

Možné přístupy k dětem se zdravotním postižením ve Středisku výchovné péče

Mgr. Miroslav Raindl

Středisko poskytuje služby

- Poradenské, odborné informace apod.
- Mediace mezi klientem a jeho rodiči aj.
- Diagnostické
- Vzdělávací
- Speciálně pedagogické a psychologické
- Výchovné a sociální
- Informační (OSP OD, škola, soud, ...)
- Zajištění dalších poradenských nebo terapeutických služeb v zájmu klienta

Činnosti SVP

● Individuální

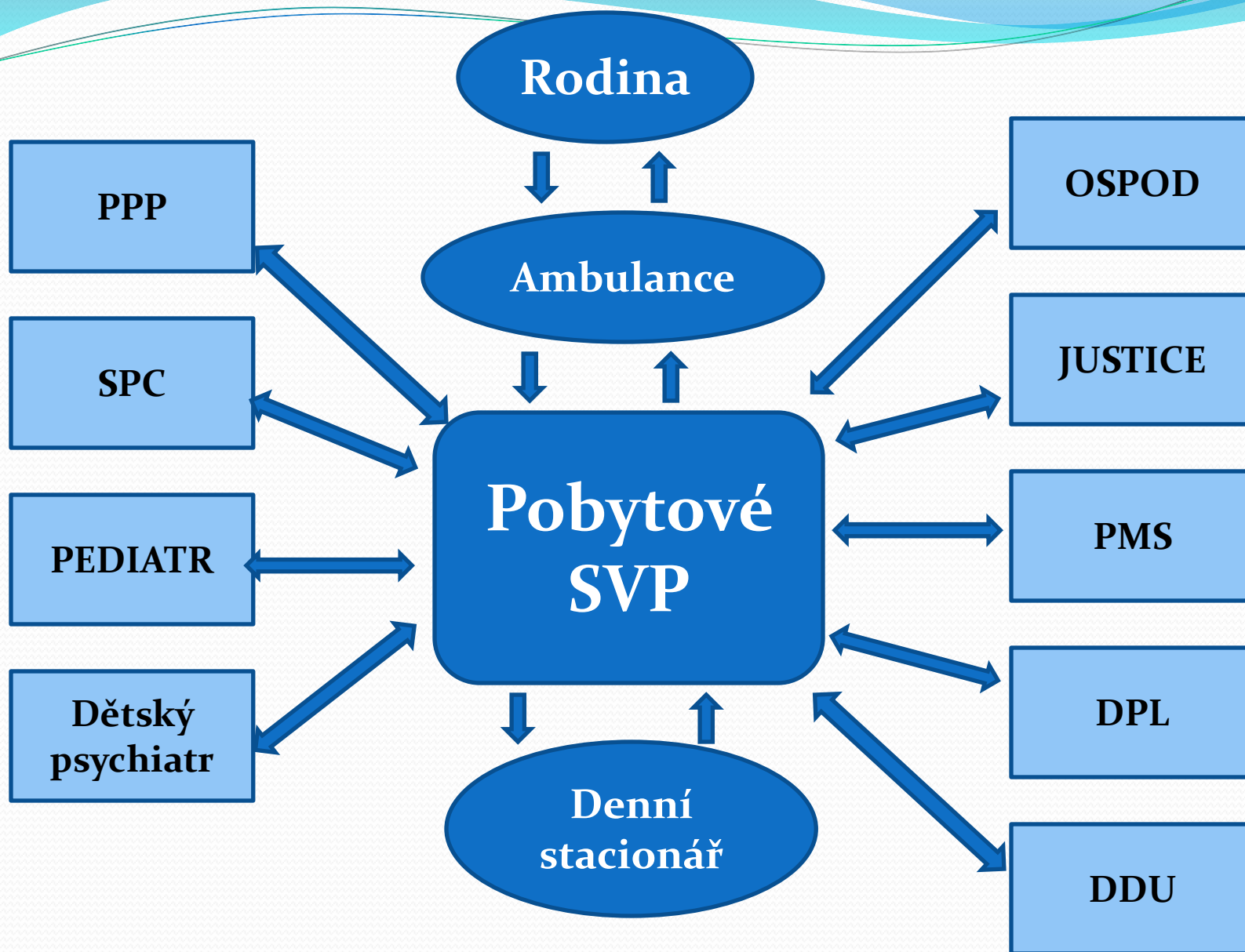
- › Diagnostika
- › Vzdělávací a reedukační činnost
- › Terapeutická činnost
- › Poradenství

● Skupinové

- › Vzdělávací a reedukační
- › Preventivně-výchovné, výchovné a rehabilitační
- › Volnočasové a sportovní
- › Krátkodobé výjezdové terapeutické programy

Středisko spolupracuje

- pedagogicko-psychologické poradny
- SPC - v případě klienta se zdrav. postižením
- OSPOD - při rozvinutých poruchách chování
- Orgány prevence sociálně patologických jevů
a drogových závislostí



MŠMT – MS – MZ – MV – MPSV

Další činnosti střediska

- Diagnostické
- Intervenční
- Metodické
- Konzultační
- Informační

Poskytuje především školám a školským zařízením s ohledem na sociální situaci dítěte a dle jeho individuálních potřeb.

Středisko připravuje a realizuje dlouhodobé programy práce s dětmi s poruchami chování

- **vše na základě písemné dohody se zákonnými zástupci dítěte nebo se školou a školskými zařízeními.**
- **současně upravuje podmínky realizace dlouhodobých programů**
- **stanovuje cíle v programech a upravuje standardy kvality konkrétních poskytovaných služeb v rámci programů**
- **dlouhodobé programy se realizují pouze formou ambulantních poradenských služeb**

Diagnostický proces ve středisku u dětí se zdravotním postižením

- Dosavadní diagnostická zjištění - předpéče
- Diagnostika vstupní - při převzetí klienta do ambulantní péče
- Diagnostika průběžná = globální – mapuje celou osobnost klienta v oblasti výchovné a vzdělávací
- Diagnostika při ukončení péče (závěrečná zpráva)
- Diagnostika v postpéči – nová zjištění, ověření validity závěrečné zprávy a úprava závěrů a doporučení
- Podpůrná diagnostika – prolínání diagnostiky a reedukace

Problémy diagnostiky ve SVP

- Neúplné informace (rodičů, školy)
- Absence zpráv institucí (např. OSPOD)
- Pozdní řešení ze strany zákonných zástupců
- Nedostatečná spolupráce zainteresovaných stran
- Nekompetentní přístupy (amatérská řešení rodičů)
- Odmítání spolupráce ze strany klienta !
- Mentální schopnosti a osobnostní dispozice klienta !
- Příliš mnoho zainteresovaných odborníků a jejich neprovázanost! („Mnoho psů zajícova smrt“)

Zdravotní postižení klientů ve SVP

- Psychiatričtí pacienti
- Se sluchovým postižením
- Lehká mentální retardace
- Tělesné postižení
- S vadou řeči
- ADHD - výrazné projevy (medikace, péče odborného lékaře)

Je ADHD (hyperaktivita) nemoc?

- Výzkum EU 2-12 % dětí mají poruchy chování (2012)
- Americká lékařská společnost (1998) charakterizuje ADHD jako jedno z nejlépe prozkoumaných **nemocí**
- ADHD – nejvíce výzkumů a odborných studií ve světě
- Porucha přenosu informací v mozku (dopamin, noradrenalin)
- Změny v metabolismu mozku
- Změny v objemu mozkové kůry a jeho struktur
- Změny v elektrické aktivitě mozku

Možné příčiny ADHD dle posledních zjištění

Genetické

- Mutace vícero genů
- Výskyt syndromů v rodině
- Možný přenos na další generace

Negenetické

- Alkohol
- Nikotin
- Období gravidity (drogy, somatická a psychická zátěž)
- Předčasný či protahovaný porod
- Úrazy hlavy v přední části mozku
- Další zdravotní komplikace v raném dětství

ADHD se často kombinuje:

- Se specifickými poruchami učení
- S poruchou řeči
- S tikovými poruchami
- S enurézou
- Užívání návykových látek
- Přidružit se mohou emocionální poruchy, úzkost, deprese a jiné

Etopedie řeší

- **Poruchy chování** z pohledu pedagogického
- jejich etiologii
- projevy
- možnosti nápravy
- prevenci

Etoped v ambulantním středisku (preventivní péče):

- Hlavním cílem výchovné práce je zabránit rozvoji poruch chování již v raném stadiu.
- Zvolit přiměřené metody mravní výchovy.
- Zajistit soustavné, záměrné a cílevědomé působení na klienta ve spolupráci se všemi zainteresovanými, aby došlo k pozitivnímu rozvoji jeho osobnosti.

Etoped v pobytovém středisku

- Pobytová forma preventivně výchovné péče patří do sekundární a z části i do terciární prevence. Pobyt se jeví jako výhodnější, protože umožňuje vymanit klienta z vlivu prostředí a zachytit počínající problém.
- Odborní pracovníci tak mohou od počátku pobytu začít s klientem intenzivně pracovat a zároveň v delším časovém období většinou odhalí i příčiny.
- Klíčová je také práce s rodinou, protože změny musí nastat v širším sociálním okolí (škola, vrstevníci, ostatní rodinní příslušníci...)

Středisko výchovné péče Kelč

- Každé středisko je něčím specifické. Velikostí, personálním složením, paletou nabízených služeb, ale také oblastí do které je situováno a jaká klientela využívá nabízených služeb.
- Zkušenosti ukazují, že roste počet zájemců o umístění dětí z pěstounských a adoptivních rodin.
- Reagujeme proto na tuto poptávku a k tomu připravujeme i nabídku pomoci těmto rodinám.
- Středisko rodině nekonkuruje ani nenahrazuje, ale doplňuje rodinnou výchovu, podporuje ji a vhodně koriguje.

