

Práce s rodinou – specifické situace

Rodina

- Malá skupina osob, které jsou navzájem spojeny manželskými, příbuzenskými nebo jinými odbornými vztahy a zvláště společným způsobem života.

Základní funkce rodiny

- **Biologicko - reprodukční funkce** souvisí s uspokojováním sexuálních potřeb manželů a rozmnožovacích procesů.
- **Výchovná funkce** znamená vychovávat pokračovatele rodu, tedy děti.
- **Ekonomická funkce** znamená zabezpečení příjmu rodiny nejen na základní potřeby, ale také na kulturu, sport, vzdělávání, koníčky apod. Jejím cílem je udržet životaschopnost rodiny po ekonomické stránce.
- **Emocionální funkce** označuje, že rodina je místo, kde se vyjadřuje celá škála pocitů, místo, kde se prožívá široká pestrost emocionálního života.

Základní funkce rodiny

- **Socializační funkce** znamená přechod od vědomí JÁ k vědomí MY. Rodina je první místo, kde se už malé děti učí začleňovat do širších sociálních vazeb a vztahů. Její úspěšnost je velmi závislá na osobnostních dispozicích rodičů dítěte, jejich vztahu k němu a jejich vzdělání.
- **Regeneračně - oddychová** funkce má velký význam z hlediska odpočinku a regenerace sil, poskytuje pocit bezpečí a imunity.
- **Ochranná funkce** zahrnuje ochranu zdraví dětí a ochranu před sociálně-patologickými jevy.

Základní kompetence rodiny

- zajištění stabilního příjmu,
- hospodaření s příjmy,
- bydlení,
- udržování domácnosti, které odpovídá potřebám členů rodiny.

Další významné kompetence členů rodiny:

- sladování fungování rodiny (schopnost řešit konflikty, rodinná harmonie),
- komunikace se širší rodinou,
- vnímání potřeb dětí,
- určování pravidel hry pro nedospělé děti.

Dělení rodiny dle struktury

- **Úplná** - za úplnou rodinu se považují rodiny, ve kterých žijí oba rodiče spolu se svými dětmi.
- **Neúplná** rodina - je rodina s jedním rodičem. Představuje stále častější rodinný typ. Jedná se o rodiny vzniklé rozvodem, rozchodem, ovdověním, adoptí dítěte osamělou ženou anebo porodem dítěte mimo manželství.

Typy rodin

- **Rodiny funkční** – jde de facto o rodiny nedotknuté problémy. Tyto rodiny řádně zajišťují život dítěte a jeho prospívání.
- **Rodiny problémové** – jsou to takové rodiny, v nichž se vyskytují poruchy nebo všech funkcí. Poruchy však zásadně neohrožují rodinný systém a vývoj dítěte. I přes „handicapy“ je rodina schopna své problémy řešit a kompenzovat jednak vlastními silami, tak také občasnou vnější intervencí jednorázovou či krátkodobou.
- **Rodiny dysfunkční** – jsou rodiny s vážnými poruchami, které bezprostředně ohrožují rodinu jako celek. Poruchy tohoto rázu již není rodina schopna zvládnout sama, a proto je nutné pomoci rodině zvenčí.

Typy rodin

- **Rodiny afunkční** – jsou rodiny, které již zcela přestávají plnit svoji funkci a dítěti závažným způsobem škodí nebo jej ohrožují v samotné existenci. Podpora ohrožené rodiny (sanace) je v tomto směru bezpředmětná a zbytečná. Jediným řešením je dítě odebrat do náhradní rodinné péče
- **Nezralá rodina** - typický jev pro 70. léta - přivedou na svět brzy dítě, ale nedokáží zajistit správnou výchovu - nezralost v zaměření a životních hodinách, zkušenosti, zaměření citů - sociální a ekonomické problémy
- **Přetížená rodina** - přetíženost matky, otce, snižuje psychologickou funkci rodiny - zdrojů může být mnoho – přetíženost konfliktů, starosti (nemoci v rodině), přetíženost citovým strádáním (osamělost, stěhování apod.) – je to vždy nějaké období

Model čtyř stylů výchovy

Na základě toho, emočního vztahu rodičů k dítěti „odmítající“ či „akceptující“ a míry jejich požadavků, nároků a kontroly vůči dítěti

RODIČE	Odmítající	Akceptující
Nároční a kontrolující	AUTORITÁŘSKÝ STYL	AUTORATIVNĚ VZÁJEMNÝ STYL
Nenároční a nekontrolující	ZANEDBÁVAJÍCÍ STYL	SHOVÍVAVÝ STYL

Model čtyř stylů výchovy 1.

