální umístění do jiných zařízení ohrozilo profesní nebo osobnostní vývoj, bylo by v rozporu s nejlepšími zájmy dítěte, současně nemůže klientka přejít do rodiny z důvodů aktuální situace v rodině. O umístění rozhoduje ředitel na základě konziliárního vyjádření diagnosticko-terapeutické rady.

Přechody mezi jednotlivými skupinami a odděleními

Přechod mezi jednotlivými skupinami a odděleními je oboustranně prostupný. Projeví-li se například v chování dívky hrubé porušení pravidel, morálních principů apod., je toto posuzováno zpravidla jako maladaptivní recidiva, nesplnění cílů oddělení a následuje přeřazení do skupiny, oddělení, kde byl právě tento úkol, toto téma, v programu.

Specifika úkolů jednotlivých polouzavřených skupin sdružených v oddělení A-B korespondují s dynamikou úkolů a cílů a individuálního vývoje prožívání, vnímání a přijetí vlivu projektu.

Vývoj individuálního vnímání projektu klientem lze obecně strukturovat jako:

1. **Opozice** – daná vztahem k opouštěné identitě, opouštění rizikových vztahů, nevoli ke změnám, nedůvěře k dospělým, k institucím.
2. **Účelové chování** – vyplývající z jistého napětí a diskomfortu ve skupině, kde ostatní členové harmonizují s prostředím a mají z toho profit pozitivního vnímání autoritou, bezpečí vztahů apod. Účelové chování anticipuje očekávání, jak je pod vlivem osobnostních vlastností a individuálních zkušeností přisuzováno autoritě, chování je modelováno tak, aby bylo pozitivně hodnoceno autoritou, vyhovělo očekáváním prostředí. Limitováno je specifickým vnímáním onoho očekávání i nástroji, které má k dispozici. Očekáván je rychlý efekt.
3. **Konstruktivní spolupráce** – podmíněná přijetím obecných úkolů, cílů programu, vztahů ve skupině, pozitivním zapojením do dynamiky skupiny, přijetí programu jako nástroje k dosažení vlastních cílů, které korespondují s cíli rodiny, autority. Aktivní spoluutváření individuálního programu, které s podporou prostředí a vztahů programu vedou k naplnění individuálních cílů. Právě v aktivním spoluutváření vlastního programu jsou definovány jednotlivé kroky, úkoly, které jsou posléze naplňovány v jednotlivých skupinách.

Prostředí, podmínky, nástroje při realizaci úkolů jednotlivých skupin respektují vnější podmínky vyplývající ze specifik vnitřní struktury diagnosticko-terapeutického programu. Aktivity skupin sdružených v oddělení A jsou orientovány do interiéru ústavu, převážně do skupiny a přítomnosti terapeuta. Využíván je tak zvýšený tlak sociální kontroly. Pobyt mimo budovu má spíše hygienický charakter. Všechna činnost je přímo vedena odbornými pracovníky programu, kombinovány jsou skupinové a individuální metody. Činnost skupin oddělení B je připravována zejména v prostorách objektu DÚ, mimo objekt stále ještě ve skupině a za přítomnosti odpovědného pracovníka programu a v rámci programu. Součástí programu je nácvik opouštění programu a návrat, samostatné úkoly mimo bezpečný prostor apod. Okolnosti podmiňující zařazení do dalších skupin oddělení B i celková orientace činnosti tohoto oddělení vytváří předpoklad pro realizaci aktivit částečně i mimo objekt zařízení, úkoly vyplývající z individuálního plánu může plnit klientka dle individuálního posouzení zcela samostatně.

Závěr programu

V závěru základního diagnosticko-terapeutického programu je dosažená změna na vývoji a orientaci osobnosti stabilizována, motivační struktura osobnosti posilována, jsou připravována a zabezpečována opatření k posilování a udržení navozených vztahů, změn, perspektiv dítěte. Jsou kompletovány odborné zprávy a terapeutické kontrakty.

Rámcový plán organizace a týdenní plán programu

Vedoucí každého pracoviště vypracovává vždy aktuální plán rámcový(kalendářní/školní rok). Ten se po schválení ředitelem stává součástí základní dokumentace pracoviště. Týdenní plán práce, zejména u diagnosticko terapeutických skupin, je součástí metodických nástrojů. Je veřejně dostupný a reflektuje vedle plnění hlavních úkolů také dynamiku skupiny

3.2. ORGANIZACE VZDĚLÁVÁNÍ DĚTÍ

Diagnostické třídy

K zajištění pedagogické diagnostiky a přiměřeného vzdělávání a plnění individuálních vzdělávacích programů jsou připravovány výukové programy diagnostických tříd. Ty jsou koncipovány jako dopolední vzdělávací bloky s využitím skupinové a individuální formy práce, při respektování často dramatických vzdělávacích rozdílů mezi klientkami, anticipací zkušeností s nejrůznějšími typy škol a vzdělávacích systémů s maximálním využitím prostoru pro individuální práci.

Úkolem je rovněž hledání optimálního výběru další profesní přípravy a facilitace její realizace.

Skupiny (diagnostické třídy) v rámci základního diagnosticko-terapeutického programu lze formulovat jako:

- S individuálním vzdělávacím programem kmenové školy.
- S individuálním programem vypracovaným v rámci pobytu v DÚ, zaměřeným na přípravu na pokračování v některém z nově vybraných veřejných vzdělávacích programů.
- S individuálním programem, který nebude mít pokračování ve veřejném graduačním studiu, příprava na rekvalifikační program.
- S programem návštěvy veřejných škol, kde je v rámci programu DÚ poskytována pomoc, podpora obdobná rodinné, zajištěna domácí příprava, individuální doučování, komunikace se školou.

Výuka je organizována denně do dvou skupin v dopoledních blocích s paralelní individuální přípravou. Pro poslední vzdělávací skupinu je zajištěna podpora pro individuální školní přípravu a doučování po návratu z veřejné školy.

