

# PRÁCE S KLIENTY S DUÁLNÍ DIAGNÓZOU V TK SEJŘEK

Mgr. Jan Mokrý a tým TK Sejřek  
Kolpingovo dílo, ČR



# Terapeutická komunita jako prostor pro změnu

Terapeutická komunita je osvědčeným nástrojem léčby závislostí

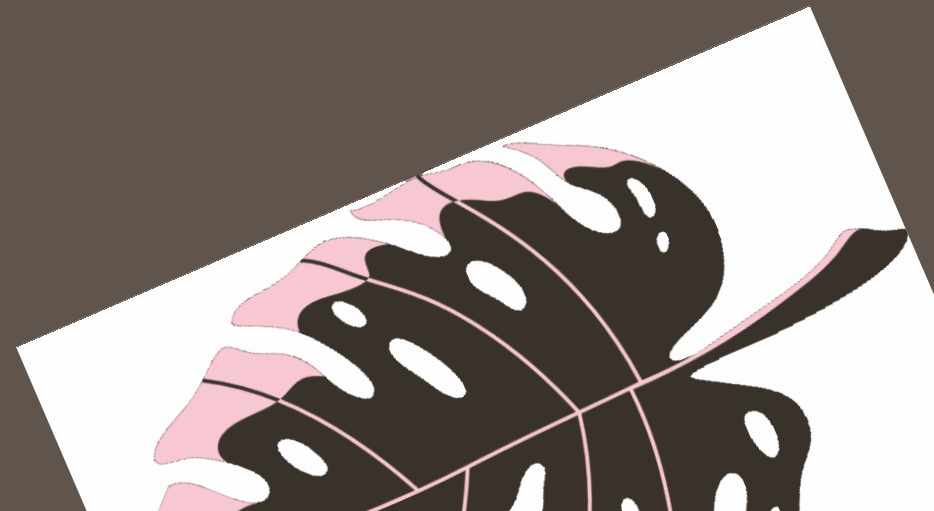
TK Sejřek vznikla v r. 1999 určena pro klienty se závislostí na návykových látkách

Přibližně okolo roku 2014 prochází TK proměnou cílové skupiny, kdy se začíná plně specializovat na klienty s tzv. duální diagnózou



# Kdo jsou naši klienti ?

- Klienti s problematikou závislosti v kombinaci s dalším výrazným omezením. Nejčastěji se potýkají s psychotickými zkušenostmi, ale také např. výrazné úzkosti, nebo kognitivní omezení
- Často po opakovaných stabilizačních pobytech v psychiatrických nemocnicích (muž, 32 let, marihuana, pervitin)
- Někteří klienti nebyli nikdy léčeni ze závislosti
- Identifikace s rolí pacienta, někoho kdo je odkázán na ostatní (pasivita, bezmoc)
- Kontraindikací je agresivní jednání klienta, vyhýbáme se i poruchám osobnosti



# Cíle léčby

- Posílení sebehodnoty
- Podpora v kontaktu s realitou a každodenního fungování (i když má klient propady, tak zvládne spousty věcí)
- Akceptace a zpracování psychotické zkušenosti
- Identifikace spouštěčů psychózy – obdoba prevence relapsu
- Zlepšení komunikace (např. s rodinou)
- Náhled na své onemocnění
- Zvyšování kompetencí klienta - tedy snaha o to posílit klienta v převzetí zodpovědnosti za svůj život

