

# Čtyřúrovňový model kvalifikačních stupňů pro pracovníky v primární prevenci rizikového chování ve školství



Miroslav Charvát  
Lucie Jurystová  
Michal Miovský

UČEBNÍ TEXTY

**ČTYŘÚROVNĚOVÝ MODEL  
KVALIFIKAČNÍCH STUPŇŮ  
PRO PRACOVNÍKY V PRIMÁRNÍ  
PREVENCI RIZIKOVÉHO  
CHOVÁNÍ VE ŠKOLSTVÍ**

Klinika adiktologie  
1. LF UK v Praze  
a VFN v Praze



**ČTYŘÚROVŇOVÝ MODEL  
KVALIFIKAČNÍCH STUPŇŮ  
PRO PRACOVNÍKY V PRIMÁRNÍ  
PREVENCI RIZIKOVÉHO  
CHOVÁNÍ VE ŠKOLSTVÍ**

**Autoři**

Miroslav Charvát

Lucie Jurystová

Michal Miovský

*Recenzenti:*

PhDr. Josef Radimecký, Ph.D., MSc.

PhDr. Pavla Doležalová

Mgr. Vladimír Sklenář

PhDr. Mgr. Veronika Pavlas Martanová, Ph.D.

PhDr. Leona Běhounková

**ČTYŘÚROVNĚVÝ MODEL KVALIFIKAČNÍCH STUPŇŮ PRO PRACOVNÍKY  
V PRIMÁRNÍ PREVENCI RIZIKOVÉHO CHOVÁNÍ VE ŠKOLSTVÍ**

Autorský kolektiv: Miroslav Charvát, Lucie Jurystová, Michal Miovský

Dotisk 1. vydání vydala Klinika adiktologie 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Apolinářská 4, Praha 2  
v NLN. s.r.o., Nakladatelství Lidové noviny, Dykova 15, Praha 10

Dotisk byl vydán díky podpoře projektu *Implementace a evaluace minimálního preventivního programu, systémových nástrojů ve vzdělávání a vytvoření sběrného systému v oblasti prevence rizikového chování pro pracovníky škol a školských zařízení na celostátní úrovni* (ESF OPVK č. CZ.1.07/1.1.00/53.0017), jehož hlavním cílem bylo otestovat a ověřit možnosti zavedení celonárodního systému školské prevence rizikového chování (včetně prevence užívání návykových látek, šikany atd.) pro děti základních škol.

Příprava vydání publikace byla dále podpořena z programu institucionální podpory vědy Univerzity Karlovy v Praze PRVOUK č. P03/LF1/9.

© Univerzita Karlova v Praze, 1. lékařská fakulta, Klinika adiktologie, 2012, 2015

Jazyková korektura: Lenka Tomsová

Koncept obálky: Hana Valíhrová

Typografie a sazba z písma Baskerville a John Sans: Marie Tvrďá

Tisk: Tiskárny Havlíčkův Brod, a. s.

Dotisk 1. vydání, Praha 2015

ISBN 978-80-7422-396-9

Všechna práva vyhrazena. Tato kniha ani její části nesmějí být žádným způsobem reprodukovány, ukládány či rozšiřovány bez písemného souhlasu autorů.

# Obsah

<b>1</b>	<b>Úvod</b>	<b>7</b>
<b>2</b>	<b>Definice klíčových pojmů</b>	<b>13</b>
<b>3</b>	<b>Model kvalifikačních stupňů v primární prevenci</b>	<b>15</b>
3.1	Základní úroveň (primárně preventivní minimum)	16
3.2	Středně pokročilá úroveň (středně pokročilý preventivní pracovník)	18
3.3	Pokročilá úroveň (pokročilý preventivní pracovník)	20
3.4	Expertní úroveň (expert primární prevence)	22
<b>4</b>	<b>Kvalifikační zkoušky</b>	<b>25</b>
4.1	Akreditované vzdělávací instituce a autorizované osoby	26
4.2	Hodnoticí standard pro ověřování kvalifikačních stupňů: forma a obsah zkoušek	27
<b>5</b>	<b>Přechodné období, uznávání kvalifikací a předchozího vzdělání</b>	<b>31</b>
<b>6</b>	<b>Závěr</b>	<b>33</b>
	<i>Seznam použitých zkratk</i>	35
	<i>Věcný rejstřík</i>	37
	<i>Citované zdroje</i>	39

**Publikace vznikla a byla vydána pod odbornou záštitou a koordinací:**



**Klinika adiktologie**

1. LF UK a VFN v Praze

**Díky finanční podpoře:**

Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy ČR

**a**

projektu Tvorba systému modulárního vzdělávání v oblasti prevence sociálně patologických jevů  
pro pedagogické a poradenské pracovníky škol a školských zařízení na celostátní úrovni  
CZ.1.07/1.3.00/08.0205 ESF OP VK



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání  
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Tento projekt byl spolufinancován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem České republiky  
a byl spolufinancován z institucionální podpory na rozvoj výzkumné organizace, PRVOUK-P03/LF1/9.

# 1 Úvod

Předkládaný návrh nabízí se současnou praxí slučitelný model čtyř kvalifikačních stupňů a návazného systému vzdělávání pro pracovníky v primární prevenci rizikového chování ve školství, který inovuje a rozšiřuje současné schéma dalšího vzdělávání pedagogických pracovníků (dále i DVPP, vyhláška č. 317/2005 Sb.). Aktuální podoba Standardů pro udělování akreditací DVPP (MŠMT) nenabízí konkrétní definici hodnotitelných parametrů pro kurzy DVPP<sup>1</sup> a obsahuje pouze jednu pozici preventivního pracovníka, jímž je školní metodik prevence. Autoři modelu vycházejí z potřeby koordinovaného systému vzdělávání pracovníků v PPRCH, a to nejen u pedagogických a výchovných pracovníků, ale také u všech dalších profesí vstupujících v rámci preventivních aktivit do škol a školských zařízení (např. speciální pedagogové, psychologové, adiktologové, sociální pracovníci, policisté, zdravotničtí pracovníci, ale i dobrovolní pracovníci). Tyto profese disponují různými odbornými kompetencemi, které je však potřeba neustále doplňovat a kultivovat, zejména z pohledu problematiky školní prevence a psychosociálního vývoje dítěte. Navrhovaný model vychází ze školské linie primární prevence, koordináční role tedy zůstává v gesci Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy (dále i MŠMT).

Výsledky výzkumů i příklady dobré praxe ze škol jasně ukazují, co odlišuje efektivní primárně preventivní programy od těch nefunkčních (Černý & Lejčková, 2007; Miovský, Šťastná, Gabrhelík, & Jurystová, 2011). Funkční jsou například programy založené na dlouhodobé a kontinuální práci s dětmi, práci v malých skupinkách, založené na aktivním zapojení cílové skupiny, připravenosti realizátorů prevence, reagující na aktuální potřeby cílové skupiny atp. V praxi však většinou tyto požadavky stále nejsou naplňovány, přestože je k dispozici mnoho nástrojů počínaje metodikami různých preventivních programů až po evaluační nástroje pro hodnocení kvality programů. Svou roli

---

1 Z analýzy nabídky poskytovatelů specializačního studia ŠMP v ČR vyplývá, že řada 250hodinových specializačních studií pro školní metodiky prevence akreditovaných dle vyhlášky č. 317/2005 Sb., má různou, nepříliš vysokou kvalitu a omezuje se v praxi obvykle na souhrn teoretických přednášek. Podobná zjištění byla identifikována i v rámci ohniskových skupin s odborníky v oblasti primární prevence. Tento stav může být zpříčiněn i značnou benevolencí při udělování akreditací v systému DVPP.



v tomto hraje zejména nedostatek profesionálů se skutečně odpovídajícím vzděláním reflektujícím současné náročné požadavky školské prevence rizikového chování. **Navrhovaný model vychází ze základního požadavku, aby se programy a metodiky s ověřenou účinností dostaly k co možná největšímu počtu žáků a byly přitom prováděny/realizovány profesionály s dostatečnou odbornou erudicí.** Jednoznačný důraz na kvalifikační předpoklady pracovníka v primární prevenci klade i Strategie prevence rizikových projevů chování u dětí a mládeže v působnosti resortu školství, mládeže a tělovýchovy na období 2009–2012. Citujeme: „*Předpokladem naplňování cílů v oblasti prevence je pedagog vzdělaný, kvalifikovaný, komunikativně, psychologicky a speciálně pedagogicky vybavený. Svou osobností se pozitivně podílí na vývoji sebeuvědomění žáka a je schopen vyučovat za aktivní účasti dětí. Zvyšování odolnosti dětí a mládeže proti rizikovým projevům chováním vyžaduje systémovou a koordinovanou přípravu realizátorů preventivních aktivit ve školách a školských zařízeních.*“ (MŠMT, 2009, p. 7)

Navrhovaný model nově zavádí **čtyři hierarchicky seřazené úrovně odbornosti preventivního pracovníka**: první, základní úroveň, tzv. preventivní minimum, druhou středně pokročilou, třetí pokročilou a čtvrtou, tzv. expertní úroveň. Jednotlivé úrovně jsou v kvalifikačních standardech odstupňovány dle náročnosti prováděných preventivních aktivit a vyšší úroveň vždy vyžaduje předchozí naplnění úrovně nižší (blíže viz kapitola 3). Absolvování první základní úrovně tzv. preventivního minima je dle tohoto modelu nutnou podmínkou pro všechny jedince, kteří chtějí na školách a ve školských zařízeních realizovat jakékoliv primárně preventivní aktivity, programy a intervence (týká se to například i externích odborníků zvaných do škol či dobrovolných pracovníků spolupracujících s neziskovými organizacemi). Tyto požadavky nejsou samoúčelné, jde především o snížení rizika poškození či negativního vlivu na mládež při neodborném provádění primární prevence.

Ze zkušeností vzdělavatelů v oblasti primární prevence vyplývá, že pedagogové v řadě případů neumí pracovat s cílovými skupinami tak, aby dokázali vést efektivní primárně preventivní program. ŠMP je tak na škole často jediným pracovníkem, který má představu o tom, jak má primárně preventivní práce s cílovou skupinou vypadat. Ostatní pedagogové, kteří tyto znalosti a dovednosti nemají, se do preventivních aktivit raději vůbec nepouštějí nebo jen v omezené míře a spíše formálním způsobem.<sup>2</sup> Do budoucna se též předpokládá, že první i druhá kvalifikační úroveň by u pedagogů měla být standardně získávána již během bakalářského či magisterského studia na pedagogických fakultách. Tomu však musí předcházet sjednocení a zajištění výuky daných teoretických i praktických částí a zajištění skutečně srovnatelných znalostí, dovedností a kompetencí po absolvování takových předmětů.

