



## Reforma péče o duševní zdraví

### Pracovní skupina – Děti s potřebou podpory v oblasti duševního zdraví

Setkání 22. 6. 2020

Účastníci: Z.Benešová, M.Flemrová, S.Kunc, S.Sedláčková, A.Svobodová, K.Lišková, L.Mottlová, A.Svobodová, J.Dobeš, R.Žabová, P.Novák

---

#### Aktuální informace

- Norské fondy – výzva malého grantového schématu určené pro neziskové organizace pro oblast prevence duševních onemocnění bude vyhlášena srpen, září 2020.
- Dětské detoxikační centrum v Praze (Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského) – odchází primářka MUDr. S.Kroftová, není jiný odborný garant. Zatím nejsou informace, zda a jak centrum bude pokračovat.
- V Praze bude vznikat Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb pro další období. Potřeba se věnovat i oblasti služeb pro děti s potřebou podpory v oblasti duševního zdraví – začít na podzim 2020.

#### Nové služby – pilotní projekt Multidisciplinární tým duševního zdraví pro děti

Pro Zdraví 21 (viz prezentace v powerpointu) – projekt bude realizován od 09/2020, spádová oblast Berounsko a část Praha-západ, cílová skupina – děti a adolescenti. Hlavním cílem projektu je přesunutí těžiště péče do přirozeného prostředí již diagnostikovaných dětí nebo dětí ohrožených duševním onemocněním. Klíčová je práce s celou rodinou, včasná intervence, edukace rodiny, propojení na odborníky. Spolupráce se školami, s IZS (kontakt s rodinou, v které zasahuje krizový intervent). Spolupráce s PČR a intervenčními centry – kontakt na rodiny, kde se vyskytuje domácí násilí. Napojení týmu na lůžková zdravotnická zařízení včetně dětských psychiatrických nemocnic. Hlavními principy multidisciplinárního týmu je nabízet péči ambulantně, v přirozeném prostředí klienta, case management, sociální práci. Problém je personální obsazení týmu.

Nastavení komunikace v týmu (zdravotní a sociální oblast) – potřeba se sladovat, na prvním místě je zájem dítěte. Dvakrát týdně probíhá velká porada formou kazuistických setkání, které se účastní celý tým. Menší porady dle potřeby nad konkrétním klientem. Hledání vhodných komunikačních nástrojů – mobilní aplikace, google kalendář, sdílení dat atd.

Dům Tří přání – pilotní projekt ve spolupráci s MUDr. Hartošem (předseda sekce dětských ambulantních psychiatrů), který má zkušenosti ze zahraničí s fungováním multidisciplinárních týmů. Organizace má letitou zkušenost s case managementem. Hledají vhodné prostory. Problém s podfinancováním, projekt se připravoval před 3 roky, mzdy mezitím významně narostly. Problém sehnat klinického psychologa a všeobecné sestry. Důležitý je kompetentní střední personál, který s dítětem odborně pracuje a k psychiatrovi posílá až jako poslední volbu (praxe ze zahraničí). Propojení sociální a zdravotní části, aby fungoval jako jeden tým



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

včetně sjednocení terminologie. Udržitelné financování jednodušší pro zdravotnický personál než financování sociální části.

Provoz pilotního projektu od 09/2020. Spádová oblast Praha 4.

Dům Tří přání provozuje on-line mapu pro vyhledávání vhodné služby pro dětské klienty. Mapa se průběžně aktualizuje. Možné poslat informace o chybějící službě.

<https://www.ohrozenedite.cz/>

### **Příklady dobré praxe**

Klientka Alice – dg. ADHD, bez podpory odborných služeb riziko rozvinutí poruchy chování. Podařilo se napojit na specializované služby. Spolupráce se školou, iniciativní výchovná poradkyně.

