

## **Pro mente sana**

Účastníci byli v rámci tohoto bloku vyzváni, aby se vyjádřili k předem určeným otázkám. Jejich připomínky a komentáře uvádíme níže.

### **1, vhodnost, přednosti a rizika tzv. psychiatrického testamentu při jeho používání v ČR**

- samotný pojem „testament“ zpřítomňuje skutečnost lidské smrtelnosti a v některých lidech může aktivovat strach ze smrti; pokud toto není záměrem, bylo by vhodné hledat více neutrální termín
- koncept psychiatrického testamentu se do značné míry kryje s tzv. krizovým plánem, který je již nyní s klientem uzavírán (ten je takřka povinný v rámci sociálních služeb)
- účastníci nevidí jeho využitelnost v rámci TKI / KI; takový dokument je třeba uzavírat s ošetřujícím psychiatrem a / nebo psychiatrickým pracovištěm
- vzhledem k nedostatku podrobnějších informací o jeho zasazení do švýcarského práva (resp. nedostatku informací o švýcarském právním systému obecně) se účastníci nemohou vyjádřit k jeho možným právním důsledkům; pouze si kladou otázku, kdo má právo rozhodnout o vhodnosti / nutnosti dané léčby

### **2, vhodnost, přednosti a rizika vyčlenění samostatné psychiatrické RZS**

- možná tu existuje jistá podobnost mezi švýcarskou psychiatrickou RZS a krizovým výjezdním týmem o. s. Fokus, resp. DPS Ondřejov
- účastníci nepovažují za nutné tento koncept přenášet do ČR, namísto toho by bylo dostačující zvýšit kompetenci dispečerů RZS

### **3, zda, resp. co postrádáme při práci klienty, kteří mají psychiatrickou diagnózu, v rámci TKI / KI**

- nejpalčivější otázkou je akutní nedostatek psychiatrů, resp. „psychiatrických pohotovostí“, kam lze odkázat klienta v okamžiku, kdy potřebuje akutní pomoc

### **4, zda (a pokud ano, tak jak) pracujeme odlišně s klienty, kteří mají psychiatrickou diagnózu**

- pokud klient zmíní, že mu byla určena psychiatrická diagnóza, neznamená to apriori jiný přístup k němu
- psychiatrická diagnóza je brána jako mapa, kterou nám klient poskytne pro lepší orientaci
- některé projevy klienta (např. agrese) se po sdělení psychiatrické diagnózy stávají srozumitelnější, pracovník si je nebere osobně, ale zachází s nimi jako s příznaky nemoci
- někteří účastníci zmiňují, že v takovém okamžiku jsou opatrnější a víc zvažují, co a jak klientovi řeknou
- u určitých psychiatrických diagnóz nám jejich znalost pomáhá v uplatňování adekvátních technik hovoru - např. u panických atak