

POSLÁNÍM SLUŽBY KRIZOVÉ POMOCI DĚTSKÉHO KRIZOVÉHO CENTRA, o.s. v Praze je poskytování odborné psychosociální pomoci specializované na krizové životní situace a zejména na problematiku dětí týraných, zneužívaných, zanedbávaných či jinak ohrožených na zdravém vývoji a poskytování odborné pomoci dětem a jejich rodinám v závažných životních situacích, které vnímají jako naléhavé, ohrožující a krizové a nedaří se ji zvládat běžnými způsoby. Pomoc vychází z individuálně určených potřeb klientů při zachování lidské důstojnosti, se zvláštním přihlédnutím k právům a oprávněným zájmům dětí. Poskytované služby jsou bezplatné. Působnost DKC je celorepubliková.

Cílem sociální služby „krizová pomoc“ je v první řadě zajistit ochranu a bezpečí ohrožených dětí; poskytnout dětem a jejich rodinám psychickou podporu, stabilizaci emočního stavu a bezpečné provázení při zvládnutí obtížné životní situace; podporovat děti a členy jejich rodiny ve schopnosti aktivně řešit obtížnou situaci, rozvíjet jejich samostatnost a dovednost řešit dlouhodobě nepříznivou sociální situaci; minimalizovat míru negativního dopadu nepříznivé situace na dítě, zachovat, pokud je to v zájmu dítěte, rodinné vazby a začlenit se zpět do společnosti. Vytvořit pro uživatele příjemné prostředí, kde se budou cítit akceptováni a respektováni a kde naleznou ucelený „balíček“ poskytovaných forem péče.

Konkretizace cílů:

- ochrana práv a oprávněných zájmů ohrožených dětí
- zabezpečení psychického a fyzického bezpečí dítěte - ochrana dítěte před dalším atakováním a/či potrestáním za odtajnění okolností týrání či zneužívání
- ochrana dítěte před sekundární viktimizací, sekundární traumatizací, systémovým týráním
- zajištění nezbytné právní sociální ochrany
- zvyšování informovanosti, zvyšování náhledu, podpora pro zvýšení orientace ve vlastních právech a povinnostech v dané situaci
- odborné doprovázení k emočně zátěžovým úkonům
- odborné posuzování
- osvětová činnost, odstraňování mýtů, eliminace negativního hodnocení dané problematiky ve společnosti
- podpora adaptace na novou situaci a životní změny
- minimalizace rizika volby neadekvátních řešení, zkratovitěho jednání, sebevražedných pokusů, domácího násilí aj.
- posilování zdravých rodinných vazeb a postojů jednotlivých členů
- snižování rizika přejímání nežádoucího chování a jeho zabudování do vlastního repertoáru chování dítěte k druhým lidem a společnosti jako takové.
- podpora osobního růstu uživatele
- podpora přebírání vlastní iniciativy za řešení vzniklé situace
- podpora a posilování psychické soběstačnosti při řešení krizové situace

Cílová skupina:

Cílovou skupinou jsou ohrožené děti ve věku 0 – 18, resp. do 26 let , a jejich rodiny.

- děti fyzicky či psychicky týrané, sexuálně zneužívané, zanedbávané (syn CAN),
- děti nacházející se v závažných životních situacích (rozpad rodiny - úmrtí blízké osoby)
- děti ohrožené na zdravém vývoji, zejm. ohrožujícím prostředím = domácí násilí, závislost rodiče, dlouhodobá nezaměstnanost rodiče, závažné somatické či psychické onemocnění v rodině, děti žijící v sociálně znevýhodňujícím prostředí

Činnosti poskytované služby:

