

## Řešením není duševně nemocné izolovat

V posledních dnech se v médiích objevují zprávy, ve kterých se poukazuje na případy, kdy došlo k násilí ze strany duševně nemocných.

Bohužel takové články zhoršují obraz člověka s duševní nemocí v povědomí veřejnosti. Faktem je, že podle průzkumu veřejného mínění konaného CVVM jsou lidé s psychickými problémy čtvrtou nejméně tolerovanou skupinou – hned za lidmi s kriminální minulostí, závislými na drogách a alkoholu. Zahraniční výzkumy ukázaly, že postoje k duševně nemocným se vlivem negativních zpráv v médiích zhoršují s každým vyšším článkem a to trvale.

Násilně se chovají lidé, kteří jsou zahrnuti do úzkých – ať už se léčí s psychickými problémy nebo ne. A lidé s duševním onemocněním se často dostávají do sociální izolace, ocitají se bez pomoci a porozumění. Tito lidé potřebují nutně podporu v běžném životě, tedy nejen hospitalizaci v době zhoršení zdravotního stavu a nejen odpovídající medikaci. Cílem Fokusu Vysočina je už po 20 let doplňovat zdravotnické služby tak, aby lidé, kteří opouští lůžkové zařízení nezůstávali bez pomoci, aby péče o ně nezůstávala jen na bedrech jejich blízkých.

V rámci toho, jak jsou v této zemi nastavené zákony a pravidla, se snažíme dělat maximum. V psychiatrických léčebnách v Jihlavě a Havlíčkově Brodě nabízíme naše služby ještě před propuštěním všem pacientům, kteří bydlí na Pelhřimovsku, Havlíčkobrodsku a na Hlinecku. Naši terénní sociální pracovníci tyto pacienty potom kontaktují ještě během jejich hospitalizace a nabízíme jim následnou podporu. Může se jednat o pobytové služby jako je chráněné bydlení, ambulantní docházení do našich sociálně terapeutických dílen, podporu při hledání pracovního uplatnění či zaměstnání v chráněné dílně. Především, ale pracujeme s lidmi individuálně na řešení problémů spojených s bydlením, financemi, navazováním vztahů či trávením volného času. Jen v minulém roce jsme poskytli sociální služby více než třem stovkám klientů.

Systém péče o lidi s vážnými psychickými problémy v České republice je zastaralý a neefektivní. Například ve Velké Británii spolupracuje každý ambulantní psychiatr s celým týmem sociálních pracovníků a zdravotních sester, kteří fakticky dělají velmi podobné věci jako my ve Fokusu, a kteří ho informují o tom, jak se pacientům daří zvládat každodenní problémy. Když je to potřeba, vyrazí do terénu i psychiatr. Řešením není nemocné izolovat, ale především podporovat – a tam, kde je to nezbytné, zajistit kontakt a případně dohled.

Doufejme, že všechny ty tragické události, o kterých nešťastně referují média, přinesou přeci jenom něco pozitivního - tedy urychlení nezbytné změny systému péče o lidi s duševním onemocněním. Příklady dobré praxe se dají najít i u nás na Vysočině!

**Pavel Řičan, odborný ředitel FOKUSu Vysočina**

**21. 6. 2012**