

Dětský diagnostický ústav, základní škola a školní jídelna

735 81 Bohumín – Šunychl

Minimální preventivní program 2025/2026

1. Úvod

Dětský diagnostický ústav Bohumín je specifické zařízení s nepřetržitým provozem pro děti s nařízenou ústavní či uloženou ochrannou výchovou, případně jsou zde děti umísťovány na základně předběžného opatření. DDÚ se nachází za periferii města Bohumín jako součást městské části Šunychl, která je svým charakterem spíše venkovského rázu. Děti zde žijí mimo větší společenské dění. Budova zařízení je obklopena prostornou zahradou se sportovním hřištěm a ohništěm. Areál je využíván jak během vyučování, tak během odpolední výchovné činnosti. Celková kapacita zařízení je 26 dětí. Děti jsou rozděleny do tří výchovných skupin po osmi, které jsou koedukované. Děti jsou ubytovány v budově internátu. Podle pohlaví jsou děti ubytovány na jednotlivých patrech, která jsou tři. Na každém z těchto pater se nachází společenská místnost, pokoje o dvou až čtyřech postelích, společná koupelna a WC. Děti z DDÚ navštěvují školu, která je součástí zařízení a nachází se v protilehlé budově, která je s internátem spojena koridorem. V této části je základní škola, tělocvična, počítačová učebna a školní jídelna. Žáci jsou rozděleni do tříd (dle celkového počtu žáků) podle věku či dosavadních znalostí, často je v jedné třídě několik ročníků vyučováno najednou. Součástí DDÚ je záchytné pracoviště, umístěné ve spojovacím koridoru, kde jsou ubytovány děti zadržené na útěku (doba pobytu je max. 48 hod). Kapacita tohoto pracoviště jsou dvě osoby.

2. Vnitřní zdroje

Charakteristika DDÚ

Charakteristika budovy: Internát se nachází v samostatné budově, která je propojena s budovou základní školy a školní jídelny spojovacím koridorem.

V areálu DDÚ je ještě další budova, která slouží jako kolárna, technické zázemí a garáže pro 2 auta.

Charakteristika internátu: Internát se rozdělí na tři patra, přízemí, 1. patro a 2. patro. Podle aktuálního počtu se děti na tato patra rozdělují, a to tak, aby byly odděleny dívky od chlapců.

Charakteristika školy: Ve škole jsou děti rozděleny do tříd podle věku na 1. a 2. stupeň ZŠ. Jedná se o diagnostickou třídu v DÚ.

Kapacita DDÚ: 26 dětí.

Materiálně-technické prostředí: Vzhledem k potřebám DDÚ je materiálně-technické prostředí pro preventivně výchovné aktivity hodnoceno jako dostačující.

Sociokulturní a národnostní charakteristika dětí: Děti umístěné v DDÚ pocházejí převážně ze socio-kulturně-ekonomicky znevýhodněného prostředí či jinak nevyhovujícího rodinného zázemí. Děti jsou české, popřípadě romské národnosti. V drtivé většině žijí v Moravskoslezském kraji. Asi polovina dětí je medikována a větší část je v péči pedopsychiatra. Jedná se o děti s poruchami chování či závažnými psychickými problémy.

Riziková prostředí DDÚ: Šatny, venkovní areál DDÚ, WC, schodiště, tělocvična, umývárny, pokoje. Zde věnují pedagogové zvýšenou pozornost aktivitám dětí, aby předešli skrytému ubližování či krádežím, případně omezují počet dětí v daném místě na minimum (střídání po skupinách, na WC samostatně apod.) Dalšími rizikovými místy jsou místní čerpací stanice a bistro u jezera, kde děti nakupují alkohol a cigarety a je potřeba s těmito podniky komunikovat.

Vnitřní řád: Všichni zaměstnanci i děti jsou s vnitřním řádem i řádem školy obeznámeni. Vnitřní řád i Řád školy jsou veřejně dostupné.

