



MYLNÉ PŘEDSTAVY O PEERECH UVÁDÍME NA PRAVOU MÍRU

PEER NEZAŽÍVÁ PŘÍZNAKY NEMOCI – UZDRAVIL SE.

PEEŘI MOHOU ZAŽÍVAT KRIZE A PROPADY, ALE UMĚJÍ S NIMI NALOŽIT, A TYTO ZKUŠENOSTI VYUŽÍT V PRAXI S KLIENTY.

PEEŘI JSOU PACIENTI, KTEŘÍ BY JINOU PRÁCI NEZVLÁDLI.

PEERSTVÍ JE SMYSLUPLNÁ VOLBA PRO KAŽDÉHO, KDO MÁ ZKUŠENOST SE ZOTAVOVÁNÍM A CHCE POMÁHAT.

PEEŘI STÁLE DOKOLA VYPRÁVĚJÍ O SVÉ NEMOCI.

PEEŘI NAVAZUJÍ VZTAH, NASLOUCHAJÍ A VYUŽÍVAJÍ ČÁSTI SVÝCH PŘÍBĚHŮ ZOTAVENÍ.

PEEŘI MOHOU JEN DOPROVÁZET A BAVIT KLIENTY.

PEEŘI SE PŘI VŠECH AKTIVITÁCH CITLIVĚ ZAMĚŘUJÍ NA ZOTAVENÍ TĚCH, KTERÝM POMÁHAJÍ.

PEER SI MÁ ZÍSKAT DŮVĚRU PACIENTA A VYZVĚDĚT CO NEJVÍC INFORMACÍ.

PEER JE PROFESIONÁL A ČLEN TÝMU, PŘI SDÍLENÍ INFORMACÍ SE ŘÍDÍ STEJNÝMI PRAVIDLY, JAKO OSTATNÍ.

PEER MÁ PŘESVĚDČOVAT KLIENTY, ABY BRALI LÉKY.

PEER SDÍLÍ SVÉ ZKUŠENOSTI S MEDIKACÍ A POMÁHÁ O TÉMATU OTEVŘENĚ KOMUNIKOVAT.

TÝM MUSÍ PEERA CHRÁNIT PŘED ZÁTĚŽÍ.

PEEŘI OČEKÁVAJÍ ROVNOCEMNOST A OTEVŘENOU KOMUNIKACI.

PEEŘI BY MĚLI PRACOVAT POUZE S KLIENTY SE STEJNOU DIAGNÓZOU.

V PRÁCI PEERŮ JSOU ZÁSADNÍ ZKUŠENOSTI S PŘEKONÁVÁNÍM NEMOCI A SEBEROZVOJEM. KONKRÉTNÍ DIAGNÓZA JE MÉNĚ DŮLEŽITÁ / NEPODSTATNÁ.

PEEŘI BY S KLIENTY NEMĚLI MLUVIT O TĚŽKÝCH / BOLESTNÝCH ZKUŠENOSTECH.

PEEŘI SDÍLÍ ZKUŠENOSTI SE VŠEMI TÉMATY VČETNĚ TĚCH NÁROČNÝCH, A ZNAJÍ A RESPEKTUJÍ HRANICE SVÉ ROLE.



Tento text vznikl na základě mnohaletých zkušeností s poskytováním a zaváděním peer podpory v oblasti péče o duševní zdraví v České republice. Zdá se, že některé mylné představy o roli peer konzultantů se objevují napříč v různých prostředích, kde pracovníci s vlastní zkušeností se zotavováním z duševní nemoci působí. Uvádíme tyto mylné představy na pravou míru a věříme, že tak přispějeme k diskusi o roli peer pracovníků v profesionálních službách.

Poprvé prezentováno v roce 2021 v Plzni na Konferenci sociální psychiatrie.

Zdeněk Císař, Jiří Štefl, Pavel Říčan | © Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví