

Přílohy

Informovaný souhlas

Kazuistiky



Statutární město
KLADNO

Ing. Zdeněk Slepíčka
tajemník Magistrátu města Kladna

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V zastoupení Magistrátu města Kladna tímto souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených v kazuistikách, které budou použity a uvedeny v diplomové práci Bc. Terezy Jelínkové na téma „Bezdomovectví jako důsledek chudoby”.

Byl jsem informován o etickém ošetření údajů v diplomové práci, kdy uvedené údaje budou pozměněny tak, aby byla ochráněna anonymita osob, které v kazuistikách figurují.

Z hlediska GDPR neshledávám konflikt zájmů klientů veřejného opatrovnictví svěřeného Statutárnímu městu Kladnu, který je realizován prostřednictvím Magistrátu města Kladna, Odboru sociálního.

V Kladně dne 30. dubna 2020

.....
Ing. Zdeněk Slepíčka
tajemník Magistrátu města Kladna

Kontaktní spojení:

Magistrát města Kladna

Tel: +420 312 604 125

Fax: +420 312 240 540

nám. Starosty Pavla 44, 272 52 Kladno

Email: tajemnik@mestokladno.cz

Web: <http://www.mestokladno.cz>

Strana č.: 1

Kazuistika číslo 1.

Osobní údaje:

Pohlaví: muž

Věk: 65 let

Doba omezení ve svéprávnosti: 14 let

Doba pobytu na ulici: 15 let

Duševní porucha: ano

Rodinná anamnéza:

Vyrůstal v úplné rodině. Měl sourozence, mladší sestru. Otec byl, jak je několikrát uvedeno ve znaleckém posudku podivín. Matka byla léčena se schizofrenií, sestra v pozdějším věku též léčena z psychiatrického důvodu. V současné době je matka již po smrti, otec nenavazuje žádný kontakt. Sestra má rodinu, bratrovi se snažila několikrát pomoci, ten však pomoc odmítá. Z důvodu jejího vlastního špatného psychického stavu se nedokáže o svého bratra postarat.

Sociální anamnéza:

Celý život žil samotářsky. Neměl nikdy žádný vážný vztah. Dle jeho sdělení neměl ani nikdy pohlavní styk. Žádné blízké přátelé nemá, je rád sám. V komunitě bezdomovců se drží odděleně, nechce s nimi přijít do kontaktu a ani oni ho nevyhledávají.

Vzdělání:

Má dokončené střední vzdělání a to přesněji na střední zemědělské škole. Při škole začal hrát šachy, čímž se po dokončení chtěl živit.

Ekonomická anamnéza:

Po dokončení střední školy začal pracovat ve školním statku, dále potom krátce v ovocnářském podniku. Chtěl se profesionálně věnovat hraní šachů, ale místo toho se živil sběrem odpadků cca od 31 let. V současné době nepobírá žádný důchod ani dávky státní sociální podpory. Odmítá to. Jeho jediný příjem jsou peníze, které dostane za sběr.

V minulosti měl dluh u zdravotní pojišťovny. Dluh měl dosahovat výše 250 000,- Kč. Po prodeji domu měl být dluh umořen.

Zdravotní anamnéza:

Ve 23 letech byl zkoumán psychiatrem. Po vyšetření psychiatrem mu byla diagnostikována porucha s paranoidními a schizofrenními znaky. Je velmi paranoidní a podezřivý. Je chorobný sběrač. Jeho dům byl zanesen odpadky. I v současné době je znám svým shromažďováním.

Prognóza:

V současné době žije v lese na okraji města, kde shromažďuje spousty odpadků. S veřejnou opatrovnící nechce spolupracovat. Odmítá jakoukoliv pomoc. Nemá OP, tudíž nemá možnost požádat o dávky státní sociální podpory. Sociální služby také odmítá, nechce spolupracovat s nikým. Jeho stav je velmi zanedbaný, je nečistý a zavání. Pro společnost není nebezpečný, neprojevuje se agresivním chováním, nedopouští se žádných přestupků.

Kazuistika č. 2

Pohlaví: muž

Věk: 33 let

Doba omezení ve svéprávnosti: 7 měsíců

Doba pobytu na ulici: 10 let

Duševní porucha: ano

Rodinná anamnéza:

Vyrůstal v klasické rodině, která ovšem už v dětském věku vykazovala dysfunkční rysy. Otec měl sklony k alkoholu a matka rodinu opustila, dle posudku měla být hledaná PČR. Nějakou dobu se klient nacházel v dětském domově, později byl vychováván jeho babičkou. V současné době si otec nepřeje být se svým synem spojován, o kontakt s ním nestojí. Nikdo z rodiny o něj nejeví zájem.