Vedení školy, školní poradenské pracoviště

Mgr. Patrik Ohnheiser – ředitel

Mgr. Marek Czaniecki – zástupce ředitele, krajský koordinátor

Mgr. Anna Thérová – etopedka

Mgr. Adam Harazim – etoped, výchovný poradce

Mgr. Petr Valsa – etoped, metodik prevence

Mgr. Adéla Plačková – psycholožka

Náplň práce metodika prevence

- Sestavuje Minimální preventivní program.
- Seznamuje s koncepcí prevence ostatní pedagogy (pedagogické rady).
- Realizuje vlastní aktivity školy zaměřených na prevenci rizikových jevů.
- Spolupracuje s třídními učiteli a vychovateli a asistenty pedagoga v prevenci výskytu nežádoucích jevů, vede je k angažovanosti na realizaci plánu.
- Spolupracuje s vedením školy, vychovateli, kurátory a zákonnými zástupci.
- Poskytuje informace z oblasti prevence ostatním pedagogům.
- Spolupracuje s metodikem prevence v PPP Karviná.
- Průběžně se vzdělává v oblasti prevence.
- Vede metodický deník v reedukačních zápisech v EVIXu
- Vyhodnocuje schránku důvěry

3. Vnější zdroje

MŠMT odbor institucionální výchovy a prevence - Mgr. Martina Štěpánková Štýbrová – vedoucí oddělení metodického řízení a podpory PŘO (institucionální výchova)

email: martina.stepankovastybrova@msmt.cz

tel.: 234 811 331

PPP Karviná – Mgr. Michaela Skřížalová – metodik prevence

tel.: 597 582 371

e-mail: metodik@pppkarvina.cz

KÚ MSK Odbor školství, mládeže a sportu – Mgr. Andrea Matějková – krajská koordinátorka prevence

tel.: 595 622 337

Dětský psychiatr

- MUDr. Dana Skřontová 553 711 881
- MUDr. Gabriela Jahůdka Vaníková 596 973 212
- MUDr. Jaroslav Matýs 777 768 608

4. Monitoring

Oblasti monitoringu:

Vzhledem k evaluaci efektivity preventivně výchovných činností jsou sledovány čtyři oblasti.

Děti:

pohovory, intervence, pozorování, kontakt s rodinou, dalšími a jinými blízkými osobami, schránka důvěry, a další.

Pedagogové, vychovatelé:

rozhovory, porady, záznamy v dokumentacích.

Zákonní zástupci dětí:

telefonické rozhovory, osobní pohovory, korespondence.

DDÚ jako celek:

pozorování, porady, supervize.

5. Analýza výchozí situace

Četnost výskytu nežádoucích jevů je v čase proměnlivá a souvisí se skladbou dětí a jejich charakteristikou. V popředí se mezi nežádoucími jevy projevuje zejména vulgarita a agresivita dětí. V případě agresivity se jedná o provokativní komunikaci, poštuchování až po fyzické násilí mezi dětmi navzájem, výjimečně vůči pedagogům. Ve vztahu k pedagogům se nejčastěji jedná o verbální agresi. V průběhu roku opakovaně evidujeme zárodky šikany či krátkodobě probíhající šikanu. Jedná se nejčastěji o psychickou formu šikany, méně často fyzickou. Vulgarita se vyskytuje především mezi dětmi navzájem, ale také vůči zaměstnancům. Evidujeme časté krádeže mezi dětmi. Jedná se o krádeže oblečení, elektroniky apod. Dalším problémem je kouření dětí. Je nám známo, že děti kouří během samostatných vycházek a víkendových či prázdninových pobytů, ale tyto tendence mají i na společných akcích a také v prostorách DDÚ. Dalším občasným jevem je ničení majetku DDÚ, ničení zdí popisováním, rozbíjení dveří, ničení nábytku a bytových doplňků. S menší četností také dochází ke zjištění požití omamných látek, zejména alkoholu a marihuany, a to výjimečně po příchodu z osobních vycházek, častěji po návratu z dovolenek. Užívání marihuany je mezi dětmi vnímáno jako norma, zejména u starších dětí. Vyskytují se zde také děti užívající metamfetamin. Mezi jevy s občasným výskytem rovněž patří útěky z DDÚ. Okrajově se objevuje záškoláctví. S vyšším průměrným věkem dětí se zvyšuje četnost nevhodných intimních aktivit mezi nimi navzájem. V několika případech jsme vysledovali týrání a domácí násilí páchané