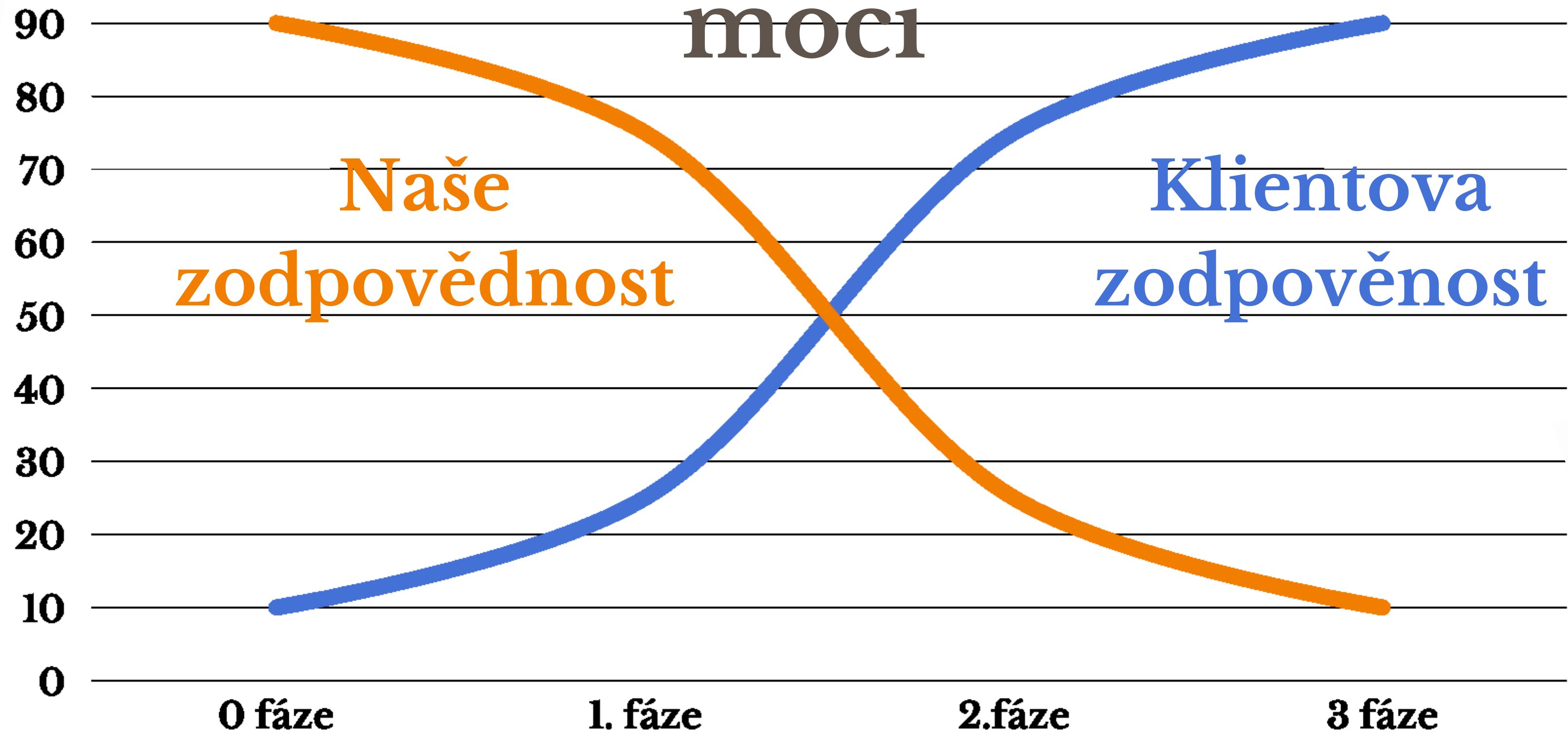


# Délka programu ?

- Délka je stanovena od 8. - do 13. měsíců
- Průměr je okolo 10. měsíců
- Trendem je zkracování léčby
- Pobyt je rozdělen do tzv.fází – oproti jiným TK je u nás delší adaptační fáze (často i několik měsíců )
- Systém je nastaven tak, aby klientovi byla postupně předávána větší zodpovědnost