- Krizová intervence, stabilizace emočního stavu klienta v krizové životní situaci.
- Zajištění bezprostřední ochrany dítěte před dalším atakováním (terc.prevence); před potrestáním za odtajnění závažných skutečností
- Specifická diagnostika, zmapování a rozkrytí traumatizujících okolností, jimž bylo dítě vystaveno (týrání, sex.zneužívání, domácí násilí, spáchání jiného trestného činu na dítěti aj.) a míry dysfunkčnosti rodiny
- Standardní psychodiagnostika zaměřená zejména na hloubku a šířku traumatizace dítěte, jeho vývojovou úroveň, aktuální psychický stav, úroveň dovedností a schopností, kvalitu či patologii rodinných vztahů,
- Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí
- Pomoc při sestavování plánu nezbytných kroků k řešení krizové situace – lékařské ošetření, podání trestního oznámení
- Sociálně terapeutické činnosti
- Poradenství: sociální, sociálně právní, psychologické, výchovné
- Bezplatná právní poradna zaměřená zejména na sociálně právní ochranu dětí.
- Odborné doprovázení (zejména dětí k zátěžovým úkonům trestně právního systému - na PČR k výslechu, sestavování identikitu, výpověď nezletilé osoby u soudu apod.
- Odborné posuzování - úzká spolupráce s PČR a OSPODy při vyšetřování okolností trestných činů páchaných na dětech (syn CAN) v rámci rodiny i mimo rodinu - posouzení validity výpovědi dítěte, citlivě vedený pohovor s dítětem v těsné spolupráci s PČR = zabránění v sekundární viktimizaci dítěte.
- Interdisciplinární přístup - těsná spolupráce s OSPODy v rámci posuzování akutní situace a hledání optimálního řešení = ochrana dítěte před dalšími atakami týrání a zneužívání.
- Spolupráce s celým rodinným systémem tam, kde je to v zájmu dítěte
- Výkon sociálně právní ochrany dítěte
- Detekce

Krizová pomoc je poskytována v časovém rozpětí od jednorázového kontaktu cca do ½ roku dle individuálních potřeb uživatelů.

Principy poskytovaných služeb:

- **zvláštní přihlídnutí k oprávněným zájmům a právům dětí; jejich ochrana a preference tam, kde se dostávají do střetu se zájmy dospělých osob**
- **interdisciplinarita** - péče je založena na těsné spolupráci odborníků DKC – psychologové, kliničtí psychologové, soc.pracovníci, terapeuti
- **komplexnost** - péče poskytovaná dítěti i celé jeho rodině, případně dalším signifikantním osobám
- **spolupráce** - těsná spolupráce se zástupci státních institucí i nestátních organizací, hledání jednotného optimálního řešení, případové konference
- **objektivizace odborných závěrů** a výstupů - týmová spolupráce, systém intervizí, interdisciplinární přístup
- **důraz na důstojnost** - předcházení negativnímu hodnocení, odtabuizování problematiky, osvěta
- **respekt k lidským právům, se zvláštním přihlídnutím k právům dětí**, naplňování oprávněných zájmů dětí - respektování Úmluvy o právech dítěte, svoboda volby, respektování práv a kompetencí klientů

- **individuální přístup**
- **podpora směřující k aktivnímu a samostatnému řešení vlastní situace a k využívání přirozených zdrojů v okolí klienta**
- **ochrana dětí před dalším atakováním** - spolupráce s OSPOD, předběžné opatření, umístění dítěte mimo rodinu (širší rodina, azylové domy, dětský domov), trestní oznámení
- **důraz na etiku práce, respektování etických kodexů**

Kritéria úspěšnosti služby:

- minimalizace následků nepříznivých situací
- minimalizace rozvoje závažných duševních poruch (v přítomné době i pro budoucí čas)
- navázání spolupráce s celou rodinou
- zvyšování kompetencí klienta v řešení situace
- zachování / obnova přirozených sociálních vazeb
- schopnost naplňovat požadavky každodenní reality

Personální obsazení: přímá práce s klienty:

- psychologové
- kliničtí psychologové
- terapeuti
- sociální pracovníci
- externí právníci

