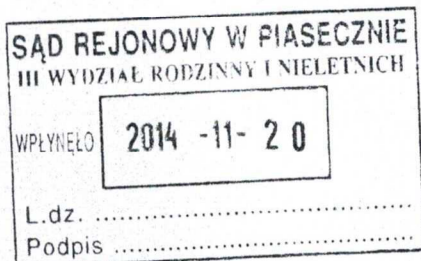


Warszawa, dnia 16.11.2014r.



Sąd Rejonowy w Piasecznie

III Wydział Rodzinny

sygn. akt. III

Opinia sądowo-psychologiczna

dotycząca

Opinię opracowano zgodnie z postanowieniem Sądu z dn. 07.05.2014r. o dopuszczeniu dowodu z opinii biegłego psychologa na okoliczność czy zmiany funkcjonowania w życiu codziennym uczestniczki postępowania

są spowodowane oddziaływaniem innych osób z jej otoczenia, uwarunkowane doświadczeniami życiowymi lub innymi czynnikami oraz czy uczestniczka postępowania cierpi na chorobę psychiczną lub inne zaburzenia psychiczne.

Opinię opracowano na podstawie:

- analizy akt sprawy,
- badania psychologicznego opiniowanej w siedzibie Centrum Psychoterapii „Adeste” w Warszawie w dn. 08.11.2014r.

Jak wynika z akt sądowych wnioskodawcami w niniejszej sprawie są dorośle dzieci opiniowanej – które wystąpiły o umieszczenie w szpitalu psychiatrycznym bez jej zgody, na podstawie art. 29 ust. 1 ustawy o

767

ochronie zdrowia psychicznego z dnia 19.08.1994r. Wnioskodawcy twierdzą, iż od początku 2012r. obserwują niepokojące zmiany w zachowaniu ich matki. Obawiają się, że cierpi ona na pogłębiające się zaburzenia psychiczne, które uniemożliwiają jej prawidłową egzystencję oraz zagrażają zdrowiu i życiu zarówno jej samej, jak i pozostałych członków rodziny. Znajduje się ona pod dużym wpływem nowego znajomego [REDAKTOWANE] który wykorzystując złą kondycję psychiczną [REDAKTOWANE] steruje jej zachowaniem. Pod jego wpływem podejmuje ona decyzje na swoją szkodę, m.in. dotyczące rozporządzania środkami finansowymi.

W dn. 12.09.2013r. rodzina opiniowanej zamówiła wizytę domową lekarza psychiatrii z PZP w Piasecznie, w celu oceny jej stanu psychicznego (wypowiedzi dziwne, zmiana stosunku do części rodziny, brak kontaktu z innymi członkami rodziny, zachowania niezrozumiałe), ale [REDAKTOWANE] odmówiła badania psychiatrycznego i leczenia.

W dn. 14.10.2013r. Sąd w Piasecznie wydał postanowienie o dopuszczeniu dowodu z opinii biegłego lekarza psychiatrii, celem ustalenia czy istnieją przesłanki do umieszczenia [REDAKTOWANE] w szpitalu psychiatrycznym bez jej zgody. Po badaniu psychiatrycznym biegły nie stwierdził u opiniowanej zaburzeń psychicznych, które kwalifikowałyby ją do podjęcia wobec niej takiej decyzji. Sugeruje on, iż obserwowane przez jej rodzinę zachowania mogą być psychologiczną reakcją opiniowanej na okoliczności życiowe, uwarunkowaną jej dotychczasowymi doświadczeniami życiowymi.

Do akt sprawy dołączone są stenogramy nagrań telefonicznych rozmów, które opiniowana prowadziła ze swoim znajomym [REDAKTOWANE], jej notatki, listy, stenogram sms-ów, zdjęcia. Materiały te przekazała sądowi córka opiniowanej [REDAKTOWANE], jako dowody patologicznych zachowań matki.

Dane z wywiadu diagnostycznego z opiniowaną

Opiniowana (lat 73) posiada wykształcenie średnie (liceum ogólnokształcące oraz technikum mechaniczne i ekonomiczne w trybie zaocznym). Kilka lat temu podjęła studia teologiczne u Jezuitów (6-letnie), gdyż jak twierdzi: „zawsze miała ambicje, aby zdobyć wykształcenie”. Naukę

przerwała po 5 roku studiów z powodu problemów rodzinnych.

Wiele lat pracowała w fabryce „Lamina” w Piasecznie jako technolog i zaopatrzeniowiec. W 1990r. podjęła własną działalność gospodarczą (sklep z obuwem i odzieżą), którą prowadziła do 66 r.ż. Obecnie jest emerytką, nie pracuje zarobkowo.