3.3. ORGANIZACE ZÁJMOVÝCH ČINNOSTÍ

Zájmové aktivity jsou zahrnuty v rámcovém i v týdenních programech jednotlivých skupin. Základní program má pro kreativní, sportovní, zájmové a volnočasové aktivity k dispozici venkovní hřiště, vlastní lesopark, tělocvičnu vybavenou pro různé typy cvičení a tance, ateliér pro kresbu, malbu a další výtvarné činnosti, ateliér keramiky, odhlučňené akustické studio, k internetu připojené počítače, kadeřnické a kosmetické studio, cvičný byt, prostory pro aplikované relaxační terapeutické techniky. Pro skupiny B a C jsou k dispozici

také veřejně dostupné zájmové a volnočasové programy, jako je plavání, bruslení, divadla, zoo, kulturní instituce a památky a další.

Využití těchto dispozic je dáno dílčím týdenním plánem skupiny, případně individuálním zájmem klientky terapeutické skupiny a podléhá hygienickému rozložení dne, plnění základních úkolů programu, aktivnímu spoluutváření programu ve skupině a souhlasu odpovědného pracovníka.

Obecná struktura vývoje charakteru úkolů, podmínek a metodických nástrojů v průběhu základního diagnosticko-terapeutického programu.

Časová orientace			
Terapeutické zaměření	Minulost	Přítomnost a budoucnost	Následné programy
Skupiny	A1 - A3	B1, B2, B3	D, Startovací byty, ambulantní kontroly
Rámcová metodika	Převaha skupinové práce Přítomnost autority Sociální kontrola Krizová intervence	Postupné odpojení od skupin a trvalá odpovědnost ve skupině Aplikování KBT, sociální role	Individualizace s důrazem na odpovědnost
	Mimo skupinu jen cílená individuální intervence Bezpečné prostředí Bezpečné vztahy Dynamika sociálních rolí	Práce s rodinou a vztahy Přenastavení profesní přípravy, odpoutání od ohrožujících vztahů a prostředí	Identifikace v sociálních rolích Zdravý životní způsob Podpora
Rámcový cíl	Adaptace, léčba, navození prožitku bezpečného prostředí a bezpečných vztahů	Jasný a strukturovaný individuální plán, na kterém je konsensus	Adaptace v sociálních rolích Pozitivní odezva většinové společnosti
Úkoly terapeutické	Odžití konfliktu, který vedl k umístění Obnova pozitivních vazeb a vztahů Objasnění postojů (rodičů apod.) a norem Formulace individuálních cílů v individuálním plánu (krátkodobé, dlouhodobé) Facilitace vývoje morálních aspektů osobnosti	V rámci sebepoznání identifikace rizik, nácvik řešení, posilování, trénink <ul style="list-style-type: none"> – Zpevnování pozitivních vztahů, rodina – Spojení individ. cílů v individ. plánu s úkoly vzdělávání – Trénink odpovědnosti ve spojení se samostatností – Práce se selháním – Trénink morálního usuzování a postojů 	Pomoc Podpora Přiměřená kontrola Zpětná vazba Posilování Provázení
Úkoly související	Dg. Zdravotní, sociální, pedagogická, speciálně pedagogická, adiktologická, psychologická Organizační zajištění spojené se vzděláváním Ošetření sociálně právních souvislostí Navázání vztahu s rodinou a příprava na spolupráci	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění školy, programu vzdělávání, profesní přípravy – Spolupráce s rodinou – Spolupráce s OSPOD – Organizace podmínek pro naplnění individuálního plánu 	Zprostředkování mediace

3.4. SYSTÉM PREVENCE PROJEVŮ RIZIKOVÉHO CHOVÁNÍ

Metodik prevence (odborný pedagogický a terapeutický pracovník) se řídí plánem, který je vypracován pro každý kalendářní rok. V něm jsou uvedeny základní cíle jednotlivých programů.

1. **Primární prevence** je zaměřena na zdravý životní způsob, posilování resilience, jako průřezové téma prolíná plány činností jednotlivých programů
2. **Sekundární prevence** (prevence závislosti) je zaměřena na vyhledávání rizikových míst, rizikových vlastností, vede k vnímání rizik, posiluje dovednosti k ochraně a odmítnutí rizik, brání kontaminaci rizikovou zkušeností a chováním v daném prostředí
3. **Terciární prevence** (prevence opakování) je realizována v programech dlouhodobého pobytu a programech typu „doléčovací komunita“. Zaměřena je zejména na sebepoznání, identifikaci rizik, vulnerability, nácviku překonávání rizik, posilování zdravého životního způsobu s facilitací překonávání objektivních problémů v oblasti vztahů, práce, školy apod.

4. ORGANIZACE VÝCHOVNĚ TERAPEUTICKÉ PÉČE V ZÁKLADNÍM DIAGNOSTICKO-TERAPEUTICKÉM PROGRAMU

4.1. ZAŘAZENÍ DĚTÍ DO SKUPIN

Po nástupu k pobytu jsou klientky zařazeny do terapeutické skupiny A1. Postupně plněním úkolů definovaných pro diagnostickou skupinu a úkolů individuálního plánu se kvalifikují k přestupu do další skupiny (A2, A3, B1, B2, C1, C2, případně D, M). Přestup navrhuje komunitní samospráva, doporučuje vedoucí terapeutické skupiny, rozhoduje ředitel.

Vzdělávání v diagnostických třídách zohledňuje souvislosti s vývojem plnění individuálního plánu a s umístěním v jednotlivých skupinách. Primární je zde ale účel a individuální potřeby vzdělávání.

4.2. KRITÉRIA A PODMÍNKY UMÍSTĚVÁNÍ DĚTÍ DO BYTOVÉ JEDNOTKY

- uspokojivé plnění individuálního programu (PROD)
- doporučení pracovníka odpovědného za individuální plán
- vlastní písemná formulace žádosti k zařazení do programu

4.3. UBYTOVÁNÍ DĚTÍ

Ubytování je zajišťováno na zpravidla dvoulůžkových pokojích s vlastním sociálním zařízením. Každá terapeutická skupina disponuje zpravidla osmi lůžky s příslušenstvím a obývacím pokojem – klubovnou.

Podmínky ubytování se na různých programech mírně liší, podrobnosti podmínek u konkrétních programů v konkrétním čase jsou k dispozici na veřejné části webových stránek.

