

Mini kazuistiky týmu duševního zdraví

1. Chlapec, 9. třída

Díky intervenci TDZ bylo zamezeno jeho nástupu do diagnostického ústavu. Chlapec byl svěřen do péče matce. Hoch je stabilizovaný, přestal užívat medikaci. Oba, matka i chlapec, potvrzují zlepšení svého psychického stavu. Chlapec plní povinnou školní docházku. Našel si přátele, brigádu a je přihlášen na výuční obor po dokončení 9. ročníku ZŠ.

2. Rodina

- a) **Dívka, 5 let**, byla umístěna díky podpoře rodiny TDZ do přípravné třídy. Tímto bylo dívce poskytnuto podnětější prostředí a péče, které se jí nedostává v rodině. Díky umístění dívky do přípravné třídy do školy docházejí pravidelněji i starší sourozenci, kteří ji měli na starost, což negativně ovlivňovalo jejich školní docházku.
- b) **Dívka, 3. třída**, opakuje 3. třídu, dochází na pravidelné doučování, intervence probíhají s třídní učitelkou ze strany TDZ, v současné době plně prospívá a je začleněna do kolektivu třídy.
- c) **Chlapec, 2. třída** - (diagnóza LMP) Vzhledem k tomu, že chlapec pochází ze sociálně znevýhodněné rodiny, nebyl v době online výuky dostatečně podpořen ze strany třídní učitelky ani rodiny. Nerozvíjel se v oblasti čtení a psaní, kde měl minimální znalosti. Nebyly rozpoznány výrazné deficity v oblasti grafomotoriky, zrakového vnímání, sluchové analýzy a syntézy, fonematického uvědomování, které bránily v dalším rozvoji. Třídní učitelka doporučovala přeřazení do školy zřízené dle par. 16 ods. 9 pro žáky s SVP, což bylo ze strany zákonného zástupce odmítnuto. Soustavnou intervencí TDZ byla podpořena inkluze žáka do běžné třídy ZŠ. Chlapec má v současné době předpoklady zvládnout čtení a psaní a pracovat dle IVP.
- d) **Dívka, 5. třída** má problémy s docházkou a záškoláctvím, po intervenci TDZ dívka dochází do školy pravidelněji. S dívkou je nutno dále pracovat. Rodina byla navázána na SAS a byl zajištěn kroužek. Probíhá komunikace s OSPOD a dochází k propojení služeb. Doposud probíhala prevence nástupu do SVP, který však není v budoucnu vyloučen.

3. Chlapec, 1. třída

Diagnóza: Závažné poruchy chování, náročné chování ve škole.

Omezena medikace z důvodu fyzického neprospívání. Díky intervencím TDZ se chlapcovo chování při nižších dávkách medikace nezhoršilo. Chlapcovo náročné chování ve škole se výrazně zlepšilo. Chlapec díky intervencím funguje v běžné třídě oproti původním předpokladům. Je schopen se učit a pozvolna se zlepšuje

jeho schopnost fungovat v kolektivu. Při zachování doporučených opatření TDZ a dobré práce pedagogů je vysoce pravděpodobné, že se chlapec bude moci vzdělávat v běžné škole a nebude docházet k další rehospitalizaci.

4. Dívka, 5. třída

Dívka pro úzkosti pramenící ze školního kolektivu a vztahů nedocházela pravidelně do školy. Byly patrné výrazné somatické projevy. Po intervenci TDZ se obnovila pravidelná školní docházka a eliminace somatických projevů.

5. Chlapec, 5. třída

Při vstupu do služby TDZ bylo dle pedagogů nutné chlapce hospitalizovat vzhledem k jeho psychickému stavu. V rámci péče TDZ dochází k rodinné, speciálně pedagogické i psychologické intervenci. Probíhá podpora pedagogického sboru. Chlapcův stav je stabilizován. Pobyt v nemocničním zařízení není v této fázi doporučen. Po intervenci TDZ v podobě IPS (interaktivního případového setkání) pedagogové lépe chápou potřeby chlapce.