1. Demokratická (autoritativní) výchova – autoritativně vzájemný styl

Podporuje zdravou autoritu ve výchově; charakteristická pro tento styl výchovy je důslednost, pevné vedení, pružnost, otevřená komunikace, spolupráce. Děti mají dostatečný prostor pro rozvíjení své tvořivosti, učí se zodpovědnosti

Chování dítěte: spolupracující, přátelské, nezávislé, sebeprosazující, usilující o nejlepší výkon.



Model čtyř stylů výchovy 2.

2. Autoritářská (autokratická) výchova

Neustálé striktní usměrňování dítěte rodičem, výchova je založená na příkazech a zákazech, věčném tlaku a síle ze strany dospělého, nepřipouští se žádná diskuze. Přísný rodič nebere ohledy na individuální potřeby dítěte, často dítě negativně hodnotí. Není ponechán prostor pro vlastní tvořivou aktivitu dítěte. Vztah mezi dospělým a dítětem je chladný, až nepřátelský.

Chování dítěte: závislé, nesamostatné, nesnaživé, nešťastné, uzavřené, chlapci mívají sklon k agresivitě (což je prostředek, jak si vyrovnávat potlačenou méněcennost), častý je sklon k sociální izolaci, chybí u něj spontánní



Model čtyř stylů výchovy 3.

3. Shovívavá výchova

Vysoká míra citovosti ve vztahu rodič – dítě, silná emoční podpora ze strany rodiče, nízká či nulová míra požadavků a omezování dítěte. Dítěti nejsou stanovovány hranice ani ve chvíli, kdy je třeba, aby bylo usměrněno, rodič se vyhýbá požadavkům na dítě a trestání dítěte.

Chování dítěte: citově rozladěné, nezralé, neovládá své pocity, dělá si, co chce, často je nespolehlivé, chybí mu pocit zodpovědnosti.

- <https://www.youtube.com/watch?v=CzGlzOhMDLs>
- https://www.youtube.com/watch?v=DpxBfzNb69k&list=PL2h7Wy4Xi82gCyKqbxvQqs4jwXjOfDAI6&index=3&ab_channel=Dr.Phil
- https://www.youtube.com/watch?v=pXSZa-9mffc&list=PL2h7Wy4Xi82gCyKqbxvQqs4jwXjOfDAI6&index=8&ab_channel=Dr.Phil

Model čtyř stylů výchovy 4.

4. Zanedbávající výchova

Pasivní, lhostejný přístup rodičů k dítěti. Na dítě jsou kladeny minimální požadavky, nesystematické, nedůsledné, rodiče se nezajímají o dítě a jeho rozvoj. Jde o vztah bez citových projevů, někdy dokonce rodiče dítě odmítají.

Chování dítěte: náladové, neumí oboustranně komunikovat, je citově zraněné, nesmělé, stažené do sebe, nemá dostatek sebevědomí.

Policisté našli v uzamčeném bytě na Sokolovsku zanedbané dítě

3. října 2018 Jitka Andrllová Comment(0)

SOKOLOVSKO – Sokolovští kriminalisté zahájili trestní stíhání dvaatřicetileté ženy a o dva roky mladšího muže ze Sokolovska, které obvinili ze spáchání přečinů Týrání svěřené osoby a Ohrožování výchovy dítěte.

Oba obvinění měli nejméně od října roku 2016 až do poloviny srpna letošního roku úmyslně neposkytovat nezletilému tříletému synovi vhodné podmínky k životu a adekvátní péči.