- ⊙ Jako závažnější problém se ukazuje, že stále častěji jsou přijímáni do SVP klienti s hraničním chováním.
- ⊙ Tento stav si vyžaduje změny výchovných stylů a metod pracovníků středisek.
- ⊙ Zvyšuje se počet umístěných klientů na základě rozhodnutí soudu, čímž je jakoby narušen princip dobrovolnosti.
- ⊙ Je pak na nás toto vhodně vysvětlit a klienta k pobytu motivovat.
- ⊙ Jako důležité se ukazuje další vzdělávání pracovníků, nabídka existuje, ale nedostávají se dostatečné finanční prostředky

Středisko výchovné péče KELČ





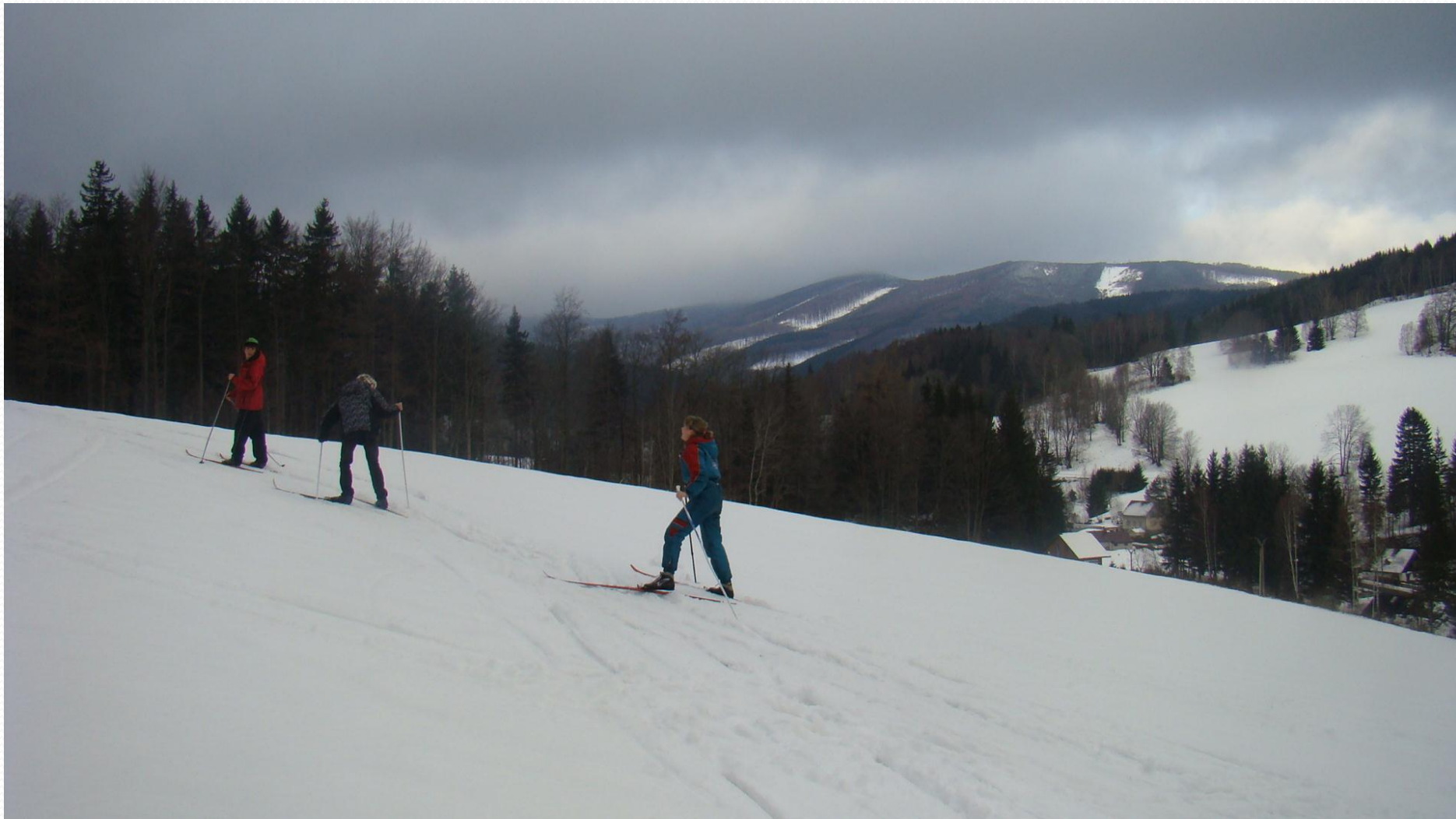
Klubovna
2.výchovné
skupiny



Ložnice



Krátkodobý zátěžový pobyt v Jeseníkách



Pyramida vlivu péče na klienta



Děkuji vám za pozornost



www.svp-kelc.cz