

EVENT

BEHAVIOUR PATTERNS

UNDERLYING STRUCTURES

MENTAL MODELS

ZHORŠENÍ DUŠEVNÍHO STAVU STUDENTŮ STŘEDNÍCH ŠKOL

Počet lidí, kteří se léčí s duševním onemocněním, v ČR každoročně stoupá. V roce 2018 bylo evidováno 2,9 mil. Vyšetření celkem přes 650 tisíc osob.

V ČR trpělo zhoršeným duševním zdravím 20 % dospělých v první fázi COVID-19 (3x více než před pandemií).

Naprostá většina respondentů z našeho výzkumu uvedla, že z různých důvodů se nemohou obrátit se svými problémy na školního psychologa.

V UK více než dvě třetiny mladých lidí (68 %) uvedly, že se jejich duševní zdraví během prvního lockdownu zhoršilo.

Nedostatek kvalifikovaných odborníků -> školní psycholog/výchovný poradce = učitel

Strategie 2030+ (dlouhé trvání implementace jednotlivých cílů)

Podfinancovaná péče o duševní zdraví

Nedostatečné mediální i výzkumné pokrytí problematiky

Přenášení zodpovědnosti na neziskový sektor

Stigmatizace duševních onemocnění
"Jsi mladej, to přejde."

Přenášení stigmatizace na další generace

Alibismus – přenášení zodpovědnosti z rodičů na střední školy

Nízká prestiž kariéry školního psychologa

Pocit, že to je pouze můj problém a ne problém společnosti
„Je to můj problém, nebudu s tím nikoho otravovat.“

(Psychický) nátlak společnosti na studenty

PROBLEM MAPPING

- Zhoršení duševního zdraví mladistvých
- Nedostatek výzkumu v ČR na téma duševního zdraví středoškoláků
- V ČR trpělo zhoršeným duševním zdravím 20 % dospělých v první fázi COVID-19 (3x více než před pandemií).
- Nejvíce zasaženi byli: ženy (výskyt 26 %) a převážně pak ženy s dětmi (výskyt 37 %), mladí lidé ve věku 18–24 let (výskyt 36 %) a respondenti z domácností postižených vysokým propadem příjmů (výskyt 30 %).
- 83 % mladistvých v UK uvedlo zhoršení duševního zdraví při první vlně COVID-19
- 40,4 % mladistvých v Číně mělo sklon k psychickým problémům na začátku pandemie 2020
- Podle ředitelů škol nic nechybí, všechno je v pořádku
- Během lockdownu probíhaly sezení s psychologem on-line, nebo vůbec
- Absence vzdělávání pedagogických pracovníků v oblasti well-beingu a psychohygieny