na dětech. Vzhledem k široké škále věku dětí je potřeba zajistit bezpečí mladších a slabších dětí, které se snadno mohou stát oběťmi.

Nejčastější problémové chování v DDÚ

Velmi četné – vulgarita, verbální agrese mezi dětmi navzájem, netolerance, krádeže

Četné – fyzická agrese, šarvátky, nesnášenlivost, kouření

Méně četné – vulgarita vůči pedagogům, náznaky šikany, sebepoškozování, útěky z DDÚ

Občasné – experimentování s návykovými látkami (zejména marihuana), sexuálně rizikové chování a nevhodné intimní aktivity mezi dětmi v DDÚ

S malou četností – týrání, domácí násilí páchané na dětech

Řešení problémového chování

Při řešení problémového chování zaujímáme citlivý přístup s přihlédnutím k minulým traumatickým zážitkům a aktuálnímu stavu dětí. Sledujeme, kdy je problémové chování projevem vnitřního strádání, frustrace, stresovou reakcí. Do řešení problémů bývá zahrnut komplexní pedagogický tým.

Na řešení problémového chování se podílejí:

- etoped (metodik prevence a výchovný poradce)
- psycholog
- vedoucí vychovatel
- vychovatelé, asistenti pedagoga
- třídní učitel
- ředitel
- kurátor v místě bydliště
- zákonní zástupci
- dětský psychiatr
- PČR, Městská policie

Způsoby ověření efektivity intervence problémového chování

- sledování problémového chování v čase
- pohovory se všemi zúčastněnými
- práce s kolektivem dětí (intervenční sezení s psycholožkou, intervenční a terapeutická skupinová práce, sebereflexní aktivity na vých. skupinách, komunitní řešení problému) - konzultace

- s příslušnými zaměstnanci DDÚ, porady (zejména učitelé, vychovatelé, odborní pracovníci)
- komunikace se zákonnými zástupci, kurátorem dětí
- v případě potřeby použití testeru na alkohol, popř. test na přítomnost OPL v těle
- vyhodnocování schránky důvěry

6. Cíle minimálního preventivního programu

Cílem primární prevence je zabránit výskytu rizikového chování, nebo co nejvíce omezit škody působené jeho výskytem mezi dětmi. Minimální preventivní program je založen na podpoře vlastní aktivity žáků, pestrosti forem preventivní práce se žáky, zapojení celého pedagogického sboru zařízení a spolupráci se zákonnými zástupci žáků a ostatními zainteresovanými institucemi podílejícími se na prevenci sociálně patologických jevů. Cílem je vytvářet podpůrný systém, který dětem pomůže utvářet hodnotové postoje, zapojovat se do vnější společenské sítě, který podporuje rozvoj a zvyšování dovedností a kompetencí, opírající se o silné stránky dítěte.

6.1 Cílové skupiny

Děti umístěné v DDÚ

Hlavní cílovou skupinou jsou děti, které jsou do DDÚ umístěny na základě soudního rozhodnutí (předběžné opatření, ústavní výchova, ochranná výchova). U části dětí je diagnostikována porucha chování či její projevy, u některých i mentální postižení či ADHD. Jde o děti, které se před umístěním do DDÚ dopouštěly záškoláctví, nerespektovaly authority, utíkaly z domova, dopouštěly se drobné trestné činnosti, experimentování s alkoholem a OPL a dalších projevů spojených se sociálně patologickými jevy. Většina z nich pochází z dysfunkčních nebo nefunkčních rodin nebo ze socio-kulturně-ekonomicky znevýhodněného prostředí.

