

# Posouzení naléhavosti situace/případu

| <b>Cíl posouzení</b>      | <b>Určení míry ohrožení a její vliv na včasnost realizovaných opatření v zájmu dítěte/děti</b>                                                                                                                                                                                                                           |                 |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Jméno a věk dítěte</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
| <b>Sledované oblasti</b>  | <b>Mapovací otázky</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Poznámky</b> |
| <b>Ohrožení života</b>    | <b>Je dítě aktuálně ohroženo na životě?</b><br><input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE<br>(např. dítě opuštěné bez péče při úmrtí či hospitalizaci rodiče/pečující osoby, zadržení či vzetí do vazby, akutní stav intoxikace)                                                                           |                 |
|                           | <b>Ohrožuje dítě aktuálně sebe samo na životě?</b><br><input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE<br>(např. dítě má sebevražedné sklony, dochází u něho k sebepoškozování, odmítá nutnou léčbu, je ve stavu závažné intoxikace, anorexie/bulimie, dítě na útěku)                                            |                 |
|                           | <b>Je osoba pečující o dítě aktuálně ohrožena na životě?</b><br><input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE<br>(např. bez schopnosti/možnosti vlastní ochrany v případě domácího násilí či jiné trestné činnosti)                                                                                           |                 |
| <b>Ohrožení zdraví</b>    | <b>Je dítě aktuálně ohroženo na zdraví?</b><br><input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE<br>(např. akutní zanedbávání zdravotní péče, jsou patrné známky užívání nepřiměřených výchovných prostředků ohrožujících fyzické a psychické zdraví dítěte, opakovaná hospitalizace s různými úrazy a zraněními) |                 |
|                           | <b>Pozorujete u dítěte známky vážného zanedbání péče?</b><br><input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE<br>(např. dítě má hlad, žízeň, je nedostatečně oblečené, je ohroženo stavem bydlení, dítě zcela bez přístřeší)                                                                                     |                 |
|                           | <b>Má dítě záchvat panické ataky, či jiný, psychogenní záchvat (či duševní krizi) vyžadující okamžitý zásah lékařů?</b><br><input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE                                                                                                                                      |                 |



| Sledované oblasti               | Mapovací otázky                                                                                                                                                                                                                                                                             | Poznámky                                           |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Ohrožení bezpečí                | <b>Je aktuálně ohroženo bezpečí dítěte?</b><br><input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE<br>(např. dítě bez přiměřeného dohledu, rizikové chování rodičů ovlivněné intoxikací alkoholem, drogou, násilím, omezováním osobní svobody)                                         |                                                    |
|                                 | <b>Aktuálně absentuje náhled rodiče na rizikovost svého jednání a chování?</b><br><input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE<br>(např. v důsledku psychické poruchy/nemoci, bizarní prvky chování, absentuje náhled rodiče na rizikovost aktuálního jednání a chování dítěte) |                                                    |
|                                 | <b>Má pečující osoba záchvat panické ataky, či jiný, psychogenní záchvat (či duševní krizi) znemožňující péči o dítě?</b><br><input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE                                                                                                       |                                                    |
| Ohrožení trestnou činností      | <b>Existuje podezření, že je na dítěti páchána trestná činnost?</b><br><input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE<br>(např. fyzické a psychické týrání, sexuální zneužívání, hrubé zanedbávání ohrožující normální vývoj)                                                     |                                                    |
|                                 | <b>Je dítě nuceno k páchání trestné činnosti?</b><br><input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE                                                                                                                                                                               |                                                    |
| Přání dítěte                    | <b>Přeje si dítě řešit vlastní aktuální situaci?</b><br><input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE<br>(např. odejít z péče rodičů, má strach o své bezpečí, oznamuje šikanu)                                                                                                  |                                                    |
| Včasnost realizovaných opatření | Pokud pracovník odpoví na některou z otázek <b>ANO</b> , je povinen realizovat opatření k ochraně dítěte <b>bezodkladně</b> .                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> <b>Naléhavá situace</b>   |
|                                 | Pokud pracovník odpoví na všechny otázky <b>NE</b> , pak je případ nadále zpracován <b>dle individuálního posouzení</b> nejpozději do 30 dnů od jeho oznámení.                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> <b>Nenaléhavá situace</b> |

datum posouzení

jméno pracovníka

podpis



Spolufinancováno  
Evropskou unií



MINISTERSTVO PRÁCE  
A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ



PRÁVO NA DĚTSTVÍ