6. Chlapec, 8. třída

Pro silné úzkosti chlapec téměř nevycházel z domu. Ze strany TDZ došlo ke konzultacím s klinickou psychologičkou a psychiatrem, kteří doporučili nasazení medikace a pokračování v psychologické intervenci. Po intervencích a doporučeních TDZ souhlasila rodina s medikací chlapce, kterou dlouhodobě odmítala. Chlapec nyní dochází pravidelně do školy a na volnočasové kroužky, je schopen užívat si volný čas s přáteli. Jeho stav je stabilizovaný, nebylo nutné nastoupit pobyt v psychiatrické nemocnici, který se dlouhodobě jevil jako nejvíce doporučovaný.

7. Dívka, 9. třída

Dívka zažívala úzkosti spojené s hodinami tělocviku. Po intervencích TDZ s učitelem TV, dochází k citlivějšímu přístupu k dívce. Medikace ke stabilizaci jejího stavu nebyla tedy nutná a dívka dále pracuje na svém sebepojetí a sebevědomí s psychologem TDZ.

8. Rodina

Jedná se o dva chlapce z rozvedené rodiny ve střídavé péči. Starší chlapec, 5. třída, má problémy s agresivitou. Mladší chlapec nechce docházet k otci, neboť dochází k častým verbálním útokům mezi rodiči, které ho zúskostňují. Díky intervencím TDZ byla iniciována případová konference s OSPOD. Rodina byla navázána na další služby. Komplikovaná situace mezi rodiči je nadále velmi intenzivně řešena. Rodiče spolupracují

a situace v rodině se ustálila v rámci možností. Střídavá péče byla znovu obnovena. Nedošlo k revizi soudního rozhodnutí. Doporučená mediace mezi rodiči byla iniciována za pomoci organizace Locika, ke které pravděpodobně dojde v nejbližší době.

9. Dívka, 4. třída

Dívka pochází z rodiny s finančními problémy, otec zemřel, když byla dívka v kojeneckém věku, matka v invalidním důchodu, užívá psychiatrickou medikaci, nevlastní otec je v invalidním důchodu s epileptickými záchvaty. Dívka nemá přátele, jeví se velmi osaměle. V rámci školního prostředí má problémy se soustředit na vyučování. Po intervencích TDZ byla zajištěna psychologická intervence, doučování, financování ZUŠ, aby mohlo dojít k podpoře přátelských vztahů. Dívka je spokojenější. Ve škole prospívá s vyznamenáním.

10. Chlapec, 7. třída

V péči TDZ je od počátku projektu. Jde o chlapce s SVP. Vykazuje známky nadání. Dříve byl velmi impulzivní zejména ve škole kde vyhrožoval např. skokem z okna. Od učitelů docházelo k častým stížnostem na chlapcovo chování ve třídě - vulgarismy, výhrůžky. Po Intervencích TDZ tyto projevy opadly. Chlapec je stabilizován a bez nutnosti medikace. Rodiče i učitelé lépe chápou jeho potřeby, díky čemuž chlapec ve škole nyní pracuje bez větších obtíží. Ze strany učitelů již nejsou žádné zprávy o chlapcově náročném chování.

11. Rodina

Nastaly problémy se školní docházkou dětí, ohlášky na OSPOD - situace však dlouhodobě beze změny. Rodina byla navázána na TDZ a následně SAS. Chlapci díky intervencím obou služeb docházejí do školy pravidelněji.

12. Dívka, 7. třída

Dívka byla přijata do služby kvůli sebepoškozování. Byly odhaleny problémy v rodině i ve vrstevnických vztazích. Díky intervencím psychologa TDZ je dívka stabilizována, již se nepoškozuje a nebylo nutné ji medikovat.

13. Rodina

- a) Dívka, 7. třída, ze znevýhodněného prostředí - nízké hodnocení sebe sama, problémy ve vztazích, krádež ve třídě. Díky intervencím TDZ byla dívka navázána na služby nízkoprahového klubu kam nyní pravidelně dochází, což může z dlouhodobého hlediska zamezit rozvoji větších psychických obtíží.

