

Minimální Preventivní Program

Školní rok 2025/2026

- 1. Charakteristika dětského domova**
- 2. Analýza výchozí situace**
- 3. Cíle MPP**
- 4. Aktivita pro jednotlivé cílové skupiny**
- 5. Evaluace**

1.Charakteristika dětského domova

Zřizovatelem Dětského domova Husita je Církev československá husitská, její Pražská diecéze. Dětský domov je zařazen do sítě školských zařízení. Umístěné děti mají nařízenou ústavní výchovu, případně předběžné opatření. Dětský domov územně spadá mezi školská zařízení metodicky vedená Dětským diagnostickým ústavem v Praze 4, umisťované děti mají zpravidla trvalé bydliště v Praze nebo středočeském kraji.

Dětský domov má kapacitu 16 dětí, ve dvou rodinných skupinách. Dětský domov je schopen se starat o děti prakticky od narození, do dvaceti šesti let. Od roku 2014 má dětský domov pronajat od města Příbrami městský byt (garsonieru) pro děti, které zletí a zůstávají v dětském domově.

Dětský domov je umístěn ve vesnickém stavení, uprostřed obce, ve které žije cca 360 obyvatel.

V dětském domově pracuje cca 10 pedagogických pracovníků, ředitel, vedoucí vychovatelka, sociální pracovníce, dva noční vychovatelé, pět vychovatelů.

Dětský domov nezaměstnává žádný obslužný personál. Veškeré obslužné aktivity vykonávají pedagogové s dětmi. Děti docházejí do škol a do zájmových kroužků zpravidla do Příbrami (5 km).

2. Analýza výchozí situace

Charakteristika budovy

Dětský domov je umístěn v rekonstruovaném starším jednotraktovém vesnickém domku. Děti bydlí v levé části domku, zv. Domeček, v pravé části domku zv. Dům. Obě části propojuje průchozí chodba, uprostřed je umístěna kancelář, kde je pracoviště ředitele, vedoucí vychovatelky, sociální pracovníce, zázemí vychovatelů. Dětský domov je obklopen cca 2000 metrů čtverečních velkou zahradou, která je rozdělena plotem, tak aby vchody obou částí navazovaly na zahrady každé části. Obě skupiny tak mají jasně ohraničený svůj prostor jak v domě, tak na zahradě. Vnitřní prostory domu jsou relativně členité, některé

pokoje jsou patrové v přízemí, do dalších je přístup z prvního patra.

Děti starší osmnácti zpravidla přecházejí do nájemního bytu do Příbrami, tak aby mohly trénovat samostatné žití s podporou dětského domova.

Charakteristika materiálně-technického vybavení

Dětský domov je dobře materiálně i technicky vybaven, dětem vytváří možnosti vzdělávání, osobního rozvoje, trávení volného času, rekreace. Dětský domov je průběžně dovybavován materiálně podle individuální potřeby dětí, tzn. ve výbavě pokojů, společných prostor, sportovního náčiní, hraček atd. Děti jsou individuálně podporovány v účasti v zájmových kroužcích, ve výběru atd. Vedle dětského domova je veřejné dětské hřiště a fotbalové hřiště, děti jsou podporovány v jeho využívání, nejen vzhledem k jejich fyzickému rozvoji, ale i ke kontaktům s ostatními dětmi.

V roce 2025 - proběhla výměna koberců v pokojích dětí na skupině Dům, Domeček

- zakoupeny nové postele a matrace na skupině Dům
- proběhla výmalba pokojů a společných prostor celého DD.

Sociokulturní a národnostní charakteristika umístěných dětí

Dětský domov je většinou kapacitně naplněn, na uvolněné místo zpravidla obratem přichází jiné dítě.

Přijímané děti jsou zpravidla ze středočeského kraje a Prahy. Děti většinou pocházejí ze složitých sociálně ekonomických poměrů, často jsou ohroženy dlouhodobě neutěšenou situací rodičů, se kterou se musejí složitě vyrovnávat.

Prostředí

Dětský domov se nalézá v malé obci, nedaleko dálnice a silničního křížení, v obci je zbudován obchvat, dříve komplikovaná dopravní situace se uklidnila. Okolí obce je částečně zatíženo různými hospodářskými provozy i z minulosti, současně i blízkým umístěním vězení. Zároveň hned za obcí se rozprostírá několik kilometrů čtverečních lesa, který je možné využívat k turistice, rekreaci atd. Obyvatelé obce mají relativně pozitivní vztah k dětskému domovu, dětský domov udržuje dobré vztahy s vedením obce.