Povinnosti klientů

- respektovat Interní předpisy DKC
- respektovat dojednané termíny, s výjimkou akutních krizí
- respektovat čas konzultací (začátek, konec)
- omluvit předem svoji nepřítomnost na konzultaci
- informovat průběžně pracovníky o nových skutečnostech, které jsou významné pro poskytování péče a které ovlivňují aktuální psychický stav dítěte
- dodržovat uzavřenou dohodu a respektovat dojednané okolnosti péče (např. nedublování péče s jiným zařízením aj.)
- mít během konzultace vypnutý mobilní telefon
- zajistit si tlumočnicka v případě komunikačních bariér (cizinec, klient užívající pouze znakovou řeč)

Práva klientů

- právo čerpat bezplatně služby DKC, pokud tomu nebrání jiný Interní předpis
- právo vyjadřovat svobodně své postoje, přání, názory
- právo na seznámení se závěry péče o dítě, není-li toto v rozporu se zájmem dítěte
- právo na podání stížnosti
- právo požádat 1x o změnu klíčových pracovníků
- zůstat v anonymitě do počtu maximálně 5-ti konzultací
- nahlížet do dokumentace při dodržení ostatních podmínek daných Interními předpisy
- ukončit péči, není-li toto v rozporu se zájmem dítěte

Klientovi není dovoleno zejména:

- ohrožovat personál a vybavení zařízení
- kouřit, konzumovat alkohol či jiné návykové látky v prostorách DKC
- vodit či přinášet do prostor DKC živá zvířata, s výjimkou asistenčních a vodících psů
- nosit do prostor DKC zbraně či jiné předměty obecně považované za nebezpečné
- pořizovat si zvukové záznamy z konzultací (audio, videozáznam)

Kritéria pro odmítnutí a/či nepřijetí klienta, kontraindikace:

- akutní intoxikace
- akutní fáze psychotického onemocnění
- násilnické chování, verbální agrese, vulgarita
- ohrožení hygienické nezávadnosti pracoviště (osoby zjevně nemocné, neumyté aj.)
- osoby, které nevystoupí nejpozději do konce 5. konzultace z anonymity; osoby, které nevyjádří souhlas se zpracováním osobních údajů
- je-li podezření, že vstup konkrétní dospělé osoby do péče ohrozí zájem dítěte, jeho pocit „bezpečí“ v DKC, průběh péče
- dublování péče, přetěžování dítěte opakovanými úkony, podezření na systémové týrání
- cizinci, kteří nehovoří česky a nezajistí si tlumočnicka, a osoby komunikující pouze znakovou řečí bez zajištěného tlumočnicka
- vykazuje-li dítě známky akutního či infekčního onemocnění (např. chřipka, horečka, neštovice)
- osoby, které poruší výše uvedené zákazy
- naplnění kapacity pracoviště
- opakované neomluvené absence na dojednaných konzultacích

