

Individuální plán ochrany dítěte – IPOD

Příjmení a Jméno dítěte:	Palečková Sára	Datum narození:	20. 4. 2007
Mateřský jazyk:	Český	Spisová značka:	Om 112/11

	Dílčí cíle	Kroky k naplnění	Zúčastněné /odpovědné osoby	Termín	Ukazatel účinnosti
1.	Odborná pomoc – spolupráce s neurologickou ambulancí	1. Vysvětlení přínosu spolupráce s odborníky na zdrav. stav a rozvoj Sáry 2. Zprostředkování schůzky u MUDr. Neubauerové	OSPOD matka MUDr. Neubauerová OSPOD matka Sára MUDr. Neubauerová	15. 11. 2013 31. 11. 2013	Matka chápe a umí vysvětlit důležitost spolupráce s odb. lékaři. Matka navštíví neurologickou ambulanci.
2.	Odborná pomoc – spolupráce s rehabilitační ambulancí	1. Předat kontakt na rehabilitační ambulanci matce. 2. Navázání a další spolupráce s rehabilitační ambulancí. 3. Pravidelné cvičení doma se Sárou (z počátku nejlépe s rehabilitační sestrou - dobrovolnicí).	OSPOD matka matka Sára rehabilitační ambulance matka Sára matka Sára	15. 11. 2013 31. 11. 2014 30. 4. 2014 30. 4. 2014	Matka si domluví návštěvu v rehabilitační ambulanci. Matka a Sára navštíví rehabilitační ambulanci. Matka se Sárou dochází na rehabilitace. Matka ví, jak má doma se Sárou cvičit.
3.	Podpora samostatnosti Sáry	1. Předat kontakt na Speciálně pedagogické centrum (SPC Cheb) 2. Rozvoj samostatnosti a sebeobsluhy (služba „individuální rozvoj dětí	OSPOD matka SPC Cheb matka Sára	15. 11. 2013 30. 4. 2014	Matka si sjedná schůzku ve SPC Cheb. Matka může omezit pomoc Sáře, pokrok v sebeobsluze Sáry.

		s mentálním postižením“ nebo „portage“)			
		3. Rozvoj komunikačních dovedností (služba „alternativní komunikace“)	SPC Cheb matka Sára	30. 4. 2014	Matka je seznámena s alternativními způsoby komunikace, případně některý využívá v komunikaci s dcerou.
		4. Vyřízení ozdravného pobytu v Jánských Lázních	matka MUDr. Malá	10. 11. 2013 15. 11. 2013	Matka požádá dětskou lékařku o sepsání návrhu na lázeňskou péči pro Sáru. MUDr. Malá pošle návrh zdrav. pojišťovně.
4.	Podpora matky	1. Případová konference	OSPOD členové rodiny odborníci	15. 11. 2013	Matka zná osoby a ví, jak jí při péči o Sáru mohou pomoci. Má na ně kontakty.
		2. Rozhovor s matkou o důležitosti určení otcovství	OSPOD matka	25. 10. 2013	Matka ví, že pro Sárinu identitu i z finančního hlediska je určení otcovství prospěšné. OSPOD ví, proč matka odmítá určit otcovství.
		3. Zvyšování rodičovských dovedností se zaměřením na citovou vřelost, vedení a hranice (program SAS)	matka o. s. Kotec	30. 4. 2014	Fungující spolupráce. Schopnost matky Sáru pochválit a vést s ohledem na její postižení.
		4. Zajištění odlehčovacích služeb pro matku	matka Domov pro děti se zdrav. postižením Mája	28. 2. 2014	Matka měla týdenní volno (jarní prázdniny st. dětí) na to, aby si odpočinula.
		5. Zajištění osobní asistence/dobrovolníka pro Sáru (kontaktovat INSTAND o. s. nebo inzerce na www.osobniasistence.cz , na SZŠ Cheb či Vzdělávací akademii o.p.s. Cheb)	o. s. Kotec	30. 4. 2014	Do rodiny dochází 5x týdně os. asistent, aby odvezl a přivezl Sáru ze školy nebo alespoň 2x týdně vypomoci s péčí o Sáru.
5.	Zajištění finančních	1. Sjednání schůzky na soc. odboru a zjištění,	OSPOD dědeček	28. 2. 2014	Dědečkovi vznikl/nevznikl nárok.

prostředků	zda a na jaké dávky má dědeček nárok			Dědeček ví, jak si zažádat.
	2. Pomoc s vyřízením splátkového kalendáře (případně zvláštního příjemce dávky) na dluh za elektřinu.	matka o. s. Kotec věřitel	31. 1. 2014	Matka má uzavřenu dohodu s věřitelem.
	3. Splácení dluhu.	matka věřitel	30. 4. 2014	Matka doloží, že dluh splácí.
	4. Pohovořit s matkou o možnosti podání žádosti o byt na MÚ Aš	OSPOD matka	31. 10. 2013	Matka ví o možnosti podat žádost o obecní byt / v případě zájmu podá žádost na odbor správy majetku a investic o byt (Mokřiny 119) se sníženým nájmem 40 Kč/m ² .

Termín pro přehodnocení plánu:	30. 4. 2014
---------------------------------------	-------------

S výše uvedeným individuálním plánem rodiče souhlasí v plném rozsahu a zavazují se plnit dílčí úkoly a postupy vedoucí k naplnění cíle.		
Podpis dítěte:	Podpis rodičů:	Datum: 19. 10. 2013

PRACOVNÍK OSPOD	
Jméno: Věra Fleischmannová	
Adresa: Město Aš, odbor sociálních a věcí a zdravotnictví, Hlavní 49, 352 01 Aš	
E-mail: vera.fleischmannova@mestoas.cz	
Telefon: +420 354 524 347	

Jméno:	Podpis:	Datum:
---------------	----------------	---------------