



Klienti s dlouhodobou zkušeností v  
péči o duševní zdraví a/neb jaký je vliv  
terapeutizované společnosti na  
terapeutické a sociální služby

TK Kaleidoskop

Mgr. et Mgr. Tereza Šmejcká; Mgr., Bc. Daniel Wagner; Mgr. Martin Kalous

# Naše TK

- vstup do TK
- cca 20 klientů
- role v týmu
- program a jeho struktura
- klientské fáze a funkce



# Společenský kontext

- Roste ochota investovat do péče o duševní zdraví (pojišťovny i jednotlivci)
- Roste počet lidí, kteří mají zkušenost s určitou formou péče o duševní zdraví
- Roste počet služeb, jako alternativ k současné péči
- Roste podíl populace, která se laicky i odborně věnuje péči o duševní zdraví
- Terapeutické komunity často dlouhodobě pracují s klienty se zkušeností s hospitalizacemi a lůžkovou péčí

data viz. iRozhlas - Jan Boček a spol.; ČAP

# Klienti a nároky

- více říkají, co chtějí a co nechtějí
- terapeutické alibi
- snazší cílení
- pseudoznalost terapie
- postmodernismus a téma s ním spojená

# Terapeut sobě

1. terapeut "známý"
2. terapeut, co má jméno
3. porovnávání se
4. nenaplnitelné cíle
5. TEN terapeut

- Co bude klient říkat o mně?
- Klient neříká pravdu/zpochybňuje ho
- Musíme to nějak zvládnout (ač není zřejmé co, či jak)
- Devalvace kolegů
- zapomínání na proces, kvůli subjektivitě reality
- Chycení se do omnipotentní pasti terapie



# návaznost služeb

- Konkurenční prostředí - nové DBT služby
- Větší paleta terapeutů online/offline
- Širší zázemí peerů a lidí se zkušeností
- Menší nárok na službu - nemusíme vzít všechny, snížení nároku na nízkoprahovost

# Závěrečné otázky a stanoviska

## STANOVISKA

- statisticky stejný počet hospitalizací
- více klientů "z oboru"
- vyšší etické nároky vedou k standardizaci a "normovosti" služeb
- přestaváme "zachraňovat" klienty

## OTÁZKY

- Jakou podporu potřebuje tým?
- Měníme program vzhledem k terapeuticky zkušenějším klientům?
- učení dovedností přímo vs. skrze terapii
- Co děláme pro konkurenčeschopnost organizace?



Děkujeme