[](https://github.com/bedjan/zaverecna_prace/raw/master/nidv.png)

**Zadání:**

1. **Prostudujte na základě doporučení lektora minimálně jeden odborný titul k šikaně a minimálně jeden odborný titul k sociálně patologickým jevům.**
2. **Napište rešerši daných titulů a propojte ji se svými poznatky o minimálním preventivním programu školy, na které působíte.**

**Podklady:**

[Minimalizace šikany](http://www.minimalizacesikany.cz/)

[Priority 2017](http://www.msmt.cz/file/31796_1_1/)

[Metodiky](http://www.msmt.cz/vzdelavani/socialni-programy/metodicke-dokumenty-doporuceni-a-pokyny?highlightWords=Metodick%C3%A9+doporu%C4%8Den%C3%AD+pro+prim%C3%A1rn%C3%AD+prevenci+rizikov%C3%A9ho+chov%C3%A1n%C3%AD+%C5%A1kol%C3%A1ch)

**Šikana a sociálně patologické jevy**

V současnosti nemám žádné pedagogické vzdělání a nepůsobím na žádném pedagogickém postu.

***Šikana1)zdroj:*** [***http://www.minimalizacesikany.cz***](http://www.minimalizacesikany.cz)

Šikana postihuje každoročně ve větší či menší míře 40% školních dětí. Všichni aktéři se přirozeně snaží šikanu skrývat, vytěsnit, popřít. Bohužel k popírání dochází často i u profesionálů -  ředitelů a pedagogů. Škole, která za poslední dva roky neřešila jediný případ šikany a nemá o tom relevantní záznamy, se obloukem vyhněte! **Pedagogové nejsou** na vysokých školách **připravováni** rozpoznat projevy šikany, řešit prokázané případy, ale bohužel ani rozumět tomu, jaké principy a způsoby pedagogické práce působí preventivně proti vzniku šikany a které naopak šikanu katalyzují!

Cíle programu Minimalizace šikany:

* Změníme postoj pedagogů a jejich citlivost na projevy šikany. Budou schopni zachytávat projevy šikany v nejnižších stádiích a budou se věnovat jejich vyřešení.
* Zavedeme ve škole účinná pravidla a procesy, které působí preventivně. Naučíme žáky a třídní kolektivy sebeobraně proti projevům šikany
* Naučíme školu, jak účinně postupovat při závažnější šikaně, kdy je potřeba týmové spolupráce a jde o čas. Vedení školy bude umět zodpovědně posoudit, kdy případ zvládne vlastními silami a kdy si již musí vyžádat externí odbornou pomoc.

KONZULTAČNÍ PODPORA - Realizace změn a zavedení strategie do života školy:

* Změna praxe školy - učitelé se učí zvládat konkrétní situace (např. běžné konflikty mezi žáky) jiným způsobem, zavádí se procesy diagnostiky vztahů ve skupině, sběru a toku informací, metody preventivní práce s třídními kolektivy, ošetření rizikových prostorů školy, zveřejnění nových pravidel apod.
* Podporou zavádění změn je externí konzultant, který na školu pravidelně přijíždí a pomáhá prosazovat a usadit konkrétní změny.

Tato konzultační podpora trvá zpravidla 6-10 měsíců, konzultant přijíždí 1-2x měsíčně.

***Šikana2) zdroj:*** [***http://www.sikana.org/***](http://www.sikana.org/)

Pozornost je věnována celému spektru šikanování, zejména však šikanování ve školách a šikanování dětí a mládeže. Šikana **ve školním a výchovném prostředí není brána** izolovaně, ale v úzké provázanosti na další formy násilí.

Společenství proti šikaně je dobrovolným humanitárním sdružením. Pracují v něm odborníci se zaměřením na problematiku šikanování, dále rodiče, kteří mají prožitou a zvládnutou osobní zkušenost s takto postiženým dítětem. Vítaní jsou seriózní zájemci se sociálním cítěním, ochotní se dále vzdělávat.  
  
Sdružení se zaměřuje na pomoc obětem šikanování a na prevenci tohoto závažného celospolečenského problému.  
  
