

Centrum pre deti a rodiny Piešťany
Sasinkova 11
921 01 Piešťany

Dňa:

OPATRENIA PRIJATÉ NA ODSTRÁNENIE NEDOSTATKOV ZISTENÝCH PRI VÝKONE DOZORU A PRÍČIN ICH VZNIKU

Zamestnanci zodpovední za zistené nedostatky

Opatrenia na odstránenie zistených nedostatkov a ich príčin	Spôsob ich plnenia	Termín	Splnenie
1. Plán sociálnej práce a jeho vyhodnotenie - nedostatkov berieme na vedomie a v ďalšom období bude CDR zabezpečovať priebežné vypracovávanie plánov sociálnej práce a ich vyhodnocovanie aj v prípadoch, keď dôjde k zmene formy starostlivosti alebo absentuje ďalšia iniciatíva zo strany príslušného orgánu SPODaSK	-PSP bude vypracovaný pravidelne v polročných intervaloch podľa prírodu dieťaťa - zodpovedný sociálny pracovník [redacted] - vyhodnotenie PSP - polročne - zodpovedný sociálny pracovník, [redacted]	polročne polročne	Plán sociálnej práce zo dňa [redacted] dodatčne ku dňu 25.03.2025 vyhodnotený viď. Príloha č. 1 V závere daného plánu sme si stanovili činnosti za CDR Piešťany, na ktorých sme sa podieľali až do právoplatného rozhodnutia súdu o zverení maloletého do náhradnej osobnej starostlivosti [redacted] tieto sú súčasťou spisovej dokumentácie dieťaťa)

II. Plán výchovnej práce s dieťaťom - nedostatok berieme na vedomie a prijímame opatrenia na zabezpečenie riadneho vedenia spisovej dokumentácie zo strany PNR	- prvý PVP bude vypracovaný po príchode dieťaťa po 4 týždňovej diagnostike - následný PVP bude vypracovaný vždy na príslušný školský rok - zodpovedný vychovávateľ /PNR. Kontrola sociálny pracovník - vyhodnotenie PVP - mesačne - zodpovedný vychovávateľ/PNR. Kontrola sociálny pracovník	následne po diagnostike v mesiaci september na príslušný školský rok mesačne	Na základe záverečného hodnotenia Plánu výchovnej práce ku koncu júna roku 2024, vypracovaného vychovávateľom na špecializovanej skupine bol dodatočne vyhotovený Plán výchovnej práce na obdobie školského roka 2024/2025, kedy už bol maloletý zverený do NOS viď Príloha č. 2
III. Plán komplexnej ošetrovateľskej starostlivosti - nedostatok berieme na vedomie a prijímame opatrenia na zabezpečenie riadneho vedenia a pravidelnej aktualizácie plánu komplexnej ošetrovateľskej starostlivosti v súlade s platnou legislatívou a internými postupmi zariadenia.	- na základe diagnózy a odbornej diagnostiky CDR bude vypracovaný Plán KOS u každého ŤZP dieťa - zodpovedný : zdravotná sestra - osoba zodp. za ošetrovateľskú - CDR požiadala príslušný ÚPSVaR v územnom obvode ktorého má sídlo	-vypracovanie plánu KOS - priebežne podľa príchodu dieťaťa -po odbornej diagnostike CDR / do 4 týždňov/	Plány komplexnej ošetrovateľskej starostlivosti boli dodatočne vypracované od školského roku 2022 do konca škol. roku 2025, ktoré obsahujú ošetrovateľské diagnózy a intervencie na dodržanie stanoveného cieľa, ako aj hodnotiace dokumenty a škály v súvislosti so zdravotným stavom dieťaťa. Keďže sa jedná o rozsiahle množstvo dokumentácie, nie je žiaľ možné ju zaslať ako prílohu. V prípade potreby bude samozrejme

	o posúdenie a vydanie posudku o zrazení dieťaťa do špecializovanej samostatnej skupiny - zodpovedný sociálny pracovník, [REDACTED] -vyhodnocovanie plánu KOS - zodpovedná :zdravotná sestra - osoba zodp. za ošetrovateľs [REDACTED] starostlivosť, [REDACTED]	-vyhodnotenie plánu KOS- v polročných intervaloch / pri závažnej zmene zdravotného stavu dieťaťa a jeho potrieb	zaslaná dodatočne iným spôsobom.
--	--	--	---