4.4. MATERIÁLNÍ ZABEZPEČENÍ

Dětem je poskytováno plné přímé zaopatření na základě § 2, odst. 7 Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů. Tzn.:

- stravování, ubytování, ošacení
- učební potřeby a pomůcky
- úhrada nezbytně nutných nákladů na vzdělávání
- úhrada nákladů na zdravotní služby, léčiva a zdravotnické prostředky, které nejsou hrazeny ze zdravotního pojištění, pokud nebyly takové služby vyžádány zákonnými zástupci dítěte
- kapesné, osobní dary a věcná pomoc při odchodu zletilých ze zařízení
- úhrada nákladů na dopravu do sídla školy

Dítěti zaniká nárok na plné přímé zaopatření dle § 2, odst. 8 Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

4.5. FINANČNÍ PROSTŘEDKY DĚTÍ

Finanční prostředky dětí mohou být tvořeny kapesným od rodičů nebo kapesným vypláceným zařízením v případě umístění na základě rozhodnutí soudu a dále vlastními příjmy- zejména:

- sirotčí důchod
- peněžitá pomoc v mateřství
- rodičovský příspěvek
- porodné
- příjem z brigády/praxe

Finanční prostředky klientek (mimo kapesné) jsou přijímány na běžný bankovní účet organizace. Prostředky jsou sledovány odděleně – analytický účet pohledávek 378/identifikace klientky.

Evidenci finančních prostředků klientek vede sociální pracovnice pověřená vedením agendy příspěvků na úhradu péče.

Klientky jsou pravidelně informovány o stavu svých finančních prostředků.

Při ukončení pobytu jsou finanční prostředky klientek vyúčtovány a prokazatelně předány klientce nebo zákonnému zástupci (osobě odpovědné za výchovu), ev. odpovědnému zaměstnanci zařízení, do kterého byl klient soudem umístěn.

4.6. SYSTÉM STRAVOVÁNÍ

Stravování je zajištěno ve školní jídelně, výdej stravy dle časového rozvrhu (viz organizace dne). Stravování se řídí vyhláškou č. 107/2005 Sb. o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů.

4.7. POSTUP V PŘÍPADĚ DOČASNÉHO OMEZENÍ NEBO PŘERUŠENÍ POSKYTOVÁNÍ PÉČE V ZAŘÍZENÍ

Na základě rozhodnutí pedagogické rady (případně ředitele) o dočasném přerušení či omezení poskytované péče (zejména odjezd a pobyt mimo zařízení, pobyt ve zdravotnickém zařízení apod.) zajistí vedoucí Úseku sociálně právního a správního řízení zápis do „Knihy hlášení“, pověřený pracovník zprostředkuje zabezpečení změn a úkolů v těchto oblastech:

- zabezpečení osobních věcí
- zabezpečení zdraví dítěte
- zabezpečení náležitosti vydávání stravy
- kapesné
- náležitosti dokumentace
- vyměření příspěvku na úhradu péče
- pedagogická a psychologická příprava dítěte a terapeutický kontrakt
- zabezpečení cestovního a organizace dopravy

4.8. POSTUP V PŘÍPADĚ SVÉVOLNÉHO OPUŠTĚNÍ PROGRAMU ZAŘÍZENÍ

Zaměstnanec odpovědný za klientku (přímá péče) odpovídá za bezprostřední předání informace o opuštění programu vedoucímu dne, resp. řediteli. V součinnosti s nimi a dle jejich pokynů spolupracuje na:

- zajištění maximální bezpečnosti klientky
- zajištění osobních věcí klientky
- předání informace o skutečnosti zákonným zástupcům (osobám odpovědným za výchovu)
- v případě obligatorního pobytu předání informace OSPOD, resp. soudu
- zajištění ohlášení na Policii ČR a žádost o pomoc při hledání (pátrání)

4.9. PÉČE O DĚTI ZADRŽENÉ NA ÚTĚKU Z JINÝCH ZAŘÍZENÍ – ZÁCHYTNÉ PRACOVÍŠTĚ

1. Diagnostický ústav poskytuje po dobu nezbytně nutnou péči dětem s nařízenou ústavní výchovou nebo uloženou ochrannou výchovou zadrženým na útěku z jiných zařízení, popřípadě z místa pobytu nebo přechodného ubytování podle § 23 odst. 1 písm. a) a c) Zákona č. 109/2002 Sb., nebo z místa podmíněného umístění mimo zařízení.
2. Dítě zadržené na útěku přijímá Diagnostický ústav v případě, že zdravotní stav dítěte odpovídá § 38 odst. 1 zákona 109/2002.
3. Sociální pracovnice (po dobu její nepřítomnosti hlavní služba) bezodkladně oznámí přijetí dítěte příslušnému zařízení, které je povinno dítě převzít do 48 hodin po oznámení.
4. S dítětem zadrženým na útěku je po přijetí vykonán pohovor speciálním pedagogem, etopedem nebo psychologem, při němž je dítěti přiměřeně jeho věku a rozumovým schopnostem podána také informace o předpokládaném průběhu jeho pobytu v diagnostickém ústavu a o jeho právech a povinnostech. Originál písemného záznamu o obsahu pohovoru se stane součástí osobní dokumentace dítěte, kopie zůstane uložena v diagnostickém ústavu.
5. Po dobu pobytu dítěte v záchytném pracovišti je dítě motivováno k individuálním zájmovým činnostem, pro něž jsou dítěti poskytnuty nezbytné pomůcky a potřeby, a to po dohodě s dítětem. Péči o dítě v záchytném pracovišti zajišťuje pedagogický pracovník, a to v době od 8 do 20 hodin formou pracovních nebo relaxačních činností v rozsahu nejméně 6 hodin denně. Mimo tuto dobu kontroluje stav dítěte pravidelně ve třicetiminutových intervalech pracovník oddělení A1, resp. noční služba zařízení.
6. Úkoly záchytného pracoviště jsou plněny v rámci zařazení do odd. A1.