Sociální anamnéza:

Má syna. S jeho matkou měl cca dvouletý vážný vztah. Brzy po narození syna je ovšem opustil. Další vážné vztahy již nenavázal. Dlouhou dobu žil společně se svými kamarády v opuštěné chatě poblíž jedné malé vesnice. Později se přesunul do města, kde žil v komunitě místních bezdomovců, velmi často docházelo k fyzickým útokům na jeho osobu.

Vzdělání:

Klient má dokončené základní vzdělání. Po základní škole šel studovat na střední odborné učiliště a to přesněji obor zámečnický. Střední vzdělání ve druhém ročníku ukončil a tím pádem školu nedokončil.

Ekonomická anamnéza:

Oficiálně nebyl nikdy zaměstnán. Několik let je již evidován na úřadu práce jako uchazeč o zaměstnání a pobírá dávky státní sociální podpory. Přivydělával si práci na černo. V současné době pobírá dávky ve výši 2200,- Kč.

Zdravotnická anamnéza:

V současné době je klient dlouhodobě hospitalizován v psychiatrické nemocnici, kam byl převezen po tom, co dezorientovaně bloudil po městě, zastavoval cizí lidi a ptal se, zda jsou jeho rodina. Podnět k omezení svéprávnosti podali pracovníci psychiatrické nemocnice a to především z důvodu jeho neměnného zdravotního a psychického stavu, který je velmi neorientovaný. Jediné co si klient uvědomuje je jeho jméno a datum narození. Na rodinu si vzpomíná, rád by se vrátil k babičce. Již od útlého mládí má zkušenosti s alkoholem. Před několika lety byl přijat do PN pro bezvědomí, které bylo zapříčiněno 2,5 promilemi alkoholu v krvi. Právě v roce 2005 se u něj projevila závislost na alkoholu. Mimo alkohol experimentoval s lehkými i tvrdými návykovými látkami. Občasně zkoušel pervitin, pravidelně pak marihuanu. Jeho nynější zdravotní a psychický stav je důsledkem dlouholeté toxické minulosti. Dle znaleckého posudku je diagnóza střední až těžké demence toxické etiologie.

Prognóza:

V současné době je klient stále umístěn v psychiatrické nemocnici. Veřejný opatrovník společně se sociální pracovníci oddělení, kde je nyní klient umístěn, aktivně hledají sociální zařízení pro jeho následnou léčbu. Jeho zdravotní a psychický stav je natolik špatný, že není schopný plně pochopit funkci veřejného opatrovníka a pravidelný kontakt z jeho strany není možný. V důsledku jeho stavu není možné, aby někdy samostatně žil v běžné společnosti, bude potřeba umístění například do domova se zvláštním režimem, kde nad ním bude 24 hodinový dohled. Najít ovšem vhodné zařízení vzhledem k jeho věku a finanční situaci bude náročné.

Kazuistika číslo 3

Pohlaví: muž

Věk: 37 let

Doba omezení ve svéprávnosti: 3 měsíce

Doba pobytu na ulici: 5 let

Duševní porucha: ano

Rodinná anamnéza:

Klient vyrůstal v úplné rodině. Rodiče se rozvedli až v jeho rané dospělosti. V rodině vyrůstal ještě společně se svým o dva roky mladším bratrem. Otec vychovával své syny spíše autoritativním stylem, kdežto matka byla ve výchově dětí spíše liberální. S oběma syny měli rodiče výchovné problémy již v útlém věku. Od 20 let žil klient v bytě své matky sám, matka se odstěhovala ke svému novému příteli. Se svým otcem je klient v malém a nepravidelném kontaktu. Kontakt s matkou byl pravidelný, matka mu nosila do bytu jídlo, oblečení a občas i nějaké finance ovšem po fyzickém útoku, který na ní její syn spáchal, kontakt omezila. Nějakou dobu žil u babičky, kterou měl opakovaně fyzicky napadat.