---

2 Tyto zkušenosti byly získány v rámci ohniskových skupin s poskytovateli vzdělávání v rámci projektu VYNSPI.

**Pro úspěšné plošné zavádění programů všeobecné primární prevence, dle definice EMCDDA (nedatováno) do škol je nutné proškolit co největší počet pracovníků právě na první – základní a též na druhé – středně pokročilé úrovni tak, aby pracovníků s uvedenou kvalifikací byl na každé škole dostatek a mohli pravidelně pracovat s cílovými skupinami v potřebném rozsahu a kvalitě.** Tento krok se ovšem pravděpodobně neobejde bez účinné podpory MŠMT a následné důsledné kontroly ze strany České školní inspekce.

Třetí – pokročilá úroveň – odpovídá svým navrhovaným rozsahem znalostí a dovedností z oblasti PPRCH nejvíce současným pozicím, jako například školní metodik prevence, školní psycholog, školní speciální pedagog či oblastní metodik prevence v rámci PPP. Tato úroveň je určena například pro práci s náročnějšími preventivními programy (selektivní a indikovaná prevence) a/nebo pro koordinaci systému prevence na škole. Považujeme za důležité na tomto místě vysvětlit, že současná role ŠMP je hlavně koordinační. Většina ze ŠMP nemá v rámci svého pracovního úvazku vymezený prostor pro realizaci přímé preventivní práce s cílovými skupinami, a ani to nemá v popisu náplně pracovní činnosti. V současnosti se navíc školními metodiky prevence bohužel často stávají pracovníci nezkušení nebo takoví, kterým je tato pozice přidělena a oni sami nejsou pro tuto činnost motivováni. Proto se domníváme, že na pozici ŠMP by měli být dosazováni zkušení preventivní pracovníci mající pro to odpovídající erudici. To znamená, že do budoucna by měly být vedením školy na tyto pozice vybírány především osoby s delší zkušeností s preventivními aktivitami a na základě splnění předpokladů třetí úrovně tohoto navrhovaného modelu (a to včetně dovednosti přímé práce s cílovými skupinami). Nejvyšší, čtvrtá – expertní úroveň opravňuje ke koordinaci primární prevence nad rámec jednoho zařízení. V této souvislosti jde zejména o organizaci systému PPRCH, realizaci vzdělávání a intervizí v PPRCH, tvorbu nových metodik atp. Tito experti hrají klíčovou roli v celém systému také proto, že plní roli zkoušejících (tzv. autorizovaných osob) pro jednotlivé úrovně. V rámci regionu na této úrovni dostačují spíše jednotky expertů.

Návrh modelu kvalifikačních stupňů pro pracovníky v PPRCH integruje i další odborníky, kteří také vstupují na pole prevence a jejichž základní průprava pro preventivní aktivity může být zcela odlišná (např. policisté, lékaři). Tito profesionálové mají často hluboké a kvalitní znalosti ze specifické oblasti problematiky rizikového chování (například poruchy příjmu potravy, drogová legislativa atp.), přičemž však nemusejí být obeznámeni do potřebné hloubky s každodenní realitou školy a mnohdy nemají ani příliš intenzivní kontakt s cílovými skupinami prevence, tedy s žáky a studenty. Ani u těchto pracovníků nelze přes jejich odbornou erudici a priori předpokládat dovednost efektivního preventivního působení, a přesto je nutné je do systému kvalifikací zahrnout. Další specifickou skupinu představují preventivní pracovníci působící v neziskovém sektoru, jejichž znalosti z oblasti PPRCH i dovednosti interaktivní pre-

ventivní práce s cílovými skupinami bývají mnohdy nadstandardní. Mnozí se na tuto činnost specializují, navštěvují řadu existujících kvalitních kurzů a učí se od zkušenějších kolegů. V NNO se však setkáváme s poměrně vysokou fluktuací pracovníků, a proto i z tohoto důvodu považujeme za efektivní nabídnout jednotný systém kvalifikací a vzdělávání a možnost profesionálního růstu v primární prevenci i pro „nepedagogické“ skupiny preventivních pracovníků.

**Návrh modelu reflektuje požadavek, aby konkrétní pracovní role a pozice spojené s primární prevencí na všech úrovních zastávaly pouze řádně kvalifikované osoby.<sup>3</sup> Dodržení tohoto požadavku úrovně kvalifikace u svých pracovníků garantují vedoucí pracovníci příslušných institucí, v nichž se preventivní aktivity odehrávají. V kontextu školské prevence jsou to nejčastěji ředitelé škol anebo vedoucí pracovníci programů primární prevence v rámci NNO. **Naplnění kvalifikačních předpokladů pro realizaci preventivních aktivit musí být rovněž pravidelně průběžně kontrolováno v rámci školních inspekcí či certifikací poskytovatelů primární prevence.<sup>4</sup> Jak současná praxe ukazuje, důsledná kontrola je pro zvyšování kvality nezastupitelná a nutná. V kontextu tohoto autoři též navrhuji, aby nezbytný minimální standard znalostí z oblasti primární prevence byl zařazen také do specializačního studia pro splnění kvalifikačních předpokladů pro výkon funkce ředitele školy / školského zařízení.****

Další důležitou inovaci navrhovaného modelu představuje jasné definování požadovaných znalostí, dovedností a kompetencí<sup>5</sup> pracovníků v primární prevenci na každé úrovni, které jsou poté ověřovány pomocí standardizovaných kvalifikačních zkoušek (blíže viz kapitola 4).

3 V tomto smyslu za kvalifikovanou osobu považujeme také dobrovolníka. Dobrovolnická práce je pro oblast primární prevence samozřejmě zásadní, nicméně i dobrovolník musí disponovat potřebnými minimálními znalostmi, dovednostmi a kompetencemi potřebnými pro úroveň práce, v jaké se pohybuje.

4 Mezi výstupy projektu VYNSPI patří i Standardy odborné způsobilosti pro poskytovatele primární prevence, které tento model kvalifikací a vzdělávání již zohledňují (Pavlas Martanová, 2012).

5 V tomto ohledu je model inspirován mimo jiné též Metodikou naplnění Národní soustavy kvalifikací a Postupem tvorby vzdělávacích modulů pro dílčí kvalifikace. Jedná se o materiály NÚOV (dnes součást NÚV). Při definování jednotlivých znalostí, dovedností a kompetencí jsme se inspirovali i projektem IPN Národní kvalifikační rámec terciárního vzdělávání (Q-Ram) (Národní kvalifikační rámec terciárního vzdělávání, 2012).

**Získané kvalifikační předpoklady pracovníka v primární prevenci musí odrážet určitou ověřenou a ověřitelnou úroveň, nikoliv pouze počet hodin strávených v kurzech.** Vzhledem k jasně nastaveným kritériím pak bude pro realizátory vzdělávacích aktivit snazší vytvořit adekvátní kurzy pro preventivní pracovníky určitých úrovní. Jednodušší bude také evaluace či kontrola poskytovatelů vzdělávání a jejich kurzů,<sup>6</sup> ale i samotných preventivních pracovníků a jejich aktivit. Model může být v případě zakotvení do praxe bez problémů rozšířen i o systém celoživotního vzdělávání v PPRCH.

Pro výkon preventivních aktivit by měl preventivní pracovník na jakékoli úrovni disponovat také určitými postojeovými a názorovými vlastnostmi, jako například mít jednoznačně vyhraněný negativní vztah k oblasti rizikového chování a prezentovat jej. Otázka jiných osobnostních předpokladů preventivního pracovníka zůstává otevřená, protože je v rámci kvalifikačních zkoušek velmi obtížně hodnotitelná. Stejně tak je problematický požadavek, který je vymezen a hodnocen například ve Standardech PPRCH 2005–2012 (MŠMT, 2005) a také, že „ten, kdo realizuje program primární prevence rizikového chování, by měl být cílovou skupinou akceptován“. Jedná se tedy spíše o doporučení proklamativního charakteru a metodický problém, na kterém je vhodné do budoucna dále pracovat a vést o něm diskusi.

V kontextu navrhovaného modelu je nutné dále zmínit i často kladenou a citlivou otázku po finanční náročnosti v případě zavedení celého modelu do praxe. Jako autoři tohoto dokumentu nechceme v tomto bodě zasahovat do kompetencí MŠMT a náš návrh si neklade ambice na definování finančních požadavků a rovněž nezohledňuje případné změny v náplni práce jednotlivých profesí, na něž by mohl mít navrhovaný model vliv. Domníváme se však, že model při citlivém postupném zavádění do stávající praxe nemusí nutně generovat zvýšené náklady v neúnosné míře. Je dost dobře možné, že dokonce nárůst by mohl celkově být velmi malý a zanedbatelný, neboť klíčové je v tomto případě jednotné pojetí výstupních kritérií a systém kontroly. Uvedeme stručně alespoň pár argumentů.

Systém vzdělávání v primární prevenci včetně řady již vyškolených a kvalifikovaných lektorů a celkového institucionálního zázemí již existují. **Navrhovaný model do této již existující praxe přináší pouze potřebnou míru standardizace – sjednocení teoretické a praktické perspektivy, kritérií a terminologie.** Vzdělávání je i v tomto modelu koordinováno MŠMT a naplňováno jím akreditovanými vzdělávacími institucemi pro DVPP a nově i autorizovanými.

---

<sup>6</sup> Zde předpokládáme aktivní přístup akreditační komise DVPP ke kontrole kvality poskytovatelů a jejich kurzů.

vanými osobami.<sup>7</sup> Při zavádění modelu se tedy počítá s místními etablovanými organizacemi působícími na poli primární prevence, tj. s tzv. přirozenými krajskými centry prevence, jde například o pedagogicko-psychologické poradny, univerzity, nestátní neziskové organizace (Miovský, Skácelová, Zapletalová & Novák, 2010).

Systém ověřování cílových kompetencí je plně v režii jednotlivých lektorů kurzů – autorizovaných osob, které mohou svá kurikula kurzů poměrně snadno a bez výrazného zvýšených nákladů přizpůsobit nutnosti ověřit předávání znalostí a trénovaných dovedností v průběhu či na konci kurzu. Pro tyto účely byl vypracován doporučený hodnoticí standard (Návrh zkušebního manuálu pro ověřování znalostí, dovedností a kompetencí), který doplňuje tento model a bude odborné veřejnosti zdarma poskytnut v plném znění spolu s ostatními výstupy projektu VYNSPI.