**Centrum pre deti a rodiny Piešťany,
Sasinkova 11, 921 59 Piešťany**

Plán sociálnej práce s dieťaťom – ústavná starostlivosť

Identifikačné údaje

Meno a priezvisko dieťaťa: [REDACTED]

Dátum narodenia: [REDACTED]

Trvalé bydlisko [REDACTED]

Zhodnotenie situácie dieťaťa

Dňa 15.06.2022 bolo oznámené z Univerzitnej nemocnice Bratislava Ružinov, že dňa [REDACTED] porodila na Gynekologicko-pôrodníckej klinike [REDACTED]

[REDACTED] sa narodil z nesledovanej gravidity, matka údajne počas gravidity opakovane krvácala a nezvýšila sa jej váha, preto ani nenavštevovala poradňu. Pri pôrode bola v moči matky zistená prítomnosť metamfetamínu a heroínu. Matka sa priznala k užívaniu návykových látok počas gravidity na pravidelnej báze. Na druhý deň po pôrode sa u dieťaťa rozvinul neonatálny abstinenčný syndróm. Ošetrojúci lekár odporučil preložiť maloletého do Národného ústavu detských chorôb v Bratislave, kde mu bol diagnostikovaný obojstranný vrodený vývojový defekt mozgu. Rodičia sa dieťaťa vzdali a podpísali prívolenie na osvojenie. Následne [REDACTED] podalo návrhy na vydanie neodkladného opatrenia, na vyslovenie osvojiteľnosti, na pozbavenie rodičovských práva povinností a ustanovenie opatrovníka [REDACTED] na základe ktorého [REDACTED] bol zaradený do Zoznamu detí, ktorým treba zabezpečiť NOS formou osvojenia.

Následne bola nad maloletým vyslovená osvojiteľnosť, rodičia boli pozbavení rodič. práv a povinností a bol mu ustanovený poručník – mestská časť Bratislava- Dúbravka. Nad maloletým súd nariadil ústavnú starostlivosť v CDR Piešťany.

Maloletý sa nachádzal v starostlivosti [REDACTED]

V starostlivosti rodiny PNR maloletý prosperoval, mal s nimi vytvorený silný citový vzťah. [REDACTED] sme z dôvodu ich záujmu poskytli poradenstvo ohľadom NOS, pomohli sme im so spísaním návrhu a boli sme súčinní pri jeho zverení do ich náhradnej osobnej starostlivosti.

Uznesením Mestského [REDACTED]

právoplatným [REDACTED] **súd nariadil neodkladné opatrenie, ktorým dočasne zveril maloletého do osobnej starostlivosti** [REDACTED]



**Centrum pre deti a rodiny Piešťany,
Sasinkova 11, 921 59 Piešťany**

Po dobu právoplatného zverenia dieťaťa do NOS [REDACTED] bude CDR vykonávať:

- Poskytovanie súčinnosti orgánu SPODaSK a súdu - podľa potreby
- Poskytovanie odborného poradenstva náhradným rodičom – podľa potreby
- Spolupráca s ošetrojúcim lekárom a ďalšími odborníkmi – podľa potreby
- Informovanie poručníka o podstatných skutočnostiach a informáciách ohľadom maloletého a jeho majetku.

Vypracovala :

[REDACTED]



Plán výchovnej práce s dieťaťom na školský [REDACTED]

1. oblasť výchovy

Aktuálny stav	Ciele a Potreby
[REDACTED] - má diagnostikovanú mikrocefáliu, vrodennú cystu mozgu, a inú vrodennú chybu mozgu, bližšie neurčenú. Je ležiaci, ruky už nedrží kľčovito v pästi, má ich voľnejšie a pevnejšie. dominantnejšia je pravá ruka. Nohy má pevnejšie, dokáže sa nimi oprieť a posúvať v postielke. V ľahu na brušku udrží na krátky čas zdvihnutú hlavu. [REDACTED] usmievavé dieťa, má rád spoločnosť, ktorú si vymáha nekľudom, až plačom. Sleduje svoje okolie a dianie okolo seba. Podávaný roztok Fortini do PEGU, ostatná mixovaná strava mu je podávaná malou lyžičkou. Potravu nevie zúbkami poprežúvať. Na prihováranie reaguje úsmevom, pozná osoby, ktoré sú s ním v dennom kontakte. Osoby, ktoré nepozná si obzerá so záujmom.	Zabezpečenie komplexnej 24 hodinovej starostlivosti. Pravidelná rehabilitácia a cvičenia v CPP Žilina a v domácom prostredí Rozvoj motoriky rúk a zlepšenie celkovej koordinácie – stavenie do vertikalizátora Využívanie špecializovanej stoličky za účelom sledovania a kontaktu s okolím. Rozvoj verbálnych schopností – stimulácia zraku, sluchu, receptorov. Posilňovať artikulačné a žuvacie orgány (pery, zuby, jazyk, podnebie). Podávať dostatok tekutín, kontrola výdaju tekutín. Budovanie vzťahu s PNR, jeho rodinou a známymi v jeho okolí. Poskytovať mu častý fyzický kontakt - telo na telo (hľadenie, nosenie, prihováranie sa.) Dávať mu pocit upokojenia, bezpečia.
Hrubá motorika: Stabilná poloha je ľah na chrbte alebo na bruchu. Niekedy sa mu podarí prevrátiť z chrbta na bok a z boku na brucho. Nohy aktívne, rád kopká v ľahu na chrbte. Niekedy dokáže chvíľu stáť s oporou. Dokáže udržať a otáčať hlavu, ale len chvíľu. Jemná motorika: Motorika rúk je dosť slabá. Dokáže uchopiť a stlačiť podaný prst, ale načiahnutie sa a uchopenie požadovaného predmetu je zriedkavé.	Pravidelné polohovanie. Cvičenie Vojtovej metódy a cvičenie podľa Bobata Využívať prvyky bazálnej stimulácie- hľadenie [REDACTED] dlane prstom, stimulácia receptorov.

Hračky ani ústa si nedoťahne. Pravou rukou sa snaží dočiahnuť predmety okolo seba ktoré ho zaujmú. Zraková percepcia: Pri striedavých polohách – na brušku, chrbátiku, na boku vníma predmety pred sebou.	Stimulácia zrakového vnemu využívaním lesklých predmetov na tmavom podklade, zvukových hračiek.
Sebaobsluha: ■■■ je ležiace dieťa, ktoré sa v rámci rehabilitácie polohuje a motivuje k používaniu aspoň ručičiek, ktoré nedokáže ovládať. Skôr pohybuje nožičkami – kope.	■■■ je plne odkázaný na 24 hodinovú ošetrovateľskú starostlivosť.
2. oblasť vzdelávania	
Aktuálny stav	Ciele a Potreby
Keď sa cíti dobre, tak džavoce. Nepohodu dáva najavo mrnčaním a plačom. Má rád hudbu.	Prihováranie, telesný kontakt. Prehrávanie detských pesničiek, napodobňovanie zvukov zvieratiek, áut.
3. oblasť záujmovej a rekreačnej činnosti	
Aktuálny stav	Ciele a Potreby
Vychádzky v kočíku mimo rodinného prostredia. Je rád v spoločnosti detí aj dospelých. Na deti aj dospelých reaguje úsmevom.	Podľa možností chodiť s ■■■ na čerstvý vzduch. Umožňovať mu možnosť sledovať deti a dospelých, návšteva príbuzných PNR
4. oblasť zdravotnej starostlivosti	
Aktuálny stav	Ciele a Potreby
Diagnózy: Q02- Mikrocefália Q04.6 – Vrodená cysta mozgu Q 04.8 – Iná vrodená chyba mozgu, bližšie určená. CTP – hypotonický syndróm, kineziologický 0-1 LŠ p. prof. Vojtu WCH mozgu - otvorená obojstranná schizecefália	Pravidelné kontroly u odborných lekárov, preventívne prehliadky. Cvičenie Vojtovou a Bobátovou metódou Zabezpečiť rehabilitačný pobyt Pravidelná kontrola a ošetrovanie PEGU
5. oblasť spolupráce s rodinou dieťaťa a osobami blízkymi dieťaťa	
Aktuálny stav	Ciele a Potreby
Je zaradený do programu na adopciu.	Nik z biologickej rodiny o ncho neprejavuje záujem

Vypracovala:
odovzdaný/