Chlapce měli úmyslně izolovat od okolí, bez možnosti stýkat se s rodinou nebo vycházet ven. Dále ho měli úmyslně nechávat samotného v uzamčeném pokoji bez jídla nebo možnosti jít na toaletu. Byt měli navíc opakovaně opouštět a nechávat ho v něm bez dozoru pouze se psem. Situace se stala neúnosnou v polovině srpna, kdy byla do domu na oznámení přivolána policejní hlídka s tím, že se v uzamčeném bytě již několik hodin nachází sám jen se psem malý plačící chlapec.

Po opakovaném marném zkontaktování rodičů dítěte ze strany policistů, přistoupili následně k provedení vstupu do obydlí. Zde byl v dětském pokoji nalezen značně zanedbaný chlapec s hematomy po celém těle. Následně byl přivolanou Zdravotnickou záchrannou službou převezen do nemocnice k podrobnějšímu vyšetření.

V případě odsouzení hrozí obviněným u soudu trest odnětí svobody až na pět let.



Autor : nrap. Kateřina Krejčí

Ohrožená rodina

- ▶ Nerovnováha v oblasti sociálního fungování.
 - ▶ interakce mezi vlastními členy rodiny,
 - ▶ interakce směrem k sociálnímu okolí.
- ▶ Ohrožená rodina není schopna sama zvládat tyto interakce, či si vyhledat pomoc.

Zvládání je ovlivněno:

- 1) **vlastnostmi klienta**;
- 2) **očekáváním** vůči klientovi pocházející z jeho sociálního prostředí;
- 3) **schopnost** klientů tato očekávání reálně naplňovat;
- 4) **zdroje podpory**, které nejsou k dispozici

▪

Nevhodné zacházení s dítětem

Fyzické: neuspokojování tělesných potřeb dítěte (nedostatek stravy, oblečení, obydlí apod.), patří sem i nedostatečný dohled nad dítětem i zanedbávání zdravotní péče.

Výchovné: nezabezpečení možnosti vzdělávání ve škole.

Emoční: neuspokojování emočních potřeb dítěte – pocitu náklonnosti, lásky či zakotvení.

Zanedbávání zdravotní péče - zanedbávání preventivní péče i péče specifické zanedbávání hygieny.

Zanedbání výživy – dítě v průběhu dne opakovaně hladoví nebo dostává nevhodné, zdraví nebezpečné jídlo- špatné prospívání.

Zanedbávání ošacení – jde o situace, kdy dítě nemá dostatečné ošacení vzhledem k počasí, ohrožuje jeho zdraví.



Markovy drogy

„Drž zobák. Letím do fialovýho lesa.“



Nezdravě hubená Nikola

„Mankote, já vypadám. Furt sem děsně tlustá.“



Agresivní Dan

„Drž hubu a volízej mi boty ty svině.“



Přes internet šikanovaná Lenka

„Zabiju se, už tu nahrávku viděli úplně všichni.“



Domácí násilí v rodině Elišky

„Doma je to strašný. Moc se bojím o mámu.“



Krizová událost v rodině Doubravky

„Proč zrovna mně? Nechci tu už být.“



Soudně upravené rodinné poměry k Vítkovi

„U nás je to jinak.“



K učiteli agresivní Tomáš

„Běž do prdele. Tu máš, ty svině.“

<http://esynergie.upol.cz/ditevohrozeni/>

– http://www.trass.cz/archive_2015/1-trass5-9.html

Týrání, zneužívání a zanedbávání dětí CAN syndrom (Child Abuse and Neglect)

- soubor nepříznivých příznaků v nejrůznějších oblastech stavu a vývinu dítěte a jeho postavení ve společnosti, především v rodině.



*Syndrom
týraného
dítěte*

Formy a projevy syndromu CAN

A: Tělesné týrání, zneužívání a zanedbávání

- **Aktivní (týrání):** tržné, zhmožděné rány a poranění, bití, zlomeniny, krvácení, dušení, otrávení, smrt;
- **Pasivní (zanedbávání):** vyhladovění, nedostatky v bydlení, ošacení, ve zdravotní a výchovné péči;
- **Identifikační znaky:** četné hematomy, ohraničené lysinky po vytrhávání vlasů, natržený boltec ušní, kožní rány, škrábance, opakované a neléčené zlomeniny, bodová popálení od cigaret, popáleniny, otřes mozku a míchy, mnohočetná vnitřní poranění.
- **Nespecifické identifikační znaky:** zvýšená úzkostnost a strach, obranné reakce, snížené sebehodnocení, neochota a rozladěnost před návratem domů, útky z domova, náhle zhoršený školní prospěch, záškoláctví, zvýšená konzumace tabáku či alkoholu, agresivní chování, výbuchy hněvu, obtíže v sociální komunikaci až vyhýbavé chování.

Formy a projevy syndromu CAN

B: Duševní a citové týrání, zneužívání a zanedbávání

- **Aktivní (týrání):** nadávky, ponižování, strašení, stres, terorizování, šikana, izolace, agrese;
- **Pasivní (zanedbávání):** nedostatek podnětů, zanedbanost duševní i citová; citová deprivace.
- **Nespecifické identifikační znaky:** lítostivost, plačtivost, vztek, hněv, agrese, zvýšená úzkost a strach, smutek, apatie, deprese, snížené sebevědomí, podceňování, nerozhodnost, poruchy chování, psychosomatické poruchy.

Formy a projevy syndromu CAN

C: Sexuální zneužívání

- **Aktivní:** sexuální hry, pohlavní zneužití, ohmatávání, manipulace v oblasti erotogenních zón, znásilnění, incest.
- **Pasivní:** exhibice, video, foto, audiopornografie, zahrnutí dětí do sexuálních aktivit dospělých.
- **Nespecifické tělesné identifikační znaky:** bolest břicha, pomočování, pokálení, bolestivé vyprazdňování, poševní nebo anální krvácení, poruchy příjmu potravy.
- **Specifické identifikační znaky v oblasti chování:** kompulzivní nebo excesivní masturbace, opakované sexualizované hry, noční běsy, ulpívající chování, obtíže s odloučením, agresivní chování, náhlé změny chování, ztráta zájmu, zhoršení prospěchu, náhlý odpor k určitému člověku, činnosti nebo místu.

Zvláštní formy

- **Systémové týrání a zneužívání:** po prvním traumatu či poranění dítěte následuje druhé týrání systémem, který byl založen pro pomoc a ochranu dětí a jejich rodin (dětské domovy, pěstounská péče, necitlivá vyšetření odborníky).
- **Organizované týrání a zneužívání:** dětská prostituce a pornografie (foto, video), obchod s lidmi- s dětmi.
- **Rituální týrání a zneužívání:** je takové zacházení s dětmi, které se uskutečňuje v souvislosti s nějakými symboly, které mají náboženskou, magickou či nadpřirozenou charakteristiku a jsou součástí nějakého organizovaného společenství.

Příčiny syndromu CAN

1. rizikový dospělí (zpravidla primární vychovatelé dítěte)

- lidé s poruchami osobnosti mentálně retardovaní, psychotici, jedinci s neurotickými obtížemi
- alkoholici, toxikomani;
- mladí, nezralí a nevyspělí rodiče
- sexuální devianti- pedofilové, muži sexuálně hyperaktivní
- ambiciózní, nároční rodiče, workoholici
- lidé v hmotné bídě, bezdomovci, nezaměstnaní
- transgenerační problém- **týraní týrají**

Příčiny syndromu CAN

2. rizikové děti

- odlišnost dítěte: nízká porodní váha, lehká mozková dysfunkce, mentální retardace, vývojové opoždění, smyslové vady
- děti dráždivé, neklidné, zlostné, provokativní X apatické, plačtivé, úzkostné
- děti nesplňující očekávání rodičů, tj. děti s lehce sníženými intelektovými schopnostmi, děti ve škole neprospívající, děti tělesně neobratné, nešikovné
- holčičky výrazně ženských tvarů, jemné, koketní, mazlivé

Příčiny syndromu CAN

3. rizikové situace

- styk rizikového dítěte s rizikovým dospělým
- náhradní rodinná péče
- rozvod, manželské neshody, neplánované otěhotnění (nechtěné dítě),
hmotná bída, stres
- brutalita v médiích a vysoká tolerance k násilí.

Následky syndromu CAN

1. Posttraumatická stresová porucha

- zlhostejnění, zmrtvění, znecitlivění
- odtažení se od klíčových osob
- depersonalizace
- posttraumatická stresová porucha mění percepce, motoriku, náladu, paměť a asociace

2. Psychická deprivace a traumatizace

3. Transgenerační přenos

- proces, následkem kterého se vědomě nebo neúmyslně přenášejí vzorce chování na další generace

Terapie syndromu CAN

- Vlastní terapie vždy vychází z komplexního rozboru celého případu. Ve většině případů se poté jako nejúčinnější prokazuje kombinace cílené sociální pomoci a paralelní psychoterapie pro rodiče i pro dítě samotné.

Prevence týraného, zneužívaného a zanedbaného dítěte

– Prevence primární

- kvalitní příprava dětí do manželství a rodičovství od nejranějšího věku, programy pro těhotné ženy a nastávající otce, posilování vztahu obou rodičů k dítěti. Znalost a dovednost dětí chránit samy sebe před nejrůznějším nebezpečím

– Sekundární prevence z hlediska aktivního vyhledávání (depistáže):

- Rizikových dětí
- Rizikových dospělých
- Rizikových rodin
- Rizikových situací (ostatní sociální prostředí apod.)

– Terciální prevencí

- rozumíme takové chování pedagoga, lékaře či rodiče, když reaguje na situaci, v níž již došlo k týrání, zneužívání dítěte. **Smyslem terciální prevence je zamezení dalšího násilí či zneužívání dítěte.**

Bezdomovectví

- **Nemá stálé místo**, domov je pro dítě i stabilitu rodiny klíčový, žijí na ulici, a u dětí, migrují společně s rodiči po ubytovnách či známých.
- **Zanedbávání zdravotní péče** – je sledováno u dětí, které nemají odpovídající zdravotní péči, ohrožuje zdravotní stav (povinné očkování, preventivní zdravotní péče a v době nemoci jim nejsou rodiče schopni zajistit adekvátní péči).
- **Zanedbání vzdělávání** – nejsou pravidelně posílány do školy, časté absence. záměrně bojkotují sami rodiče.
- **Neadekvátní dohled** – dítě ponecháno bez dohledu na dobu, která neodpovídá jeho věku a možnostem.
- **Zanedbání ochrany dítěte** před nebezpečím z okolního prostředí – je zanedbána prevence vzniku úrazu dítěte.
- **Zanedbávání emoční** – velmi závažná forma zanedbávání, která se těžko prokazuje, emočně strádá.

Problémy rodiny vyřešení - cíle

- zajištění jídla,
- hospodaření s penězi,
- zajištění hygieny,
- zajištění topení,
- zaměstnání,
- bydlení,
- docházka dětí do školy,
- zajištění péče o zdraví dětí,
- zajištění dopravy dětí do školy a dospělých do zaměstnání,
- v případě rodin v sociálně vyloučeném prostředí návrat dítěte z ústavního zařízení
- nebo prevence hrozícího odejmutí do institucionální péče.

Podpora ohrožené rodiny (sanace rodiny)

- Problémy rodičů na trhu práce,
- Kulturní či jazyková znevýhodnění
- Zdravotní handicap
- Ohrožení chudobou
- Nedostatek kompetencí
- Vztahové problémy v rodině
- Výchovné problémy a problémy dětí ve škole
- Odebrání dětí do ústavního zařízení

Prevence, informace

- podpůrná složka fungování rodiny a jednotlivce
- součástí jsou nízkoprahové informace o:
 - tématech souvisejících s vývojem dětí – narození dítěte, vztah, škola, dospívání
 - zdravotní péči a tématech související se zdravím
 - zaměstnávání a vzdělávání
 - službách rané péče
 - prenatálních, předporodních službách
 - indikacích ohrožení
 - možnostech podpory v případě ohrožení
 - právní a praktické poradenství, obhajující práva dětí a rodičů
- reakce na první signály v rámci sítě podpory - škola, lékař, komunita