- b) Chlapec, 2. třída, pravidelně nedocházel do školy. Matka uváděla obavy ze školy, šikanu. Po intervenci TDZ s pedagogem chlapec lépe funguje v kolektivu a docházka se zlepšila.
- c) Dívka, předškolní věk, s výraznými obtížemi v komunikaci, napojena na PPP, odklad školní docházky, zajištěno bylo hrazení obědů. Toto zlepšilo situaci v rodině a docházku dívky do MŠ.

14. Chlapec, 1. třída

Je podezření na šikanu ze strany učitele. Díky intervencím TDZ a SAS se situaci podařilo stabilizovat. Probíhá práce na jeho SVP a kontinuální práce s třídní učitelkou. Chlapec měl tendence se sebepoškozovat, což se nyní neprojevuje.

15. Dívka, 8. třída

Dívka trpí úzkostmi. Bylo soudně rozhodnuto, aby otec opustil byt, ve kterém rozvedení rodiče setrvali. Otec soudní příkaz nesplnil. Po intervenci TDZ se otec odstěhoval, čímž se rodině ulevilo. Dívka nadále řeší své problémy s orientací a pedagogy. Lze se však domnívat, že díky intervencím TDZ zatím nemusela vyhledat další odbornou pomoc např. v podobě psychiatra.

16. Chlapec, 8. třída

Byly zřejmé problémy se sebehodnocením, problémy v rodině, vysoké nároky na sebe sama, náhlé snížení prospěchu v některých předmětech. Podpora byla nastavena psychologem TDZ a probíhá práce na lepším sebepojetí. Probíhají schůzky s psychologem, díky kterým lze pravděpodobně zamezit rozvoji dalších psychických obtíží.

17. Dívka, 7. třída

Dívka byla přijata do služby TDZ pro sebepoškozování. Matka trpí bipolární afektivní poruchou, nyní je na medikaci a 4 roky stabilizována. Dívka vyhledala psychologa TDZ. Na doporučení školní psychologů nutno dívku hospitalizovat a medikovat. Po krátké intervenci ze strany TDZ se toto zatím nejeví jako nutné řešení. Sebepoškozování bylo identifikováno jako důsledek neuspokojivých vrstevnických vztahů. Probíhá podpora dívky ve vztazích i v sebepojetí.

18. Dívka, 6. třída

Dívka je v pěstounské péči, sluchová vada byla zjištěna v průběhu docházky na první stupeň. V současné době je kompenzovaná oboustrannými naslouchadly. Vzhledem k tomu, že nedošlo k včasnému rozpoznání sluchového postižení, byla dívce poskytována nevhodná pedagogická intervence, která dívku místo podpory

výrazně unavovala a demotivovala. Projevy v učení pramenící ze sluchového postižení byly zaměřovány pedagogy za projevy sníženého intelektu. Po intervencích TDZ byly objeveny i zrakové obtíže. Nyní probíhá intenzivní práce na zjištění skutečných dívčích potřeb, metodická podpora pedagogů a AP, edukace v projevech sluchového postižení. Vyšetření v SPC, které bylo TDZ navrženo, nebylo doposud realizováno. Přístup pedagogů k dívce je mnohem chápavější, došlo k porozumění, proč dívka v hodinách nepracuje dle očekávání.

19. Chlapec, 7. třída

Jedná se o chlapce s PAS s nadprůměrným intelektem. Byl přijat do služby z důvodů výrazných rušivých projevů ve školním prostředí, se kterými si pedagogové nevěděli rady. Po intervencích psychologa a speciálního pedagoga TDZ směrem k pedagogickému sboru došlo k pochopení chlapcových projevů ve školním i domácím prostředí. Chlapec v TDZ vnímá podporu, což má pozitivní dopad na jeho chování. V posledním měsíci nebylo zaznamenáno žádné nevhodné chování ve školním prostředí.