Zaměstnanci DDÚ

Jedná se o kvalifikované pracovníky s vysokoškolským pedagogickým vzděláním. Zaměstnanci DDÚ se zúčastňují školení a vzdělávání, které tematicky zasahují do oblasti prevence, ale také zvyšují jejich odbornost, popř. jim rozšiřuje repertoár nabídky aktivit pro děti. Zároveň jsou seznámeni o důležitosti samostudia a vzájemném předávání si nových poznatků. Při výskytu výchovných problémů spolupracují s metodikem prevence, etopedy a psychology. Všichni

zaměstnanci mají přístup k odborné literatuře v knihovně DDÚ. V DDÚ se pravidelně pořádá supervizní setkání s odborníky.

Zákonní zástupci dětí

Zákonní zástupci jsou pravidelně informováni o chování, případně prospěchu dětí. Zároveň mají možnost se na průběh pobytu dotazovat kdykoliv v průběhu roku. Při řešení závažných situací, ve kterých figuruje jejich dítě, jsou informováni neodkladně. Zákonní zástupci dětí jsou zároveň vybízeni a motivováni ke spolupráci s DDÚ a kurátorem v místě bydliště. Děti jsou podporovány v udržování či obnovování pozitivních rodinných vazeb.

6.2 Dlouhodobé cíle

- Dítě je schopno popsat alespoň rámcově důvody svého umístění (má náhled)
- Dítě si uvědomuje následky svého chování, osoby, které svým jednáním poškozuje
- Dítě si vybuduje vlastní mechanismy zvládání krizových situací, je schopno seberegulace
- Dítě chápe svou sounáležitost se skupinou, nalezne svůj možný přínos pro společnost
- Dítě chápe hodnotu rodiny a má zájem budovat rodinné vazby
- Dítě zná zásady zdravého životního stylu a uvádí je v praxi
- Dítě umí jmenovat rizika užívání návykových látek či sociálních sítí
- Dítě vnímá dospělé osoby kladně, důvěřuje jim
- Dítě zná činnosti, kterými je žádoucí vyplňovat volný čas
- Dítě je schopno rozpoznat patologické jednání a vymezit se vůči němu
- Pedagogové a vedení podporují intenzivní komunikaci napříč personálem
- Pedagogové a vedení diskutují nové trendy v oblasti prevence
- Rodiče dětí si uvědomují svou roli v životní situaci dítěte
- Rodiče dětí jsou ke svým potomkům otevřenější, hledají nové výchovné postupy
- Rodiče dětí vnímají DDÚ jako spolupracující organizaci, nikoliv jako nepřítele

6.3 Krátkodobé cíle

- Dítě umí udržovat pořádek ve svých osobních věcech
- Dítě je schopno každý den objektivně hodnotit své chování
- Dítě nachází motivaci setrvat v zařízení a spolupracovat
- Dítě si plní povinnou školní docházku

- Dítě dokáže korigovat své sklony ke kouření, pití či užívání THC
- Dítě dosáhne úspěchu ve školních či mimoškolních aktivitách
- Dítě zná různé zvyky jiných kultur, setká se s kulturní rozmanitostí
- Dítě zná základy etiky a etikety
- Pedagogové se navzájem informují o všech důležitých informacích
- Pedagogové zajišťují dětem zájmové aktivity
- Pedagogové zprostředkovávají dětem kontakt s rodinou
- Pedagogové vedou děti k objektivnímu sebehodnocení
- Pedagogové jdou dětem příkladem, inspirují je ve zvládání rizikových situací
- Vedení naslouchá pedagogům a vytváří přívětivé pracovní prostředí
- Rodiče se svými dětmi udržují pravidelný kontakt, berou si je na dovolenky
- Rodiče podávají pedagogům pravdivé a objektivní informace, spolupracují

7. Aktivita minimálního preventivního programu

Preventivní aktivity lze rozdělit do dvou skupin na aktivity specifické prevence, které jsou zaměřeny přímo na konkrétní problematiku. Druhou skupinou jsou aktivity nespecifické prevence, které podporují zdravý životní styl, kondici, morální rozvoj apod.