Pozornost je věnována celému spektru šikanování, zejména však šikanování ve školách a šikanování dětí a mládeže. Šikana ve školním a výchovném prostředí není brána izolovaně, ale v úzké provázanosti na další formy násilí.  
V souladu s posláním sdružení je naše činnost zaměřená na následující oblasti:

* Mapování výskytu šikanování ve školách a osvěta veřejnosti o následcích tohoto negativního fenoménu a nutnosti jeho řešení.
* Monitorování a dokumentování porušování lidských práv v souvislosti se šikanováním.
* Iniciace legislativy, která brání porušování lidských práv obětí šikanování.
* Poskytování morální a odborné pomoci obětem šikanování, jejich rodičům a příbuzným.
* Realizace preventivních a léčebných programů proti šikanování u dětí a mládeže.
* Vzdělávání dospělých - odborníků, rodičů a dalších zájemců v oblasti  prevence šikanování.
* Spolupráce s národními a mezinárodními institucemi v oblasti ochrany osob před šikanou.
* Iniciace, podpora a účast na vytváření systémové - primární, sekundární a terciární prevence šikanování dětí a mládeže.

**Sociálně patologické jevy 1) zdroj:** <http://www.muziprotinasili.cz/>

Ve spolupráci s norskou partnerskou organizací Reform realizuje od července 2014 společný projekt „Muži proti násilí na ženách a dětech“, díky němuž do české praxe přináší tzv. metodu zvládání agrese (anger management). Tato metoda učí klienty efektivnímu zvládání své agresivity v partnerských vztazích i ve výchově dětí a předchází tak případům domácího násilí.

Liga otevřených mužů se zaměřuje na muže: chce, aby čeští muži vzali život do svých rukou. Místo vyzkoušených receptů na správného chlapa jim dává podporu pro zvyšování kvality jejich života.

Muže informuje, jak se aktivně starat o své zdraví a osobní růst, jak pečovat o svoje děti, vztahy a rodinu, jak zapojit mužský element do školství i jak přispívat k rozvoji občanské společnosti.

Přistupuje k i k násilí na ženách a dětech z mužské perspektivy: tento problém se týká všech mužů a snaha o jeho řešení je tedy osobní odpovědností každého muže.

**Sociálně patologické jevy 2) zdroj:** [https://www.zkola.cz/](https://www.zkola.cz/rodice/socpatologjevy/socpatologjevyobecne/Stranky/%C4%8Cech-Tom%C3%A1%C5%A1-Ne%C5%BE%C3%A1douc%C3%AD-soci%C3%A1ln%C4%9B-patologick%C3%A9-projevy-%C5%A1koln%C3%ADch-d%C4%9Bt%C3%AD.aspx)

**Sociálně deviantní chování dětí a mládeže:**

* Záškoláctví
* Agrese a šikana
* Delikvence mladistvých a kriminalita mládeže
* Drogy a drogová závislost

**Záškoláctví**

**Příčiny záškoláctví:**

1. **Prostředí školy** **-** Sama škola, její systém, eventuálně sám pedagog může být vel­­mi vý­z­­­namným fak­to­rem vzniku záškoláctví. Důvody, které žáky k zá­ško­láctví a od­poru ke škole ve­dou, mo­hou spočívat v jeho přílišné citové zá­vis­losti na něk­­teré dospělé oso­­bě, ná­stu­pu psy­chomotoricky nezralého dí­tě­te do školy ne­bo na­opak v mi­mo­řád­ných vě­do­mos­tech a schopnostech žáka.
2. **Rodina -** Na záškoláctví (jako sociálně patologický symptom) má významný vliv ta­­ké rodina, která je nejdůležitějším faktorem ve vývoji dítěte. Na dítě špat­ně pů­so­bí střídání různých způsobů výchovy a nejednotnost ve vý­chov­ném pů­so­be­ní, dále pak přílišná zaměstnanost rodičů, jejich lhostejnost vůči dě­tem a vý­cho­vě, ne­při­mě­ře­né požadavky. Děti nejsou často na školu dos­ta­teč­ně z ro­di­n­né­ho pros­tředí při­pra­ve­ny.
3. **Nevhodné trávení volného času -** Značný vliv na vznik sociálně patologických je­­vů včet­­ně záškoláctví má způsob využití volného času mládeže. Děti mají mož­­nost nav­­štěvovat školní družiny a kluby, ale také zařízení, která organizují záj­­­movou čin­­nost za úhradu – střediska pro volný čas dětí a mládeže a domy dě­­tí a mlá­de­že. Na organizování volného času rizikových skupin mládeže se za­­měřují např­í­klad něk­teré církevní organizace.