20. Dívka, 9. třída

Jedná se o dívku s nízkým sebehodnocením a zároveň s vysokými nároky na sebe sama. Je méně obratná ve vrstevnických vztazích a výrazně fixovaná na rodinné prostředí. U dívky se díky intervencím TDZ podařilo obnovit docházení na koně, kam dívka z obav z kolektivu docházet přestala. Probíhala také podpora před přijímacími zkouškami na SŠ. Dívka se díky své pečlivé přípravě dostala na obě SŠ, které si vybrala. Aktuálně ze strany TDZ probíhá podpora v rozhodování, na kterou ze škol nastoupit a podpora ve vrstevnických vztazích.

21. Dívka, 9. třída

Dívka odmítá chodit do školy, prožila šikanu a dochází k disociaci, sebepoškozování, nevypočitatelnému náročnému chování. Učitelé její stav nerefletovali, měli ho za schválnost. Díky TDZ byla nastavena přechodná doba zmenšených nároků na počet hodin ve škole, týmový pedopsychiatr doporučil medikaci na snížení stresu, učitelé byly proškoleni v trauma - respektujícím přístupu, byl nastaven celkový plán zvládnutí docházky včetně komunikace mezi školou a rodinou. Dopady těchto intervencí měly za následek, že stav dívky je stabilizovaný, postupně vysazuje léky a díky práci s třídním kolektivem došlo ke zlepšení vztahů ve třídě.

22. Chlapec, 1.ročník SŠ

Chlapec má nízké sebevědomí, bojácnost, úzkosti. Ve třídě bývá paralizován při vyvolání učitelem, má strach ze školy, odmítá zkoušení u tabule. Probíhá práce na vnitřních zdrojích posilování kompetencí, nácviky situací, diskuze nad školními tématy. Došlo k vytvoření alternativního vzorce zkoušení ve škole. Chlapcovi vyjadřovací schopnosti se během měsíce intenzivní práce rapidně zlepšily, našel si ve třídě kamarády. Odezněly ranní bolesti břicha. Nebylo tedy nutné vyhledávat další odbornou pomoc.

23. Dívka, 8. třída

Má úzkosti spojené s vážnou nemocí matky a náročným obdobím po distanční výuce. Odmítá navštěvovat školu, projevuje se disociace. Pravidelná terapie umožnila najít vnitřní zdroje a způsoby jak je využívat. Rodiče byli podpořeni v komunikačních dovednostech a strategiích řešení citlivých témat. Dívka ocenila přístup TDZ, pravidelně navštěvuje školu a navrátila se do vrstevnické skupiny kamarádů.

24. Dívka, 1. třída

Dívka projevuje velmi náročné chování ve třídě. Škola navrhovala různá řešení, od přechodu na speciální školu po diagnostický ústav. TDZ detekoval závažné traumatizující zážitky opakující se od raného dětství. Začal spolupracovat s matkou na zabezpečení zdravějšího zázemí, podporovat učitele ve zvládnutí regulace náročného chování, probíhaly individuální terapie s dcerou i matkou. Dívka nyní zvládá ve škole fungovat a zapojuje se do výuky, což před intervencemi TDZ nebylo možné.

25. Dívka, 7. třída

Bylo odhaleno zneužívání v domácím prostředí, proběhlo zabezpečení bezpečného místa pobytu pro dívku i jejího bratra, byla nastavena spolupráce s policií. Proběhla podpora učitelů v kompetencích, jak si všimnout znaků, které mohou naznačovat závažné činy vůči dětem.



Poznámka:



Díky jednotlivým případům z těchto kategorií se TDZ dostává také k pedagogům, což vnímáme jako zásadní, neboť kompetentní pedagog dokáže citlivě reagovat a tím významně podpořit žáky zažívající obtížnou situaci. Toto následně vede ke zlepšení jejich psychického stavu, zlepšení atmosféry ve třídě a pocitu vlastního well-beingu. Zároveň je pedagog v některých případech ten, který eskaluje obtíže žáka a díky intervencím TDZ se toto daří omezovat.