4.10. RÁMCOVÝ PROGRAM ORGANIZACE DNE

4.11. POBYT DĚTÍ MIMO ZAŘÍZENÍ (VYCHÁZKY, PŘECHODNÉ UBYTOVÁNÍ MIMO ZAŘÍZENÍ, POBYT U OSOB ODPOVĚDNÝCH ZA VÝCHOVU ČI JINÝCH OSOB)

Vycházky

Krátkodobý pobyt mimo zařízení je realizován formou vycházky:

1. Organizované vycházky – jsou realizovány v rámci jednotlivých programů v rámci terapeutických skupin
2. Individuální vycházky – v rámci osobního volna v příslušném programu a terapeut. skupině.

Přechodné ubytování mimo zařízení

V účelných a odůvodněných případech je využíváno přechodné ubytování mimo zařízení. Podkladem je konziliární doporučení pedagogické rady, podmínkou je zajištění organizace a kontroly plnění programu za přiměřených hygienických a bezpečnostních podmínek (§ 23, písm. c) Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů).

Pobyt klienta umístěného na základě rozhodnutí soudu u osob odpovědných za výchovu či u jiných osob

1. Dítěti, kterému byla nařízena ústavní výchova (předběžné opatření), je možno povolit po předchozím písemném souhlasu příslušného OSPOD, pobyt u rodičů, popřípadě u jiných fyzických osob, a je-li dítě umístěno v zařízení na základě žádosti osob odpovědných za výchovu, povolit takový pobyt u jiných fyzických osob jen po předchozím písemném souhlasu osob odpovědných za výchovu, pokud získání tohoto souhlasu nebrání vážná překážka. (Zákon č. 109/2002 Sb., § 23, písm. a), ve znění pozdějších předpisů).
2. Dítěti s nařízenou ústavní výchovou (předběžným opatřením) je možno povolit přechodné ubytování mimo zařízení v souvislosti s jeho vzděláváním nebo zaměstnáním; v případě dítěte s uloženou ochrannou výchovou lze ve zvláště důvodném případě za tímto účelem podat soudu návrh na podmíněčné umístění mimo zařízení.
3. Dítě po dokončení povinné školní docházky může být přechodně ubytováno mimo zařízení v souvislosti s jeho studiem nebo pracovním poměrem.

Ředitel může zrušit pobyty podle bodů 1,2 a 3, jestliže se dítě řádně nechová nebo péče o něj není dostatečně zabezpečena, nebo došlo-li ke změně důvodů, pro něž byl pobyt mimo zařízení povolen. Jedná-li se o dítě s uloženou ochrannou výchovou, dá soudu podnět k jeho rozhodnutí (dle § 23, odst. 1, písm. d) Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů).

4.12. KONTAKTY DĚTÍ S RODIČI A DALŠÍMI OSOBAMI (NÁVŠTĚVY, PÍSEMNÉ A TELEFONICKÉ KONTAKTY, PŘEDÁVÁNÍ VĚCÍ)

Návštěvy

1. Podmínky pro návštěvy pro celý diagnostickoterapeutický program jsou vždy v neděli v době od 13:00 do 16:00 hod., a dále každý pracovní den od 8:00 do 16:00 hodin po předchozí domluvě.
2. Návštěvy jsou vždy organizovány pro rodiče (osoby odpovědné za výchovu). Návštěvy jiných osob, respektive v jiném čase, pouze po předchozí domluvě.
3. Klientky mohou využít se souhlasem odpovědného pedagogického pracovníka nebo ředitele možnost vycházky s rodiči (osobami odpovědnými za výchovu) mimo zařízení v rozsahu odpovídajícím délce návštěv. Další možnou variantou návštěvy je samostatná návštěva rodiny v jejich bydlišti. Délka návštěvy je jednoznačně vyznačena na „Potvrzení“. Osoba, která převezme dívku při opuštění DÚ, odpovídá za včasný návrat a bezpečnost.
4. Klientky jsou v době návštěv přiměřeně a čistě oblečeny.
5. Místo konání návštěv určí hlavní služba.
6. Návštěvy přijímá a propouští odpovědný pracovník. Případné změny ve vybavení (oblečení) jsou bezprostředně zaznamenány do šatního lístku, změna je stvrzena podpisy klientky a odpovědného pracovníka.
7. Přítomní pracovníci (ředitel, sociální pracovnice, psycholog, etoped, terapeut skupiny) provádí rozhovory s rodiči ve svých pracovnách, podle zájmu podávají informace o vývoji a výsledcích v programu, usilují o zdravý vztah rodičů a klientky, získávají rodiče ke spolupráci na programu. Současně poskytují prostor pro potřebnou intervenci a vytvářejí bezpečné prostředí pro setkání.
8. Klientce může být zakázána nebo přerušena návštěva rodičů (osob odpovědných za výchovu), zejména pak jiných osob v zařízení v případě jejich nevhodného chování, které by ohrožovalo zdraví osob nebo majetek, či nepříznivě působilo na výchovu dětí (Zákon č. 109/2002, Sb., § 23, písm. e).

Písemný kontakt

Písemný kontakt je bez omezení.

Telefonický kontakt

Klientky mají k dispozici veřejný telefonní automat a osobní mobilní telefony ve vymezeném čase. Telefonický kontakt vyplývající z individuálního programu (PROD) zprostředkují pedagogičtí a terapeutičtí pracovníci zařízení.

4.13. SPOLUSPRÁVA DĚTÍ

K aktivnímu přijímání pravidel přispívá aktivní účast klientek na řízení procesu.

Složení, práva a povinnosti výboru spolusprávy

Předsedkyně:

- připravuje a překládá podněty (směřující k naplnění práv a povinností dětí) ke změnám v organizaci činností skupiny, programu, zařízení
- řídí a kontroluje činnost reprezentantů skupin
- zprostředkovává předávání informací a připomínek mezi klientkami a pracovníky
- působí na ostatní osobním příkladem

Zdravotnice:

- každé ráno informuje o potřebách zdrav. péče a převezme úkoly u zdravotní sestry
- kontroluje dodržování osobní hygieny, upozorňuje pracovníky na nedostatky
- kontroluje a doplňuje hygienické prostředky
- dohlíží na úroveň stolování
- zabezpečuje řádné provádění úklidů

Reprezentant skupiny:

- spolupracuje s vychovatelem-terapeutem na řešení problémů ve skupině
- podílí se na organizaci režimových činností
- ovlivňuje a hodnotí chování dívek zejména v neorganizovaných částech programu

Členky spolusprávy jsou voleny. Každá z přítomných dívek má hlasovací právo. Do funkcí jsou voleny dívky 1. a 2. výchovné skupiny, u kterých se předpokládají organizační schopnosti. Neplní-li členka Spolusprávy své povinnosti, je její činnost pozastavena a na nejbližším shromáždění je provedena volba nové členky výboru.

