

Diagnostický ústav Dobřichovice

www.dud.cz

Mgr. Viktor Vanžura



Diagnostický ústav Dobřichovice

- Přijímá děti ze Středočeského kraje:
 - (zpravidla, v odůvodněných případech přijímá děti z celé ČR na základě rozhodnutí soudu)
- Umisťuje do své sítě dětských domovů a dětských domovů se školou:
 - (v odůvodněných případech umisťuje děti do sítí jiných diagnostických ústavů v rámci celé ČR – kromě DD a DDS i výchovné ústavy)
- Administrativně umisťuje děti z jiné sítě do sítě vlastní



V síti DÚ Dobřichovice

■ Dětské domovy

- Lety
- Nové Strašecí
- Ledce
- Sazená
- Nymburk
- Mladá Boleslav
- Zruč nad Sázavou
- Přestavlky
- Solenice
- Krnsko
- Kralupy nad Vltavou
- Korkyně (soukromý DD)

- Dubenec (financován církví)
- Pepa (zahraniční kapitál)

■ Dětské domovy se školou

- Liběchov
- Býchory
- Slaný
- Sedlec – Prčice



Počty dětí za období 1.1.2006 – 13.11.2007

- Celkem přijato na diagnostický pobyt 231 dětí
- Dle pohlaví
 - 90 dívek
 - 141 chlapců
- Dle opatření
 - ústavní výchova 91
 - předběžné opatření 135
 - ochranná výchova 1
 - dobrovolný pobyt 4



Typický klient

- Bez rozdílu pohlaví
- Věk 12-14 let
- Poruchy chování – záškoláctví, projevy agresivity (i autoagrese)
- Intelligence – dolní pásmo populační normy
- Zkušenost s návykovými látkami (tabák, alkohol, THC...)
- Sexuální zkušenosti
- Rodina – doplněná, biologická – nefunkční, v krizi
- Rodiče – matka submisivní, otec autoritativní
- Nekontrolují volný čas dětí, nemají žádné koníčky, chybí společně sdílený volný čas všech členů rodiny, rodiče se situují do kamarádů dětí
- Čím vyšší věk nástupu dítěte do ústavní výchovy tím menší účinnost tohoto opatření
- U dětí nad 15 let věku, které se pohybují na hraně zákona, je úspěšnost resocializace různá (záleží na personálu zařízení a přístupu ke klientům)



Mezery v systému institucionální péče

- Narůstající počet dětí s poruchami chování – disproporce k počtu DDS
- Vysoké procento psychiatrických dětí – DÚ přijímá děti z DPL, opačně nefunguje
- Psychiatrické dítě v kombinaci s agresivitou prakticky nezařaditelné
- V DÚ se objevují i děti tělesně postižené – značně komplikované zajištění péče
- V dětské kategorii přibývá dětí ohrožených drogou – neexistují pro ně vhodná zařízení
- Děti se závažnými poruchami chování – násilná trestná činnost, vražda apod. – v celé republice jediné zařízení EPCHO
- Po dokončení PŠD právní vakuum – v zařízení EPCHO zůstávají pouze na výjimku



Možnosti zlepšení péče o ohrožené děti

- Vznik detenčního ústavu
- Intenzivní spolupráce mezi jednotlivými resorty – není řešením sloučení, ale zkvalitnění
- Zkvalitnění spolupráce s psychiatrickými zařízeními
- Rozhodování soudů o umístění dítěte – důkladné obeznámení s problematikou (mentálně postižený podezřelý z vraždy)
- Zařízení pro děti ohrožené drogou
- Snižování počtu dětí v DD X transformace vhodných DD na DDS
- Vyškolení odborníků dle aktuální situace
- Osvěta nejen mezi odborníky, ale i širokou veřejností



Kasuistika

1. Sexuální deviant, vrah, 13 let
 - DÚ administrativně umístil do EPCHO
 - Po splnění PŠD kam s ním???
2. Mentálně retardovaný, podezřelý z vraždy
 - Přijat k diagnostickému pobytu (vhodnější by byl předcházející pobyt na psychiatrii)
 - Po 14 dnech změna PO na pobyt v ÚSP
 - ÚSP odmítlo, nové PO na DÚ
 - Po 8 týdnech umístěn do jiného ÚSP
3. Mentálně lehce opožděný chlapec, opakovaný pobyt v DPL, silně medikován, agresivní, OV
 - Do DÚ přijat z DPL
 - Nepřízpůsobivý, vhodné se jeví umístění do DPL nebo detenčního zařízení
 - vzhledem k omezeným možnostem umístěn do EPCHO

