

CDZ

PN Brno

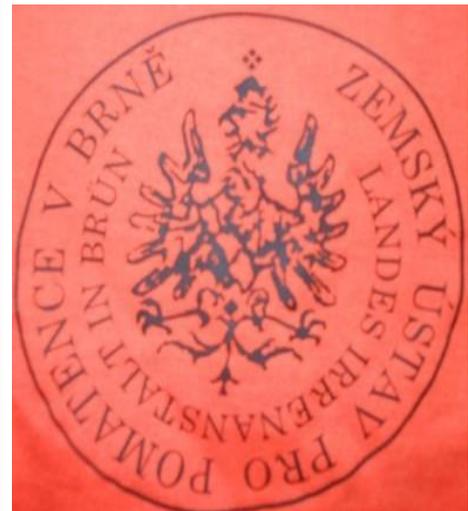
Centrum

duševního zdraví

Psychiatrické nemocnice Brno

Reforma psychiatrické péče – snaha o změnu systému, rozšíření podpory a péče o lidi s duševním onemocněním i do přirozeného prostředí

Terénní podpora poskytovaná pouze sociálními službami



PRĀH

POMŮŽEME
VÁM
PŘEKROČIT



PRĀH

JIŽNÍ
MORAVA

CDZ Centrum
duševního zdraví
PN Brno Psychiatrické nemocnice Brno

PROPOJENÍ



SOCIÁLNĚ ZDRAVOTNÍ PARTNERSTVÍ



PaeDr. Blanka Veškrnová
Ředitelka Práh jižní Morava

MUDr. Pavel Mošťák
Ředitel Psychiatrické
nemocnice Brno



Multidisciplinárny tím

3 lekářky
(celkem 0,65 úvazku)

2 psycholožky

6 zdravotních sester

6 sociálních pracovníc

1 peer konzultantka





➤ 134 klientů /pacientů

➤ Věk 18 - 80

SMI :

➤ nemoci z okruhu psychóz (poruchy myšlení, vnímání)

➤ Poruchy nálady – bipolární afektivní porucha

➤ OCD a lidé s poruchou osobnosti

Klienti po propuštění z hospitalizace

Klienti po první atace

Lidé bez domova

Asertivní kontakty

**Klienti, kteří byli dlouhodobě hospitalizováni -
udržení v přirozeném prostředí**

**Lidé s chronickým duševním onemocněním +
somatické obtíže**

**SPEKTRUM
NAŠICH
KLIENTŮ**



Kde získáváme klienty



Psychiatrická lůžková oddělení, AP, blízcí, úředníci –
kontaktní telefon, email...

- Porady, flexibilita
- Mapování aktuální životní situace
- Schůzky v terénu, na Jugo, v kavárně, procházky...
- Sesterská práce - edukace, doprovody, komunikace, koordinace péče, hodnocení psych stavu, krize, apl. depotních injekcí...
- Výkony na pojišťovnu

doprovody k lékařům
a koordinace návštěv
lékařů

pomoc při chystání a
vyzvedávání medikace

doprovody a vyřizování
sociálních záležitostí

socializaci a opětovné
začlenění do společnosti

kognitivní tréninky,
skupinové aktivity

psychoterapeutická
péče

psychiatrické konzultace
včetně konzultací s
kmenovými psychiatrem,
praktickým lékařem, ale i
lékaři jiných odborností

koordinace a
vyhledávání jiných
služeb

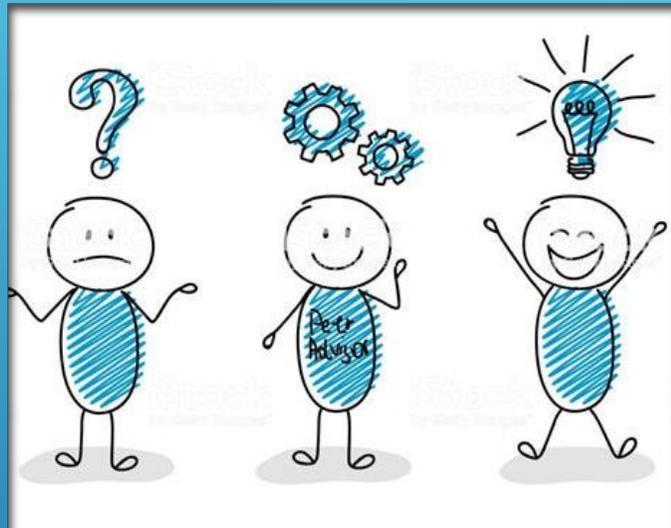
řešení krizových situací

vyjednání hospitalizace

asertivní oslovení

rozhovor s pracovníkem
týmu s vlastní zkušeností
duševního onemocnění -
peer konzultant