**Náprava** = Pro každé dítě přináší škola zatěžující nutnost postupně se vyrovnávat s ná­roky, kte­­ré na ně klade. U každého žáka se přitom mohou objevit pocity úz­kos­ti a ne­jis­­to­ty. Nel­ze za­pomenout, že dítě z problematické rodiny, ať již so­ciál­ně neu­rov­na­­né, nebo s vyš­ší ne­urotickou zátěží, může mít situaci daleko těžší. A dí­tě samo, zvláš­­tě v mlad­ším škol­ním věku, si nedokáže vyžádat pomoc ani vy­jád­řit své po­ci­ty.

**Agrese a šikana**

**Aktéři šikany:**

1. Agresor. Šikanující agresor bývá obyčejně fyzicky zdatný a silný, většinou s po­tře­­bou se předvádět a dokazovat svou převahu nad ostatními. Bývá necitlivý, be­­zo­hled­ný a za své chování se necítí být vinen. Je to spíše podprůměrný žák a je­­ho ten­dence k ag­resi souvisí s podezíravostí vůči okolí. Své agresivní jednání pro­­je­vu­je již od ra­né­ho věku. Svoji oběť klasifikuje jako méněcennou bytost, pro níž pla­tí jiná pravidla (ne­ní hodna ohledu) a často přesouvá zodpovědnost za ši­ka­nu na oběť (např.: „On si o to koledoval.“ „Nemusel mě provokovat.“) A­gre­siv­ní jed­nání se vytváří již v prv­ních letech života. Rodiče šikanujících dětí bývají k a­gre­sivnímu jednání to­le­rant­něj­ší nebo ho i podporují a sami ve výchově uží­va­­jí tělesné tresty. Dětem chybí vřelý zá­jem o ně a dostatečné citové zázemí. V těch­­to rodinách převládají zde zkušenosti s ne­gativním postojem rodičů k dě­tem, odmítání až nenávist. V dospělosti mají děti sklo­ny k problémům se zá­ko­nem, dívky bývají kruté ke svým dětem.
2. *Oběti šikany.* Šikanovanou obětí se může stát prakticky kdokoliv. Bývají to spí­­še děti tiché, plaché, s nízkým sebevědomím, které jsou zvyklé se pod­ři­zo­vat. Jsou obvykle fyzicky slabé a neobratné. Naopak to může být také dítě s ně­jakou před­ností nebo s velmi vřelým vztahem k učiteli. Bývají to také čas­to samotáři, kte­ří neumějí navazovat kontakty, jsou málomluvní, děti od­mí­tající násilí nebo dě­ti handicapované. Osudem těchto obětí je, že jejich utr­pení dříve nebo později skon­čí. V dospělosti obvykle šikaně uniknou, pro­to­že s ní mají své zkušenosti.

Sa­­motná šikana představuje pro oběť ohrožení psychického zdraví (sklony k de­­pre­si, pochybování o sobě samotném, sklony k úzkosti) a tělesného zdra­ví jako jsou úrazy, poruchy spánku, svalové tenze, snížená imunita.

**Náprava**=Vždy je lepší šikaně a agresi mezi žáky předcházet než ji pak řešit. Ne po­kaž­dé se to s úspěchem daří, ale cílená prevence bezesporu mnohým případům zabrání ne­­bo je eliminuje.

