

Kazuistika

Jméno: XX
Narozena: xx.yy.1994
Rodné číslo: xxxxxxxx
Adresa: ulice XY, České Budějovice
Telefon: xxxxxxxx

Rodinná anamnéza:

matka – XX, narozena 1974, bydlela v Třeboni, v 19ti letech odešla z domu, žila s partou na okraji města v opuštěném domě, seznámila se zde s budoucím otcem svých dětí, začínala na marihuaně, dále experimenty se středně tvrdými drogami, poslední stálou drogou se stal heroin, absolvovala ZŠ a dále SŠ obor cukrářství, po SŠ zaměstnána u soukromníka, vyhozena po 6 měsících pro neplnění pracovních povinností, poté již zmíněná parta a nechtěné těhotenství, partner ji nutí k potratu, její matka si nepřeje, aby podstoupila zákrok, nabízí oběma partnerům materiální podporu po narození dítěte, matka si dítě tedy nechává, neustále nezdrženlivá, po roce a půl od narození dcery matka porodila syna, otcem druhého dítěte je stejný partner (matka si myslí, že je druhé dítě sblíží), během druhého těhotenství matka navštívila K-centrum, pravidelně chodí na motivační program, snižuje dávky heroinu, po přestěhování se o děti celkem stará, po dvou letech matka začíná znovu zvyšovat dávky, po sociálním šetření v rodině jsou děti umístěny do DD, v současné době má matka zákaz styku s oběma dětmi, se svými rodiči neudrhuje kontakt, místo jejího pobytu neznámé

otec – XY, narozen 1970, bydliště Třeboň, toxikoman od 16 let, experimentoval s různými drogami, dlouho LSD, po seznámení s matkou přešel na heroin, absolvoval ZŠ, vyučen v oboru automechanik, nikdy nezaměstnán, nevidován na ÚP, veškeré příjmy z drobných krádeží, matku po zjištění prvního těhotenství nutil k potratu, dítě nechtěl, i po porodu se choval odmítavě, navštěvoval matku a dítě občas, strhává matku zpět na drogovou scénu, po zjištění druhého těhotenství chodí s matkou do K-centra, také snižuje dávky drogy, po přestěhování do Lhenic zaměstnán u soukromníka, zanedlouho se objevují problémy s policií kvůli krádežím, zvyšuje dávky heroinu, v současné době místo jeho pobytu neznámé

sourozenci – bratr, narozen 1996, chtěné dítě, odmalička preferován matkou, ADD, dysortografie, introvert, nemedikován, nehospitalizován, časté bronchitidy, sourozenci se perou, nerozumí si, žalují na sebe, vztah chladný

rodiče – po narození dcery XX rodina nefunkční, materiální zázemí minimální, matka s dítětem bydlí u svých rodičů, otec přichází občas a strhává matku zpět k partě, otec drogově nezdrženlivý, matka přenechává většinu péče babičce dítěte a tráví čas s partou a partnerem, po zjištění druhého těhotenství vrcholí spory mezi partnery a matkou, 2 měsíce před porodem se partneri stěhují do Lhenic, přestávají pravidelně navštěvovat K-centrum, po dvou letech babička děti zpozorovala, že jsou zanedbané a rodiče o ně nemají již takový zájem, po návštěvě v Lhenicích se dovídá od sousedů, že partneri pravidelně fetují, děti pobíhají špinaví venku a mají hlad, babička upozorňuje SPOD a sociální pracovnice po prošetření situace v rodině odebírá obě děti, které jsou umístěny v DD, partneri neprotestují, děti zpět nechťejí

rodiče matky – babička po půl roce nečinnosti rodičů dává návrh k soudu o svěření dětí do péče její a manželovy, děti po 13 měsících pobytu v DD získává, od té doby je vychovává (klientce je v této době 5 let), dědeček dětí do výchovy moc nezasahuje, je spíše introvertní a přítomnost dětí jej znervózňuje

Osobní anamnéza:

průběh těhotenství – nechtěné těhotenství, zjištěné po 1. trimestru, matka již dva roky toxikomanka (1g heroinu denně), matka nechodila na pravidelné těhotenské prohlídky, matka v průběhu celého těhotenství nezdrženlivá, otec znám, žili spolu, nesezdání

porod – porod v 37. týdnu, bez větších obtíží, dítě s nízkou porodní váhou, bez funkčních nálezů, novorozenecká žloutenka, dítě kojeno pouze v porodnici, matka od počátku nejevila o dítě zájem, propuštění po týdnu

šestinedělí – dle slov babičky dítěte v pořádku

zdravotní stav dítěte – v dětském věku prodělány varicella, morbili, parotitis, časté záněty HDC, očkována, od mladšího školního věku bolesti břicha zřejmě psychosomatického původu, bez medikace, doporučena konzultace s psychologem, matka se na sjednanou schůzku nedostavila, v 2.třídě ZŠ diagnostikován ADHD (hyperkinetický syndrom s poruchou pozornosti), od této doby v péči SVP, nikdy nehospitalizována

MŠ – neabsolvovala

ZŠ – nyní ve 4. třídě, od počátku PŠD problémy ve třídě, klientka lže, bije děti, vyrušuje, nespolupracuje při vyučování, je drzá, ve 2.třídě ukradla učitelce z peněženky 500Kč, je

podezřelá z dalších drobných krádeží u dětí, prospěch po celou dobu průměrný pro nezáměr a neplnění školních povinností

mimoškolní činnost – v žádném kroužku dlouho nevydrží, chodila 2x týdně cvičit

kamarádi – ve škole 1 velká, jinak si s dětmi nerozumí, v okolí bydliště děti nejsou, klientka s bratrem chodí ven pouze za doprovodu babičky

zájmy – příroda, kolečkové brusle, kolo, sport

charakter, vlastnosti – živá, povídavá, sportovní typ, mazlivá, v jádru dobrosrdečná, dle slov babičky svéhlová, hubatá až sprostá, nezodpovědná, lže, nepořádná, chaotik

Současný stav

Babička sama nezvládá výchovu obou dětí – obě jsou sociálně slabé, s nutností uspokojit své potřeby ihned, děti odmítají, jsou živelné a babičce utíkají, bez schopnosti předvídat situaci, se sníženým pudem sebezáchovy. Pediatr doporučil návštěvu SVP. Obě děti začaly docházet do SVP na terapeutické skupiny a klientka zde byla po 3 měsících umístěna na 8 týdnů internátního pobytu. SVP doporučilo po propuštění klientky zařadit děti do sociálně preventivního programu Pět P. V současné době má klientka v rámci Pět P již 3 měsíce kamarádku (dobrovolník), se kterou tráví jednou týdně 3 hodiny volného času. I nadále navštěvuje terapeutické skupiny střediska výchovné péče (SVP). Prozatím nedošlo vlivem těchto aktivit k výraznému zlepšení.

Diagnóza

- F 90.0 (ADHD)
- F 91 (poruchy chování)
- F 94.1 (poruchy sociální přizpůsobivosti)

Prognóza

Vzhledem k prenatálnímu a postnatálnímu vývoji se předpokládá, že nedojde k úplnému vymizení všech symptomů. Odborníci s SVP i Pět P se domnívají, že se stav klientky stabilizuje a časem může dojít k mírnému zlepšení. Doporučena je ještě návštěva psychiatra.