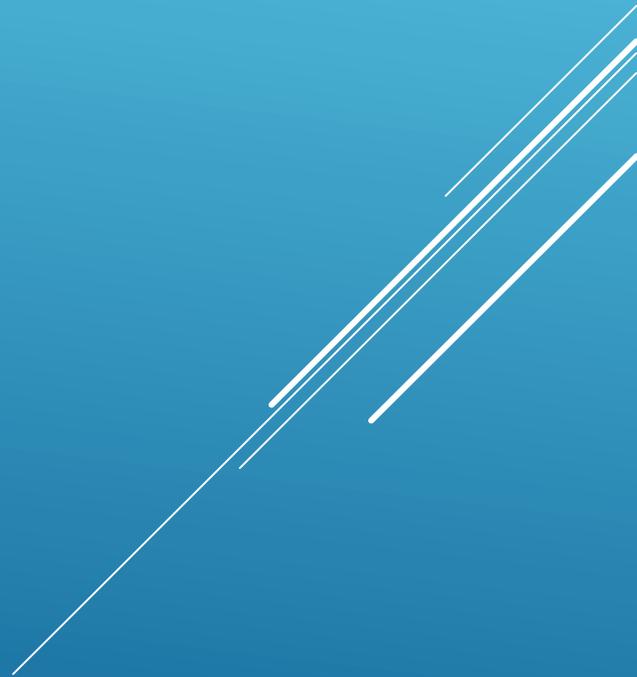
CO MŮŽEME NABÍDNOUT



- ▶ Osoba s vlastní zkušeností s duševním onemocněním
- ▶ podpora je založena na přesvědčení, že ti, kdo čelili těžkým překážkám, vydrželi a překonali je, mohou poskytnout užitečnou podporu, povzbuzení, naději jiným, kteří se nacházejí v podobné situaci
- ▶ pracuje prostřednictvím svého osobního příběhu a sdílí ho, přináší naději v zotavení
- ▶ peer podpora může být účinným mechanismem pro zlepšování výsledků u navazování kontaktu

PEER KONZULTANT V TÝMU

▶ KAZUISTIKY



- Kontakt navázán na psychiatrické klinice, první ataka psychózy
- nabídka tvorby protikrizového plánu, porozumění onemocnění. Linda svému onemocnění nerozuměla, přestože byla opakovaně informována, nevěděla, co se stalo...
- Po propuštění - schůzky každý týden, podpora při zapojení do běžného fungování - kontakty s přáteli, studium, komunikace s blízkými – rodinné setkání, zapojení peer konzultantky
- Linda si přála pokračovat ve vysokoškolském studiu. Po léčích se cítila velmi unavená a nevykonná. Edukace o léčích, režim dne, Teiresiás
- Mapování období před hospitalizací. Linda si dala do souvislosti situace a události před přijetím s propuknutím onemocnění. Pojmenovali jsme projevy onemocnění. S Lindou jsme vypracovaly protikrizový plán, aby byla schopna rozpoznat zhoršení psychického stavu a věděla, co v takovém případě dělat.
- Nyní pokračuje v bakalářském studiu, díky podpoře se rychleji zapojila do běžného života a ví, jak předcházet zhoršení zdravotního stavu.

STUDENTKA LINDA, 21 LET

- jedináček, rodiče se rozvedli v raném věku, od dětství odlišný od svých vrstevníků, zaměstnán jen chvíli, potom propuklo onemocnění, nemá kamarády, nikdy neměl partnerku, nemá koníčky, celý život žije s matkou ve společné domácnosti
- eskalace potíží (bludy, nestandardní chování) po změně ambulantního psychiatra
- ▶ začátek spolupráce – říjen 2019, kontakt nám předal ambulantní psychiatr
- ↘ s přibývajícím věkem se objevují i somatické komorbidity, nejvýznamnější je DM.
- ▶ matka prezentuje Jarka jako zcela neschopného
- ▶ při návštěvách opakovaně zjišťujeme, že matka svévolně upravuje medikaci, i přes rozsáhlou edukaci se při dalších návštěvách situace nemění
- ▶ stížnosti matky na Jarkovu verbální a místy i brachiální agresivitu – naopak jsme svědky devalvování a vulgárního napadání Jarka matkou

VELKÉ DÍTĚ JAREK

- matka stále ventiluje stesky a prosby o pomoc, ale když jí nabízáme konkrétní formu pomoci, tak je vyhýbavá a nechce to přijmout
- na schůzky chodíme výhradně ve dvou a rozdělujeme síly v rozhovoru – jeden na jednoho
- chodíme s Jarkem ven na procházky, zjišťujeme jeho vlastní názor, který doma nemá prostor sdělit - moc mu chybí kamarádi, chtěl by ženu
- doprovody k lékařům jen občas, jak se to matce hodí
- doprovody na skupinové aktivity do CDZ, výlety

Co se povedlo:

- získat důvěru Jarka i matky
- Jarek dochází do CDZ na trénování kognitivních funkcí, což je pro něj především o kontaktu s lidmi, zvládne jezdit sám
- namotivovat k hospitalizaci na přeléčení (měla pozitivní vliv na Jarkův současný stav – odpočinul si :-)
- potkává se s dobrovolnicí

➤ Co se nepovedlo

- matka odmítla nástup Jarka do chráněného bydlení
- podpořit větší samostatnost Jarka

➤ Výhled do budoucna:

- více Jarka dostávat ven mezi lidi, podporovat v samostatnosti – aby bral mobil on a ne matka a domlouval se s námi na spolupráci
- dopřát Jarkovi sexuální asistentku
- motivovat matku k přípravě na situaci, kdy se o Jarka nebude moct vůbec postarat (peč. služba, závěť, finanční zajištění pro případ smrti Jarka – Jarek nemá vlastní účet)

?? KOLIK MYSLÍTE, ŽE JE JARKOVI LET??

- Kontaktovala nás psycholožka, ke které Miloš pravidelně dochází
- dg. Paranoidní schizofrenie a silné projevy OCD
- V rámci OCD zanáší byt odpadky- igelitovými pytlíky, které si nasazuje na ruce, aby se nedotýkal "kontaminovaných" věcí v bytě, poté odhazuje na zem, stejně jako obaly od jídel, velký strach z otrávení, nákazy cizími lidmi
- Z toho plyne i spolupráce, která je podmíněna příznaky onemocnění
- Paradox – milionář, má dluhy, nemá rodinu , vysokoškolák

MILOŠ





NAŠE PRÁCE NÁS BAVÍ, ALE...NEZACHRÁNÍME VŠECHNY

KDO K NÁM CHCE PŘIJÍT NA STÁŽ :-) ?