Sociální anamnéza:

Nikdy neměl vážný vztah pouze v 19ti letech měl roční vztah s o deset let starší ženou. Sám o sobě tvrdí že je velmi introvertní, neumí začínat konverzaci a velmi těžko se mu navazují kontakty. Nemá žádné blízké kamarády, je zvyklý být sám a to mu vyhovuje.

Vzdělání:

Klient má dokončené základní vzdělání. Na základní škole prospíval s dobrými až nadprůměrnými výsledky. Po základní škole nastoupil na střední školu. Do třetího ročníku školu zvládal jak v rámci docházky i prospěchu. Ve čtvrtém ročníku došlo ke zlomu, kdy tajně do školy přestal pravidelně chodit. Selhal jak v docházce, tak i v prospěchu. Měl možnost celý ročník opakovat, ovšem do školy již nenastoupil.

Ekonomická anamnéza:

Po škole nastoupil do zaměstnání, které celkem často střídal. Většinou se jednalo o dělnickou tovární práci. V zaměstnání ovšem nikdy dlouhodobě nezůstal, po pár měsících byl však vždy propuštěn. Na počátku roku 2018 byl evidován na úřadu práce jako nový uchazeč o zaměstnání. Na konci ledna 2018 byl však úřadem práce na půl roku sankčně vyřazen a to z důvodu že se nedostavil na předem stanovenou schůzku. Od doby co byl z evidence vyřazen, nedisponoval žádným příjmem. Žije v bytě své matky, která platí potřebné výdaje. V bytě ovšem není elektřina a ani teplá voda, celý byt je zařízen velmi stroze, jelikož klient věci v bytě rozbíjel nebo prodával.

Zdravotnická anamnéza:

Po spáchání trestného činu pod vlivem návykových látek bylo u klienta provedeno vyšetření psychiatrem. Byla vyloučena jakákoliv sexuální deviace. Ukázalo se ovšem, že klient trpí onemocněním diagnostikované jako schizotypní porucha. V minulosti byl pravidelným uživatelem návykových látek a to přesněji pervitinu. Užíval jej v období vztahu s již zmiňovanou starší ženou. Po rozpadu vztahu nastoupil dobrovolně na léčbu,

kteřou ovšem po několika týdnech opustil. Od té doby již tvrdé drogy nikdy neužíval. Občasně požívá alkohol, ale jen v případě pokud na to má finance, na alkoholu není závislí. Jeho schizofrenní porucha se začala rozvíjet na konci druhého decennia, což odpovídá věku 19 -20 let. Právě v tento období došlo k jeho životnímu zlomu jak ve škole, tak i v osobním životě.

Prognóza:

V současné době je umístěn v psychiatrické nemocnici, kde si plní soudně stanovenou ústavní léčbu, která je stanovena na dobu dvou let. Je v kontaktu s matkou i s bratrem. Po propuštění z ústavní léčby si opatrovnice dokáže představit, že by klient dokázal fungovat v běžné společnosti, ale jen v případě že by pravidelně ambulantně docházel k psychiatrovi. S veřejnou opatrovníci spolupracuje. Při pravidelných návštěvách v PN se chová přátelsky, plánuje budoucnost. Kontaktuje jí pravidelnými dopisy.

Kazuistika č. 4

Osobní údaje:

Pohlaví: muž

Věk: 60 let

Doba omezení ve svéprávnosti: 4 roky

Doba pobytu na ulici: 3 roky

Duševní porucha: ano

Rodinná anamnéza:

Vyrůstal v úplné rodině. Neměl žádné sourozence. Otec s matkou spolu žili spokojeně celý život. Klient celý život žil se svými rodiči. Po smrti otce pouze s matkou. S matkou žili společně v městském bytě do roku 2014. O městský byt z důvodu opakovaného porušování domovního řádu přišli. Řád porušoval především klient, jelikož ve svém bytě choval velké množství zvířat, o které se adekvátně nestaral. Jejich byt byl velmi znečištěný. V roce 2014 byl současně podán i podnět na omezení svéprávnosti. Matka odmítala syna i byt opustit, ale její zdravotní stav nebyl dobrý. Nakonec byla umístěna do domova pro seniory, kde jí její syn až do její smrti pravidelně navštěvoval. Matka zemřela minulý rok.

Vzdělání:

Má dokončené střední vzdělání. Na základní škole prospíval na trojky, z chování měl vždy jedničky, byl bezproblémový. Po základní škole začal studovat na soustružníka.