Spolusprávou se rozumí pravidelné každodenní shromáždění všech dívek absolvujících v určené době diagnostický pobyt s pracovníky zařízení. Každý týden, vždy v určený den (na konci týdne) probíhá velké setkání. Je místem, kde se řeší připomínky dívek i dospělých. Konečná rozhodnutí jsou vyhrazena vedoucímu setkání z řad výchovně terapeutických pracovníků.

Hlavní náplní pravidelného setkání je individuální hodnocení plnění úkolů ve vztahu ke skupině, zařízení, ale zejména k individuálnímu plánu v uplynulém týdnu, které provádí vedoucí setkání(skupin). Hodnocení je provázeno vyjádřením hodnoceného. V závěru určí vedoucí komunitního setkání hodnocení pro nadcházející týden. Další pravidelnou součástí setkání je představování nových klientek, vyjádření k osobním jubileím, informace o celoo organizačních a nadskupinových plánech a rozdělení praktických úkolů na příští týden.

4.14. SMLUVNÍ POBYT ZLETILÝCH DĚTÍ (NEZAOPATŘENÝCH OSOB) V ZAŘÍZENÍ

Na základě žádosti klientky může zařízení poskytnout na základě § 2 odst. 6 Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů, plné přímé zaopatření zletilé nezaopatřené klientce po ukončení ústavní nebo ochranné výchovy. Podmínky jsou sjednány ve smlouvě o prodlouženém pobytu v zařízení. Smlouvu lze uzavřít nejdéle do 26ti let věku klientky.

5. PRÁVA A POVINNOSTI DĚTÍ

Dítě má právo

1. Na zajištění plného přímého zaopatření.
2. Na rozvíjení tělesných, duševních a citových schopností a sociálních dovedností.
3. Na respektování lidské důstojnosti.
4. Na společné umístění se svými sourozenci, nebrání-li tomu závažné okolnosti ve vývoji a vztazích sourozenců.
5. Na vytváření podmínek pro dosažení vzdělání a pro přípravu na povolání v souladu s jeho schopnostmi, nadáním a potřebami.
6. Na svobodu náboženství, při respektování práv a povinností osob odpovědných usměrňovat dítě v míře odpovídající jeho rozumovým schopnostem.
7. Být seznámeno se svými právy a povinnostmi.
8. Účastnit se činnosti a aktivit zařízení organizovaných v rámci výchovného programu s výjimkou zákazu či omezení v rámci opatření ve výchově, stanovených Zákonem č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů.
9. Obracet se se žádostmi, stížnostmi a návrhy na ředitele a pedagogické pracovníky zařízení a požadovat, aby podání adresovaná příslušným státním orgánům, orgánům územní samosprávy a právníkům a fyzickým osobám, jsou-li pověřeny výkonem sociálně-právní ochrany, byla ze zařízení odeslána v následující pracovní den, a to bez kontroly jejich obsahu.
10. Vyjádřit svůj názor na zamýšlená a prováděná opatření, která se ho dotýkají; názorům dítěte musí být věnována patřičná pozornost odpovídající jeho věku a rozumové vyspělosti.
11. Požádat o osobní rozhovor a tento rozhovor uskutečnit s pověřeným zaměstnancem OSPOD, České školní inspekce, ministerstva nebo orgánu kraje, a to bez přítomnosti dalších osob.
12. Být hodnoceno a odměňováno a ke svému hodnocení se vyjadřovat.
13. Na informace o stavu svých úspor či pohledávek.
14. Na udržování kontaktu s osobami odpovědnými za výchovu, a to formou korespondence, telefonických rozhovorů a osobních návštěv. Kontakty dětí s rodiči (osobami odpovědnými za výchovu) a dalšími členy i širší rodiny nejsou omezeny na osobní kontakt. Neomezený je kontakt písemný, organizačně je zajištěna možnost kontaktu telefonického (veřejný automat), a to zejména v osobním volnu či za souhlasu odborného pracovníka v jinou dobu. Ostatní osobní kontakt s dalšími osobami je doporučen v souvislosti s délkou a charakterem úkolů pobytu realizovat v osobním volnu, při samostatných vycházkách mimo zařízení.
15. Přijímat v zařízení se souhlasem pedagogického pracovníka návštěvy osob, které nejsou uvedeny v bodě 14.
16. Opustit samostatně se souhlasem pedagogického pracovníka zařízení za účelem vycházky.
17. Požádat o konzultaci ředitele zařízení, pro klientky má ředitel vymezen čas ve všední den mezi 18.00 a 20.00 hod., pokud není dohodnuto jinak.

Dítě má povinnost

1. Plnit ustanovení Vnitřního řádu.
2. Dodržovat předpisy a pokyny k ochraně bezpečnosti a zdraví, s nimiž bylo řádně seznámeno.
3. Hradit ze svých příjmů náklady spojené s přepravou do zařízení, které neoprávněně opustilo nebo se do něj nevrátilo.
4. Poskytnout na výzvu ředitele doklady o svých příjmech.
5. Předat do úschovy na výzvu ředitele předměty ohrožující výchovu, zdraví a bezpečnost; doba úschovy těchto předmětů nesmí přesáhnout dobu pobytu dítěte v zařízení a při jeho ukončení musí být tyto předměty dítěti nebo osobě odpovědné za výchovu vydány.
6. Podrobit se, na výzvu ředitele, testu na přítomnost alkoholu či jiné návykové látky.