Opiniowana wzrastała w skomplikowanej sytuacji rodzinnej. Utraciła matkę w czasie wojny (1944r.), mając 3 lata. Wzrastała pod opieką ojca i macochy, która nie nawiązała z nią bliskiej więzi emocjonalnej. Ojciec był wobec córki wymagający, uczył ją podporządkowania i pokory. Zmarł w 1997r. W rodzinie pochodzenia nie było obciążeń chorobami psychicznymi, a także nie występowały symptomy patologii społecznej.

Opiniowana jest wdową. Mąż jej zmarł w 1993r. Posiadał średnie wykształcenie techniczne. Pracował jako magazynier, a gdy żona założyła własną działalność gospodarczą pomagał jej w prowadzeniu działalności handlowej. Opiniowana uważa, że małżeństwo jej było związkiem udanym. Posiada z niego 3 dzieci:

- córka [REDACTED] posiada wykształcenie średnie. Założyła rodzinę (2 dzieci). Pracuje zawodowo. Mieszka w samodzielnym domu.
- córka [REDACTED], ukończyła studia wyższe. Założyła rodzinę (3 dzieci). Mieszka w samodzielnym domu.
- syn [REDACTED], posiada wykształcenie średnie. Kilkakrotnie podejmował studia, ale żadnych nie ukończył. Nie pracuje zarobkowo. Założył rodzinę (6-letni syn). Mieszka w domu, który był własnością jego rodziców, a w którym, po śmierci ojca, przejął jedno piętro, drugie zajmuje jego matka.

Opiniowana po śmierci męża samotnie opiekowała się młodszymi dziećmi (12-letni syn i studiująca córka). Starsza córka w tym czasie już usamodzielniła się. Badana twierdzi, że nie chciała wejść w nowy związek z żadnym mężczyzną, obawiając się, że może to rzutować negatywnie na jej relacje rodzinne, być krzywdzące dla jej dzieci. Ocenia, że rodzina jej była zintegrowana, o prawidłowych więziach emocjonalnych. Sprawy konfliktowe pojawiły się wg opiniowanej dopiero w styczniu 2011r. na tle podziału majątku, gdy córki wystąpiły o zniesienie współwłasności domu, w którym mieszkała ich matka i brat. Już wcześniej, w związku ze sprawami spadkowymi po śmierci

26

męża opiniowanej, zaczęły się rywalizacje między rodzeństwem o majątek. Opiniowana uważa, że gdyby mąż żył, nie doszło by do takiej sytuacji. Pozostała sama i nikt nie stawał w jej obronie. Dzieci wymuszały na niej decyzje korzystne dla siebie, a zagrażające jej sytuacji bytowo-materialnej. Opiniowana ma żal do syna, że nie ukończył studiów, nie zdobył zawodu i nie pracuje, a oczekuje, że matka zrzeknie się na jego rzecz swojego majątku (1/4 własności domu). Zarzuca sobie nadopiekuńczość i zbytnią tolerancję w wychowaniu syna. Generalnie uważa, że była zbyt długo uległa wobec swoich dzieci, bo nauczona była takiej postawy przez swojego ojca. Wychowywał on ją na osobę podporządkowaną, uległą, uczył pokory, toteż nie potrafiła upomnieć się o swoje prawa. Dopiero w ostatnich latach jej znajomość z [REDAKTOWANO] i wzmocnienie psychiczne jakie uzyskała z jego strony pomogły jej w uzyskaniu postawy bardziej asertywnej, dlatego zaczęła walczyć o wyegzekwowanie swoich praw w rodzinie. Zwierzała mu się ze swoich problemów i związała się z nim emocjonalnie.

Opiniowana bardzo przeżywa fakt, iż doszło do zaburzenia jej relacji z dziećmi i wnukami. Trudno jej jednak wybaczyć fakt, iż była podsłuchiwana przez osoby najbliższe (podsłuch w mieszkaniu i samochodzie), m.in. nagrywano jej rozmowy telefoniczne z przyjacielem [REDAKTOWANO]. Uważa, że naruszona została jej godność osobista, zwłaszcza z powodu wystąpienia dzieci o przymusowe skierowanie jej do szpitala psychiatrycznego.

Stan zdrowia opiniowanej

Opiniowana podaje, iż w dzieciństwie rozwijała się prawidłowo i jej stan zdrowia nie budził istotnych zastrzeżeń. W okresie dorastania i w wieku dojrzałym nie cierpiała na przewlekłe schorzenia, ani nie doznała urazów głowy z utratą przytomności i podejrzeniem uszkodzenia OUN. Z wiekiem pojawiły się u niej dolegliwości kręgosłupa, w związku z tym korzysta do chwili obecnej z rehabilitacji m.in. w ośrodku rehabilitacyjnym w Konstancinie. Stara się być aktywna fizycznie, ćwiczy aerobik, nord walking i pływanie.

Opiniowana nigdy nie nadużywała alkoholu i nie zażywała narkotyków, ani innych środków psychoaktywnych. Nigdy nie leczyła się

neurologicznie i psychiatrycznie. Nie korzystała też z opieki psychologicznej. Twierdzi, że nie przeżywała załamień psychicznych. Neguje myśli i próby „S”. W trudnych psychologicznie sytuacjach szukała oparcia we wspólnocie religijnej. Przez 30 lat uczestniczyła w spotkaniach neokatechumenicznych. Jednak w ostatnim czasie, kiedy pojawiły się poważne problemy w jej rodzinie, nie uzyskała takiego zrozumienia i wsparcia jak oczekiwała, dlatego 2 lata temu wystąpiła ze wspólnoty religijnej, ale nadal utrzymuje kontakty z osobami, które tam poznała.

Wyniki badania psychologicznego

Opiniowana zgłasza się do badania w ustalonym terminie. Wygląd zadbane. Zachowanie adekwatne do sytuacji. Prawidłowo zorientowana auto- i allopsychicznie. Nastroj wyrównany. Reakcje emocjonalne spójne z treścią wypowiedzi. Łatwo nawiązuje kontakt słowny. Wypowiada się rzeczowo, logicznie, spójnie. W zachowaniu i wypowiedziach brak symptomów wskazujących na przeżywanie stanów psychotycznych. W sposób racjonalny wyjaśnia motywy swojego postępowania i podejmowanych decyzji. Ma zachowany krytycyzm w ocenie zdarzeń.

Opiniowana ujawnia pozytywną motywację w toku badania testowego. Jest dobrze skupiona na wykonywanych zadaniach.

Pamięć biograficzna zachowana prawidłowo, także pamięć świeża w granicach normy wiekowej. Badania testowe nie wskazują na istnienie zaburzeń osobowości lub symptomów choroby psychicznej. Sprawność intelektualna w granicach normy. Opiniowana jest aktywna poznawczo. Zorientowana w aktualnych problemach społecznych. Dużo czyta, zwłaszcza książki o tematyce psychologicznej. Uczy się języka angielskiego.

Badanie psychologiczne wskazuje, iż opiniowana silnie przeżywa skłócenie rodziny i toczące się sprawy sądowe. Chciałaby, by doszło do pojednania z bliskimi. Uważa, że „jej rodzina jest taka jak inne, tylko pobłądziliśmy”. Obwinia siebie, że popełniła błędy wychowawcze i była zbyt mało wymagająca wobec dzieci oraz nadmiernie ulegała im. Ma żal do nich, że nie są obiektywne w ocenie sytuacji rodzinnej i przywiązują zbyt dużą wagę do wartości materialnych. Czując się osamotniona w rozwiązywaniu problemów

rodziny obdarzyła zaufaniem człowieka, który był skłonny wysłuchać ją i doradzać, jak ma się zachowywać w trudnych sytuacjach. Twierdzi, że zaufała mu i związała się z nim emocjonalnie, dlatego skłonna jest ulegać jego sugestii. Uważa, że ma prawo do prywatnego życia i dzieci nie mogą zbyt daleko ingerować w jej sprawy osobiste. Jednocześnie odczuwa duży dyskomfort psychiczny, związany ze skonfliktowaniem się rodziny. Skłonna byłaby skorzystać z pomocy profesjonalnej mediatora rodzinnego i terapii rodzinnej.

Wnioski

Analiza zebranego materiału diagnostycznego wykazała, że:

- opiniowana [REDACTED] funkcjonuje intelektualnie w granicach normy,
- nie ujawnia zaburzeń osobowości, ani symptomów choroby psychicznej,
- zmiany w funkcjonowaniu społecznym opiniowanej są reakcją na sytuację stresową w jakiej się znalazła wskutek konfliktów rodzinnych, głównie na tle spraw majątkowych,
- opiniowana znajdując się w trudnej sytuacji rodzinnej szukała oparcia psychicznego w gronie osób znajomych. W ostatnim okresie osobą zaufaną stał się dla niej zaprzyjaźniony mężczyzna - [REDACTED] z którego rad korzysta i ulega jego sugestiom przy podejmowaniu decyzji.

Z uwagi na skomplikowaną sytuację rodzinną w jakiej funkcjonuje obecnie opiniowana celowe jest, by zarówno ona jak i członkowie rodziny włączeni w konflikt, skorzystali z pomocy mediatora i terapii rodzinnej.

PSYCHOLOG - BIEGLY
SADU ODRĘCZOWEGO