7.1 Aktivita specifické primární prevence

- Příjem dítěte
- Skupinové intervence a terapie s etopedem a psycholožkou
- Individuální etopedické a psychologické intervence
- Komunitní sezení
- Večerní sebehodnocení
- Besedy v rámci DDÚ
- Skupinové preventivní aktivity
- Tematické semináře
- Testy na přítomnost návykových látek
- Schránka důvěry
- Včasné informování rodičů, OSPOD
- Realizace IPRODů

7.2 Aktivity nespecifické primární prevence

- Sportovní aktivity mimo DDÚ (sportovní turnaje mezi domovy, další sportovní akce)
- Zájmové aktivity (podle zájmu dětí je možné navštěvovat kroužky mimo DDÚ)
- Pobyty organizované DDÚ (škola v přírodě, lyžařský kurz)
- Kulturní a sportovní akce konané v blízkém okolí DDÚ (koncerty, divadlo, kino, sportovní akce)
- Společenské akce (jarmarky, prezentace DDÚ, soutěže, apod.)
- Pořádání akcí pro děti zajištěné externisty

7.3 Možnosti motivace

- Opatření ve výchově
- Vycházky
- Kroužky
- Konzultace další péče
- Lidský aspekt (otevřenost a vřelost personálu)
- Aktivity nad rámec běžného provozu (návštěvy kulturních zařízení apod.)

8. Financování preventivní činnosti

Prostředky na vzdělávání učitelů, na zapojení externistů, pobytové akce apod. jsou hrazeny z rozpočtu zařízení.

9. Evaluace

Složení kolektivu dětí se v průběhu školního roku 2024/2025 vyvíjelo méně dynamicky, než tomu bylo v předchozích letech. Nedařilo se v dostatečném tempu přemísťovat děti do následné péče, a to z několika důvodů, hlavním z nich jsou však omezené kapacity následných zařízení a naprostá nemožnost vracet děti do původních rodin. Zařízení mělo snahu zachovat jakousi flexibilitu a průchodnost umísťování dětí, přesto zde vznikla skupina prakticky až třetiny dětí, které strávily v zařízení i déle než celý školní rok. Jednalo se především o děti menšího věku, nižšího věku, které byly zatíženy závažnými psychiatrickými diagnózami. Pro děti s podobnými projevy existují jen dvě zařízení, z nichž jedním je naše odloučené pracoviště. Některé děti z uvedených zřejmě setrvávají v