5.1. SYSTÉM HODNOCENÍ A OPATŘENÍ VE VÝCHOVĚ

5.1.1. Opatření ve výchově

Za prokázané porušení povinností vymezených zákonem č.109/2002 Sb. může být dítěti:

- odňata výhoda udělená podle bodu 2
- sníženo kapesné v rozsahu stanoveném Zákonem č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů
- omezeno nebo zakázáno trávení volného času mimo zařízení v rozsahu stanoveném Vnitřním řádem. Tento limit je dán principy zdravého životního stylu, hygienou pobytu a nesmí narušit právo klienta na přiměřený kontakt s rodinou
- odňata možnost účastnit se atraktivní činnosti či akce
- s nařízenou ústavní výchovou zakázány návštěvy, s výjimkou návštěv osob odpovědných za výchovu, osob blízkých a oprávněných zaměstnanců OSPOD a to na dobu nejdéle 30 dnů v období následujících 3 měsíců.

Opatření podle bodu 1 lze ukládat podmíněně se zkušební dobou až na 3 měsíce.

Za příkladné úsilí a výsledky při plnění povinností nebo za příkladný čin může být dítěti:

- prominuto předchozí opatření podle bodu 1
- udělena věcná nebo finanční odměna
- zvýšeno kapesné v rozsahu stanoveném Zákonem č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů
- povolena mimořádná návštěva kulturního zařízení, mimořádná vycházka, mimořádná návštěva nebo přiznána jiná osobní výhoda

Všechna tato přijatá opatření jsou zaznamenávána do osobního spisu dítěte.

Za záznam do osobního spisu odpovídá vedoucí terapeutické skupiny. Opatření schvaluje ředitel na základě návrhu pedagogických a terapeutických pracovníků.

5.1.2. Systém hodnocení

1. Struktura hodnocení je pouze podpůrný, pomocný prostředek, pomocný nástroj ve skupinové práci. Těžiště je v motivaci k plnění úkolů individuálního plánu.
2. Chování a další pozorované aspekty ohodnotí a zapíše do Diagnostických pozorování každý pracovník, který během dne přichází s dívkou do kontaktu.
3. Skupinový vychovatel při večerním hodnocení zhodnotí celkové výsledky za uplynulý den s použitím přiměřených incentiv tak, aby výsledek byl jednoznačně pozitivně motivační.
4. Vždy ve čtvrtek večer uzavře vychovatel týdenní záznamy a provede slovní ohodnocení.

5.2. KAPESNÉ, OSOBNÍ DARY A VĚCNÁ POMOC

5.2.1. Kapesné

- Dětem a nezaopatřeným osobám, kterým se poskytuje plné přímé zaopatření, náleží kapesné dle § 31 Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů.
- Výše kapesného za kalendářní měsíc pro děti ve věku od 15 do 19 let činí 300–450 Kč dle Nařízení vlády č. 460/2013 Sb., ve znění pozdějších předpisů. Minimální částka je nároková. Výše kapesného pro děti do 6 let je 40–60 Kč měsíčně.
- Za období kratší než 1 měsíc se kapesné stanoví podle počtu dnů, v kterých je dítě v péči zařízení. Denní výše kapesného činí jednu třicetinu měsíční výše kapesného. Vypočtená částka se zaokrouhlí na desetikoruny nahoru.
- Kapesné dítěti nenáleží za dny, po které je dítě na útěku ze zařízení nebo je ve výkonu vazby nebo ve výkonu trestu odnětí svobody. V době, kdy je pobyt v zařízení přerušen dle § 23 odst. 1 písm. a) a c) Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů, také nenáleží kapesné.
- Dětem umístěným na základě žádosti zákonných zástupců kapesné z rozpočtu zařízení nenáleží.

5.2.2. Osobní dary

Dle § 32 Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů:

1. Dítěti, jemuž náleží plné přímé zaopatření, poskytuje zařízení osobní dary k narozeninám, k úspěšnému ukončení studia a k jiným obvyklým příležitostem.
2. Osobní dar podle odstavce 1 lze poskytnout též formou peněžitého příspěvku.

3. Osobní dary se podle odstavce 1 poskytují dětem podle věku dítěte, výchovných hledisek stanovených vnitřním řádem zařízení a délky pobytu dítěte v zařízení v průběhu kalendářního roku.

Hodnota osobního daru k narozeninám, k jiným obvyklým příležitostem a k úspěšnému ukončení studia činí nejvýše:

1. 1.740 Kč, jde-li o dítě do 6 let věku
2. 2.140 Kč, jde-li o dítě od 6 do 15 let věku
3. 2.450 Kč, jde-li o dítě od 15 let nebo nezaopatřenou osobu.

5.2.3. Věcná pomoc nebo jednorázový peněžitý příspěvek

Dítěti, jemuž byl ukončen pobyt v zařízení z důvodů uvedených v § 24 odst. 5 písm. b) a c) Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů, se podle jeho skutečné potřeby v době propouštění a podle hledisek stanovených vnitřním řádem poskytne věcná pomoc nebo jednorázový peněžitý příspěvek. Dále se dítěti ve spolupráci s OSPOD poskytuje poradenská pomoc se zajištěním bydlení a práce, a dále je dítěti i po opuštění zařízení poskytována poradenská pomoc při řešení tíživých životních situací. Základním hlediskem při určování výše příspěvku je sociální situace klienta, možnosti jiné podpory ze strany např. rodiny a individuální program, který klient úspěšně absolvoval a který s podporou počítá, např. příspěvek na bydlení, podporu samostatného bydlení apod.

Hodnota věcné pomoci nebo peněžitého příspěvku dítěti, jemuž byl ukončen pobyt z důvodů uvedených v § 24 odst. 5 písm. b) a c) Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů, činí dle Nařízení vlády č. 460/2013, v platném znění, nejvýše 25.000 Kč.

5.3. podmínky zacházení dětí s majetkem právnické osoby, která vykonává činnost zařízení

Za škody vzniklé poškozením nebo zničením majetku organizace odpovídá dítě ve smyslu obecných občansko-právních a trestně právních předpisů.

Za řádnou péči o majetek odpovídá pedagogický zaměstnanec ve smyslu výchovně pedagogických činností, obecných občanskoprávních norem.

