

**Město Jilemnice**

**Masarykovo nám. 82, 514 01 Jilemnice**

**IČ 00275808**

**tel. 481 565 111**

Registrační číslo projektu: CZ.1.04/3.1.03/C2.00061

**Zápis z jednání pracovní skupiny na téma Prevence sociálně patologických jevů**

 **k projektu „Standardizace OSPOD v Jilemnici“**

**konaného dne 11. února 2015**

**v zasedací místnosti MěÚ Jilemnice**

Přítomni: dle prezenční listiny.

1. **Úvodní slovo**
* Setkání zahájila a celé jednání řídila Jindřiška Vébrová
* V úvodu byly splněny povinnosti povinné publicity
1. **Prezentace orgánu sociálně-právní ochrany dětí**
* Jana Majerovič Krůfová seznámila účastníky s činností orgánu sociálně-právní ochrany dětí, přiblížila náplň práce kurátorů pro mládež a sociálních pracovníků.
* Prezentace je k dispozici na webových stránkách města: <http://www.mestojilemnice.cz/cz/infoserver/odbory-uradu/odbor-socialnich-veci/socialni-oblast/pece-o-deti/kurator-pro-mladez/prevence/>
1. **Diskuse**
* *Informovanost* – návazně na prezentaci zazněl požadavek, aby orgán sociálně-právní ochrany zpětně informoval lékaře o problémech v rodinách, které mají děti patřící do jejich obvodu.
	+ Pracovníci orgánu sociálně-právní ochrany dětí jsou vázáni mlčenlivostí, informace mohou podávat pouze se souhlasem rodiče.
	+ Orgán sociálně-právní ochrany dětí je v pozici koordinátora, tzn. měl by informace především získávat a dále s nimi pracovat.
	+ Pokud chce lékař získat přístup k informacím o dítěti, může iniciovat případovou konferenci.
	+ Podle § 10. odst. 4 zákona č. 359/99 Sb.1, o sociálně-právní ochraně dětí, pokud lékař, či kdokoliv jiný, nahlásí, že má podezření na týrání, zanedbávání a zneužívání, nevztahuje se na to mlčenlivost. V takovém případě si může oznamovatel vyžádat zprávu, zda se jedná o dítě uvedené v §6 výš uvedeného zákona, orgán sociálně-právní ochrany dětí odpoví písemně ve lhůtě 30 dnů.
* *Žádost o spolupráci* – orgán sociálně-právní ochrany dětí v Jilemnici žádá lékaře o spolupráci ve vztahu k dětem a rodinám, které nezná (dosud s nimi nepracoval a existuje důvodné podezření na zanedbávání, týrání, atp.). Podání může být formou telefonické informace, že je podezření. Orgán sociálně-právní ochrany musí v souladu se zákonem zachovat mlčenlivost o tom, kdo oznámení učinil.
* *Kdy a co hlásit* – orgán sociálně-právní ochrany se zabývá případy, kdy problémy v rodině mají sociální přesah, např. rodiče se o dítě nestarají, nedocházejí na prohlídky, nechtějí spolupracovat, atp.
* *Komise orgánu sociálně-právní ochrany dětí –* její složení je multidisciplinární, odborníci by měli pomoci s náhledem problému z dalších úhlů. V Jilemnici se původně zaměřovala na prevenci, má však široký rozptyl (mimo jiné se zde řešilo Informační centrum pro mládež jako varianta trávení volného času pro děti a mládež). Na jednání mohou být přizváni hosté (např. Policie ČR). Konkrétními případy se zabývají případové konference (nezaměňovat!). Město Jilemnice znovu osloví potenciální členy. Paní Kubinová má zájem být členem za lékaře.
* *Pěstounská péče na dobu přechodnou* – jedná se o nový institut. První pěstouni byli pro oblast Jilemnicka odsouhlaseni v roce 2014. V současné době jsou na Jilemnicku schváleni 2 pěstouni na dobu přechodnou, 1 rodina je v řízení. O práci pěstouna na dobu přechodnou je velký zájem, proces schválení je velmi složitý a náročný (zájemce předloží svou žádost odboru sociálních věcí, ten ji postoupí Libereckému kraji, který odpovídá za další postup a (ne)schválení pěstouna na dobu přechodnou). Soud v rozhodnutí o převedení dítěte do péče pěstouna vymezí základní pravomoce pěstouna. Po dobu, kdy je dítě u přechodných pěstounů, musí ho pěstouni přihlásit ke svému dětskému lékaři.
* *Drogy* – aktuálně se řeší problém v areálu bývalého hotelu CEDRON. Nestátní nezisková organizace Most k naději jezdí do Jilemnice 1x za 14 dní, provádí zde výměnný program, sekundární i terciární prevenci. V případě podezření na distribuci drog na konkrétních místech je třeba upozornit Policii ČR.
* *Zanedbávané děti* – aktuálně řeší orgán sociálně-právní ochrany dětí problém zanedbávání (děti jedí pouze rohlíky, těstoviny s kečupem a sladkosti, mají zčernalé zuby, nemají základní hygienické návyky, většinu času tráví s rodiči před televizí, děti velmi špatně mluví, doporučení navštěvovat logopeda rodiče ignorují, ve 3 letech celodenně nosí pleny, atp.). Lékaři nemají pravomoci toto změnit. Pracovnice orgánu sociálně-právní ochrany dětí vyzvaly lékaře ke společnému postupu – pokud bude na rodiče tlak ze 2 stran, navíc s využitím lékařské autority, bude větší šance něco změnit v zájmu nezletilých dětí.
1. **Strategie prevence a nastavení systému odborné spolupráce (závěr jednání)**
	* *Depistáž* – měla by tvořit základ sociální práce. Jejím cílem je odhalit problémy v základech (včasná pomoc mnohdy pomůže předejít drastickým opatřením při řešení krizových situací). Důležitá je proto spolupráce mezi zainteresovanými stranami, tedy i s lékaři.
	* *Komunikace* – pokud si lékař nebude jistý, jestli se jedná o závadné chování, může sociální pracovnici zavolat nebo ji osobně navštívit a celou záležitost prodiskutovat anonymně. Sociální pracovnice následně navrhne možné postupy řešení daného problému. Podstatné je problémy včas diskutovat s odborníky na danou problematiku. Takto přenese odpovědnost za sociální práci na kompetentní osoby.

V Jilemnici dne 18. února 2015

Zapsala: Kateřina Jandurová, projektová manažerka

1 „Státní orgány, pověřené osoby, školy, školská zařízení a poskytovatelé zdravotních služeb, popřípadě další zařízení určená pro děti, jsou povinni oznámit obecnímu úřadu obce s rozšířenou působností skutečnosti, které nasvědčují tomu, že jde o děti uvedené v § 6, a to bez zbytečného odkladu poté, kdy se o takové skutečnosti dozví“………. Přičemž při plnění této povinností se nelze dovolávat povinnosti zachovat mlčenlivost podle zvláštního právního předpisu.