našem zařízení i část dalšího školního roku. V důsledku toho jsme schopni přijmout méně dětí, což se odráží v pořadí dětí čekajících na umístění, který se nadále rozšiřuje. To znamená, že děti v ohrožující životní situaci čekají na umístění déle a nastupují do zařízení ve stavu, který tomu odpovídá. S tímto vyvstávají nové výzvy pro pedagogy našeho zařízení. V kolektivu pedagogů se ve školním roce zintenzivnila potřeba výměny informací – pořádaly se setkání a porady, kde se probíral stav nastupujících dětí, vhodné přístupy a možnosti. Více než v minulosti jsme kladli důraz na terciální prevenci – tedy snažili jsme se zajistit, aby se stav nastupujících dětí nadále nezhoršoval, aby jim byla poskytnuta odpovídající zdravotní péče (např. léčba žloutenky) apod. Problémem se stala rovněž silná adaptace na prostředí, kdy děti vyžadující především stálost výchovného prostředí, si na naše zařízení zvykly, navázaly vztahy s pedagogy, aby následně byly přemísťovány. Vzhledem k neměnícím se kapacitám následných zařízení lze předpokládat, že s obdobnými výzvami se budeme potýkat i v následujícím školním roce. Sledujeme rovněž to, že děti, které nastupují, jsou déle vystavovány patologickým jevům, žijí v závadovém prostředí a v době nástupu jsou již s tímto životním stylem spojeni. Nastupovaly tak děti zvyklé toulat se, utíkat z domu, závislé na drogách, bez motivace k setrvání, neochotné připustit si, že by jim pobyt pomohl. Častěji jsme tak čelili útěkům ze zařízení, a to i hromadným, kdy se děti vzájemně motivovaly, podněcovaly, hecovaly se, kdo na útěku vydrží déle. Děti jsme se k setrvání v zařízení snažili motivovat, avšak nedisponujeme dalšími prostředky, jak je k setrvání v zařízení přesvědčit. Tím se část patologických jevů, které se běžně vyskytovaly v zařízení, přesunula do prostředí společnosti. Děti se na útěcích dopouštěly krádeží, loupeží, užívaly návykové látky (především pervitin), účastnily se bitek apod. Měli jsme informace o tom, že některé děti sdílely jehly k užití drog, čímž se dopouštěly šíření žloutenky. Vzhledem k jejich nepřítomnosti v zařízení bylo obtížné zajistit odpovídající léčbu. Četnost patologických jevů sledovaných v zařízení se tak docela snížila. Tyto děti obvykle v zařízení setrvaly v klidu, snažily se nevyvolávat konflikty a dosahovat dobrého hodnocení, aby měly větší šanci na útěk (samostatné vycházky, vycházka z pedagogy, výlety).

S tím se pojí i specifická prevence, která v zařízení probíhala. Ze strany pedagogů bylo nutné děti více informovat o negativních důsledcích nebezpečného chování na útěcích. Věnovali jsme se prevenci šíření žloutenky - zajišťovali testování dětí, očkování, ale i předávání vhodných informací a způsobů, jak snižovat rizika. Zajistili jsme externí prevenci týkající se daného tématu ze strany Zdravotního ústavu v Ostravě. Odborníci ze ZÚ Ostrava dorazili s programy, jako je prevence pohl.

přenosných nemocí, prevence závislostí a duševní hygiena. S obdobným programem dorazil do zařízení také Renarkon Ostrava. Programy byly konzultovány a plánovány tak, aby se vzájemně doplňovaly a děti tak měly možnost se interaktivně dozvědět více o tématech, se kterými se potýkaly. S možnými právními důsledky závadové jednání děti seznámila v rámci projektu i Městská policie Bohumín. Uvedené programy byly kladně hodnoceny jak ze strany personálu, tak i ze strany dětí. V rámci specifické prevence probíhaly školní workshopy a jiné formy vzdělávání týkající se především výše zmíněné problematiky, ale také například tématu nadužívání digitálních technologií. S dětmi byla vedena etopedická skupina zaměřující se na celou škálu patologických jevů. Nově byla taky několika chlapcům s narušenou komunikační schopností poskytována logopedická péče pod dohledem klinických logopedů – jednalo se o každodenní cvičení.

Aktivita nespecifické prevence se prolínala napříč výchovně-vzdělávacím procesem. Z extérních zdrojů lze uvést například besedu Hasičského záchranného sboru Karviná nebo akce pořádané dobrovolnými hasiči Kopytov. S praktickými ukázkami dorazila do zařízení Celní správa, a to v doprovodu služebních psů, kteří byli hlavními aktéry interaktivní besedy. Vhodné je zmínit projekt Uklidíme Česko, jehož se již tradičně naše děti účastní pod vedením vychovatele. Děti se dále účastnily řady exkurzí např. do knihoven, Světa techniky, divadla, muzeí apod. Byly pro ně organizovány zážitkové akce jako stanování, návštěva farmy, ale také projektové dny zaměřené na různé země světa, kdy měly děti možnost seznamovat se s odlišnými kulturami. Velkým a novým přínosem pro naši pedagogickou praxi byla rovněž přítomnost terapeutické fenky Zigi, která do práce pravidelně doprovázela naši paní učitelku, pomáhala dětem vyrovnávat se se stresem, nacházet vztah ke zvířatům i sobě, učit se trpělivosti a empatii. Děti zkrátka měly možnost seznamovat se s vhodnými způsoby chování nejen v rámci DDÚ, ale i v pestré škále kulturních a jiných zařízení.