5.4. POSTUP PŘI PODÁVÁNÍ A VYŘIZOVÁNÍ ŽÁDOSTÍ, STÍŽNOSTÍ A NÁVRHŮ ŘEDITELI, PEDAGOGICKÝM PRACOVNÍKŮM ZAŘÍZENÍ A DALŠÍM OSOBÁM A ORGÁNŮM

Dítě, které využije práva dle § 20 Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů, předá v ústní či písemné podobě požadavek vychovateli, který je povinen bezprostředně učinit zápis o převzetí do knihy výchovné skupiny a předá informaci o požadavku žádané osobě v rámci organizace, řediteli v případě žádosti k řediteli nebo k osobě mimo organizaci.

K naplnění práva klienta ve smyslu stížnosti, návrhu, je k dispozici nepřetržitě a všem klientům Kniha přání a stížností, dostupný je běžně kontakt na státního zástupce, ombudsmana, různých veřejných linek pomoci apod.

6. PRÁVA A POVINNOSTI OSOB ODPOVĚDNÝCH ZA VÝCHOVU

Osoby odpovědné za výchovu mají právo:

1. Na informace o dítěti.
2. Vyjadřovat se k návrhu opatření zásadní důležitosti ve vztahu k dítěti, nehrozí-li nebezpečí z prodlení a na informace o provedeném opatření.
3. Na udržování kontaktu s dítětem, nebrání-li tomu závažné okolnosti ohrožující dítě.
4. Na poradenskou pomoc zařízení ve věcech výchovné péče o dítě.
5. Písemně požádat ředitele zařízení o povolení pobytu dítěte u osob odpovědných za výchovu či jiných osob.

Osoby odpovědné za výchovu mají zejména povinnost:

1. Hradit příspěvek na úhradu péče poskytované dětem v zařízeních.
2. Při předání dítěte do zařízení předat současně dokumentaci dle Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů.
3. Seznámit se s vnitřním řádem zařízení a dodržovat jeho ustanovení.
4. Oznámit bezodkladně zařízení podstatné okolnosti pobytu dítěte, pokud je mají přechodně v péči, týkající se zejména jeho zdraví a výchovy.
5. Předat dítěti umístěnému na základě jejich žádosti finanční částku jako kapesné ve výši 300–450 Kč na měsíc.
6. Hradit náklady na zdravotní péči, léčiva a zdravotnické prostředky poskytnuté dítěti, které nejsou hrazeny ze zdravotního pojištění, pokud byly poskytovány na jejich žádost.

7. ÚHRADA NÁKLADŮ NA PÉČI O DĚTI V ZAŘÍZENÍ

Úhrada nákladů na péči o děti v zařízení je upravena v § 27 – § 30 Zákona č. 109/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů, a dle Zákona č. 500/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

7.1. VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ

1. Osoby odpovědné za výchovu a děti s vlastními pravidelnými příjmy hradí příspěvek na úhradu péče poskytované dětem v zařízeních (dále jen „příspěvek“). Za příjmy se pro účely tohoto zákona považují příjmy uvedené v § 4 – § 6 a násl. Zákona č. 110/2006 Sb., o životním a existenčním minimu, ve znění pozdějších předpisů.
2. Výše příspěvku na úhradu péče dětem v plném přímém zaopatření v zařízení dle Nařízení vlády č. 460/2013 Sb., ze dne 4. 12.2013, činí 1.742 Kč za kalendářní měsíc, jde-li o nezaopatřené dítě od 15ti let.
3. V případě, že se zařízení vyplácí přídavek na dítě, zvyšuje se příspěvek o 30 %, tedy o 523 Kč.
4. Výše příspěvku na úhradu péče o děti matek umístěných v zařízení činí za kalendářní měsíc 10 % z výše rodičovského příspěvku.
5. U pobytů uskutečněných na základě žádosti osob odpovědných za výchovu se výše příspěvku na úhradu preventivně výchovné péče rovná výši nákladů na stravování a výši nákladů na ubytování, a je součástí Dohody o diagnostickém pobytu.
6. Za období kratší než 1 měsíc se výše příspěvku stanoví podle dnů. Denní úhrada nákladů činí jednu třicetinu výše příspěvku za kalendářní měsíc. Příspěvek se zaokrouhluje na celé koruny nahoru.
7. Pokud osoby odpovědné za výchovu doloží, že jejich příjem nebo příjem jejich rodiny po zaplacení stanoveného příspěvku bude nižší než 1,5 násobek životního minima, stanoví se příspěvek v takové výši, aby jim 1,5 násobek životního minima zůstal zachován. Pokud by takto stanovený příspěvek byl nižší než 100 Kč, nehradí se. Osoby odpovědné za výchovu jsou povinny prokázat, zda splňují nároky na snížení nebo prominutí příspěvku, a to jednou za 6 měsíců.
8. Ze sirotčího důchodu dítěte, které nemá jiný příjem, se na úhradu příspěvku použije nejvýše 10 %.
9. Z jiného příjmu dítěte se na úhradu příspěvku použije část příjmů převyšující 50 % výše určené částky.

10. Rozdíl mezi částkou určenou pro úhradu příspěvku z příjmu dětí a danou částkou hradí osoby odpovědné za výchovu.
11. Příspěvek za kalendářní měsíc se hradí nejpozději do patnáctého dne následujícího měsíce. Příspěvek náleží zařízení od prvního dne pobytu dítěte v zařízení, pokud bylo dítě k pobytu přijato v době do 15:00 hod.
12. Za dobu, po kterou je dítě se souhlasem zařízení u osob odpovědných za výchovu nebo ve zdravotnickém zařízení déle než 2 po sobě jdoucí dny, snižuje se příspěvek za kalendářní měsíc o příslušný počet denních částek včetně částky za den, v němž započne pobyt do 15:00 hod. a za den, v němž dítě ukončí pobyt v době po 15:00 hod.
13. Za dobu, po kterou je dítě na útěku ze zařízení, snižuje se výše příspěvku o 50 % za každý celý den.
14. Příspěvek se nehradí za dobu, po kterou je dítě ve výkonu vazby nebo ve výkonu trestu odnětí svobody.
15. Zařízení provede vyúčtování přeplatků či nedoplatků do patnáctého dne měsíce následujícího po provedení úhrady příspěvku. Výsledky vyúčtování za uplynulé čtvrtletí písemně oznámí zařízení osobě, která příspěvek hradí.

