

Centrum Duševního Zdraví

PhDr. Blanka Rektorová
CDZ Přerov

Historie

- CDZ Přerov jako výsledek kontinuální péče o nemocné s psychotickým onemocněním
- 1993 vznik PSC Přerov a zároveň DS
- NADACE Duševní zdraví pro proplácení jízdného pacientům
- Vznik Klubu DS, rozvíjející se sociální práce na dobrovolnické bázi
- 2008 „DZ“ o.p.s., první sociální pracovník, profesionál
- 2009 psychiatrická rehabilitace

CDZ

- Zdravotně sociální péče o pacienty se závažným psychickým onemocněním a funkčním postižením
- Zaměření na překonání hendikepu, zotavení a reintegraci do komunity – nejen na popis symptomu a léčení nemoci

CDZ pro koho?

- Nespolupracující pacienti se závažným duševním onemocněním - BH, muž 58 let
- Osoby s potřebou včasné a intenzivní intervence - JF, 54 let, žena
- Pacienti v ochranné psychiatrické léčbě - JJ, 26 let, muž
- Dlouhodobě hospitalizovaní pacienti - FS, 55 let, muž

Proč CDZ?

- Pacienti, kteří nejsou schopni absolvovat ambulantní formu léčby
- Opakované hospitalizace
- Dlouhotrvající hospitalizace
- Ochranné léčby
- Sociální selhávání – vztahy, sociální izolace, práce, sebepéče (psych., somat.), soc. fungování

Kdo vytvořil CDZ Přerov

- PSC Přerov zdravotní část - psychiatrické sestry, psychiatr, klinický psycholog
- Duševní zdraví o. p. s. sociální část - sociální pracovníci a pracovník v sociálních službách
- Norské fondy 2015, potřeba terénní formy práce

Od kdy?

- 1. prosince 2016,
- 10.7.2018 - projekt CDZ 1

- Aktuálně 96 pacientů/klientů/uživatelů služby
- Spádová oblast okres Přerov 130 000 obyvatel

Multidisciplinární tým

Mobilní služby

Denní služby

Krizové služby

Psychiatr

Psychoterapie

Klinický
psycholog

CDZ – personální obsazení 2019

- Zdravotní/psychiatrické sestry 4,0
- Sociální pracovníci 3,5
- Peer konzultant 0,5
- Psychiatr 1,0
- Klinický psycholog (*psychoterapeut*) 1,0

Mobilní služby

- Mobilní multidisciplinární tým
 - v přirozeném prostředí pacienta
 - dlouhodobá psychiatrická a sociální rehabilitace
 - péče o zdrav. stav (psych. i somat.) a medikaci
 - poskytování krizové intervence v domácnosti pacienta
 - včasná intervence v případě dosud nediodnostikovaných nebo aktuálně neléčených onemocnění
 - práce s rodinou pacienta a edukace

Denní služby

- Centrum denních aktivit pro SMI pacienty orientované na jejich podporu a psychosociální rehabilitaci
 - strukturované aktivizační programy
 - prostor pro trávení volného času (*denní místnost*)

Krizové služby CDZ 2019

- pro cílovou skupinu 1 a 2 => SMI a ohrožení vznikem SMI
- především v prostředí pacienta
- ambulantně od 8 do 16
- telefonická dostupnost 8-22h, 7 dnů v týdnu
- krizová/odlehčovací lůžka – chybí, ač jsou potřebná
= provizorium?

Další aktivity

- Programy denního stacionáře
- Aktivizační rehabilitační programy
- Psychoterapie pro rodiny pacientů
- Podpora svépomocných aktivit pacientů

Něco málo z poznatků praxe

- Vyvstává potřeba návazných služeb – chráněné bydlení, chráněná práce
- Provázanost zdravotních a sociálních služeb s komunitou
- Intenzivnější, otevřenější práce s blízkými pacienta, snazší spolupráce, ale i více patrna patologie vztahů
- Potřeba větší podpory a „ochrany“ blízkých

Peer konzultant

- 2015 5 PK v rámci NF, dohody o provedení práce
- Výběrovým řízením 1
- Člen týmu s právy a povinnostmi , přístup do dokumentace
- Pracovník v sociálních službách
- CRPDZ poskytlo v rámci projektu vzdělání, výcvik a supervizi
- Pracuje se svým osobním příběhem
- Dává naději

