



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ЗАШТИТНИК ГРАЂАНА
Београд

Годишње 20 NOV 2016

Секција	Број преноса
71	35 34060

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Министарство правде
Управа за извршење кривичних санкција
Васпитно-поправни дом Крушевач
Број 603-1/1
Датум: 14.11.2014. године

Јелена Ј

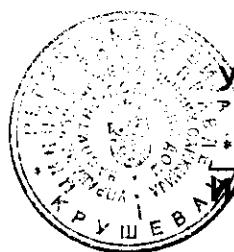
РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ЗАШТИТНИКУ ГРАЂАНА

Делиградска број 16
Београд

Предмет: Изјашњење на препоруке

У прилогу овог дописа, достављамо Вам изјашњење на препоруке дате у Извештају број 71-35/14 од 01.09.2014. године, поводом посете Васпитно-поправном Дому у Крушевцу.

Срдачан поздрав. С поштовањем,



УПРАВНИК
Иван Мијаиловић

2.1. – СМЕШТАЈ

2.1.1. у свим спаваонама у новим павиљонима постоји ТЗВ паник тастер који је уједно и против пожарни аларм, где је штићеницима објашњено да у случају њихове угрожене безбедности могу га активирати.

Такође постоји и сензор на вратима који активира алармни систем код службе обезбеђења, а која путем видео надзора прати ходнике павиљона.

У свим просторијама и објектима постоје видна обавештења о трајању видеоног надзора.

2.1.2. – Адаптација одељења за интензивни рад ће се извршити када се обезбеде финансијска средства.

2.1.3 - Адаптација отвореног одељења ће се извршити када се обезбеде финансијска средства.

2.1.4 - Адаптација пријемног одељења ће се извршити када се обезбеде финансијска средства.

2.1.5 - Адаптација одељења за осуђена лица ће се извршити када се обезбеде финансијска средства.

2.2. – ИСХРАНА

2.2.1. - Адаптација кухиње ће се извршити када се обезбеде финансијска средства.

2.4.1.1 – Асистенти по систематизацији имају дефинисане радне задатке који су по нама врло јасни (унутрашње обезбеђење).

Број васпитача за сада се не може мењати јер постоји забрана запошљавања у јавном сектору у наредне 2 године.

Васпитне групе ће бројати по 10 малолетника када се буде обезбедио довољан број васпитача.

2.4.1.2 – Ова препорука везана за упознавање малолетника са правилима система нивоа и бодовања спроводи се редовно и темељно дуги низ година. Сви запослени у пријемном одељењу усменим путем, индивидуално саопштавају малолетнику сва правила на начин који је у складу са његовим интелектуалним капацитетима и структуром личности. Приликом посете надзорног одељења Министарства Правде, достављен им је правилник о систему нивоа и бодовања, а у току је израда новог правилника који ће бити у складу са системом нивоа и бодовања.

Веома је битно, да се има у виду, да СБН и ИПТ не треба сагледавати, као две одвојене и независне целине, већ напротив као дијадни однос, два уско повезана и испреплетана сегмента, која не могу да опстану један без другог, али са друге стране, њиховом паралелном применом, успешно се иде ка циљу.

СБН је васпитни оквир, који на научно основан начин, подстиче, стимулише и развија жељено понашање код наших штићеника, а са

друге, дестимулише и снижава негативне обрасце понашања (у погледу учесталости и интензитета). Да би се СБН заштитио од евентуалне компромитације, било које врсте, и да би се избегло једноставно дисциплиновање, то јест „дресура“ малолетника, паралелно са СБН примењујемо и реализујемо ИПТ, који омогућава суптилне, суштинске и квалитативне промене у понашању наших штићеника, што и јесте наш крајњи циљ.

Из тог разлога, ИПТ је операционализован и у потребној мери индивидуализован, прилагођен потребама и капацитетима сваког нашег малолетника, а све у циљу корекције друштвено неприхватљивих облика понашања, кроз развијање потребних просоцијалних вештина, које ће му омогућити лакше, безболније, брже и успешније интегрисање у ужу и ширу социјалну средину, по изласку из наше Установе (комуникационе вештине, вештине конструктивног решавања проблема, вештине одуирања негативним срединским утицајима итд).