7.2. ZPŮSOB ODVOLÁNÍ

Proti rozhodnutí ředitele ve věci stanovení výše příspěvku na úhradu péče je možno se odvolat do patnácti dnů ode dne jeho doručení k Ministerstvu školství, mládeže a tělovýchovy prostřednictvím ředitele zařízení.

Osoba odpovědná za výchovu musí doložit veškeré příjmy pro možnost posouzení snížení nebo zastavení platby příspěvku na úhradu péče.

8. BEZPEČNOST A OCHRANA ZDRAVÍ

8.1. ZDRAVOTNÍ PÉČE A ZDRAVOTNÍ PREVENCE

Diagnostický ústav zajišťuje přiměřenou zdravotní péči svěřeným dětem. Základem je zdravotní vyšetření směřující ke zjištění zdravotního stavu, odhalení specifických zdravotních rizik a léčbu akutních onemocnění.

Zdravotní péče o zaměstnance je definována pokynem ředitele č. 1P/2002 o závodní zdravotní péči, ve smyslu Zákona č. 178/2001 Sb., o podmínkách ochrany zdraví zaměstnanců, ve znění pozdějších předpisů.

8.2. PREVENCE RIZIK PŘI PRACOVNÍCH ČINNOSTECH

Vytipování rizik – na jednotlivých úsecích výchovně vzdělávacích činností.

Vzdělání a výcvik – preventivní úkoly jsou naplňovány formou pravidelného vzdělávání na úseku hygieny a bezpečnosti. Součástí preventivní přípravy je nácvik vybraných činností v krizových situacích.

8.3. POSTUP PŘI ÚRAZECH DĚTÍ

1. Pracovník, který zjistí zranění dítěte, neprodleně poskytne první pomoc. Dle druhu poranění kontaktuje zdravotní sestru, lékaře či záchrannou službu.
2. Všechny okolnosti úrazu, kontakty s lékařem, odvoz dítěte do nemocnice apod. zapíše do Knihy hlášení.
3. Informuje o úrazu lékařku a ředitele DÚ. Za správný postup odpovídá hlavní služba
4. Hlavní služba informuje o události rodiče zraněného dítěte.
5. Příslušný pracovník zpracované údaje předá pracovníkovi BOZP.
6. Pracovník BOZP provede zápis do Knihy úrazů.
7. Pracovník BOZP zpracuje záznam o školním úrazu do 5. dne následujícího měsíce. Záznam zašle Inspektorátu bezpečnosti práce, VZP a pojišťovně Kooperativa. Dále se ukládá do dokumentace dítěte a předává řediteli zařízení.

8.4. POSTUP PŘI ONEMOCNĚNÍ DĚTÍ

1. Vedoucí oddělení zprostředkuje bezodkladně po zjištění příznaků onemocnění posouzení pracovníkem zdravotního úseku. Ten rozhodne o dalším vyšetření u odborného lékaře, zajistí dopravu. O situaci je bezodkladně informováno vedení

zařízení a osoby odpovědné za výchovu. Pokud není dítě hospitalizováno, rozhodne lékařka o konkrétních podmínkách ubytování po dobu nemoci a léčebně terapeutickém režimu.

2. Postup při zjišťování příznaků onemocnění při návratu z pobytu mimo zařízení:
 - Dotaz na subjektivní potíže, dotaz na výskyt nemocných v období pobytu mimo zařízení, změření teploty.
 - Při pozitivním nálezu je telefonicky kontaktován pracovník zdravotního úseku, který posoudí a doporučí další postup, který povede k zajištění zdraví a bezpečnosti dítěte.

8.5. POSTUP PŘI INTOXIKACI DÍTĚTE ALKOHOLEM NEBO JINÝMI NÁVYKOVÝMI LÁTKAMI, POSTUP PŘI SEBEPOŠKOZENÍ DÍTĚTE NEBO SEBEVRAŽEDNÉM POKUSU, POSTUP PŘI AGRESIVITĚ DÍTĚTE, KTEROU OHROŽUJE ZDRAVÍ A ŽIVOTY JINÝCH NEBO VLASTNÍ

Za postup při řešení situace odpovídá v případě nebezpečí z prodlení či ohrožení zdraví nebo života zaměstnanec, v jehož přímé péči se dítě nachází. V ostatních případech o postupu řešení situace rozhoduje příslušný odborný úsek. O každé takové situaci je učiněn zápis.

9. KOMUNIKACE S VEŘEJNOSTÍ

1. Rozhodná část informací z prostředí organizace se přímo či nepřímo dotýká dětí využívajících jednotlivé programy. Jakékoliv poskytování informací podléhá zákonu o důvěrných informacích a přísluší pouze organizací pověřené osobě.
2. Je v rozporu se základními etickými principy spojovat individuální soukromé názory, zkušenosti, s provozem instituce a programů při poskytování informací mimo vnitřní pracovní prostor organizace.
3. Dary poskytované v jakékoliv podobě, hodnotě a množství jsou dary organizaci. Možné je účelové vázání použití daru. O přijetí daru rozhoduje statutární zástupce organizace. Finanční dar se stává jeho přijetím v organizaci součástí rozpočtové skladby a je s ním nadále tak zacházeno. Použití finančního daru může být účelově vázáno. Okolnosti použití daru však přesto podléhají pravidlům a principům uplatňovaným v organizaci.

Zvláštní skupinou darů jsou dary věcné, sestávající z oblečení, hraček, sladkostí a potravin, hygienických a kosmetických přípravků apod. Tyto dary podléhají rozhodnutí o přijetí a dále podléhají důsledné kontrole a souhlasu s užitím u vedoucích úseků (stravování, zásobování, zdravotní), kteří rozhodují o případném použití. Úkolem je zabezpečit zdraví a bezpečnost klientů, jejich důstojnost a zajistit dodržování deklarovaných principů a norem v programech, které organizace realizuje.

V Praze dne 1. prosince 2015

.....
PaedDr. Jan Toman

ředitel