



světlo na cestě ze závislosti

Je to pravda nebo ne? Aneb sonda do přímé práce s klienty

PhDr. Josef Radimecký, Ph.D., MSc.

Konference pracovníků terapeutických komunit

14. 03. 2023, Blansko



Co vás čeká?

- Co jsou mýty a stereotypy..?
- Několik vybraných mýtů a stereotypů z praxe
- Nebo se o mýty a stereotypy nejedná?

*„Čím více víte, tím více víte, že nevíte.“
(Aristoteles)*



Mýtus a stereotyp..?

- MÝTUS - příběh symbolického nebo náboženského významu; neskutečný, vymyšlený příběh (*pozn. neplést mýtus a „me too“*)
- STEREOTYP – ustálený, navyklý vzorec chování a myšlení;
- Obor adiktologie - historicky zaplevelen řadou mýtů a stereotypů:
 - laická veřejnost, klienti služeb, **pracovníci v oboru**
 - překážky pokroku a kvalitních, efektivních a potřebám klientů na míru šitých služeb?



APAS (A.N.O.) pro své členy nic nedělá..?

podporuje a hájí zájmy VŠECH poskytovatelů adiktologických služeb

- uhájení pozice adi služeb a zabránění opakovaným snahám o přesun RVKPOZ na MZ během vlády Babišovy administrativy;
- odvolání nekompetentní národní protidrogové koordinátorky a její výměna;
- udržení rozpočtu pro adiktologické služby v r. 2022 na úroveň r. 2021 (Babišova vláda - škrt o 1/4 financí ve výši 66 milionů Kč);
- ovlivňování podoby oboru adiktologických služeb
- činnost odborných sekcí...





Dobrovolná léčba v terapeutické komunitě..?



- „Vy to máte jednodušší, k vám chodí dobrovolně...“
- Motivy pro léčbu v TK různorodé...:
 - tlak rodiny a okolností – např. dluhy, stíhání PČR, zdravotní problémy,
 - bydlení...
 - vlastní „dozrání“ – výjimečné, ale často ne definitivní (viz motivace)
- Žadatelé o léčbu z VTOS – podmíněčné propuštění... když uspějí, do TK nedorazí...
- Léčba i klientů s nařízenou ochranou léčbou

Motivovaný klient..?

- *“Klient není motivovaný..“*
- Motivace ke změně kolísá
 - obava ze změn souvisejících s procesem úzdravy (na straně klienta a/nebo jeho blízkých)
 - nízké sebevědomí (*„já to nezvládnou...“*)
 - netrpělivost vs. očekávání rychlého „účinku“...
 - terapeut motivovanější než klient?





„Ještě nemá odjetováno..“?

- Opravdu? Jak se to pozná?
- Kolik drog/alkoholu/prášků apod. musí klient spotřebovat, aby měl odjetováno?
- Klient si to možná také myslí, je dobré, abychom mu to potvrzovali?





Mýtus o kouzelné bráně..?



- „Zlatá brána otevřená, zlatým klíčem podepřená, kdo do ní vejde, fetovat už nejde..?“
- Účinný faktor TK – „klientům musí být umožněno, dělat chyby..“
- Kolik chyb, už toto pravidlo neříká – individuální přístup.
- Zkušenost? Chybující vs. nechybující klient – změna chování spíše u těch prvních...



Lidé se závislostí mají slabou vůli..?

- Traduje se to. Ale je to pravda?
- Životní příběhy klientů – neumím si představit, že dokáží tak dlouho užívat se slabou vůlí
- Investují svoji silnou vůli nezdravým směrem?
- Možný potenciál, který bychom se měli v procesu léčby snažit využít, jen napřít směrem k úzdravě?





„Klient se chová účelově..“?

- Účinný faktor TK – *„vše, co v TK probíhá je terapie, každá činnost má mít svůj cíl (účel).“*
- Skupinová terapie – *„nemusíš terapii věřit, ale využij možnosti to zkusit.“*
- *„I když něčemu v TK nevěříš, dělej, jako bys tomu věřil („act as if“)"*
- Každé lidské chování má svůj vědomý či nevědomý účel...





„Já do klienta tolik investoval/-a..“?

- Léčba lidí se závislostmi přináší řadu zklamání:
 - klientům,
 - jejich blízkým,
 - **adiktologům**
- Kdo selhává, když terapeut investuje všechn svůj um a “nevděčný” klient přesto uteče z léčby, vrátí se k užívání..?
- Neměli bychom investovat více než investují klienti?



„Klient je přeterapeutizovaný..“?



- Občas slýchám, že to tvrdí klienti, kteří po ukončení TK pokračují do následné péče...
- Co to znamená česky?
 - má dost „terapeutických plků“?
 - už všechno ví a umí?
 - už nedělá chyby? Nebo s nimi jen nechce už být konfrontovaný?
 - atd...
- Je to z pohledu adiktologa užitečný termín pro NP?



Evidence-based léčba...?



- Oblíbená mantra původem z medicíny – je aplikovatelná v adiktologii?
- Doporučené postupy – *„pomyslný milník ve vývoji každého klinického oboru...“*
- *„Jsou vyvrcholením snahy postihnout předmět svého zájmu - jeho definice, popis problému, a jasně říkají, co činit...?“*
- Když dva dělají totéž, není to totéž... viz léčba v TK.





Klient se substitucí v terapeutické komunitě..?

- „Co by to udělalo s klienty a s komunitou?“
- O čí obavu jde?
 - klientů,
 - adiktologů?
- Zeptali jsme se klientů TK WL I (nebyl tam uživatel opioidů), co oni na klienta se Subutexem?
„Co to je?“
- Realita? Sebenaplňující proroctví? Klient na substituci do TK míří už dlouho, ale ...





Závěry?

- Co je a co není mýtus či stereotyp?
- Možná nejde až tak o stereotypy, ale jakési polopravdy, které někdy stereotypně používáme?
- Co platí u jednoho člověka (klienta), nemusí platit u jiného?
- Chyba v komunikaci? Tendence generalizovat určité jevy stejně, jako to dělají naši klienti?
 - „*Nikdy se mi nic nedaří... Nikdy nic nedokážu...*“
 - „*Nikdo o mě nestojí, nikoho nezajímám...*“



Děkuju za pozornost a těším se na diskusi.