

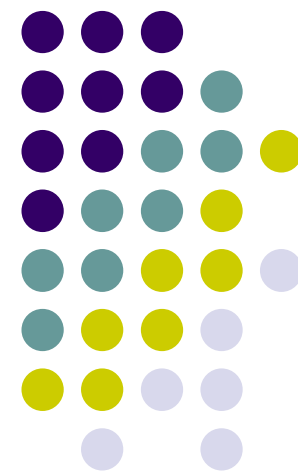
DVĚ DIAGNÓZY VE DVOU KOMUNITÁCH

Jan Sobotka (dg. 1)

Terapeutická komunita Sejřek

MUDr. David Adameček (dg. 2)

Terapeutická komunita Nová Ves



Další diagnózy

Jen asi 30 % klientů má pouze diagnózu „drogová závislost“

- Poruchy osobnosti – 44 %
- Psychosexuální dysfunkce – 40 %
- Zneužívání alkoholu – 39 %
- Generalizovaná úzkost – 34 %
- Afektivní poruchy (zejména deprese různého stupně) – 29 %
- Fobie – 28 %
- Anorexie a bulimie – 15 %
- Zneužívání léků – ?
- Gambling – 6 %
- Obsedantně-kompulzivní poruchy – 6 %
- Schizofrenní poruchy – 3 %
- Organické mozkové syndromy – 3 %

Co může být duální diagnóza



- Souběh jakékoli jiné diagnózy u pacienta se základní poruchou z užívání návykové látky
- Diagnóza stanovená dvěma odborníky
- Souběh jiné psychické poruchy u pacienta se základní poruchou z užívání návykových látek

(zdroj: Kamil Kalina, AT konf. Měříň 2006)

Dynamika v uzdravování



Závislý na začátku	Závislý v (po) léčbě
Vnější kontrola	Vnitřní kontrola
Nezodpovědný	Přijímá zodpovědnost
Nízká sebeúcta	Uspokojivá sebeúcta
Ambivalence	Jasně rozhodování
Magické myšlení	Reálné myšlení
Manipulativní chování	Přímé žádání
Vyhýbání/popírání	Přijímání reality

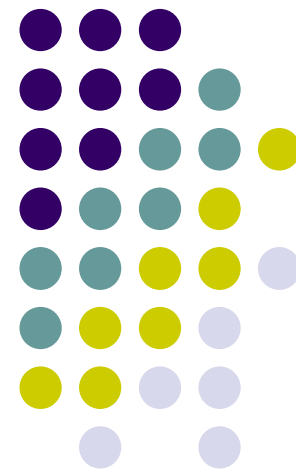


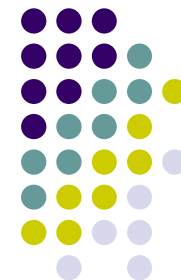
Dynamika v uzdravování

Závislý na začátku	Závislý v léčbě
Narcismus	Altruismus
Štěpení (splitting)	Integrace
Porušování hranic	Respektování hranic
Úniky, útky před problémy, konflikty, pocity	Postavení se čelem k problémům, konfliktům, pocitům
Odehrávání (acting out)	Schopnost obsáhnout vlastní pocity (a vyjádřit je slovy)
Vytěsnění	Potlačení/sublimace

Co je duální?

Duální je výzva, kterou v sobě
péče o člověka s duální
diagnózou nese.





Co je třeba v TK

- Vzdělávat se v týmu (demýtizace DD...).
- Revidovat cíle naší práce s klienty (případ 2).
- Revidovat očekávání týmu, skupiny (případ 1).
- Komunikace s doporučujícím, případně osobní setkání s žadatelem.
- Příprava následné péče (případ 2).

Co je třeba v TK



- Důkladná individuální péče (příklad 1).
- Umět lidi s duševní poruchou „uschopnit pro život“ – „I s Tvou nemocí se dá kvalitně žít“, nedělat z těchto lidí nemocné, neschopné trosky bez perspektivy.
- Mít na zřeteli, že běžná TK pro závislé je zřejmě schopna unést jednoho člověka se závažnější psychiatrickou problematikou.

Co je třeba v systému péče?



- Hledat kompromisy – komunikovat s TK pro lidi s duševními poruchami a poruchami osobnosti (nově otevřená TK v Praze: www.kaleidoskop-os.cz).
- My to zkusíme, zkouší to oni? Nemohli by vzít člověka s psychózou, kterému symptomy naplno propukly po určité době užívání NL?

Co je třeba v systému péče?



- Oslovit programy následné péče pro lidi s duševními poruchami.
- Komunikovat s lidmi, kteří pečují o klienty před nástupem do TK, abychom uměli klientovi poskytnout služby, které mu doopravdy prospějí (u nás nebo jinde).
- Nějak motivovat zařízení k práci s lidmi s DD.



Co se daří

- Spolupráce s psychiatry (někde) – psychiatr vstupuje na začátku (vyšetření), během (posouzení průběhu), na konci (závěrečné doporučení).
- Postupně budovat, vyhledávat programy pro klienty s dd (Eset-help,...).

Čím se můžeme obohatit (skupina, tým)?



- Ocenit, všimnout si každého pokroku.
- Tolerance odlišností.
- Optimistické zjištění, že zřejmě i naše duální diagnóza půjde částečně zaléčit.

Kontakty TKDZ



- TK Nová Ves
Nová Ves 55
463 31 Chrastava
- Telefon: 485 146 988
- E-mail:
abstinence@volny.cz
- terapeutickakomunita.eu
- TK Sejřek
- Sejřek 13, 592 62
Nedvědice
- Tel., fax: 566 566 039
- E-mail:
tksejrek@kolping.cz
- www.tksejrek.kolping.cz