Navrhovaný model nezpochybňuje dosavadní vývoj vzdělávání v primární prevenci (naopak, vychází a staví na kontextuálních vazbách dosavadního vzdělávacího systému) a je též přístupný snadné aktualizaci týkající se jednotlivých dílčích parametrů. Zohledňuje jak formálně existující typické pozice ve školství definované zákonem a prováděcími vyhláškami, tak neformální, spontánně vzniklou síť složenou z odborníků, kteří se problematice primární prevence věnují v terénu. Jeho integrální součástí je i systém uznávání jednotlivých úrovní dalších kvalifikačních předpokladů u pracovníků, kteří v prevenci již léta působí a prošli například náročným **specializačním studiem pro školní metodiky prevence** v rozsahu 250 hodin či jinými dlouhodobými kurzy včetně těch sebezkušenostních (blíže viz kapitola 5). Jinými slovy, náš návrh se drží zásady neměnit, co je funkční, a přitom citlivě zavádět nová systémová opatření s cílem zvýšení kvality a dostupnosti funkční primární prevence ve školství.

---

7 Autorizované osoby jsou v rámci navrhovaného modelu zodpovědné za zkoušení a ověřování znalostí a dovedností absolventů kurzů a žadatelů o uznání jednotlivých úrovní kvalifikace preventivního pracovníka. Tyto osoby musí mít absolvovanou čtvrtou expertní úroveň.

## 2 Definice klíčových pojmů

Pro správné pochopení a interpretaci navrhovaného modelu je samozřejmě zásadní porozumět klíčovým pojmům a konceptům, na kterých je vystavěn. Obecný rámec současné školské prevence rizikového chování je zpracován v publikované monografii (Miovský, 2015; Miovský et al., 2015a) a klíčové pojmy a koncepty zpracovává výkladový slovník primární prevence (Miovský et al., 2015b). Pro potřeby tohoto textu pak doplňujeme definice několika dalších pro něj klíčových pojmů.

**Znalosti:** jsou učením osvojené informace. Rozlišujeme faktické znalosti jako soubor faktů a teoretické znalosti jako soubor teorií, konceptů a principů příslušného oboru. Např.: *Znalost základních etických, právních a profesionálních norm a standardů pro práci s dětmi a mládeží.*

**Dovednosti:** jsou schopnosti používat znalosti. Jedná se obecně o dovednost řešení problémů a situací, ovládnání specifických pracovních prostředků či odborných metodik atp. Např.: *Dovednost pracovat interaktivní formou se středně velkou skupinou dětí či mládeže.*

**Kompetence (způsobilosti)** jsou schopnosti používat znalosti a dovednosti v určitém kontextu, který je vymezen stupněm samostatnosti a odpovědnosti, jakož i mírou složitosti prostředí. Odborné kompetence specifické říkají, co by pracovník (případně dobrovolník) v dané pozici měl umět po odborné stránce, např.: *Schopnost vést program všeobecné PP a přizpůsobit ho daným podmínkám a cílové skupině.* Odborné kompetence obecné říkají, co by pracovník v dané pozici měl zvládat nad svoji odbornost, ale co je současně pro výkon dané pozice nezbytné, např.: *efektivní komunikace, práce na počítači* nebo tzv. měkké kompetence (soft skills), kam patří třeba *schopnost empatického naslouchání.*

**Kvalifikační standard:** je zákonem definován jako strukturovaný popis odborné způsobilosti fyzické osoby pro řádný výkon pracovních činností v určitém povolání (zákon č. 179/2006 Sb., o uznávání výsledků dalšího vzdělávání). Je to soubor požadavků potřebných pro získání příslušné úrovně kvalifikace, tj. co má držitel kvalifikace znát a umět.

**Hodnoticí standard:** je zákonem definován jako soubor organizačních a metodických postupů stanovených pro ověřování dosažení odborné způsobilosti vykovávat řádně soubor pracovních činností v určitém povolání (zákon č. 179/2006 Sb., o uznávání výsledků dalšího vzdělávání). Jde též o soubor kritérií a požadavků stanovených v kvalifikačním standardu (tj. jak se v praxi ověří, jestli to uchazeč o kvalifikaci skutečně zná, umí, dovede).

**Kvalifikační zkoušky:** vycházejí z kvalifikačního a hodnoticího standardu. Zkoušení uchazečů a udělování osvědčení organizují akreditované vzdělávací instituce, vlastní zkoušku provádějí autorizované osoby.

**Uchazeč:** je fyzická osoba, která si podala formální žádost příslušnému akreditovanému pracovišti o ověření, případně uznání své kvalifikace pro danou úroveň odbornosti preventivního pracovníka.

**Akreditované vzdělávací instituce:** mohou v navrhovaném modelu organizovat vzdělávání a realizovat kvalifikační zkoušky, v případě pověření z MŠMT též uznávat předchozí kvalifikaci v přechodném období, případně garantovat a supervidovat preventivní aktivity osob na nižších úrovních.

**Autorizované osoby:** získávají od MŠMT (nebo jím pověřené organizace) na základě zákona 179/2006 Sb., autorizaci pro posuzování splnění odborných požadavků stanovených v hodnoticím standardu. Tyto osoby provádí samostatně nebo v komisi ověřování znalostí, dovedností a kompetencí dle příslušného hodnoticího standardu. Též působí jako lektoři a garanti v rámci vzdělávání pracovníků v primární prevenci.

**Sebezkušenost:** jde o pojem používaný zejména ve vzdělávání pro pomáhající profese. Cílem sebezkušenostního vzdělávání (někdy též zážitkového) je rozvoj sebepoznání, získávání náhledu na vlastní motivaci pro práci, zvyšování vědomí sebe a svého ukotvení v sociálních vztazích atp. Sebezkušenost tedy v tomto modelu nezaměňujeme za běžně užívanou interaktivní formu předávání jiných specifických znalostí a dovedností například formou her a skupinových technik v rámci hodin věnovaných minoritám atp. Sebezkušenostní kurz by měl vést lektor se sebezkušenostním výcvikem.

### 3 Model kvalifikačních stupňů v primární prevenci

Navrhovaný model vzdělávání zahrnuje čtyři nové kvalifikační stupně hierarchicky uspořádané dle náročnosti, které odpovídají v praxi typickým pozicím preventivního pracovníka ve školském systému. Každá vyšší úroveň automaticky zahrnuje požadavky i možnosti uplatnění úrovně nižších.<sup>1</sup> Nově je **každá z úrovní definována jasnými požadavky na cílové znalosti, dovednosti a kompetence (způsobilosti), které musí uchazeč splňovat, nikoliv pouze rozsahem hodin absolvovaných v kurzech**. Před jmenováním do konkrétní funkce či před zahájením vlastní preventivní práce by do budoucna musel preventivní pracovník doložit naplnění těchto dalších kvalifikačních předpokladů.<sup>2</sup> **Návrh dále vymezuje, za jakých podmínek a jakým způsobem lze získat kvalifikaci určité úrovně a jak tato kvalifikace bude ověřována**. Návrh definuje i možnost uznání kvalifikace v přechodném období v případě, že uchazeč o tuto kvalifikaci definované znalosti, dovednosti a kompetence získal v předchozích letech, před zavedením tohoto nového modelu v jiných kurzech či praxí.<sup>3</sup>



Obrázek 1 | Schéma navrhovaného modelu kvalifikačních stupňů pracovníků v PPRCH

1 To znamená, že například uchazeč o 3. pokročilou úroveň musí mít již uznání či splnění 1. základní úroveň (preventivní minimum) i 2. středně pokročilou úroveň. V praxi bude možné žádat i o uznání více stupňů najednou. Je též možné, že některé kurzy budou své posluchače připravovat např. tzv. „z nuly“ rovnou na 3. úroveň apod. Musí tomu ovšem odpovídat rozsah a obtížnost zkoušek, které budou zahrnovat ověřování znalostí, dovedností i způsobilostí ze všech úrovní.

2 Termín „další kvalifikační předpoklady“ odpovídá terminologii používané v rámci DVPP a jde o kvalifikační předpoklady, které doplňují původní profesní kvalifikaci.

3 Model do budoucna dále počítá i s možností zavedení celoživotního vzdělávání pro pracovníky v primární prevenci na všech určených úrovních.



Každý z kvalifikačních stupňů je v následujícím textu (kapitoly 3.1 až 3.4) definován a vysvětlen pomocí a) popisu úrovně a typických pozic a b) kvalifikačního a hodnotícího standardu.

### **3.1 Základní úroveň (primárně preventivní minimum)**

#### **Popis úrovně a typických pozic:**

Tato kvalifikační úroveň pracovníka působícího v primární prevenci na školách je základní, je předpokladem pro výkon primárně preventivní práce na nejnižší úrovni obtížnosti. Jedná se o minimální požadavky na všechny osoby, které preventivně pracují se skupinami dětí a mládeže ve školství. Dle typu aktivit sem lze zařadit například edukační a osvětové činnosti, práce s komunitním kruhem a s klimatem třídy a jiné běžně užívané prostředky všeobecné primární prevence. Na úrovni preventivního minima již však nelze provádět například programy selektivní a indikované prevence nebo programy všeobecné prevence<sup>4</sup>, vyžadující vyšší kompetence pro práci s kolektivem či jednotlivcem. Pracovník na úrovni preventivního minima musí mít na pracovišti, kde působí (ve škole, školském zařízení, neziskové organizaci atp.), možnost odborného vedení pracovníkem na minimálně 3. úrovni, se kterým svou preventivní činnost pravidelně konzultuje.

Příklady typických pozic pro základní úroveň jsou:

- ◆ Pedagog realizující preventivní činnosti zakomponované díky školnímu vzdělávacímu programu a minimálnímu preventivnímu programu do svých předmětů (například edukace o etnických menšinách v rámci standardní výuky zeměpisu atp.).
- ◆ Třídní učitel realizující při třídnických hodinách „komunitní kruh“ či jiné obdobné preventivní metody práce s kolektivem či klimatem třídy.
- ◆ Odborník z řad složek záchranného systému, který ve škole vede preventivní osvětovou přednášku či na svém pracovišti realizuje primárně preventivní program se třídním kolektivem.
- ◆ Dobrovolný pracovník realizující pod dohledem kmenového preventivního pracovníka z externí NNO preventivní program na škole.