METODIKA PRO DÍLČÍ ČINNOSTI SLUŽBY „KRIZOVÁ POMOC“

Krizová intervence

1. **Krizová intervence představuje neodkladnou, okamžitou pomoc lidem, kteří nejsou schopni vlastními silami a/nebo z vlastních zdrojů zvládnout v potřebném čase svůj životní prožitek nebo životní situaci.**
2. **Cílem** krizové intervence je poskytnout člověku v zátěžové situaci bezpečí, podporu a vedení při zvládnutí situace tak, aby pocítil úlevu a naději na požadovanou změnu.
3. Krizová intervence je poskytována dítěti a/či dospělé osobě řešící krizovou situaci dítěte. Jednorázová krizová intervence může být poskytnuta i dospělým osobám, jejichž aktuální situace není v přímé souvislosti s potřebami dítěte.
4. Krizová intervence se poskytuje **i bez předchozího objednání**. Probíhá ambulantní formou v pracovní době DKC a je doplněna non-stop distanční formou krizové intervence = Linka důvěry DKC.
5. Na **emailové dotazy** přicházející na „dkc@ditekrize“ a „ambulance@ditekrize“ odpovídají odborní pracovníci ambulantního provozu DKC. Pokud email vyhodnotí jako vhodný pro internetovou LD DKC, nabídnou v odpovědi tazateli možnost poslání dotazu přímo na adresu „problem@ditekrize.cz“. Klient se rozhodne sám, zda-li nabízený kontakt využije.
6. Krizovou intervencí jsou **oprávněni poskytovat všichni odborní pracovníci DKC** se vzděláním v pomáhající profesi, včetně pracovníků denní služby LD, s ohledem na chod pracoviště a pracovní plán konkrétního dne.
7. **Pracovníci DKC** se klientovi, který přichází bez objednání, věnují ihned, jakmile to provoz zařízení umožní. Pracovník / pracovníci DKC provedou s klientem úvodní pohovor, jehož cílem je zmapování situace a potřeb klienta. Klientovi jsou v průběhu pohovoru poskytnuté nezbytné informace, které spadají do působnosti DKC a které mohou klientovi pomoci zorientovat se v situaci, případně rozšířit pole možných řešení vzniklé situace a společně hledají vhodné a pro klienta přijatelné způsoby řešení.
8. V závislosti na okolnostech, které způsobily krizovou situaci klienta, zůstává klient buď v péči DKC a využije služby nabízené DKC, nebo je mu poskytnuta orientace v nabídce odpovídajících forem péče v jiných zařízeních, eventuálně je pracovníky DKC zprostředkován kontakt klienta s doporučeným zařízením. O volbě konečného řešení rozhoduje klient, pracovníci DKC respektují názor klienta a jeho kompetence.
9. Krizová intervence představuje většinou **jednorázovou službu**, v ojedinělých, potřebami dětí vymezených případech, může krizová intervence **zahrnovat více setkání**. Po dobu poskytování krizové intervence má klient právo zůstat v anonymitě, maximálně však do počtu 5ti konzultací.

Diagnostika

1. V Dětském krizovém centru je prováděna diagnostika na více úrovních. Obecně se jedná o diagnostiku psychického stavu a vývojové úrovně dítěte a diagnostiku negativních faktorů v přirozeném prostředí dítěte. Konkrétně se jedná o **specifickou diagnostiku syndromu CAN**, vedle toho je na pracovišti prováděna **standardní psychodiagnostika** zaměřená především na: zhodnocení aktuálního stavu dítěte, dopadu zátěžové či traumatizující situace či zážitku na psychiku dítěte, zhodnocení intenzity traumatu, případně rozpoznání rozvoje psychických poruch či onemocnění vzniklých v souvislosti s traumatem. Zvláštní pozornost je věnována diagnostice vztahového pole dítěte, míře funkčnosti rodiny, pro jedince typických způsobů prožívání, chování, struktury osobnosti, stanovení vývojové úrovně dítěte.

Specifická diagnostika (Spdq)

1. Specifická diagnostika probíhá dle potřeby, a to na základě předchozího objednání. V případě akutního ohrožení dítěte či akutního důvodu pro provedení vyšetření (žádost policie aj.) je specifická diagnostika provedena v čase bezprostředně možném.
2. **Specifická diagnostika syndromu CAN** probíhá standardně za jednocestným zrcadlem. Sociální pracovník zajistí pořízení videozáznamu vyšetření, včetně předmluvení videozáznamu, po kterém vždy - před započítím vyšetření - zkontroluje kvalitu zvukového a obrazového záznamu. Sociální pracovník celé vyšetření sleduje, poskytuje zpětnou vazbu, podílí se s psychologem na stanovení závěru a plánu řešení. Za jednocestným zrcadlem mohou být vyšetření přítomni ostatní pracovníci DKC, pracovníci Policie ČR či orgánu sociálně-právní ochrany dětí. Pokud vyšetření dítěte probíhá na vlastní žádost rodiče, je rodič o přítomnosti těchto osob předem informován.
3. **S ohledem na ochranu zájmů dětí není rodič vyšetření přítomen.**
4. **Specifická diagnostika je prováděna se zvláštním ohledem na aktuální psychický stav dítěte. Tam, kde je to účelné a šetrné vůči dítěti, používá psycholog při výkonu specifické diagnostiky názorné pomůcky - anatomické panenky, hračky, modely pro demonstrování prožitého.**
5. Závěry specifické diagnostiky jsou výstupem mikrotýmu / týmu a vždy tam, kde je to možné, zahrnují komplexní posouzení situace, zmapování jejího širšího kontextu, tedy včetně informací od rodičů a z dalších relevantních zdrojů. Závěry týkající se dítěte vychází především z obsahu jeho sdělení, z interpretace projevů dítěte během vyšetření, z posouzení emočního stavu dítěte a jeho případných změn.