ИПТ се заснива на партиципативном приступу, јер у његовој изради учествује и сам малолетник, а својим потписом се саглашава са његовим садржајем.

ИПТ је динамична, еластична категорија, подложна ревизији (допуни, надоградњи, корекцији), у складу са новоидентификованим потребама и проблемима малолетника.

Позитивне и корисне стране СБН и ИПТ за малолетника су, што он у сваком тренутку зна шта је његов проблем и потреба, као и шта се од њега очекује, што доприноси преузимању одговорности, а што је полазна основа за његово активно укључивање у реализацију предвиђених третманских активности, уз професионално ангажовање и помоћ васпитача, који утврђује стратегије, интервенције и методе, за које процени да би у раду са малолетником биле најефикасније, а које су прилагођене његовом узрасту, потребама и потенцијалима.

СБН и ИПТ, на напред наведен начин, уводе структуру, поступност и систематичност у раду са нашим штићеницима.

2.4.1.3 – Документација штићеника се води уредно што је потврдио и контролни надзор током јула 2014 године. Формулари система нивоа и бодова се воде у електронској форми.

2.4.1.4. – Сваки малолетник почевши од доласка у дом, индивидуално се упознаје са погодностима које носи сваки ниво.

2.4.2. Образовање - у Препоруци је наведено да ће ВП Дом и Управа за извршење кривичних санкција у сарадњи са Министарством просвете, науке и технолошког развоја предузети мере да дипломе о стручном оспособљавању штићеника постану валидне и изједначене са дипломама у редовном школовању. На томе се већ увек ради и први кораци у регулисању правног статуса школе и верификације ШООО „Младост“ у ВП Дому предузете су почетком јануара 2013. године. Заказивање састанка два министарства је у току.

2.4.4.2 – У оквиру одељења за интензиван рад (ОИР-а) постоји просторија где се налази импровизована теретана где се малолетници баве физичким активностима.

2.4.6.2. Кад се буду створили безбедносно – технички услови за изградњу ове просторије, препорука ће се реализовати.

Када се по осталим тачкама које су наведене у наведеном Извештају, интензивно се ради на реализацији наведених препорука.

2.5 – ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

2.5.1.1-присуство неуропсихијатра и Васпитно Поправном Дому је регулисано уговором о делу где стоји да три пута недељно долази у установу.Време присуства у установи зависи од обима посла,где понекада траје дуже од 4 сата,а и по потреби неуропсихијатар долази и ван одређених термина.

2.5.1.2-Што се тиче књиге повреда,увели смо две нове рубрике,настанак повреда и закључак лекара о настанку повреда.

Класичан програм превенције суицида не постоји,већ програм интервенције у кризним ситуацијама.У реализацији тог програма су укључени:доктор,психијатар,психолог,матични васпитач и слижба за обезбеђење у циљу безбедносног аспекта.

2.5.1.3-Управник се усмено обавештава о сваком сегменту здравственог стања штићеника.Постоје месечни извештаји у писаном облику путем којих Здравствена служба обавештава управника.

Постоји и посебна свеска Извештаји о здравственом стању малолетника за управника.

2.5.1.4-Траке за глукомер су уклоњене и обезбеђене су нове.

2.5.2.4-У здравствени картон штићеника одмах по телесном повређивању штићеника врши се преглед и детаљно описује налаз у здравствени картон.

2.5.3.4-Тренутно не постоји одговарајућа установа где би штићеници са менталним потешкоћама могли да се изместе.У току је израда пројекта о изградњи једне такве установе у оквиру Васпитно Поправног Дома.

2.5.4.3-При здравственом прегледу штићеника,код примене средстава принуде,у здравствени картон и посебну евиденцију о примени средстава принуде већ постоји категорија о начину и настанку повреде(физичка снага,гумена палица).

2.5.5.1-Постоји књига евиденције коју попуњава лекар о квалитету и количини хране као и хигијенским условима просторија за ручавање као и кухиње.

**Лекар подноси управнику у усменом облику о стању хигијене,санитарних
услова,грејања,осветљења.**