---

4 Pojmy všeobecná, selektivní a indikovaná prevence podrobně vysvětluje například Miovský et al. (2012) nebo Miovský et al. (2010).

**Kvalifikační a hodnotící standard:**

- a) Pracovník musí mít dokončené středoškolské vzdělání s maturitou.
- b) Pracovník musí mít absolvován základní kurz primární prevence v rozsahu 40 hodin s minimálním podílem osm hodin sebezkušenosti.
- c) Pracovník musí mít alespoň započaté další studium (VOŠ, VŠ, jiná specializační studia), které je svým obsahem zaměřeno na práci s lidmi (mezi nejvhodnější obory v tomto ohledu můžeme zařadit pedagogiku, speciální pedagogiku, psychologii, adiktologii, zdravotnictví, sociální práci atp.).

Pozn.: Je nutné splnit všechny body, avšak bod c) lze v odůvodněných případech nahradit specifickými znalostmi a dovednostmi v různých oborech (například zástupci záchranného systému, policisté, pracovníci hygienických a lékařských zařízení atp.) či dlouholetou praxí.

ZNALOSTI	Možný způsob ověření	DOVEDNOSTI	Možný způsob ověření	ZPŮSOBILOSTI	Možný způsob ověření
Rozlišuje efektivní a neefektivní typy primárně preventivních intervencí.	USTZK TEST ONLINE	Používá osvětovou a edukační formu PPRCH.	DEMO	Je schopen připravit program všeobecné PP v oblasti, na kterou se specializuje, dle doporučených postupů.	PIPR PROJ
Zná základy vývojové psychologie a fungování lidské psychiky v období dětství a dospívání.	USTZK TEST ONLINE	Umí pracovat interaktivní formou se středně velkou skupinou dětí či mládeže.	DEMO MODEL	Zvládne vést program všeobecné PP a přizpůsobit ho daným podmínkám a cílové skupině.	MODEL OPOS
Zná hlavní formy a projevy rizikového chování u dětí a mládeže.	USTZK TEST ONLINE	Všímá si dění ve skupině i nápadností v chování jednotlivců.	DEMO OPOS	Dokáže ve skupině, se kterou pracuje, rozeznat ohroženého jedince a předat ho do návazné péče.	MODEL PRAXE
Ovládá dílčí odborné znalosti ze specifické oblasti prevence RCH, na kterou se specializuje.	USTZK TEST ONLINE	Rozvíjí a vhodně používá své komunikační a prezentační dovednosti.	DEMO OPOS	Je schopen předat informace o RCH, na které se specializuje, přijatelnou a vyváženou formou.	DEMO OPOS
Zná základní etické, právní a profesionální normy a standardy pro práci s dětmi a mládeží.	USTZK TEST ONLINE	Dokáže rozpoznat a profesionálně reagovat na chování překračující sociální normy.	MODEL	Uplatňuje hranice profesionálního vztahu, informuje pověřené osoby o případných nestandardních situacích a nepřekračuje své kompetence.	MODEL OPOS

Tabulka 1 | Kvalifikační standard pro 1. základní úroveň (primárně preventivní minimum)<sup>5</sup>

5 DEMO = demonstrace, praktické předvedení, KAZU = kazuistika, případová studie, MODEL = popis řešení předložené modelové situace, NASL = následek zkoušejícího při preventivní práci adepta, ONLINE = test administrovaný on-line přes vhodné e-learningové prostředí, OPOS = odborné posouzení zkoušejícího, PIPR = písemná práce (seminární, závěrečná atp.), PRAXE = doložení dovednosti či znalostí absolvovanou praxí, PROJ = vypracování projektu, TEST = písemný test (s otevřenými či uzavřenými odpověďmi), USTZK = ústní zkouška.

## 3.2 Středně pokročilá úroveň (středně pokročilý preventivní pracovník)

### Popis úrovně a typických pozic:

Hlavní náplní aktivit pracovníka 2. středně pokročilé úrovně je přímá práce s cílovými skupinami dětí a školské mládeže. Jedná se o systematickou preventivní práci na vyšší úrovni obtížnosti, tj. zejména jde o komplexnější programy všeobecné primární prevence nebo selektivní prevence. Dle typu aktivit sem lze zařadit například vedení programů s interaktivní komponentou (např. nácvik a osvojování životních dovedností<sup>6</sup>). Důležitou dovedností je dále například práce se zpětnými vazbami, schopnost naladit skupinu na (z psychologického hlediska) náročnější interakce či specifické znalosti o jednotlivých typech rizikového chování. Pracovník na této úrovni je schopen zvládnout krizové situace a zpracovat nepříjemné stavy, které se mohou v rámci jeho preventivní práce v kolektivu nebo u jednotlivců objevit. Pracovník musí mít specifické dovednosti jako například zvládnání či identifikace agresivních nebo ohrožených jedinců a jejich předání do návazné odborné péče. Pracovník na 2. středně pokročilé úrovni musí mít na pracovišti, kde působí, možnost odborného vedení pracovníkem na minimálně 3. úrovni, se kterým svou preventivní činnost pravidelně konzultuje.

Příklady typických pozic pro středně pokročilou úroveň jsou:

- ◆ Proškolený primárně preventivní pracovník z řad pedagogů realizující interaktivní program všeobecné primární prevence založený na rozvíjení životních dovedností.
- ◆ Pozvaný externí lektor (např. z neziskové organizace) realizující dlouhodobý a komplexní program všeobecné primární prevence na dané škole.
- ◆ Pracovník ve školském zařízení pro výkon ústavní výchovy a ochranné výchovy realizující specificky zaměřený program selektivní primární prevence.
- ◆ Pracovník nízkoprahového zařízení pro děti a mládež realizující program selektivní primární prevence se specifickým zaměřením na zneužívání drog a jiné závislosti.

---

6 Např. rozvoj kritického myšlení, řešení problémů, efektivní komunikace, vztahové dovednosti, zvládnání emocí a empatie atd. Příkladem může být metodika Unplugged viz <http://www.adiktologie.cz/cz/articles/detail/70/2591/Unplugged-Program-primarni-prevence-pro-zaky-6-trid-zakladnich-skol>.

**Kvalifikační a hodnotící standard:**

- a) Pracovník musí mít dokončené vysokoškolské bakalářské studium, které je svým obsahem zaměřeno na práci s lidmi (např. pedagogiku, speciální pedagogiku, psychologii, adiktologii, zdravotnictví, sociální práci atp.).
- b) Pracovník na 2. úrovni musí též splňovat všechny nároky 1. úrovně.
- c) Pracovník musí mít absolvován středně pokročilý kurz primární prevence v rozsahu 40 hodin s minimálním podílem 16 hodin sebezkušenosti.<sup>7</sup>

Pozn.: Je nutné splnit všechny body.

ZNALOSTI	Způsob ověření	DOVEDNOSTI	Způsob ověření	ZPŮSOBILOSTI	Způsob ověření
Zná výzkumem ověřené efektivní typy preventivních intervencí a rozumí jejich principu. Zná základy sekundární a terciární prevence a síť institucí, které tyto služby poskytují.	USTZK TEST	Uplatňuje principy PP založené na rozvoji životních dovedností a práci s normativním přesvědčením.	DEMO	Je schopen připravit program všeobecné či selektivní PP s jednoznačně přítomnými funkčními prvky dle doporučených postupů.	PIPR PROJ
Rozumí fungování psychiky a odlišnostem ve vnímání, prožívání, jednání a chování v období dětství a dospívání včetně skupinových procesů.	USTZK TEST	Využívá psychologické a pedagogické principy k vedení malé a středně velké skupiny.	DEMO OPOS	Zvládne vést program všeobecné či selektivní prevence a přizpůsobit ho aktuálnímu stavu a potřebám cílové skupiny.	DEMO OPOS NASL
Rozlišuje specifické formy a projevy rizikového chování u jednotlivců i skupin a zná jejich typické potřeby.	USTZK TEST	Rozpozná existující normy a pravidla skupiny či komunity, je citlivý k odlišnostem v životním stylu, kulturním a jiným jedinečným potřebám skupiny či komunity. Řeší výskyt RCH či jinou mimořádnou událost dle doporučených krizových plánů a postupů.	MODEL OPOS	Je schopen navázat s cílovou skupinou rovnocenný pracovní vztah a vytvořit a udržet atmosféru důvěry a bezpečí, dokáže rozpoznat potenciálně rizikové situace v konkrétní skupině a reagovat na ně vhodným způsobem.	VIDEO <sup>8</sup> NASL KAZU
Ovládá a doplňuje si repertoár technik práce se skupinou včetně doporučení a komentářů k vhodnosti jejich použití.	USTZK PIPR	Používá zaměřené pozorování a aktivní empatické naslouchání k identifikaci aktuální situace ve skupině.	DEMO OPOS	Zvládá řešení mimořádných situací, přičemž dokáže rozeznat, co je a co není schopen zvládnout vlastními silami, dodržuje zásady psychohygieny.	PRAXE KAZU OPOS

Tabulka 2 | Kvalifikační standard pro 2. středně pokročilou úroveň (středně pokročilý preventivní pracovník)

7 Kumulativně jde i s první úrovní již o 80 hodin kurzu s podílem 24 hodin sebezkušenosti.

8 Využití videonahrávek je zde uvedeno jako jedna z možností, nikoliv jako nutnost. U tohoto způsobu záznamu je vždy nutné brát v úvahu zejména etické otázky a informované souhlasy zúčastněných či jejich zák. zástupců.

