

1. Zpracování individuálního plánu ochrany dítěte (IPOD) je jednou z metod sociální práce, která umožňuje strukturovat proces práce na případu ohroženého dítěte a jeho rodiny. Individuální plán je oporou jak pro klienta, který získává jasný přehled o přijímaných opatřeních a variantách řešení (včetně přínosů v případě jejich plnění a důsledků v případě neplnění), tak pro pracovníka, který případ vede a který se v plánu zaměřuje na postupné kroky, opatření a časový plán tak aby mohlo dojít k reálnému řešení situace v nejlepším zájmu dítěte.

2. Ve spolupráci s dítětem (rodinou) jsou naplánovány jednotlivé kroky směřující k podpoře dítěte a rodiny a k vyřešení či alespoň zlepšení obtížné situace dítěte (rodiny). Postupné plnění kroků se řídí časovým harmonogramem.

3. Individuální plán ochrany dítěte je přehledným dokumentem, z něhož jsou zřejmé dílčí kroky přijaté k ochraně dítěte, osoby podílející se na pomoci dítěti a rodině a časový rámec, v němž se jednotlivé úkoly naplňují.

4. Při vypracování individuálního plánu ochrany dítěte je stanoven termín vyhodnocení realizovaných opatření, na jehož základě je následně plán aktualizován pro další časový úsek práce na případu spolu s termínem následného vyhodnocení.

5. Ustanovení § 10 odst. 5 písm. b) zákona č. 359/1999 Sb. ukládá povinnost zpracovat plán od počátku doby poskytování sociálně-právní ochrany, nejpozději do jednoho měsíce od přijetí podnětu. Neznamená to povinnost zpracovat v této lhůtě kompletní plán. Musí však být zpracována alespoň základní podoba plánu vymezující známé příčiny ohrožení dítěte a stanovující opatření včetně časového harmonogramu, která jsou v dané fázi realizovatelná.

6. Individuální plán ochrany dítěte se pravidelně aktualizuje, zejména v situacích, kdy je uloženo výchovné opatření, nařízena ústavní výchova, ochranná výchova nebo kdy je dítě svěřeno do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, do pěstounské péče nebo jiné náhradní výchovy.

7. Způsoby zpracování IPOD mohou být různé:

- samotným pracovníkem OSPOD (v případech pasivního či nespolupracujících klientů)
- ve spolupráci s rodinou, či dětmi
- vytvoření IPOD rodinou samostatně

8. V případě sourozenců se IPOD provádí pro každé dítě samostatně. Přitom se IPOD pro každé ze sourozenců liší v oblastech, jež jsou pro něj specifické. Naopak se shoduje v oblastech pro všechny sourozence společných. Tudíž se IPOD mohou vzájemně překrývat a doplňovat.

9. IPOD zpracovává koordinátor případu, který může při jeho tvorbě spolupracovat i s dalšími subjekty, které se podílejí na práci s dítětem a jeho rodinou. Toto se projevuje i ve stanovování cílů, dané organizace zodpovídají za splnění cílů, jež byly stanoveny.

10. Jednotlivé cíle IPOD vychází z vyhodnocení míry rizikových faktorů působících na nezl. dítě. Jedná se o vývojové potřeby dítěte, působení rodiny a prostředí a míru rodičovské kapacity.