Po roce ho to ovšem přestalo bavit a tak přestoupil na tříletý obor zahradník, který dokončil a úspěšně se vyučil zahradníkem.

Sociální anamnéza:

Nikdy neměl žádný vztah, ani kratšího charakteru. Neměl pohlavní styk. O ženy zájem nemá, nezajímají ho. Má raději zvířata než lidi, lépe s nimi vychází.

Ekonomická anamnéza:

Po dokončení střední školy, nějakou dobu pracoval jako zahradník. Poté už nikdy nepracoval. Pobírá invalidní důchod třetího stupně. V době kdy žila jeho matka měl přiznaný příspěvek na péči druhého stupně, který byl vyplácen matce. Po její smrti mu z důvodu odmítání jakékoliv sociální služby byl příspěvek na péči odebrán.

Prognóza

S veřejnou opatrovníci spolupracuje velmi omezeně. Dochází za ní na pravidelné návštěvy do kanceláře, ale v případě, kdy by ráda řešila, jeho současnou sociální situaci vždy couvne a vše jakékoliv změny odmítá. V současné době žije na okraji města v lese.

Kazuistika č. 5

Osobní údaje:

Pohlaví: muž

Věk: 31 let

Doba omezení: 7 let

Doba na ulici: 1 rok

Duševní porucha: ano

Rodinná anamnéza:

Klient vyrůstal v rozpadlé rodině, vychovávala ho svobodná matka, která velmi často střídala partnery. Je matkou několika dětí, kdy každé dítě má jiného otce. Se svým biologickým otcem v kontaktu není, osobně ho nezná. Otec se ho nikdy nepokoušel kontaktovat. S dětmi vyrůstá na ubytovně a jejím jediným příjmem jsou dávky státní sociální podpory. Klient až do roku 2012 vyrůstal ve společné domácnosti se svou matkou, ta ovšem po opakovaném fyzickém týrání jak jí tak i jejich nezletilých sourozenců odmítá o svého syna nadále pečovat a je podán návrh na změnu opatrovnictví. Svou matku občasně navštěvuje, ale to jen za záminkou toho aby od ní dostal nějaké peníze.

Vzdělání:

Klient je žákem základní zvláštní školy, kterou dokončil. Po základní škole pokračoval na odborné učiliště, které ovšem nedokončil.

Sociální anamnéza:

Ze znaleckého posudku, který je podkladem pro vytvoření kazuistiky, není úplně zřejmé, zda udržuje nějaké sociální kontakty mimo svou rodinu. Zmiňuje přítelkyni, ale není to žádný vážný vztah, trvá velmi krátce. Ve společnosti není oblíbený. Ostatní pacienti při jeho opakujících se hospitalizacích v psychiatrických léčebnách neustále obtěžuje. Dožaduje se po nich peněz nebo cigaret. V případě kdy není vyhověno tomu, co si žádá jde do agrese a to slovní ale i fyzické. Ve společnosti vystupuje arogantně, dělá mu velký problém s dodržováním hranic společenského chování.

Ekonomická anamnéza:

V minulosti byla jeho pravidelný příjmem dávka státní sociální podpory, dávka státní sociální podpory. Později jeho opatrovnice zažádala vzhledem k jeho zdravotnímu stavu o invalidní důchod, který mu byl přidělen. Jedná se o invalidní důchod třetího stupně, ale z důvodu jeho pracovní minulosti, kdy do žádného zaměstnání nedocházel je výše důchodu cca 3000,- Kč měsíčně. Několikrát byl stíhán z důvodu drobných krádeží. Jednalo se především o oblečení v různých obchodních řetězcích. Nyní již rok nemá stále bydlení. Po vystěhování z pronajatého bytu, který zdemoloval, nemá k dispozici bydlení, v němž by vydržel déle než měsíc. Z ubytoven je vyhazován pro porušování domovního řádu a obtěžování ostatních obyvatel ubytoven.

Zdravotním anamnéza:

Poprvé řešen v 19 letech, kdy si pod vlivem psychoaktivních látek lehl na koleje s tím, že chce spáchat sebevraždu. Byl převezen do psychiatrické léčebny, kde ovšem proběhla pouze detoxikace. Od té doby má za sebou nespočet krátkodobých a dlouhodobých hospitalizací v psychiatrických léčebnách. V roce 2012 byl zcela omezen ve svéprávnosti, kdy doma fyzicky napadal svou matku a nezletilé sourozence. Je uživatelem lehkých ale i tvrdých drog, které z něj společně s jeho psychickou poruchou činí člověka nepřizpůsobivého k životu ve společnosti. Velmi často se v jeho stavech objevují náboženské motivy, říká, že je vyvolený. Ve znaleckém posudku je uvedeno, že on sám říká, že nemá sluchové či zrakové bludy, ovšem z výpovědi jeho matky je patrné, že ho několikrát slyšela, jak vede komunikaci sám se sebou, kdy tenkým hlasem si pokládal otázky a hlubokým si odpovídal.

Prognóza:

V současné době je již poněkolkáté hospitalizován v psychiatrické nemocnici. Jeho psychický stav se v poslední době velmi zhoršil. Jeho hospitalizace se velmi často opakují. U tohoto klienta je velmi pozoruhodné, že si je vědom co přesně má udělat aby byl

hospitalizován. Stále častěji je pod vlivem návykových látek. Agresivita u něj narůstá. Veřejná opatrovnice byla po několika slovních atacích a vyhrožování nucena přistoupit ke schůzkám za asistence městské policie. Spolupráce není možná, vždy je nějaký problém ať s ubytováním nebo s nákupem potravin, které mu pravidelně nakupuje a předává. Sociální služby nevyužívá. Vzhledem k jeho pasivnímu přístupu a agresivitě není ani možné najít vhodnou sociální službu. Jeho chování bych označila jako vysoce nepřizpůsobivé.

Klient č. 6

Pohlaví: 36 let

Věk: muž

Doba omezení: 15 let

Doba pobytu na ulici: 5 let

Psychiatrická diagnóza: ano

Rodinná anamnéza:

Vyrůstal mimo svou biologickou rodinu. Do 3,5 let byl vychováván v dětském domově, kde byl vybrán k adopci. Adoptivní rodiče se později rozvedli, matka uvádí jako důvod otcova nesmíření se s psychickým postižením adoptivního syna, našeho opatrovance. Od té doby žil pouze s adoptivní matkou a babičkou. Obě měl později opakovaně napadat a to jak fyzicky tak i psychicky. O tom, že je adoptovaný se dozvěděl nešťastnou náhodou od učitelky ve škole, v té době došlo k velkému zlomu v jeho chování.

Vzdělání:

Navštěvoval logopedickou mateřskou školu. Po odkladu nastoupil do speciální školy, tu nedokončil. S velmi slabým prospěchem v 7. třídě přešel do zvláštní školy. Na všech školách, které studoval, měl problémy s chováním. Neklid, nekázeň, nesoustředěnost a agresivita. Velmi často se u něj objevovalo záškoláctví. Po základní škole nastupuje na učňovský obor pekař – cukrář, který nedokončil.

Ekonomická anamnéza:

Nikdy nenepracoval, pobírá invalidní důchod.

Zdravotní anamnéza:

Již od útlého mládí často hospitalizován v dětských psychiatrických léčebnách. Důvodem jeho hospitalizací byly jeho poruchy chování, které se u něj začali objevovat okolo jedenáctého roku věku, kdy se nešťastnou náhodou dozvěděl o adopci, o které do té

doby nevěděl. Okolo dvanáctého roku věku začíná experimentovat s lehkými drogami. Velmi často užívá marihuanu a alkohol. Na marihuaně se u něj v pozdějším věku vyvine závislost.

Nedochází k psychiatrice, jeho zdravotní stav je velmi žalostný. Na dolních končetinách má bércové vředy, které se díky jeho stylu života v znečištěném prostředí velmi špatně léčí. Psychiatrickou léčbu nedodrží. Před pár měsíci byl hospitalizován v psychiatrické nemocnici pro těžkou toxikaci návykovými látkami.

Prognóza:

Jeho zdravotní stav je velmi špatný. Opatrovnice není schopna zajistit adekvátní zdravotnickou léčbu. Vzhledem k jeho zdravotnímu stavu a způsobu života a to života v neadekvátních podmínkách, přemíře konzumace alkoholu a návykových látek prognóza není velmi příznivá. V posledních měsících ovšem dokázala zajistit alespoň pravidelné docházení na depotní injekce na psychiatrii. S opatrovnici jen ve velmi úzkém kontaktu, dochází si k ní pro finanční hotovost a nákupy potravin. Sociální služby odmítá, nevadí mu jeho způsob života.