Stejně jako v každé lidské skupině, tak i ve třídě dochází k jakémusi boji   
o pro­­sazení vlastních zájmů. Učitel se zde musí prosadit jako ten, kdo má v těchto spo­­rech poslední slovo, kdo je soudcem. Jeho úkolem je prosazení spravedlnosti me­­zi dětmi, ochránit slabší před silnějšími. Měl by využít každé příležitosti k to­mu, aby je povzbudil, dodal jim odvahy, posílil jejich sebevědomí a ujistil je, že jsou stejně hodnotné jako ostatní. Děti mají silnou potřebu se svěřovat a proto je tře­­­ba v tomto podporovat. Musíme jim hlavně naslouchat, aby měly děti ve škole po­­cit bezpečí před agresivními vrstevníky. Dobrou prevencí je také co nejširší uplat­ňovaní kooperace mezi dětmi při všech školních činnostech. Základem je za­po­jení outsiderů do skupinových aktivit, aby tak mohli získat respekt třídy a vyšší se­beúctu.

**Delikvence mladistvých a kriminalita mládeže**

Již název této podkapitoly nastiňuje rozdílnost pojmů delikvence a kri­mi­na­­­li­ta. Hovoříme-li o dětské delikvenci, jde o jednání osob mladších patnácti let, které spá­chaly čin, jenž by jinak byl považován za trestný čin nebo čin, který se neslučuje s normami dané společnosti a ohrožuje mladistvého jedince v je­ho sociálním vývoji.

**Příčiny vzniku kriminality mládeže a dětské delikvence**

Počátky těchto projevů lze nalézt již v prenátálním a perinatálním období vý­­vo­je člověka. Porod je pro dítě velmi traumatizujícím zážitkem, který může být pr­vot­ní příčinou pozdějšího delikventního jednání. Za další příčiny lze o­zna­čit nízký věk matky, výchovu jedním z rodičů, sociální poměry, ve kterých je dí­tě vy­cho­vá­vá­no. Nejčastějším důvodem, který vede děti k útěku z domova, vy­hledávání nové spo­lečnosti a tím i k náklonnosti k negativnímu chování a pro­jevům bývá pro­blé­mo­vá rodina (atmosféra chladu, odmítání, agresivity, bez­citnosti, problémy ve vzta­hu rodičů, nejednotná výchova, špatná eko­no­mic­ká situace).

**Znaky a zvláštnosti delikventního jednání u dětí a mladistvých**

Motivy a znaky trestné činnosti dětí a mladistvých mají svá specifika, kte­rá je v mno­hých případech odlišují od trestné činnosti dospělých. Jak uvádí Mühl­­pa­chr, „je způsob páchání výrazně determinován věkem pachatelů, jeho psy­chickým a somatickým vývojem, vlastnostmi a zkušenostmi“. Autor dále spe­cifikuje jed­no­tli­vé znaky a zvláštnosti těchto sociálně patologických fe­no­mé­nů:

* „výběr předmětu útoku je určován jiným hodnotovým systémem než u dos­pě­lých,
* trestná činnost je častěji páchána se spolupachateli a ve skupině,
* příprava je nedokonalá, obvykle schází prvek plánování, častá je i ne­dos­ta­teč­ná pří­prava vhodných nástrojů,
* chování mladistvých pachatelů se vyznačuje neúměrnou tvrdostí, která se pro­­je­vu­je devastací, ničením předmětů a znehodnocením zařízení,
* důležitou roli hraje alkohol nebo jiná návyková látka, která zvyšuje a­gre­si­vi­tu a ne­přiměřenost reakce na vnější podněty,
* jed­nání pachatelů je více emotivní než rozumově podložené,
* při opakování trestné činnosti se vyskytují specifické znaky z činnosti před­chá­­ze­jící,
* při získávání alibi se mladiství pachatelé orientují na osoby ze skupiny, do níž pa­tří,
* přípravě, ale i spáchání činu se pachatelé rádi svěřují členům své skupiny,
* pachatelé často odcizují předměty, které momentálně potřebují nebo které se jim vzhle­dem k věku líbí (např. automobily, videa, zbraně, alkohol, ci­ga­re­ty apod.),
* věci získané trestnou činností skupinou mladistvých jsou velmi brzy roz­dě­lo­vá­­ny mezi její členy. Při rozdělování je patrná hierarchie ve skupině a podíl na spáchané trestné činnosti. Finanční prostředky se zpravidla utrácejí ve sku­pině“