### 3.3 Pokročilá úroveň (pokročilý preventivní pracovník)

#### Popis úrovně a typických pozic:

Preventivní pracovník na 3. pokročilé úrovni (pokročilý preventivní pracovník) může vykonávat práci ve dvou liniích. První představuje **organizační linie**, kde se jedná o činnosti metodické, koordinační a informační. Pracovník koordinuje tvorbu minimálních preventivních programů, metodicky vede ostatní pracovníky působící v prevenci v rámci své instituce, komunikuje a spolupracuje s dalšími aktéry primární prevence a relevantními institucemi v regionu, vede evidenci o práci s cílovou skupinou, monitoruje výskyt rizikového chování v daném zařízení atp. Na školách jde o klasické povinnosti definované pro školní metodiky prevence (vyhláška č. 72/2005 Sb). V druhé linii jde o **přímou preventivní práci** s cílovými skupinami. Pracovník na 3. úrovni je schopen pracovat se všemi typy programů<sup>9</sup> primární prevence, včetně prevence indikované.<sup>10</sup> Jedná se o složitější programy, které již využívají i metod blízkých terapeutickému působení (většinou jednoduché KBT techniky).<sup>11</sup> To znamená, že se pracuje i jiným způsobem, než je běžné při vyučování, a to prostřednictvím metod, které je možné svěřit pouze proškoleným a supervidovaným pracovníkům. V konkrétních odůvodněných individuálních případech provádí pracovníci této úrovně také časnou intervenci. V rámci školy či organizace může pokročilý preventivní pracovník odborně vést (poskytovat konzultace apod.) primárně preventivní pracovníky 1. a 2. úrovně a sám zároveň spolupracuje s preventivním pracovníkem 4. expertní úrovně (viz dále).

Příklady typických pozic pro pokročilou úroveň jsou:

- ◆ Školní speciální pedagog či psycholog realizující program indikované primární prevence založený na screeningu rizikových osobnostních faktorů.<sup>12</sup>
- ◆ Pedagog či etoped v roli školního metodika prevence realizující minimální preventivní program na škole, který vykonává další povinnosti specifikované vyhláškou č. 72/2005 Sb., v platném znění.
- ◆ Speciální pedagog (etoped) ve školských zařízeních pro výkon ústavní výchovy a ochranné výchovy či ve středisku výchovné péče zodpovědný za realizaci primární prevence.

---

9 Samozřejmě je nutné respektovat požadované vstupní zaškolení ke všem metodám, které to vyžadují (CŽV).

10 Pokud indikace nespočívá ve specifických, například diagnostických dovednostech, které pak vyžadují ještě další kvalifikační předpoklady, jako například ukončené studium psychologie či speciální pedagogiky.

11 Samozřejmě při respektování mezioborové hranice, tj. že prevence není terapií.

12 Příkladem může být metodika Preventure a její screeningový dotazník SURPS viz <http://www.adiktologie.cz/cz/articles/detail/218/1681/Metodika-indikovane-primarni-prevence-PREventure-zakladni-informace>.

- ◆ Vedoucí pracovník, zodpovědný za podobu a kvalitu primárně preventivních a vzdělávacích aktivit v rámci certifikovaného programu nestátní neziskové organizace.

### Kvalifikační a hodnotící standard:

- Pracovník musí mít dokončené vysokoškolské magisterské studium, které je svým obsahem zaměřeno na práci s lidmi (např. pedagogiku, speciální pedagogiku, psychologii, adiktologii, zdravotnictví, sociální práci atp.).
- Pracovník na 3. úrovni musí též splňovat všechny nároky 1. a 2. úrovně.
- Pracovník musí mít absolvován pokročilý kurz primární prevence v rozsahu 120 hodin s minimálním podílem 40 hodin sebezkušenosti.<sup>13</sup>
- Požadovány jsou minimálně 2 roky praxe v primárně preventivních aktivitách prováděných na 1. a 2. úrovni.

Pozn.: Je nutné splnit všechny body.

ZNALOSTI	Způsob ověření	DOVEDNOSTI	Způsob ověření	ZPŮSOBILOSTI	Způsob ověření
Zná současné výzkumem podložené trendy, modely a strategie v PP, je obeznámen s aktuální nabídkou programů a metodik.	USTZK TEST PIPR	Umí efektivně vést dokumentaci o činnostech a událostech týkajících se PPRCH v daném zařízení.	PRAXE	Je způsobilý vytvořit a pravidelně aktualizovat minimální preventivní program pro konkrétní školu či jiné zařízení, kde působí.	PIPR
Zná legislativu věnující se problematice PPRCH a návazným oblastem (př. sociálně-právní ochraně dětí).	USTZK TEST ONTEST	Umí vytvořit síť aktivních kontaktů na instituce působící v oblasti PPRCH ve svém okolí a udržovat ji aktuální.	PRAXE PIPR	Je schopen implementovat a udržet efektivní systém PPRCH v rámci školy či organizace, kde působí.	PRAXE OPOS
Zná velmi dobře všechny typy RCH popsané v dostupné odborné literatuře i způsoby jejich zjišťování.	USTZK TEST	Ovládá základní metody evaluace a zhodnocení stavu RCH v daném zařízení.	PIPR OPOS	Pravidelně používá evaluačních a monitorovacích nástrojů za účelem zhodnocení výchozího stavu RCH. Dokáže zjistit potřeby cílových skupin a implementovat vhodné intervence.	PIPR PRAXE OPOS
Zná základy poradenské a školní psychologie, speciální pedagogiky a psychopatologie.	USTZK TEST PIPR	Dokáže efektivně komunikovat s dospělými a motivovat je ke spolupráci, zejména při práci s rodiči a zákonnými zástupci či svými kolegy (případně i s médii).	DEMO MODEL OPOS	Je schopen svým kolegům poskytnout odbornou radu, dokáže po odborné stránce naplnit svou poradenskou roli.	KAZU NASL PRAXE
Zná doporučené krizové postupy v případě výskytu RCH v konkrétním zařízení, kde působí.	USTZK TEST PIPR	Dokáže v rámci časné intervence vést poradenský či motivační rozhovor.	DEMO MODEL OPOS	Zvládne vést program indikované PP či včasné intervence dle doporučených postupů.	DEMO NASL VIDEO

(Pokračování na další straně)

<sup>13</sup> Kumulativně jde i s prvními dvěma úrovněmi již o 200 hodin kurzu s podílem 64 hodin sebezkušenosti.

ZNALOSTI	Způsob ověření	DOVEDNOSTI	Způsob ověření	ZPŮSOBILOSTI	Způsob ověření
Chápe nejčastější v oboru identifikovaná úskalí, rizika a konflikty, které mohou nastat při preventivní práci na úrovni jednotlivce, skupiny, organizace či komunity.	USTZK PIPR	Uplatňuje etické a profesionální standardy za účelem minimalizace možného poškození svěřených klientů a posilování integrity primárně preventivních pracovníků.	OPOS PRAXE	Je příkladem spolupracujícího přístupu, celoživotního vzdělávání, mravní bezúhonnosti a zdravého životního stylu.	OPOS PRAXE

Tabulka 3 | Kvalifikační standard pro 3. pokročilou úroveň (pokročilý preventivní pracovník)

### 3.4 Expertní úroveň (expert primární prevence)

#### Popis úrovně a typických pozic:

Preventivní pracovník na 4. expertní úrovni vykonává zejména činnosti **koordinační, metodické, poradenské, vzdělávací a supervizní**.<sup>14</sup> Koordinuje systém primární prevence a spolupráci klíčových aktérů v rámci větších celků, například obcí, regionů či krajů. V mezích své působnosti metodicky vede ostatní preventivní pracovníky nižších úrovní. Monitoruje výskyt rizikového chování v daném území, je schopen evaluovat probíhající programy, spoluvytváří a inovuje metodiky nových preventivních programů, podílí se na jejich implementaci atp. Organizuje systém vzdělávání preventivních pracovníků, kde působí jako lektor anebo garant. Vede intervizní skupiny preventivních pracovníků. Je schopen provádět krizovou intervenci či jiné obtížnější intervenční zásahy, které školy nedokážou samy vyřešit. Může působit jako autorizovaná osoba při kvalifikačních zkouškách pracovníků v PPRCH. Publikuje odborná sdělení na vzdělávacích akcích, konferencích či v odborných časopisech a věnuje se rozvoji PPRCH.

Příklady typických pozic pro expertní úroveň jsou:

- ◆ Vedoucí oblastní metodik prevence v rámci pedagogicko-psychologických poraden.
- ◆ Metodik prevence či koordinátor prevence v rámci větších obcí či krajských a jiných úřadů.
- ◆ Lektor či garant kurzu nebo specializačního studia v rámci DVPP, respektive i obecněji v rámci vzdělávání pracovníků v primární prevenci.
- ◆ Lektor primární prevence (s praxí alespoň pět let) a dlouhodobým sebezkušenostním výcvikem realizující pro své kolegy intervizní či supervizní setkávání.

14 Pro řádný výkon supervizní práce je ovšem samozřejmě zapotřebí ještě speciální výcvik v supervizi. Supervizi zde uvádíme jako možnost, bez výcviku může expert primární prevence vést pouze setkání intervizní.

**Kvalifikační a hodnotící standard:**

- a) Pracovník musí mít dokončené vysokoškolské magisterské studium, které je svým obsahem blízce primární prevenci rizikového chování (např. pedagogiku, speciální pedagogiku, psychologii, adiktologii atp.).
- b) Pracovník na 4. úrovni musí též splňovat všechny nároky 1., 2. i 3. úrovně.
- c) Pracovník musí mít absolvovány další pokročilé kurzy primární prevence v rozsahu 96 hodin s minimálním podílem 32 hodin sebezkušenosti.<sup>15</sup>
- d) Požadováno je minimálně pět let praxe v primární prevenci ve školství nebo organizování primárně preventivních aktivit s cílovými skupinami dětí a mládeže či vzdělávání dospělých v oblasti PPRCH.

Pozn.: Je nutné splnit všechny body.