Standardní diagnostika (dg)

1. Diagnostika probíhá standardně **po předchozím objednání** prostřednictvím standardních psychodiagnostických metod. Diagnostické práci s dítětem předchází optimálně úvodní rozhovor/y s rodičem. Cílem takového rozhovoru je především získání základních informací o životě a významných okolnostech v životě dítěte. Úvodní rozhovor má vést k vzájemnému vyjasnění si očekávání rodiče od DKC a možnostech DKC tato očekávání naplnit. Součástí diagnostického vyšetření dítěte psychologem může být anamnestický rozhovor sociálního pracovníka DKC s rodičem.
2. Diagnostické vyšetření se týká především dítěte samého, v případech, kdy je klientem vstupujícím do terapeutické péče dospělá osoba, může diagnostickou fází projít i ona. **Rodiče dětí v péči DKC nejsou v rámci poskytování sociálních služeb diagnostikovány, s výjimkou metod cílených na výchovné postoje a výchovné přístupy k dítěti.**
3. **Psychologické vyšetření dítěte je v DKC s ohledem na ochranu zájmů dětí realizováno bez přítomnosti rodiče.** Výjimkou je navazování kontaktu psychologa s dítětem útlého věku či sníženou adaptabilitou, kdy je možné v této fázi přibrat do vyšetřovací místnosti i rodiče. V takovém případě diagnostická práce probíhá až poté, co dítě zvládne situaci bez přítomnosti rodiče.
4. Diagnostická fáze končí seznámením rodiče se závěry vyšetření a doporučeními. V závislosti na charakteru použitých diagnostických metod se toto děje buď bezprostředně po vyšetření či v rámci dalšího setkání. Na seznámení se závěry vyšetření mají právo oba rodiče, pokud toto není v rozporu se zájmem dítěte. V případech, kdy se obeznámení druhého rodiče se závěry vyšetření dítěte jeví s ohledem na dítě jako žádoucí, pozvou (nebrání-li tomu objektivní překážky) klíčoví pracovníci DKC k projednání závěrů i rodiče druhého.
5. Pracovník DKC užívá k diagnostice pouze metody schválené ředitelem DKC.
6. Délka diagnostické práce je přizpůsobována možnostem dítěte, zejména věku, míře psychické zátěže a výkonnosti dítěte. Průměrná délka jednoho vyšetření se většinou pohybuje mezi **45 – 90 minutami**. Diagnostika může proběhnout v rámci jednoho sezení či více, standardně nepřekračuje počet diagnostických sezení počet 3; o výjimce

rozhoduje po domluvě s rodičem klíčový psycholog. Do diagnostických vyšetření se nezapočítává setkání s dítětem, zejména nižšího věku, která jsou nutná k navázání kontaktu, obeznámení dítěte s pracovištěm a získání důvěry dítěte.

7. V průběhu poskytování péče může dítě absolvovat kontrolní diagnostická vyšetření a/či výstupní psychologické vyšetření při ukončování péče.