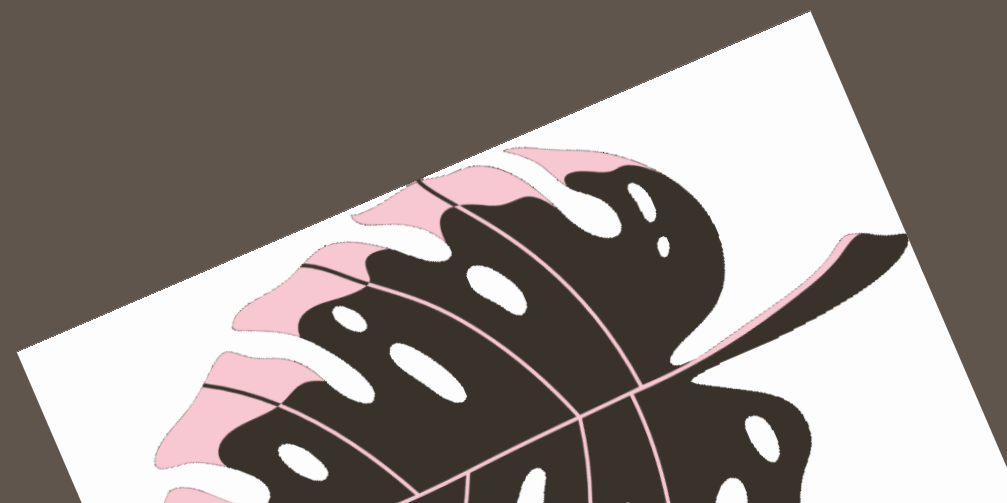


# Rozdělení odpovědnosti - moci



# Principy programu - rozdíly oproti běžným TK

- Týdenní harmonogram nabízí i dostatek prostoru pro odpočinek
- Možnost kdykoliv vystoupit z programu
- Individuální tempo klienta
- Podpora silných stránek
- Odstup od konfrontačního přístupu
- Systém smysluplných dohod
- Počítáme s průběžnými propady a krizemi



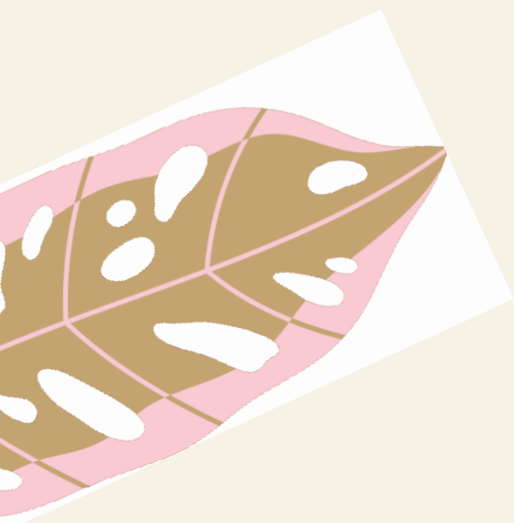
# Spolupráce s psychiatrem

- Pravidelné návštěvy psychiatra v komunitě
- Sdílení informací s terapeutickým týmem
- Optimalizace medikace v bezpečném prostředí TK
- Postupné přebírání odpovědnosti za svou medikaci klientem



# Specifika skupinové práce

- Skupinová dynamika je pro klienty často ohrožující
- Terapeut přebírá aktivnější roli, často přináší terapeut témata do skupiny
- Podporuje interakci mezi klienty
- Klienti často mlčí kvůli únavě, medikaci, úzkosti či hlasům
- Obecně mají tendenci se vyhýbat konfliktům, náročným emocím
- Terapeut lavíruje mezi potřebou bezpečí a potřebou otevřeně otevírat náročná témata



# Nároky na členy týmu

- Vyšší angažovanost a trpělivost týmu – klienti často neudrží základní strukturu
- Flexibilita a schopnost improvizace
- Schopnost nést klientovu (a svou) nejistotou
- Někdy není zřejmé co patří onemocnění a co je klientův odpor k procesu zotavení (aktivní vs. pasivní část)
- Respektující a destigmatizující prostředí, klíčový je pocit přijetí, respektu a sounáležitosti
- Schopnost oceňovat malé změny
- Citlivé zacházení s mocí, kterou máme





# „úspěšnost“ léčby

- Záleží na úhlu pohledu
- TK je jednou z částí mozaiky, která pomáhá klientovi znovu nalézt alespoň nějakou naději a chuť do života.
- Na klientovu změnu nelze úplně nahlížet z pohledu výkonosti a úspěšnosti, tak, jak je vnímána částí společnosti
- Je potřeba počítat s tím, že tito klienti můžou potřebovat určitou míru podpory celoživotně
- Úspěchem tak může být např. to, že jeho krize nemají tak destruktivní a dlouhodobý dopad



Díky za pozornost