ZNALOSTI	Způsob ověření	DOVEDNOSTI	Způsob ověření	ZPŮSOBILOSTI	Způsob ověření
Ovládá na expertní úrovni svůj původní obor a překryvy tohoto oboru s PPRCH.	USTZK PRAXE	Používá metodiku tvorby, standardizace a ověřování primárně preventivních programů a diagnostických nástrojů.	MODEL PIPR OPOS	Je schopen tvorby, adaptace, implementace či evaluace nových metod, metodických materiálů a programů PP vhodných vzhledem k potřebám cílových skupin.	PIPR PRAXE
Zná relevantní legislativu věnující se problematice primární prevence a krizové postupy v případě výskytu RCH, překračující normy školy, školského zařízení nebo organizace.	USTZK MODEL	Umí vytvářet v praxi uplatnitelné krizové metodické postupy v případě výskytu RCH.	PIPR	Je schopen jako externí expert na pozvání organizace ve své působnosti zvládnout kritickou situaci u jednotlivce či v kolektivu pomocí zásad krizové intervence či senzitivního šetření.	PRAXE KAZU
Zná detailně síť organizací věnujících se PPRCH a zná též systémy návazné péče pro všechny formy RCH na celostátní případně i evropské úrovni.	USTZK PIPR	Používá vhodné komunikační a manažerské strategie pro propagaci, fundraising, koordinaci a motivaci důležitých institucí a osob v rámci komunity či regionu.	MODEL OPOS PIPR	Tvoří a podporuje technické zázemí a síť profesionálů a institucí včetně donátorů na poli prevence v oblasti své působnosti dle zásad komunitního přístupu v PPRCH.	PRAXE OPOS PIPR
Ovládá didaktiku a teorii vzdělávání dospělých a principy trenérství (lektorování).	PRAXE USTZK	Dokáže srozumitelně zprostředkovat (naučit) teoretické znalosti i praktické dovednosti potřebné pro preventivní práci s dětmi a mládeží anebo dospělými.	DEMO VIDEO NASL	Vytváří, realizuje a garantuje kurzy a jiné formy vzdělávání pro pracovníky v PP, je autorizovanou osobou pro uznávání kvalifikací na všech úrovních.	PRAXE OPOS PIPR
Ovládá základy odborné supervize a principy psychologického poradenství, mentoringu, koučingu a chápe odlišnost těchto přístupů.	USTZK PRAXE	Dokáže zorganizovat a vést intervizní, případně supervizní skupiny a systematicky poskytovat podporu a posilovat motivaci pracovníků v primární prevenci na nižších úrovních.	DEMO VIDEO NASL KAZU	Celoživotně se vzdělává v oblasti PPRCH a odborně přispívá publikováním svých zkušeností, je po odborné stránce respektovanou osobou v rámci regionu.	PRAXE OPOS PIPR <sup>16</sup>

Tabulka 3 | Kvalifikační standard pro 4. expertní úroveň (expert primární prevence)

15 Kumulativně jde i se všemi předchozími úrovněmi již o 296 hodin kurzů s podílem 96 hodin sebezkušenosti.

16 Zde myslíme například předložení odborných článků atp.





## 4 Kvalifikační zkoušky

Podle zákona č. 179/2006 Sb., ověřování a uznávání kvalifikací provádějí tzv. autorizované osoby, a to podle hodnoticích standardů příslušných kvalifikací. Ověřování probíhá formou zkoušky, kde musí uchazeč způsobem stanoveným v hodnoticím standardu prokázat všechny kompetence uvedené v kvalifikačním standardu podle kritérií a dalších pravidel stanovených v hodnoticím standardu. Pokud je prokáže, obdrží **osvědčení o získání kvalifikace**, což je celostátně platný doklad. **Autorizovanou osobou** pro určitou kvalifikaci dle uvedeného zákona se může stát každá fyzická nebo právnická osoba, která splní požadavky stanovené ve schváleném hodnoticím standardu příslušné kvalifikace. Autorizující orgán (v našem případě MŠMT) porovná, zda zájemce o autorizaci splňuje požadavky na autorizovanou osobu stanovené v hodnoticím standardu, a podle toho buď udělí, nebo neudělí autorizaci.

Naplnění kvalifikačních požadavků pro jednotlivé úrovně pracovníků v primární prevenci bude formálně posuzováno prostřednictvím **kvalifikačních zkoušek**, které jsou pro každou úroveň rozdílně obtížné. Jednotlivé vyšší úrovně vycházejí z předchozích nižších, které v sobě integrují. Podrobnější popis procesu kvalifikačních zkoušek je popsán v Návrhu zkušební manuálu pro ověřování znalostí, dovedností a kompetencí, který je vypracován jako navazující dokument.

## 4.1 Akreditované vzdělávací instituce a autorizované osoby

Akreditované vzdělávací instituce pro organizaci zkoušek v rámci kvalifikačních stupňů pracovníků v primární prevenci by měly splňovat tyto náležitosti (návrh autorů):

Požadavky institucionální:

- ◆ Instituce realizuje vzdělávání v primární prevenci, tj. realizuje akreditované kurzy dle vyhlášky o dalším vzdělávání pedagogických pracovníků (č. 317/2005 Sb.).
- ◆ Instituce se prokazatelně déle než tři roky věnuje vzdělávání pracovníků v primární prevenci rizikového chování.

Požadavky personální:

- ◆ Pro zajištění požadované odbornosti a kvality pracoviště je nezbytné, aby ve vzdělávací instituci působili (byli v pracovněprávním vztahu) alespoň dva pracovníci 4. úrovně – experti primární prevence.

Akreditovanými vzdělávacími institucemi se mohou stát např. krajská centra prevence (např. pedagogicko-psychologické poradny, nestátní neziskové organizace, univerzity) a další organizace, které v současné době působí jako metodická a koordinační pracoviště v oblasti primárně preventivních aktivit a tuto funkci v podstatě již neoficiálně plní.

### Autorizované osoby

Autorizovaná osoba je fyzická osoba, která je oprávněna v rámci kvalifikačních zkoušek u uchazečů ověřovat odborné specifické kompetence (odborné znalosti a dovednosti) a též odborné kompetence obecné, stanovené v kvalifikačním a hodnoticím standardu pro všechny čtyři úrovně. Autorizovanou osobou se může na základě žádosti a následného schválení autorizujícím orgánem (MŠMT) stát pouze osoba na čtvrté, expertní úrovni prevence.

### Zkušební komise pro ověřování kvalifikačních předpokladů

Zkušební komise se vždy skládá z interních a/nebo externích pracovníků akreditovaných vzdělávacích institucí. Pro ověření kvalifikačních předpokladů pro každou úroveň navrhujeme počet autorizovaných osob takto:

- Pro 1. základní úroveň (primárně preventivní minimum)**
- a 2. středně pokročilou úroveň:**

Zkouška probíhá před jednou autorizovanou osobou na 4. úrovni.

**Pro 3. pokročilou úroveň (pokročilý preventivní pracovník):**

Zkouška probíhá před zkušební komisí složenou ze dvou autorizovaných osob na 4. úrovni odbornosti. Oba členové zkušební komise mohou pocházet z jednoho akreditovaného pracoviště.

**Pro 4. expertní úroveň (expert primární prevence):**

Zkouška probíhá před zkušební komisí složenou ze dvou autorizovaných osob na 4. úrovni odbornosti, přičemž alespoň jeden ze členů zkušební komise musí pocházet z jiné akreditované vzdělávací instituce, tj. nebýt součástí pracovního týmu instituce, z níž pochází žadatel o tuto úroveň, a nemít s příslušnou vzdělávací institucí žadatele jiný pracovněprávní vztah.<sup>1</sup>

Pro 4., 3. i 2. stupeň je možné složit souhrnnou zkoušku zahrnující vždy všechny nižší stupně kvalifikace. Tzn., že například pro 3. úroveň je možné se jednorázově přihlásit ke zkoušce, která bude zahrnovat všechny stupně předchozí.

## **4.2 Hodnoticí standard pro ověřování kvalifikačních stupňů: forma a obsah zkoušek**

Hodnoticí standard je soubor organizačních a metodických postupů stanovených pro ověřování dosažení odborné způsobilosti vykonávat řádně soubor pracovních činností v určitém povolání. Konkrétně je to soubor kritérií a způsobů ověřování požadavků stanovených v kvalifikačním standardu (tj. postup, jak bude v praxi ověřeno, zda má uchazeč příslušné znalosti, dovednosti a kompetence pro danou kvalifikaci). Forma a obsah kvalifikačních zkoušek jsou diferencovány pro jednotlivé úrovně obtížnosti. Rozdíl mezi úrovněmi spočívá v tematickém zaměření i rozsahu/hloubce zkoušek. Existují také různé způsoby ověřování kritérií.<sup>2</sup>

**a) Teoretická část kvalifikační zkoušky ověřuje zejména znalosti a může zahrnovat např.:**

- ◆ písemný test s uzavřenými odpověďmi,
- ◆ ústní zkoušku na základě losovaných zkušebních okruhů.

---

1 Kromě smlouvy (např. Dohoda o provedení práce) hradící samotné přezkušování.

2 Hodnoticí standardy jsou inspirovány NSK2 (individuální národní projekt MŠMT, který NÚOV realizuje v letech 2009–2015 pod oficiálním názvem Rozvoj a implementace Národní soustavy kvalifikací).

**b) Praktická část kvalifikační zkoušky ověřuje především dovednosti a může zahrnovat například:**

- ◆ řešení modelové situace, praktické předvedení, demonstrace,
- ◆ obhajobu závěrečné písemné práce,
- ◆ rozbor video nahrávky vlastní praktické činnosti účastníka.

Další možnosti naplnění části hodnoticího standardu (další požadavky na uchazeče):

- ◆ doložení potvrzení o absolvování praxe,
- ◆ doložení délky působení v primárně preventivních aktivitách (v případě neexistence zaměstnavatele strukturované reference od dvou osob 4. úrovně),
- ◆ doložení dosaženého vzdělání,
- ◆ doložení absolvování různých typů vzdělávacích aktivit.

Průběh a výsledek zkoušky je zaznamenán do příslušného protokolu o zkoušce a protokol podepsán zkoušejícím, resp. všemi členy zkušební komise.

	Teoretická - znalostní část	Praktická - dovednostní část	Další požadavky na uchazeče <sup>3</sup>
1. Základní úroveň	50% písemný test, ústní zkoušení	50% praktické předvedení	maturitní vysvědčení
2. Středně pokročilá úroveň	30% písemný test, ústní zkoušení	70% praktické předvedení	VŠ diplom, certifikát 1. úrovně, min. 24 hod. sebe-zkušenosti
3. Pokročilá úroveň	50% písemný test, ústní zkoušení	50% praktické předvedení písemná práce video nahrávka	certifikát 2. úrovně, doložení 2 let praxe, min. 64 hod. sebe- zkušenosti
4. Expertní úroveň	50% ústní zkoušení	50% praktické předvedení video nahrávka	certifikát 3. úrovně, doložení 5 let praxe, min. 96 hod. sebe- zkušenosti

Tabulka 5 | Navrhovaný obsah a forma zkoušek a další požadavky na jednotlivé úrovně

**Ověřování kompetencí obecných včetně tzv. měkkých<sup>4</sup> je velmi obtížné (často v praxi neproveditelné). Je v kompetenci autorizovaných osob, provádějících**

3 Uchazeč má možnost žádat rovnou o certifikát vyšší úrovně, pokud se tak rozhodne, nemusí dokládat předchozí certifikáty, ale pouze doložit nakumulované požadavky všech předchozích úrovní.