Krizové poradenství, zvyšování informovanosti

1. Krizové poradenství je určeno klientům, kteří se dostanou do situace, která je pro ně nová, pro níž nejsou aktuálně vybaveni dostatečným množstvím adekvátních informací a kde lze předpokládat, že zvýšení informovanosti zvýší kompetenci klienta adekvátně rozhodovat o sobě, dítěti, rodině.
2. Cílem krizového poradenství je zvýšení informovanosti klientů, nabídka možností řešení a pomoc při jejich realizaci, posílení dovednosti klienta rozhodovat o sobě (dítěti) způsobem, který vede ke zlepšení situace a zmírnění obtíží v rodinném systému či psychickém stavu.
3. DKC nabízí krizové poradenství ve více formách. **Základní sociálně-právní poradenství** je určené klientům, kteří potřebují získat orientaci v základních otázkách kontaktu s úřady, sociálními pracovníky, soudy, nejsou si jisti správností postupů či jejich orientace ve fungování celého systému není dostatečná. **Psychologické poradenství** je zacíleno zejména na emoční zvládnutí krizové situace a podporu zdravých vyrovnávacích mechanismů. Poradenství se děje po předchozím objednání (osobním, telefonickém, elektronickém) a po vstupním pohovoru prostřednictvím rozhovorů s rodičem.
4. Pracovníci se opírají při poradenských konzultacích jednak o obecně známé zákonitosti a poznatky příslušných vědních oborů, jednak nabízejí možnost rozboru konkrétních situací, do nichž se klient dostává. Za krizové poradenství není považováno obeznamování rodičů se závěry psychologických vyšetření.
5. V DKC je krizové poradenství realizované **se zvláštním přihlédnutím k situaci a potřebám dětí a s důrazem na jejich postavení, vztahy, potřeby a možná ohrožení**.
6. Standardně se délka jednoho poradenského sezení pohybuje v rozmezí 60 – 90 minut.

Právní poradenství

1. Právní poradenství DKC je úžeji zaměřeno na problematiku sociálně-právní ochrany dítěte a je určeno těm klientům, kteří cítí potřebu konzultace s právníkem za účelem zvýšení informovanosti, rozšíření okruhu možných řešení, zmírnění nejistoty v situacích, kdy klienti již vstoupili či se chystají vstoupit do kontaktu s právním řešením vzniklé situace. Podmínkou je, že konzultované téma bude mít přímou souvislost s potřebami a zájmy dítěte. Právní poradna slouží jako místo „prvního kontaktu“, nenahrazuje vlastního právníka či obhájce, ale poskytuje prvotní informace potřebné pro zahájení či vedení jednání.
2. Právní poradenství probíhá prostřednictvím osobní konzultace s právníkem v DKC, osobní konzultace probíhá po předchozím objednání; telefonickém na čísle 241480511, osobním v DKC, elektronickém: ambulance@ditekrize.cz.
3. Většina případů je řešena v rámci jedné konzultace, v závažných případech je možné poskytnout konzultací více, **avšak maximálně 3** v jedné právní otázce. Standardně trvá jedna konzultace do 30 - 60 minut. Osobní a telefonické konzultace probíhají standardně každý 1. čtvrtek v měsíci od 19-21 hodin v prostorách DKC.
4. Cílem právního poradenství je poskytnutí komplexních služeb, získání prvotních informací o možnostech a postupech, jak lze vzniklou situaci řešit právní cestou. Obsahem konzultací však není sepisování podnětů či podání orgánům činným v trestním řízení či soudům v občanskoprávním řízení či jiným subjektům.

5. Konzultanty v právní poradně jsou absolventi právnické fakulty s ukončeným VŠ vzděláním. V poradně pracují na základě smlouvy o provedení práce, smlouvy o pracovní činnosti či smlouvy mandátní.
6. V uvedeném rozsahu je právní poradenství poskytováno zdarma.

Detekce

1. Detekce představuje vyhledávání dětí týraných, zneužívaných a zanedbávaných, dětí v ohrožujících situacích a podmínkách.
2. Detekci ohrožených dětí provádějí všichni odborní pracovníci DKC a Linky důvěry DKC.
3. Včasná detekce umožňuje nastolení změn v prostředí či životě dítěte a odstranění ohrožujících faktorů, zabraňuje dalšímu rozvoji syndromu CAN (terciární prevence).
4. Děje se prostřednictvím kontaktů se širokou laickou i odbornou veřejností, v rámci osobních kontaktů i využitím možnosti Linky důvěry. DKC přijímá sdělení o nepříznivé situaci jakéhokoliv dítěte a dostupnými prostředky prošetřuje okolnosti podezření na týrání, zneužívání či zanedbávání dítěte. K tomu využívá DKC buď vlastních pracovníků, nebo spolupráce s orgány sociálně-právní ochrany dítěte.