10. Plán akcí primární prevence na rok 2024/2025

V průběhu školního roku 2025/2026 budeme volit akce přiměřené aktuálnímu složení dětí. Předpokládáme však, že budeme schopni zajistit celé spektrum preventivních aktivit tak, jak tomu bylo v předchozím školním roce. Budeme nadále pokračovat v preventivních programech ve spolupráci s hasiči, policisty a dalšími externisty. Budeme se rovněž účastnit pravidelných akcí pořádaných dětskými domovy (sportovní, kulturní) a také společenských akcí (předvánoční jarmarky, apod.) v maximální možné míře. Budeme usilovat o možnost zajištění pobytů dětí v přírodě v rámci rekreačně sportovních pobytů. Budeme se snažit

zapojovat naše děti do dění mimo zařízení (návštěva kroužků, účast na společných akcích, soutěžích). Pokusíme se domluvit návštěvy externích odborníků v oblasti prevence, a to například z institucí jako je zdravotní ústav v Ostravě, Renarkon či sdružení Nebuď obětí. Nadále budeme pokračovat v jednorázových akcích, které měly mezi dětmi velký úspěch – například veřejný úklid kolem Kališova jezera, návštěva místních středních škol, návštěva útulku apod.

11. Další dokumenty

Národní program rozvoje vzdělávání v České republice (Bílá kniha)

Strategie prevence rizikového chování u dětí a mládeže v Moravskoslezském kraji na období 2019-2027

Akční plán realizace národní strategie primární prevence rizikového chování dětí a mládeže na období 2019/2021

Zákony:

- | | |
|------------------|--|
| č. 561/2004 Sb., | o předškolním, základním, středním vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) |
| č. 563/2004 Sb., | o pedagogických pracovnicích |
| č. 109/2002 Sb., | o výkonu ústavní nebo ochranné výchovy ve školských zařízeních a o preventivně výchovné péči ve školských zařízeních |
| č. 359/1999 Sb., | o sociálně právní ochraně dětí |
| č. 94/1963 Sb., | o rodině |
| č. 218/2003 Sb., | o soudnictvích ve věcech mládeže |
| č. 379/2005 Sb., | k ochraně před škodami působenými tabákem, alkoholem, návykovými látkami |
| č. 257/2000 Sb., | o probační a mediační službě |

Vyhlášky:

- | | |
|-----------------|---|
| č. 48/2005 Sb., | o základním vzdělávání a některých náležitostech při plnění povinné školní docházky |
| č. 72/2005 Sb., | o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních /soubor pedagogicko-organizačních opatření |
| č. 73/2005 Sb., | o vzdělávání dětí, žáků a studentů se speciálními vzdělávacími potřebami a dětí, žáků a studentů mimořádně nadaných |

č. 74/2005 Sb., o zájmovém vzdělávání
č. 438/2006 Sb., kterou se upravují podrobnosti výkonu ústavní výchovy a ochranné výchovy ve školských zařízeních

Metodické pokyny a doporučení:

20 006/2007-51 Metodický pokyn k primární prevenci sociálně patologických jevů u dětí, žáků a studentů ve školách a školských zařízeních
21149/2016 Metodický pokyn ministryně školství, mládeže a tělovýchovy k prevenci a řešení šikany ve školách a školských zařízeních
21291/2010-28 Metodické doporučení k primární prevenci rizikového chování u dětí a mládeže a jeho přílohy