4 Tzv. soft skills, jejichž spektrum sahá od empatie přes komunikativnost či sebekritičnost až po schopnost prosadit se, vést tým anebo schopnost nadchnout ostatní pro společný cíl.

zkoušky, rozpoznat vhodnost či nevhodnost uchazeče. V odůvodněném případě<sup>5</sup> mohou udělení kvalifikace zamítnout s odůvodněním (viz navazující materiál Návrh zkušebního manuálu pro ověřování znalostí, dovedností a kompetencí). Svou roli v tomto ohledu hrají i vedoucí pracovníci (např. ředitelé škol), kteří by do pozic realizujících primární prevenci měli navrhnout a obsazovat osobnostně vhodně vybavené jedince, tj. například pracovníky s přirozenou autoritou.

Přestože navrhovaný model kvalifikačních stupňů pro pracovníky v PPRCH ve školství je postaven především na principu ověřování cílových kompetencí u uchazečů formou kvalifikačních zkoušek, uvedeme zde alespoň orientační doporučený rozsah vzdělávání pro jednotlivé úrovně v hodinách (viz tabulka č. 6). V rámci projektu VYNSPI vznikl návrh na optimální obsahovou strukturu specializačního studia pro ŠMP, který je vhodnou výchozí platformou pro vývoj dalších vzdělávacích aktivit odpovídajících jednotlivým úrovním navrhovaným v tomto materiálu. Předpokládáme tedy, že v případě uvedení tohoto navrhovaného modelu do praxe se realizátoři kurzů svým obsahem vzdělávacích aktivit pružně přizpůsobí požadovaným cílovým kompetencím preventivních pracovníků. Skladba chybějících kompetencí (zejména na vyšších úrovních) může být u jednotlivých pracovníků vzhledem k jejich rozličným původním profesím různá, ty si posléze uchazeči mohou doplňovat spíše v rámci individuálních vzdělávacích plánů.

Kvalifikační úroveň	Doporučené hodinové dotace na jednotlivé komponenty vzdělávání							
	Teoretické znalosti		Praktické dovednosti		Sebezkušenost		Celkem v každé úrovni	Celkem kumulativně
1. Základní úroveň	16	40 %	16	40 %	8	20 %	40	40
2. Středněpokročilá úroveň	8	20 %	16	40 %	16	40 %	40	80
3. Pokročilá úroveň	40	33 %	40	33 %	40	33 %	120	200*
4. Expertní úroveň	32	33 %	32	33 %	32	33 %	96	296
Kumulativně ve sloupcích:	96	-	104	-	96	-	-	-

Pozn.: Orientační hodinové dotace jsou z praktických důvodů počítány jako násobky 8 (8 h. = 1 výcvikový den).

\* Navrhovaný počet hodin je nižší než v platném znění vyhlášky 317/2005 Sb.

Tabulka 6 | Doporučený orientační rozsah vzdělávání dle jednotlivých úrovní a komponent

5 Může se jednat o psychickou poruchu, výrazně nezdravý či rizikový životní styl (aktuální užívání drog), výraznou osobnostní nevyzrálou, totální absenci měkkých dovedností atp.



## 5 Přechodné období, uznávání kvalifikací a předchozího vzdělání

V přechodném období (cca po dobu tří let od schválení dokumentu) navrhuje, aby při splnění příslušných výše definovaných profesních předpokladů a po předložení žádosti na příslušné pracoviště MŠMT<sup>1</sup> nebo jím pověřené organizace byla přiznána:

**Kvalifikace 1. základní úrovně (primárně preventivní minimum)** pedagogům či jiným pracovníkům v primární prevenci působícím v praxi (tj. praktikujícím kontinuálně primárně preventivní programy) minimálně jeden rok, kteří doloží absolvování v součtu minimálně 40 hodin kurzů s primárně preventivní náplní či psychosociální a sebezkušenostní tematikou.

**Kvalifikace 2. středně pokročilé úrovně (středně pokročilý preventivní pracovník)** pedagogům či jiným pracovníkům v primární prevenci působícím v praxi minimálně dva roky, kteří mají vysokoškolské vzdělání v oborech zaměřených na práci s lidmi a dále doloží absolvování v součtu minimálně 80 hodin kurzů s primárně preventivní náplní, z čehož minimálně 24 hodin musí mít sebezkušenostní náplň.

**Kvalifikace 3. pokročilé úrovně (pokročilý preventivní pracovník)** všem absolventům specializačního studia pro ŠMP dle vyhlášky o dalším vzdělávání pedagogických pracovníků č. 317/2005 Sb., kteří doloží platné osvědčení. Dále může být tato kvalifikační úroveň přiznána dalším pracovníkům v primární prevenci majícím vysokoškolské vzdělání v oborech zaměřených na práci s lidmi (viz výše v textu), kteří doloží působení v praxi minimálně tři roky, a kteří v celkovém součtu absolvovali (a doloží) minimálně 200 hodin vzdělávacích aktivit s primárně preventivní náplní, z nichž minimálně 64 hodin bude mít sebezkušenostní náplň.

---

<sup>1</sup> Tento proces se v praxi bude řídit dle standardních a osvědčených postupů určených zákonem pro uznávání kvalifikací v resortu školství či jiném příbuzném resortu, dle aktuálních možností řídicího orgánu – MŠMT.



**Kvalifikace 4. expertní úrovně (expert primární prevence)** všem pracovníkům v primární prevenci působícím v praxi minimálně pět let, kteří doloží vysokoškolské vzdělání (alespoň Mgr.) v oborech zaměřených na práci s lidmi a dále doloží absolvování v součtu minimálně 296 hodin kurzů s primárně preventivní náplní, z čehož minimálně 96 hodin musí mít sebezkušenostní obsah. Na této úrovni bude též zohledňován celkový dlouhodobý přínos pro rozvoj primární prevence v uplynutých letech uvedený v životopise uchazeče. To znamená, že požadavek na „hodiny v kurzech“ či „praxe“, „přímé práce s cílovými skupinami dětí a mládeže“ mohou být částečně nahrazeny významnou publikační či projektovou činností v oblasti PPRCH či lety praxe ve vzdělávání dospělých pracovníků v oblasti PPRCH atp.

## 6 Závěr

Autoři zde popsaný model předkládají k dispozici MŠMT a dále všem zainteresovaným institucím a odborníkům působícím v primární prevenci rizikového chování s cílem zahájit veřejnou diskusi o možnosti jeho dalšího využití. Další vývoj primární prevence vyžaduje systémové a koordinované kroky ve všech oblastech, včetně vzdělávání a kontroly jeho kvality. Tento model představuje samozřejmě jen jednu z mnoha možností, jak dosáhnout systémových změn, nicméně jde o promyšlený a inovativní systém vzniklý na základě diskuse předních odborníků působících dlouhá léta v praxi primární prevence. Autoři jsou samozřejmě přístupni aktualizacím modelu, které se týkají úpravy jednotlivých dílčích parametrů a věří, že jeho postupná a citlivá implementace může dosáhnout kýženého efektu větší harmonizace v kritériích posuzování kvality vzdělávacích programů, a zejména pak kvality jejich výstupů, tj. profesionálně připravených pracovníků v primární prevenci. V zásadě je jedno jakou formou, jakými metodami a v jakém rozsahu každý vzdělavatel připravuje a provozuje své kurzy, podstatný je výsledek, tj. úroveň odborné připravenosti preventivních pracovníků a jejich schopnost kvalitně a bezpečně poskytovat preventivní intervence. Nejde totiž samozřejmě pouze o to, aby užívané metody a intervence při preventivní práci byly ověřené a účinné, ale i o to, aby jejich prostřednictvím nemohlo dojít k poškození nebo jakémukoli nežádoucímu a neplánovanému negativnímu ovlivnění dětí. K profesionalitě patří znalost metod a postupů preventivní práce, znalost limitů a možností těchto metod a schopnost je správným způsobem aplikovat pro danou cílovou skupinu a ve správném čase. Neznalost, nevědomost a nezkušenost jsou nebezpečné jak pro školou povinné děti a mládež, tak pro preventivní pracovníky. Naší společnou snahou by mělo být vytvoření předpokladů pro to, abychom se s těmito neduhy v primárně-preventivní praxi ve školství setkávali co nejméně.



## Seznam použitých zkratek

AOF	autorizované osoby fyzické
AOP	autorizované osoby právnické
CŽV	celoživotní vzdělávání
DEMO	demonstrace, praktické předvedení
DVPP	další vzdělávání pedagogických pracovníků
KAZU	kazuistika, případová studie
MODEL	popis řešení předložené modelové situace
MŠMT	Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy
NASL	náslech zkoušejícího při preventivní práci adepta
NNO	nestátní neziskové organizace
NÚOV	Národní ústav odborného vzdělávání (nyní již sloučen do NÚV – Národního ústavu pro vzdělávání)
ONLINE	Test administrovaný on-line přes vhodné e-learningové prostředí
OPOS	Odborné posouzení zkoušejícího
PIPR	písemná práce (seminární, závěrečná atp.)
PP	primární prevence
PPP	pedagogicko-psychologická poradna
PPRCH	primární prevence rizikového chování
PRAXE	doložení dovednosti či znalostí absolvovanou praxí
PROJ	vypracování projektu
REFR	strukturovaná reference osoby 4. úrovně
RCH	rizikové chování
ŠMP	školní metodik prevence
TEST	písemný test (s otevřenými či uzavřenými odpověďmi)
USTZK	ústní zkouška
VIDEO	videonahrávka, videotrénink
VOŠ	vzdělání na úrovni vyšší odborné školy, příp. vyšší odborná škola
VŠ	vysokoškolské vzdělání, příp. vysoká škola
VYNSPI	Projekt CZ.1.07/1.3.00/08.0205 ESF OP VK (Tvorba systému modulárního vzdělávání v oblasti prevence sociálně patologických jevů pro pedagogické a poradenské pracovníky škol a školských zařízení na celostátní úrovni)



## Věcný rejstřík

### A

aktivity preventivní 7–11, 14, 21, 23, 26, 28

### C

centra prevence krajská 12, 26  
certifikace 10

### Č

Česká školní inspekce 9  
činnosti koordinační 20, 22  
činnosti metodické 20, 22  
činnosti poradenské 22  
činnosti supervizní 22  
činnosti vzdělávací 22

### D

další vzdělávání pedagogických  
pracovníků 7, 26, 31, 35, 39  
dovednost 8–10, 12–15, 17–23, 25–29, 35