Návštěvní činnost

1. Návštěva v rodině klienta je realizována v rámci detekce a/nebo mapování situace konkrétního dítěte. Pracovníci DKC jsou oprávněni k návštěvě dítěte a rodiny, ve které dítě žije, pouze se souhlasem zákonného zástupce. Je na dobrovolném uvážení zákonného zástupce, zda umožní návštěvu pracovníkům DKC. Návštěvní činnost může zahrnovat též návštěvy dítěte umístěného dočasně či trvale mimo domov, např. ve zdravotnickém zařízení, dětském domově, azylovém domě apod.
2. Cílem návštěvní činnosti je možnost kontaktu s rodinou v jejím přirozeném prostředí, případně zhodnocení kvality bydlení a uspokojování základních potřeb dítěte v jeho domácím prostředí. U dítěte pobývajících mimo domov se jedná především o poskytnutí podpory v tíživé situaci nebo v situaci zásadních změn, event. zhodnocení aktuálního stavu dítěte, míry adaptace na nové prostředí.
3. Při návštěvě v rodině klienta jsou pracovníci DKC povinni prokázat se platnou průkazkou DKC. Klient má právo ověřit si platnost průkazu na telefonním čísle uvedeném na průkazce. Pracovníci DKC mohou požádat klienta o možnost shlédnout prostory určené potřebám dítěte – pracovní stůl, hrací kout, dětský pokoj, místo určené ke spaní dítěte.
4. Návštěvní činnost vykonávají všichni odborní pracovníci DKC po schválení návštěvy ředitelem. Na návštěvu do rodiny jdou pracovníci zásadně ve dvojici. Jít na návštěvu do rodiny není samotnému pracovníkovi dovoleno. Návštěvu dítěte umístěného v zařízení může realizovat i samotný psycholog.
5. Pracovníci přichází v době, kterou lze obecně považovat za vhodnou, cca od 8 hodiny ranní do 18. hodiny večerní.

Odborné posuzování

1. Odborné posuzování představuje objektivní posouzení situace dítěte, zhodnocení míry ohrožení, jemuž je dítě vystaveno, a závažnosti dopadu na dítě, a to včetně posouzení pravděpodobnosti, zda k neadekvátnímu zacházení s dítětem docházelo či nikoliv. Součástí posouzení může být predikce vývoje dítěte.
2. Provádí psycholog na základě specifické diagnostiky, u složitějších a nestandardních případů s využitím intervize (ředitel, tým).
3. Výstupem odborného posuzování jsou odborné posudky a zprávy z vyšetření.

4. Za účelem odborného posuzování může být pracovník DKC ustanoven do role konzultanta dle § 157, odst. 3.

Odborné doprovázení

1. Zahrnuje doprovázení dítěte k soudu, k výslechu či k jiným psychicky zátěžovým úkonům, zejména souvisejícími s trestně právním řízením (př. sestavení identikitu, rekognice).
2. Cílem odborného doprovázení je minimalizace sekundární zátěže, které může být dítě vystaveno během kontaktů s orgány činnými v trestním řízení.
3. Děje se na žádost konkrétní instituce či po dohodě s rodiči dítěte / s dítětem.
4. Realizují se souhlasem ředitele všichni odborní pracovníci DKC, odborné doprovázení dětí realizují přednostně psychologové.

Případové konference

1. Služba je určena pro zvláště závažné či komplikované případy, na jejichž řešení se podílí více zainteresovaných institucí (OSPOD, PČR, jiné NNO aj.). Cílem je nalezení jednotného, interdisciplinárního a maximálně efektivního řešení dané situace se zvláštním přihlédnutím k potřebám dětí.
2. Představuje společné setkání se zástupci státních či nestátních institucí, které se konkrétním případech zabývají, event. včetně setkání s rodiči ohroženého dítěte. Probíhá po předcházející domluvě na půdě DKC či spolupracující instituce.
3. Realizuje klíčový psycholog a případně klíčový sociální pracovník DKC.