**Delikvence, kriminalita a škola**

Škola jako výchovně vzdělávací instituce, která výrazným způsobem ovliv­ňu­­je a formuje osobnost dítěte, má nemalou úlohu v řešení a odhalování de­li­kvent­­ní­ho chování a jednání žáků. Málokteré problémové dítě se ve škole ne­pro­jeví svými sklo­ny, často je právě škola hlavním místem pro páchání trestné čin­nosti. Učitel tak nezřídka bývá postaven před úkol odhalit a následně řešit ten­to sociálně pato­lo­gic­ký fenomén – drobnější přestupky v rámci třídy, event. ško­ly, závažnější pro­blé­my pak ve spolupráci s poradenskými a nápravnými za­ří­zeními.

**Drogy a drogová závislost**

Drogami označujeme psychoaktivní látky, pomocí kterých jedinec po a­pli­ka­ci (po­žití, injekční aplikaci, inhalaci) mění svůj psychický stav, zpravidla sub­jek­tivně žá­doucím způsobem. Vágnerová vidí motivaci k užívání psy­cho­ak­tiv­ních látek v:

1. Potřebě vyřešit své problémy, uniknout stresovým situacím a frustraci, uvol­ně­ní zá­bran.

2. Potřebě dosáhnout uspokojení nebo slasti, která není jinak dosažitelná nebo běž­­ně dostupná.

3. Potřebě uniknout stereotypu, nudě, získání inspirace.

4. Potřebě sociální konformity, uchování sociálních vztahů, potřebě být ak­cep­to­ván sku­pinou nebo subkulturou, v níž užívání drogy patří k standartu cho­vá­ní (Vág­ne­rová 1999, s. 288).

Proč berou drogy děti a mladí lidé? Nejprve ze zvědavosti. Zkusit to je tak vzru­­šující a odvážné, o to spíše, když slyší neustálé odstrašující řeči dospělých o ne­bezpečí, které drogy přinášejí. Často jako východisko z problémů – ne­ús­pě­chu, ne­dostatečné sebeúcty a sebedůvěry, zneužívání či zanedbávání doma i ve škole.

**Jak rozpoznat braní drog?**

Není to snadné – učitelům i rodičům musejí pomoci i nepatrné indicie, kte­­­rých si mohou všimnout v chování, jednání a vystupování dětí. Mnohé z nich jsou těž­ko rozeznatelné od některých znaků dospívání, proto nesmíme dě­­lat ukvapené zá­věry. Jaké mohou být tedy příznaky, že dítě bere drogy?

* zapomnětlivost, nesoustředěnost, ospalost, letargie
* náhlé změny nálad;
* neobvyklá agresivita;
* vyrážka;
* nechutenství, úbytek na váze;
* výrazná ztráta zájmu o školu, koníčky, sport, kamarády, rodinu;
* opakující se lhaní, tajnosti, nezvykle tajuplné chování;
* ztráty peněz nebo jiných předmětů doma i ve škole;
* neobvyklé skvrny na šatech nebo zápach celého těla;
* špatně srozumitelná, zcestná řeč;
* stopy vpichů injekční jehlou na končetinách, hýždích, krku aj. (podlitiny v oko­lí vpi­chu) (Nebezpečí zvané droga, 1998, s. 14).