Příklady činností = služeb

- svépomocné skupiny v rámci komunity – intuitivní rodičovství
- služby zaměřené na informovanost v zájmu dětí a nezletilých
- centra podpory dětí a rodin
- trénink pozitivního rodičovství
- videotrénink interakcí
- mediace
- programy psychosociální podpory pro rodiče samoživitele, zejména otce
- poradenská centra pro rodiny, kde se vyskytuje závislost
- programy typu Pět P (dobrovolnické programy)
- sociální centra v rámci komunity
- preventivní programy zaměřené na celou rodinu



Nejvýznamnější strategie terapeutického rodičovství

- zvládnutí problémů s chováním dítěte určováním jasných hranic mezi dovoleným a nedovoleným chováním;
- slovní popis (verbalizaci) negativního pracovního modelu dítěte v těch případech, kdy začne masivně ovlivňovat chod rodiny;
- slovní popis potřeb dítěte s následným vyjednáváním o tom, jak by bylo možné potřeby dítěte naplnit;
- organizování společných činností dítěte a náhradních rodičů, které vyústí do pozitivních zážitků všech.

Mezi další významné oblasti práce s rodinou patří :

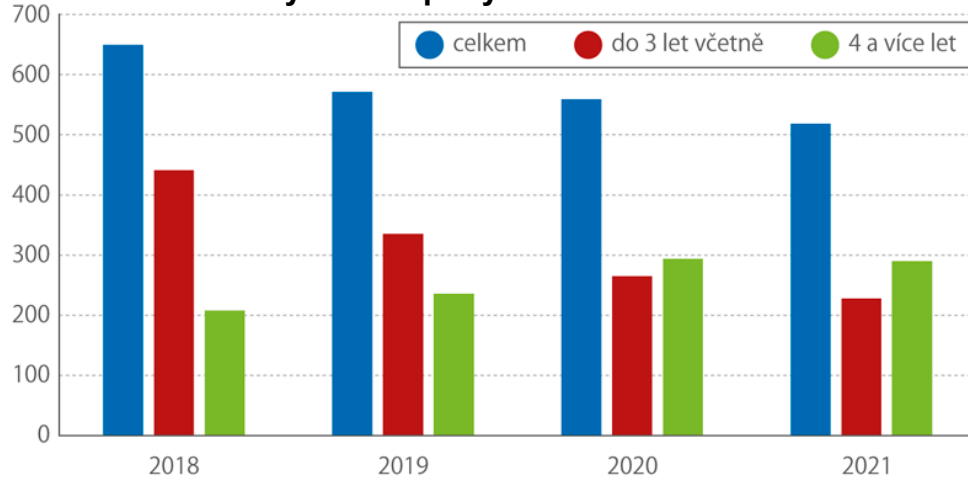
(Matoušek, 2013)

- **emocionální klima rodiny** a na něj navazující zvládání emocí v rodinných vztazích;
- **povaha vztahů** mezi členy rodiny a jejich struktura;
- **vazby rodiny na další lidi** (komunita, sousedé, širší rodina);
- **vazba rodiny na různé organizace a instituce** (možný problém u Romů, kdy širší rodina znamená důslednou kontrolu, ale zároveň silnou ekonomickou zátěž);
- **minulost rodiny** a nezvládnutá traumata z minulosti;
- **budoucnost rodiny** -otázka reálných a nereálných představ a očekávání

