

Výběr 6 typických zástupců dotazů z linky:

19:40-žena, region KV, v 1.trimestru těhotenství, obavy z dekompenzace mentální anorexie, dotazuje se, jaká je pravděpodobnost návratu obtíží, při další exploraci z hovoru vyplývá, že při předchozích dvou těhotenstvích se vždy po porodu v nějaké formě u klienta objevilo sledování váhy, tendence k nadměrné fyzické zátěži formou cvičení, až k extrémnímu hubnutí, stav se podařilo zvládnout až léčbou u psychiatra. Klientka vystřídalala spoustu terapií v regionu i mimo, nemá však k odborné podpoře příliš důvěru, aktuálně je těhotná s novým přítelem, doma vznikají ohledně její nemoci konflikty, přítel se obává dekompenzace klientky. Společnou úvahou docházíme s klientkou k závěru, že se pravděpodobně mohou klientce obtíže v nějaké formě znovu objevit, probíráme možná rizika. Doporučuji vyhledat na přechodnou dobu opět psychologickou podporu, dále klientce doporučuji eventuálně sledování v psychiatrické ambulanci. Klientka děkuje za možnost konzultace a hovor končí. Kontakt 10min.

18:30

Žena t.č. v nemocni KV pro akutní plicní chorobu, aktuálně ve špatné životní situaci, de facto bez přístřeší; shání ubytování, či azyl v KV. Odkazuji na sociální centrum Armády spásy v KV, které provozuje i azylové ubytování, předávám kontakty. Žena děkuje a hovor končí.

16:13 –TKI - 25 min.

62 letá žena, PID- psychiatrie- trápí jí těžké narušení vztahu se 45 letou dcerou. Před 8 lety jim tragicky zahynul syn- zřejmě následně PTSD pak dysfunkční vůči dceři, doteď se léčí na psychiatrii, nevládá. Dcera jí odmítá, 5 let s ní nekomunikuje, klientka však, kromě citové frustrace i egocentrická očekávání, že potřebují od dcery, která má 4 děti a žije v jiném místě pomoc - praktickou i finanční/. Manžel se s narušením vztahů smířil, ona se trápí. Zkoušela dceři volat i napsat SMS, dostalo se jí odmítavé reakce, jejich názory na potřeby a život se prý liší - ukazuje se, že vzájemně od sebe očekávají pomoc, kterou si nejsou schopny poskytovat. Rozkrývám trochu pozadí problémů, doporučuji pokusit se eliminovat očekávání a nároky ...

Pokusí se. S problémem se nikomu nesvěřuje, manžel už to poslouchat nechce, trápí se uvnitř. Doporučuji vyhledat podpůrný odborný kontakt, skrze jejího psychiatra.

16.40 TKI 10min

Žena z Tachova hovoří o tom, že se sama stará o velmi nemocného otce. Otec se odmítá nechat hospitalizovat v nemocnici, málo jí, málo pije. Leží doma. Na klientku to vše padá, potřebuje pomoc. Hovoříme o možnostech domácí péče, o kontaktování obvodní lékařky a domluvení její osobní návštěvy u otce k posouzení jeho aktuálního somatického stavu.

Dále hovoříme o nutnosti odpočinkových aktivit klientky. Podělení se o péči.

Předávám kontakt na pečovatelskou službu a na psycholožku v Tachově.