Zásady práce

- Pracujeme s individuálním životním příběhem pacienta – individuální rehabilitační plán
- S jeho sociální sítí
- Podporujeme zdravé složky osobnosti
- Pomáháme v zapojení do komunity
- Nejsme paternalističtí
- Včasná intervence při rozvoji duševního onemocnění

Destigmatizace

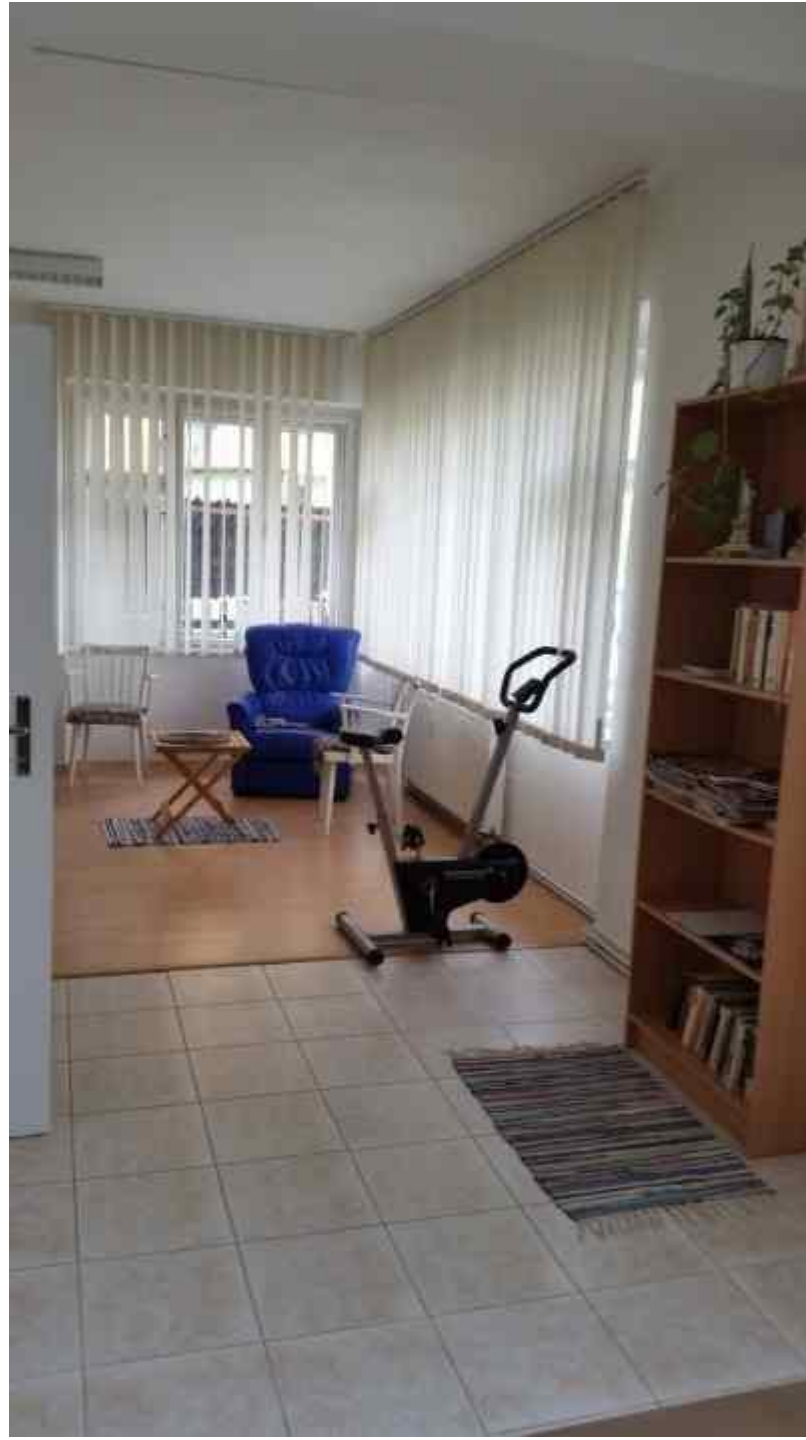
- Nedílná součást práce
- Předsudky většinové společnosti vůči lidem se zkušeností s duševní nemocí
- Akce pro veřejnost











Multidisciplināri
Serēni Sijm



Konzulační
místnost





Budoucnost?

Udržitelnost služby po ukončení projektu

DĚKUJI ZA POZORNOST