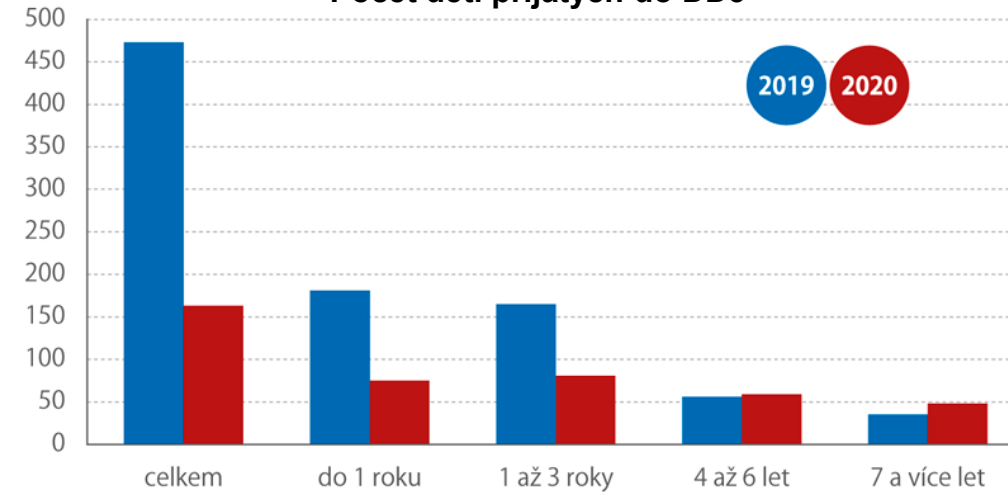
Náhradní rodinná péče – ústavní

- Kojenecké ústavy
- Dětské domovy

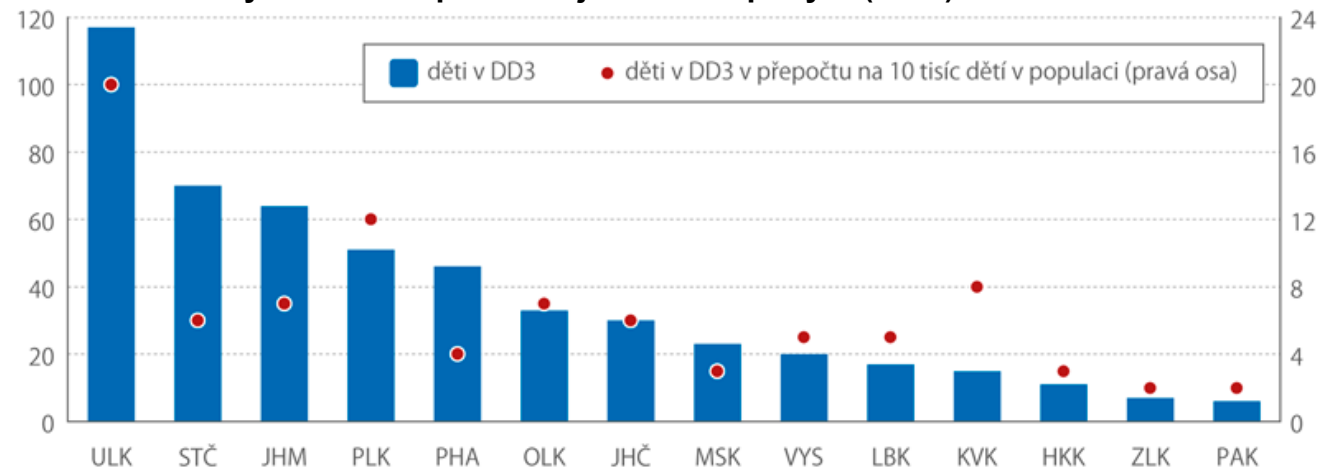
Počty dětí na pobytu v DD3



Počet dětí přijatých do DD3



Počty dětí v DD3 podle kraje trvalého pobytu (2021)



Náhradní péče – rodinná

Náhradní rodinná péče usiluje o to, aby dítě bylo vychovááno v prostředí co nejvíce podobnému běžné rodině:

- **Osvojení** - Osvojitel přijme dítě za své a tím zanikají vztahy a povinnosti k původní rodině dítěte. Osvojitel je způsobilý k právním úkonům. Osvojit si lze jen nezletilé dítě, kterému je však více jak 1 rok.
- **Pěstounská péče** - Stát zajišťuje hmotné zabezpečení dítěte a přiměřenou odměnu pro pěstouny. Vzniká rozhodnutím soudu a zaniká zletilostí nebo také rozhodnutím soudu. Dítě může být v kontaktu se svou původní rodinou. <https://www.mesec.cz/socialni-davky/statni-socialni-podpora/davky-pestounske-pece/>
- **Poručnictví** - **stanovuje soud pokud rodiče dítěte zemřou nebo jsou zbaveni rodičovské zodpovědnosti.** Obvykle je jím ustanovena osoba určená rodiči pokud to neodporuje zájmům dítěte, **zpravidla se jedná o příbuzné nebo osobu blízkou.** Pokud se nenajde vhodná fyzická osoba je poručníkem ustanoven OSPOD. **Poručník je zákonným zástupcem dítěte spravujícím jeho majetek, ale při závažných rozhodnutích je povinen se poradit se soudem. Poručník nemá k dítěti vyživovací povinnost** a pokud je správa majetku dítěte spojena se značnou námahou má právo na odměnu. Zaniká dosažením plnoletosti dítěte nebo rozhodnutím soudu.
- **Opatrovnictví** - určuje soud, který vydá ustanovení co smí a co nesmí opatrovník dělat. Zabývá se například správou majetku během řízení o osvojení.

Dotazník funkčnosti rodiny

kritéria:

- **složení rodiny** - úplná, neúplná, doplněná nevlastním rodičem, "družská" a náhradní;
- **stabilita rodiny** - pevná, narušená, rozvrácená;
- **sociálně-ekonomická situace** - velmi dobrá, dobrá, uspokojivá, špatná, velmi špatná; hodnotí se podle věku rodičů, vzdělání, typu zaměstnání, rodinného stavu, čistého příjmu na hlavu, kategorie bytu, počtu osob na obytnou místnost, vybavení bytu;
- **osobnost rodičů** - vyrovnaná s dobrou společenskou adaptací, nevyrovnaná s problémy, patologická;
- **sourozenci** - dítě má alespoň jednoho sourozence, dítě je jedináček, sourozenci jsou postižení nebo žijí mimo rodinu;
- **stav a vývoj dítěte** - odpovídá normě, vážněji narušený, těžce narušený;
- **zájem rodičů o dítě** - opravdový, formální, nedostatečný, nezájem či nenávistný vztah;
- **péče rodičů o dítě** - velmi dobrá, uspokojivá, dostatečná, špatná, nedostatečná či traumatizující;

Hodnotící dotazník programu Health Families – raně intervenční program „Zdravé rodiny“

1. Rodič byl v dětství často bit nebo byl obětí násilí ze strany rodičů.
2. Rodič byl trestně stíhán, je nebo byl duševně nemocný, měl problémy se závislostmi na drogách nebo jiných návykových látkách.
3. Rodič byl v minulosti podezřelý z týrání dítěte.
4. Rodič má nízké sebehodnocení, je sociálně izolovaný, trpí depresemi. Má nízkou schopnost řešit vypjaté a jinak problémové situace.
5. Rodič prožívá/prožil četné krize nebo stresové situace (například „chaotický“ způsob života, problematické partnerské vztahy, časté střídání partnerů, neschopnost si delší dobu udržet zaměstnání, dlouhodobá nezaměstnanost spojená se špatnou socioekonomickou situací, časté stěhování, nevyhovující podmínky bydlení).
6. Rodič má rigidní a nerealistické nároky na chování dítěte.
7. Rodič dítě tvrdě trestá.
8. Rodič vnímá chování dítěte jako problém, provokaci, chování dítěte ho obtěžuje.
9. Dítě je nechtěné, je překážkou vedení způsobu života, kterým by rodič chtěl žít, má zdravotní problémy, je handicapované



Děkuji
pozornost.....

Otázky

1. Jaké jsou základní funkce rodiny?
2. Jaké typy rodin rozlišujeme?
3. Uveďte jaké rozeznáváme styly výchovy?
4. Co je ohrožená rodina?
5. Co je CAN?
6. Jaké jsou příčiny syndromu CAN?
7. Popište náhradní péče pěstounskou.