16:05 TKI 17 minut

Klientka, která má osvojené dvě děti, dnes již dospělé. Syn je nyní v Anglii a bude se vracet domů. Bývaly s ním problémy, fetoval. Klientka má strach, že až se vrátí, bude u ní chtít bydlet, nebude pracovat, bude v partě a domů se půjde jen vyspat. Chce mu pomoci, najít práci, bydlení. K ní by mohl docházet a ona ho bude podporovat v jeho dobrém konání. Problém chce řešit takto. Chce jít za lékařem a vyslovit přání, aby jí hospitalizoval, aby syn viděl, že nevládá jeho nezdárný život. Směřuji klientku spíše k tomu, vyslovit svá přání na pravém místě, tedy sdělit synovi, jaká budou pravidla jejich soužití a nejlépe ještě před tím, než se definitivně vrátí domů. Klientka akceptuje. Bude s ním hovořit v následujících dnech telefonicky. Další problém se týká osvojené dcery. Měla priznanou plnou invaliditu a teď jí přiznávají jen 30 %. Klientka se tuto záležitost dozvěděla čerstvě. Nemá na to ještě udělaný názor. Přemýšlí nahlas, že to nechá na lékařích. Dcera se odvolala a bude se to projednávat

V Praze. Podporuji.

16:00 – 10 min, telefonuje žena z KV kraje, rozvedená, sama s dítětem, pracuje. Léčila se před lety se závislostí na alkoholu, byla hospitalizovaná. V poslední době se cítí hodně vystresovaná (strach, že ztratí, co má, v dnešní době nejistota udržení práce, tam bývá i 12 hodin, vyčítá si, že se dcerce dost nevěnuje) Párkrát se napila, šlo o malé množství a bylo to jednorázově, nikdy třeba dva dny po sobě. Bojí se, že do toho opět spadne, protože si uvědomuje, že stimul k napití byl dán vypětím a touhou si ulevit. Podpurný pohovor, zmapování situace s rizik, doporučeno vyhledat psychologickou pomoc, jiné možnosti, jak řešit stres, konkrétní kontakt. Víc nepotřebuje, s konzultací spokojená.

18.08 – 18.50 – opět se ozývá muž ze Sokolova v existenční tísní. Od dubna je zcela bez prostředků po té co mu poštačka nedoručila dopis o přezkumu na ID. Od té doby se stala dlouhá řada peripetií, kdy se mu nakonec pošta omluvila, celý jeho spis byl předán do Prahy a poslední informace jsou, že vše je na dobré cestě a „v jednání“. Tyto informace již dostává poslední tři měsíce. V rámci shánění peněz byl odboru sociální péče, kde po dlouhé tahanici dostal jednorázový příspěvek v hmotné nouzi. Nicméně klient popisoval arogantní chování sociálních pracovníků a velké prožitky pokoření studu. Sděluje, že na tento úřad již nepůjde, že raději spáchá sebevraždu.

Klient popisuje, jak je zcela bez prostředků, prodal pračku, televizi a některý nábytek. Nemá peníze ani na léky, takže mu již půjčila i jeho psychiatricka, aby měl léky na cukrovku, kterou již léta trpí. Stravování řeší tak, že si půjčuje a vždy za 75 korun si koupí 25 Kg brambor, které pak několik týdnů jí. Vlivem této stravy za poslední tři měsíce zhubl 15 kg a vypadalo mu několik zubů.

Při hledání řešení se dostáváme k možnosti využít služeb neziskové organizace v Sokolově, která mu již jednou pomohla – šli s ním na sociální úřad a pomohli získání jednorázové dávky. Dále předávám kontakt na Člověka v Tísni, který má v Sokolově pobočku. Dále zvažujeme možnost hospitalizace v PL v případě dalšího zhoršení jeho psychického stavu. Klient tuto možnost bere jako poslední záchranu a moc se mu do ní nechce – mimo jiné nemá na poplatek 60 Kč/den. Také předávám kontakt na bezplatnou právní poradnu.

V rámci pohovoru docházelo k výrazné ventilaci emočního napětí klienta. Ten v průběhu pohovoru několikrát plakal. V průběhu pohovoru došlo k postupnému zmírnění pláče a spíše se začínal objevovat vztek mířený směrem od klienta – tj. na úřady, rodinu, která ho zavrhla a arogantní úředníky. V této ventilaci jsem klienta podporoval. Na konci se domlouvám na možnosti opět zatelefonovat na tuto linku v případě, že jeho následující kroky budou neúspěšné. Klient děkoval alespoň za vyslechnutí.