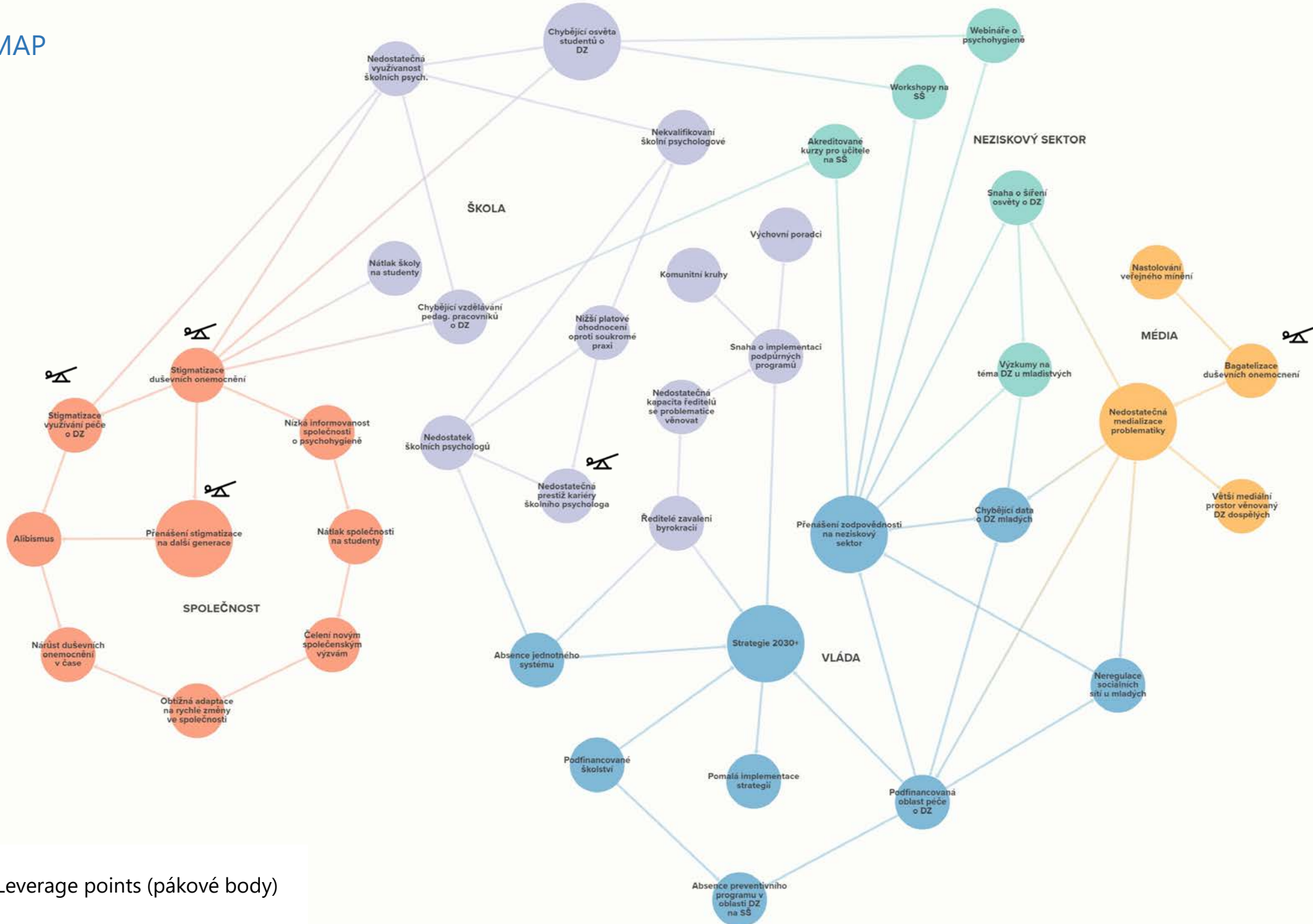
IMPACT GAP

- Nedostatek kvalifikovaných odborníků; školní psycholog je zároveň i učitel studentů
- Strategie 2030+ se věnuje well-beingu, ale trvá jeho implementace
- Nevědomování si, že z osobního problému se může stát problém celé společnosti (deprese u mladých vede k častějším depresím v dalších generacích)
- Destigmatizace duševních onemocnění mladistvých a kladení většího důrazu na udržování duševního zdraví (obecná informovanost o psychohygieně)
- Více výzkumů na téma duševního zdraví u mladistvých
- Absence komplexního a jednotného programu na podporu duševního zdraví na českých (středních) školách
- Intenzivnější komunikace s žáky o well-beingu a školení pro rodiče
- Školení a podpora pedagogických pracovníků

EXISTING SOLUTIONS

- ČOSIV - maximální rozvoj vzdělávacího potenciálu každého dítěte (nehledě na duševní stav), podporují konkrétní školy při zajišťování podmínek pro vzdělávání žáků s různou mírou vzdělávacích potřeb
- Nevypust' duši a workshopy o duševním zdraví na středních školách (přenášení zodpovědnosti z vlády na neziskové organizace)
- Strategie 2030+ věnující se well-beingu ve vzdělávacích institucích
- rozhovory s řediteli o nástrojích, které používají k řešení problémů - třídnické hodiny, třídní schůzky s rodiči, sezení s výchovnými poradci, komunitní kruh, on-line komunikace se studenty, pravidelná setkání ve třídách jako preventivní program
- Turn 2 Us = program v USA na podporu duševního zdraví na základních školách

SYSTEM MAP



 Leverage points (pákové body)

STAKEHOLDERS