Riziková prostředí v domově

Dětský domov má svá riziková místa, tak jako každá stavba. To, co z určitého úhlu pohledu může být pozitivem, z jiného může působit negativně. Rizikovými prostorami mohou být nejvíce pokoje dětí- umístěné jednak v patře, přízemní pak se svou patrovou částí. Jsou-li v domě přítomni lidé, dům není zamčen, což opět z určitého pohledu může znamenat nějaké riziko. Naopak s dětmi je soustavně pracováno ve smyslu odpovědnosti za sebe, unesení větší volnosti.

Preventivní tým

Mgr. Igor Grimmich, ředitel – odpovědná osoba

Mgr. Iveta Železníková, vedoucí vychovatelka

Bc.Barbora Krausová, sociální pracovníce

Vnitřní informační zdroje

V DD jsou zřízeny „Schránky důvěry“. Děti zde mohou sdělovat anonymně své dotazy, názory, podněty či podat informace k určité problematice. Děti jsou informovány, že přístup i informacím má pouze ředitel, který se všemi získanými informacemi zachází diskrétně a citlivě. Pokud budou informace závažné, budou přijata vedením DD následná opatření.

Děti mají na svých skupinách kontakty na příslušné OSPODy, státního zástupce a

ombudsmana.

Časopisy, odborná a metodická literatura

3. Cíle MPP

Hlavním cílem je zvýšit odolnost dětí a mládeže vůči sociálně patologickým jevům. Především vést děti ke správným postojům vůči zátěžím a problémům. Cílovou skupinou jsou děti s nařízenou ústavní výchovou, zpravidla ve věku od 3 do 18 let, dále nezaopatřené zletilé osoby, které jsou v našem DD na dohodu (starší 18 let).

V DD jsou vypracovány programy rozvoje osobnosti jedince, kde je vždy přihlédnuto k věku, mentální dispozici a daným potřebám dítěte.

Cílem prevence v **předškolním věku (3-6 let)** je zakotvit zdraví jako důležitou životní hodnotu, kterou je třeba chránit, uvědomovat si možná nebezpečí a možnosti, jak se těmto nebezpečím vyhnout. Součástí primární prevence v tomto věku je podpora vytváření zdravých sociálních vztahů mimo rodinu.

Cílem prevence v **mladším školním věku (6 -12 let)** je prohlubovat dovednosti, jak chránit své zdraví a rozvíjet sociální dovednosti, zároveň předat jednoznačné informace o škodlivosti alkoholu, tabáku, elektronických cigaret, žvýkacího tabáku, kratomu, včetně vymezení základních pravidel týkajících se užívání těchto látek. Naučit se bezpečně pohybovat na sociálních sítích, rozvíjet finanční gramotnost.

Cílem prevence ve **starším školním věku (12-15 let)** je rozvoj sociálních dovedností především v navazování zdravých vztahů mimo rodinu, schopnosti čelit sociálnímu tlaku, dovednosti rozhodovat se, efektivně řešit konflikty atd. Zásadní místo zde mají specifické programy primární prevence zaměřené na problematiku návykových látek, jejich účinky, rizika. Vytvářet povědomí o drogách, o nepříznivých zdravotních a sociálních důsledcích spojených s užíváním návykových látek. Bezpečně se pohybovat na sociálních sítích, rozvíjet finanční gramotnost.

Cílem prevence u **mládeže (15-18 let)** je podpořit protidrogové postoje a normy, nabízet pozitivní alternativy trávení volného času, seznámit s možnostmi řešení obtížných situací, včetně možností, kam se obrátit v případě problému spojených s užíváním návykových látek, závislostmi na sociálních sítích, hrách. Rozvíjet finanční gramotnost, výchovu ke zdraví (výchova ke zdravým vztahům a sexualitě).

Dlouhodobé cíle

Zaměřujeme se na odstranění kouření, vapování, eliminaci vulgarit, lhaní, krádeže, závislostního chování. Snažíme se realizovat především za pomoci jednotlivých témat, která jsou realizována skupinovými vychovateli, vedoucí vychovatelkou a ředitelem.

Krátkodobé cíle

Zajišťujeme dětem dostatek volnočasových aktivit, podporu v jejich zájmových a sportovních činnostech. Snažíme se podporovat dobrou atmosféru na rodinných skupinách.

Pomáháme zlepšovat komunikaci mezi dítětem a vychovatelem s přihlédnutím k jeho potřebám a problémům. Detailně sledujeme a snažíme se pozitivně ovlivňovat vzájemné interakce mezi dětmi na rodinné skupině.

Všichni pedagogičtí pracovníci dbají, aby uplatňovaná prevence sociálně patologických jevů byla prováděna komplexně, tj. ve všech oblastech, jichž se prevence sociálně patologických jevů u žáků dotýká. V oblasti zdravého životního stylu (výchova ke zdraví, osobní a duševní

hygiena, výživa a pohybové aktivity), v oblasti společenskovední (komunikace, sociální dovednosti, kompetence), v oblasti přírodovědné (biologie člověka, fyziologie, chemie), v oblasti rodinné a občanské výchovy.

Krizový plán prevence šikany

Všichni pracovníci DD jsou srozuměni s nulovou tolerancí jakýchkoliv projevů šikany v zařízení. Šikanou rozumíme fyzický nebo i psychický nátlak jednotlivců, nebo skupiny dětí vůči jedincům, kteří se neumí, nemohou, nebo z nějakého důvodu nechtějí bránit. V případě, že kdokoliv ze zaměstnanců zachytí třeba jen náznak šikany v podobě zastrašování, vyhrožování atd., je povinen jejím projevům zabránit, nedovolit, aby se podobné projevy mohly opakovat, či dokonce stupňovat.

4. Aktivity pro jednotlivé cílové skupiny

Individuální práce s dítětem

Týká se vytipovaných jedinců, zejména problémových dětí u kterých se v minulosti projevil fenomén sebepoškozování, krádeží, kouření, vapování, lhaní.

Jedná se o navození pocitu důvěry, nabídku možnosti a ochoty pomoci dětem danou problematiku zvládat.

Provádí ředitel, vedoucí vychovatelka, psychologka v aktivní spolupráci se skupinovými vychovateli

Komunita

Společné setkávání dětí se sloužícími pedagogy, vedoucí vychovatelkou, ředitelem, pravidelně každý týden v pondělí. Dle potřeby se občasně komunity účastní psycholog. Děti se zde učí veřejně prezentovat své názory, učí se naslouchat ostatním, přijímat výtky...

Vede ředitel, vedoucí vychovatelka

Skupinová práce se skupinou 15 +, 12 +

Sledování dokumentárních a hraných filmů, tematická diskuse.

Spolupráce s rodinou

Rodiče mohou své děti v DD kdykoliv navštívit, poznat prostředí dětského domova. Pedagogové s rodiči individuálně konzultují aktuální stav dítěte, pomohou radou. Rodiče informujeme o konkrétních problémech jejich dětí (dětí většinou jezdí na víkendy a o prázdninách do rodin). V případě problémů rodiče každého dítěte obdrží informace o dítěti a jsou upozorněni na změny chování u jejich dětí. V případě jakýchkoliv potíží v rámci pobytu doma rodiče kontaktují DD, kde je zajištěn odpovídající postup řešení.

Zajišťuje sociální pracovnice a vedoucí vychovatelka

Zdravý životní styl a rozvoj zájmové sféry dětí

Děti dochází do kroužků, sportovních klubů, závodně hrají fotbal, volejbal, cvičí aerobik. Snažíme se sestavovat jídelníčky tak, aby děti měly vyváženou stravu, zařazujeme pravidelně ovoce a zeleninu, dostatečný pitný režim.

Zajišťují vychovatelé na skupinách

Letní tábor – *Zajišťuje vedoucí vychovatelka, sociální pracovníce*
Pravidelné sportovní aktivity – *Zajišťují vychovatelé na skupinách*
Pobyty mimo dětský domov – *Zajišťuje ředitel*

Další vzdělávání zaměstnanců

Semináře ANV – 2x ročně
Rozpravy o ÚV – 1x ročně
Prevence sociálně patologických jevů – 1 x ročně
Pravidelné supervize – 5x ročně
Další vzdělávání dle aktuální nabídky
Zajišťuje ředitel a vedoucí vychovatelka

5. Evaluace

Denní setkávání přítomných pedagogů, tzv. malé porady ve všední dny od 13.00 – 13.30
Komunitní setkávání 1x týdně, hodnocení chování, řešení aktuální situace
Porada pedagogů 1x za 14 dní, individuální hodnocení dětí
Setkávání s dětmi 12+, 1x za tři týdny mimo dětský domov
Setkávání s mladochy 15 + 2x v měsíci mimo dětský domov
Hodnocení programů rozvoje osobnosti dítěte 1x za 6 měsíců
Zajišťuje ředitel

Zpracovali:

Mgr. Igor Grimmich

Mgr. Iveta Železníková

Bc. Barbora Krausová