**Nejrozšířenější a nejužívanější drogy mezi dětmi a mládeží**

* **Alkohol** – v našich zemích nejužívanější psychoaktivní látka vůbec. Označit ji mů­­že­me jako drogu společenskou (Vágnerová, 1999, s. 290), jelikož ji lidé kon­zumují ve skupině, děti pak převážně v partě vrstevníků. Pití alkoholických ná­pojů má vel­kou tradici a společnost je k jeho užívání poměrně tolerantní. Uvol­ňuje psychické na­pětí, zlepšuje náladu, dodává sebejistotu, v malých dáv­kách působí stimulačně, od­straňuje zábrany. Dětský organismus, který je ve vý­voji, může alkohol i v ma­lých dávkách výrazně poškodit.
* **Tabák** – další z velmi rozšířených a společensky tolerovaných drog, společně s al­­ko­holem nejdostupnějších, označovaných jako drogy „měkké“ nebo „leh­ké“. Jde o ná­vykovou látku, jejíž účinky nejsou tak náhlé a působení na zdraví člo­věka je dlou­hodobějšího charakteru. U školní mládeže je ještě rozšířenější než alkohol, bý­vá symbolem „dospělosti“ a u mnohých jedinců již v tomto věku na­stává závislost (v odborné literatuře označována jako tabakismus) pře­tr­vá­va­jící do věku dos­pě­lé­ho. Podle Mühlpachra (2001, s. 23) je typickým silným ku­řákem chlapec nej­vyš­ší třídy základní školy s podprůměrným prospěchem.
* **Marihuana** – nejrozšířenější droga z kategorie konopných produktů, lidově zva­ná „mar­jánka“. Vyrábí se z cannabis, česky konopí, z listů a samičího kvě­ten­ství. Kou­ří se stejně jako tabák v podobě cigarety nebo dýmky, ale aplikuje se také in­ha­lačně nebo se i žvýká. Nejtypičtějším příznakem požití je veselost, člo­věk ztrácí zá­brany a dochází k afektivnímu, často zkratovitému jednání. Po­dob­ně jako tabák ško­dí plícím (zvyšuje riziko rakoviny a snižuje imunologickou obra­nu průdušek), pů­sobí negativně na mozek (zhoršování paměti), potenci a psy­chiku. Z konopí je vy­ráběn a podobné průvodní okolnosti má rovněž hašiš.
* Do kategorie nebezpečných návykových látek bychom mohli zařadit rovněž ko­fein, který je organismu dodáván především pitím kávy, ale také čaje, coly apod. Nad­měrné požívání těchto produktů vede k závislosti zvané ko­feinismus, která vý­raz­ným způsobem může ohrozit zdraví dětí i dospělých.
* Mezi další drogy, mezi mládeží méně užívané, ale o to pro tuto věkovou sku­­pi­nu nebezpečnější, řadíme opiáty, získávané z nezralých makovic opiového má­ku (he­roin v nejrůznějších podobách nebo tzv. „braun“), drogy stimulační (ko­kain, am­fetamin, pervitin) a halucinogeny (LSD, houba lysohlávka). Zneu­ží­vá­ny bývají mno­hé léky (Rohypnol, Diolan) a těkavé látky (ředidla).

**Prevence a náprava drogové závislosti**

* Drogovou prevenci na školách i v rodině je třeba provádět komplexně a sys­­te­ma­ticky s důrazem na prevenci primární. Zvláštní důraz je třeba v sys­té­mu pre­ven­tiv­ních aktivit věnovat formování zdravého životního stylu, rozvíjení schop­ností žá­ků s drogou žít (myšleno ve společnosti), ale nepodlehnout jí. V pre­ventivních pro­gramech využívat vyučovací proces (prevence jako součást vy­u­čovacích před­mě­tů) a volnočasové aktivity žáků. Zvláštní pozornost vě­no­vat předcházení tzv. lehkým drogám, které jsou u dětí a mládeže nej­ro­z­ší­ře­něj­ší a také nej­ne­bez­peč­něj­ší. Je nezbytné úzce spolupracovat s rodinami žá­ků, vybranými zařízeními (zdra­vot­nic­ký­mi, volnočasovými, policií apod.) a po­dí­let se na preventivních pro­gra­mech. Vhodné je využití pozitivního vlivu vy­bra­ných jedinců, event. vrstevnických sku­pin (tzv. peer programy).
* Náprava drogové závislosti u dítěte je mnohem složitější a „bolestnější“ pro všech­ny zúčastněné strany. Méně závažné případy lze řešit v rámci školy za nez­byt­né spolupráce s rodinou, v závažnějších případech je nutné kon­tak­to­vat a o spo­lu­práci požádat některé z poradenských, v krajních případech i lé­čeb­ných zařízení. Ná­prava musí být cílená a systematická, jelikož se jedná o vel­mi závažný jev, který mů­že nenapravitelně poškodit zdraví a osobnost pos­ti­ženého dítěte.