### E

evaluace 11, 21, 23  
expert primární prevence 15, 22, 23, 26, 27, 32

### CH

chování rizikové 7–9, 11, 13, 17–20, 22, 23, 26, 33, 35, 39

### I

inspekce školní 9, 10

### K

komise zkušební 26–28  
kompetence 8, 10–17, 25, 27–29  
kompetence měkké 13, 28  
kompetence odborné 7, 13, 26  
kurzy dlouhodobé 12  
kvalifikační zkoušky  
standardizované 10

### M

metodik prevence oblastní 9, 22  
metodik prevence školní 7, 9, 12, 20, 35

### N

nástroje evaluační 7, 21

### O

období přechodné 14, 15, 31  
organizace neziskové nestátní 12, 21, 26, 35  
osoby autorizované 9, 12, 14, 22, 23, 25–28, 35  
osvědčení 14, 25, 31  
ověřování stupňů kvalifikačních 27

### P

pedagog speciální 7, 9, 20  
poradny pedagogicko-psychologické 12, 22, 26, 35  
pozice typické 12, 15, 16, 18, 20, 22  
práce preventivní interaktivní 9  
pracovník preventivní pokročilý 15, 20, 22, 27, 31

pracovník preventivní středně  
pokročilý 15, 18, 19, 31  
prevence indikovaná 9, 16, 20  
prevence selektivní 9, 16, 18, 19  
prevence školská 8, 10, 13, 39  
předpoklady kvalifikační 8, 10–12, 15,  
20, 26  
předpoklady osobnostní 11  
psycholog školní 9, 20

## S

sebezkušenost 14, 17, 19, 21, 23, 29  
soft skills 13, 28  
standard hodnotící 12, 14, 16, 17, 19,  
21, 23, 25–28  
standardizace 11, 23  
studium pro školní metodiky prevence  
specializační 7, 12, 29, 31  
systém vzdělávání v prevenci  
rizikového chování 7, 11

## U

uchazeč 14, 15, 25–29, 32  
univerzity 12, 26, 39

úroveň expertní 8, 9, 12, 15, 20, 22, 23,  
26–29, 32  
úroveň kvalifikační 8, 16, 29, 31  
úroveň pokročilá 9, 15, 20, 22, 27–29, 31  
úroveň ověřitelná 11  
úroveň středně pokročilá 9, 15, 18, 19,  
26, 28, 29, 31  
úroveň základní 8, 15–17, 26, 28, 29, 31  
uznávání vzdělání 13, 14, 31, 39

## V

vzdělávání celoživotní 11, 15, 22, 35  
vzdělávací instituce akreditované 11,  
14, 26, 27

## Z

zařízení školská 7, 8, 10, 16, 18, 20,  
23, 35  
znalost 8–10, 12–15, 17–19, 21–23,  
25–27, 29, 33, 35  
způsobilost 10, 13–15, 17, 19, 21–23,  
27, 39

## Citované zdroje

- Černý, M., & Lejčková, P. (2007) Systémový přístup v prevenci užívání návykových látek. Co funguje a nefunguje v primární prevenci. Zaostrěno na drogy 5 (2), 1–12.
- EMCDDA (nedatováno). EMCDDA Online Glossary. (<http://www.emcdda.europa.eu/publications/glossary#u>, staženo 26. 6. 2012)
- Miovský, M. et al. (2012). Výkladový slovník základních pojmů školské prevence rizikového chování. Praha: Univerzita Karlova v Praze & Togga.
- Miovský, M., Skácelová, L., Zapletalová, J., & Novák, P. (Eds.) (2010). Primární prevence rizikového chování ve školství. Praha: Sdružení SCAN, Univerzita Karlova v Praze & Togga, 70–74.
- Miovský, M., Štátná, L., Gabrhelík, R., & Jurystová, L. (2011). Evaluation of the Drug Prevention Interventions in the Czech Republic. *Adiktologie*, (11)4, 236–247.
- MŠMT (2005). Standardy odborné způsobilosti poskytovatelů programů primární prevence užívání návykových látek.
- MŠMT (2009). Strategie prevence rizikových projevů chování u dětí a mládeže v působnosti resortu školství, mládeže a tělovýchovy na období 2009–2012, 7.
- Národní kvalifikační rámec terciárního vzdělávání (2012). Metodika používání národního kvalifikačního rámce terciárního vzdělávání – Část třetí. Jak psát výstupy z učení pro studijní obory a předměty (pracovní verze). (<http://qram.reformy-msmt.cz/>, staženo 18. 5. 2012)
- Pavlas Martanová, V. (ed.) (2012). Standardy odborné způsobilosti poskytovatelů programů školské primární prevence rizikového chování. Praha: Univerzita Karlova v Praze & Togga.
- Standardy pro udělování akreditací DVPP. Č.j. 26 451/2005-25, 30 908/2005-25, 10 405/2008-6/IPPP.
- Vyhláška č. 72/2005 Sb., ve znění pozdějších předpisů, Koncepce poskytování poradenských služeb ve škole č. j. 27317/2004-24 (Věstník MŠMT ČR, ročník LXI, 2005, sešit 7), příloha č. 3.
- Vyhláška č. 317/2005 Sb., o dalším vzdělávání pedagogických pracovníků, akreditační komisi a kariérním systému pedagogických pracovníků.
- Zákon č. 179/2006 Sb., o uznávání výsledků dalšího vzdělávání.





## **Klinika adiktologie**

**1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Praze  
a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze  
Apolinářská 4 / 128 00 Praha 2  
[www.adiktologie.cz](http://www.adiktologie.cz)**

Klinika adiktologie 1. LF UK a VFN je výukové, výzkumné a klinické pracoviště 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze a Všeobecné fakultní nemocnice v Praze, které se zaměřuje na rozvoj adiktologie jako samostatného vědního oboru zabývajícího se problematikou užívání návykových látek a návykového chování obecně. Adiktologie spojuje biologická, psychologická a sociální hlediska do jednotného transdisciplinárního výzkumného rámce zaměřeného na konkrétní problematiku rizikového prostředí užívání návykových látek a závislostního chování, přičemž se snaží přinášet společnosti relevantní vědecké informace špičkové úrovně. Cílem adiktologie je přispívat ke zkvalitňování duševního i fyzického zdraví populace svým aktivním podílem při realizaci výzkumem podložených intervencí v oblasti prevence a léčby závislostí a minimalizace rizik souvisejících s užíváním návykových látek, jakož i v oblasti drogových trhů. Klinika adiktologie realizuje klinický lůžkový provoz, výuku a výzkum v oblasti adiktologie, samostatného transdisciplinárního vědního oboru zabývajícího se zkoumáním rizikového prostředí užívání návykových látek a návykového chování obecně. Hlavní činnosti kliniky se dělí do čtyř oblastí.

**Klinický provoz** zajišťuje osm pracovišť (oddělení) Kliniky adiktologie: Lůžkové oddělení pro muže, Lůžkové oddělení pro ženy, Detoxifikační oddělení, Centrum metadonové substituce, Ambulance pro alkoholové závislosti, Ambulance pro nealkoholové závislosti, Centrum pro psychoterapii a rodinnou terapii a Ambulance dětské a dorostové adiktologie.

**Pregraduální výukové programy** tvoří tři hlavní ohniska: pregraduální výuka v bakalářském oboru adiktologie (cca 200 studentů), pregraduální výuka v magisterském oboru adiktologie (cca 100 studentů), výuka adiktologie pro studenty všeobecného lékařství a stomatology – širší rámec oboru psychiatrie.

**Vědecko-výzkumná činnost a postgraduální výuka** zahrnuje také zahraniční spolupráci v této oblasti. Klinika garantuje samostatný postgraduální (čtyřletý) studijní program *Adiktologie* (cca 15 studentů). Vědecko-výzkumná činnost je rozdělena do tří samostatných útvarů: Centrum primární prevence užívání návykových látek, Centrum diagnostiky, terapie a rehabilitace poruch a onemocnění spojených s užíváním návykových látek, Centrum pro studium trestněprávních a kriminologických souvislostí užívání návykových látek, Centrum pro minimalizaci rizik v oblasti užívání návykových látek.

Vzdělávací model představuje návrh klasifikace kvalifikačních stupňů pro pracovníky v primární prevenci rizikového chování (PPRCH) ve školství. Vychází z potřeby koordinovaného vzdělávání pracovníků v PPRCH nejen u pedagogických pracovníků, ale také u všech dalších profesí vstupujících v rámci preventivních aktivit do škol, případně majících vliv na podobu těchto preventivních aktivit.

Navrhovaný model prezentuje čtyři hierarchicky seřazené stupně odbornosti preventivního pracovníka (od tzv. preventivního minima až po expertní úroveň), přičemž jednotlivé úrovně jsou odstupňovány podle náročnosti prováděných preventivních aktivit a především podle úrovně znalostí, dovedností a dalších kompetencí potřebných pro jejich realizaci. Požadavky na odbornost preventivních pracovníků jsou podstatné i z hlediska možného iatrogenního vlivu preventivních aktivit při jejich neodborném provádění. Navrhované kvalifikační předpoklady (znalosti, dovednosti a kompetence) jsou navíc v modelu jasně vymezeny a jsou ověřitelné (hodnotitelné).

Model zároveň zohledňuje existující pozice ve školství, jak je definuje zákon a prováděcí vyhlášky, a stejně tak i neformální, spontánně vzniklou strukturu složenou z odborníků, kteří se problematice primární prevence věnují v terénu. Integrální součástí modelu je i návrh postupu uznávání jednotlivých úrovní kvalifikačních předpokladů u pracovníků, kteří v prevenci již léta působí a prošli různými vzdělávacími aktivitami. Vzdělávání je i v tomto modelu koordinováno MŠMT a naplňováno jím pověřenými akreditovanými vzdělávacími institucemi a autorizovanými osobami. Svou celkovou koncepcí se návrh drží zásady neměnit, co je funkční, a přitom citlivě zavádět nová systémová opatření s cílem zvýšení kvality a dostupnosti funkční primární prevence ve školství.

ISBN 978-80-7422-396-9



NEPRODEJNÉ



## Klinika adiktologie

- ● ● ● 1. lékařská fakulta  
Univerzita Karlova v Praze  
a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze  
Apolinářská 4 / 128 00 Praha 2  
Česká republika  
[www.adiktologie.cz](http://www.adiktologie.cz)



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání  
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