#### Linka bezpečí

- Spolupráce se školami, OSPOD, školními psychology a dalšími relevantními institucemi.
- Volajícím je možné rovnou předávat kontakt na multidisciplinární týmy duševního zdraví pro děti – Beroun, Praha 4.

#### Centrum pro rodinu PSS a klinické adiktologie (viz prezentace v powerpointu)

- Dobré praxi nesvědčí roztržitost služeb u jednoho dítěte.
- Důležitá spolupráce se Středisky výchovné péče.
- Změnit praxi během karanténních opatření, aby nedocházelo k přerušení kontaktu dětí v náhradní rodinné péči s biologickými rodiči, jak se to stalo u COVID.
- U detoxu potřeba režimových opatření.
- Matky s duševním onemocněním jsou méně motivované pro setkávání se s dítětem.
- Snaha o legalizaci prostituce může být problematické směrem k dítěti.

#### Prostor plus – projekt Pilot

- Terapeutická podpora rodinám, které jsou v péči OSPOD.
- Multidisciplinární tým – dětský psychiatr, psychiatr pro dospělé, psychoterapeuti, psychologové, sociální pracovníci.
- Nezdravotnické služby budou ještě další 2 roky hrazeny z evropských peněz.
- OSPOD – různé zkušenosti ze spolupráce – konzultace, předávání případu, OSPOD jako koordinátor péče. Podařilo se nastavit hranice při předávání informací a vyjasnění kompetencí.
- Spolupráce s dalšími zařízeními.
- Preventivní role.
- Pro klienty v Praze.
- Dobrá spolupráce s neziskovými organizacemi, které pracují s ohroženými dětmi. Dobrá praxe ve spolupráci s ZŠ T.G.Masaryka (dlouhodobé provázení dítěte), výchovný ústav Obořiště, diagnostický ústav v Krči.
- Složitější komunikace se zdravotními službami.



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

### Základní škola T.G.Masaryka

- Škola uvažuje podat žádost do projektu v rámci Norských fondů.
  - Složitá spolupráce školství se zdravotními a sociálními službami.
  - Mgr. J.Dobeš školní psycholog, rodinný terapeut, psychoterapeut,.
  - Úzká spolupráce s PPP.
  - Spolupráce s rodičovským spolkem.
  - V rámci projektu plán na výchovně-vzdělávací programy pro všechny ročníky. Zaměření na prevenci.
- Nabídka pro žáky, třídní učitele, rodiče.
- Potřeba sjednotit terminologii školní x zdravotní x sociální.

### Diskuze / témata

- Zajištěný vstup dítěte do služeb týmu. Jaký použít filtr?
- Je potřeba, aby každé dítě prošlo vyšetřením u dětského psychiatra? Argumentace pro i proti. Potřeba potvrdit diagnózu i z důvodu potvrzení do školy, pro vytváření individuálního plánu, pro nastavení vhodné medikace. Zároveň není žádoucí dítě hned „psychiatrizarovat“. Mnohé může odpracovat kompetentní střední personál.
- Problém s medikací, děti bývají „přemedikované“. Potřeba standardizovat medikaci pro děti.
- Adiktologie v oblasti dětské klientely – potřeba zapojit Střediska výchovné péče. Střediska jsou legislativně svázaná. Mají tak obtížný vstup na sociálně-školské pomezí. Pracovníci SVP jsou odborně dobře připraveni včetně psychoterapeutického vzdělání. Ve spolupráci s SVP provozovat adiktologické ambulance – jednat s J.Vedralovou.
- Problematická praxe klinických psychologů, kteří jsou zaměřeni na diagnostiku a „zaškatulkování“ dítěte.

### **Další termín setkání pracovní skupiny:**

*bude oznámen s dostatečným předstihem*

### Přílohy:

- ✓ Prezentace - MDTZ, Pro Zdraví 21, Z.Benešová
- ✓ Prezentace - Centrum pro rodinu PSS a Klinická Adiktologie, S.Sedláčková

*Zapsala: Renata Žabová*