

**OBČANSKÉ
SDRUŽENÍ
PREVENT**

Je tvrzení „užívám nelegální drogy“ vstupenkou do K-centra?

Mgr. Dagmar Randáková

Mgr. Daniel Randák

KC Prevent



OBSAH

1. Úvod do problematiky
2. Cíl workshopu
3. Stručná teorie
4. Vyzkoušené cesty k řešení
5. Vstupní kritéria – současný stav u nás
 - 5.1. Kritéria konkrétně
6. Vstupní kritéria - stav u vás
7. Sběr vstupních kritérií, možných rizik a přínosů
8. Diskuse

1. Úvod do problematiky

Situace:

- typ zařízení (KC okresního charakteru s širokou nabídkou služeb)
- opakovaná nejistota u někt. klientů, zda jim služby poskytovat nebo ne
- klienti uvádějící v anamnéze užívání neleg. drog, ale dále se při spolupráci s nimi objevují rozpory s tímto tvrzením

Typický „sporný“ klient:

- věk kolem 35 - 45let
- bezdomovec
- drogy – tráva, tolueen, pervitin (snuff, i.v.), léky, primárně však alkohol
- časté využívání úzkého spektra služeb (kontaktní místnost – PS, HS)
- účelové využívání výměnného programu (např. výměna nepoužitého injekčního materiálu atp.)
- klienti nepřicházejí poprvé sami, ale v partě ostatních uživatelů, kteří jim potvrzují užívání nelegálních drog
- popř. se jedná o „staré známé“ klienty, kteří ale aktuálně neužívají drogy
- první požadovaná služba – kontaktní místnost – potrav. a hyg. servis




Podporuju
bezdomovce

2. Cíl workshopu

- rozšířit a doplnit pohled na stávající vstupní kritéria nízkoprahových služeb
- získat dostatečně kvalitní vstupní filtr a pojmenovat možná související rizika při používání tohoto filtru
- otevřít diskuzi na téma:
 - zneužívání služeb KC a TP ze strany klientů
 - kam odesílat sporné klienty či klienty z jiné cílové skupiny
 - jak bezpečně poznat „naše“ klienty



ZJISTIT u zájemců o
službu, CO SE
SKRÝVÁ POD
POVRCHEM...



3. Stručná teorie

Cílová skupina KC

- *Libra, J. in Kalina, K. a kol., Drogy a drogové závislosti, Mezioborový přístup 2, 2003 :*
- závislí a problémoví **uživatelé tvrdých drog**, především s vysoce rizikovým scénářem (tedy **především i.v. uživatelé**, klienti s nízkým stupněm osobnostní a sociální autonomie, klienti ohrožení sociálně patologickými jevy).

Zákon o sociálních službách 108/2006Sb.

- § 59: Kontaktní centra jsou nízkoprahová zařízení poskytující ambulantní,
- popřípadě terénní služby **osobám ohroženým závislostí na návykových látkách.**

V projektech často širší pojetí cílové skupiny

- skupiny ohrožené užíváním drog
- experimentátoři s drogami
- příležitostní uživatelé drog
- problémoví uživatelé drog
- injekční uživatelé drog
- závislí
- rodiče a blízcí uživatelů drog

3. Stručná teorie

Aktuálnost – četnost užívání

- služba by měla být **pro aktuální uživatele drog**...co to je aktuální? (poslední měsíc, posledních 14 dnů, týden...), není nikde přesně vymezeno
- sleduje se v In Comu (standardizovaný vstupní dotazník), kde je rozděleno na **minulost a současnost** (v manuálu k In Comu není upřesněno, co to je současnost), většinou se pracuje s posledními 30 dny

Droga, návyková látka

- sleduje se v In Comu
- často diskutovaná droga pro vstup – pokud je jako primární droga uváděna marihuana, event. v kombinaci s další drogou



Nenechat se oklamat tím,
jak klient vypadá...

4. Vyzkoušené cesty k řešení

1. striktní dodržování „přísných“ vstupních kritérií i za cenu prázdné kontaktní místnosti (služby pouze pro IUD):
 - málo klientů
 - drahé služby
 - potíže s obhajováním nastavení služeb
 - nastartování změny v přístupu
 - směr k drogové agentuře

4. Vyzkoušené cesty k řešení

2. stanovení dne v týdnu, ve kterém byly služby dostupné i těmto sporným klientům
3. začlenění těchto klientů mezi řádnou cílovou skupinu bez omezení přístupu ke službě (klienti byli zařazeni ve „škatulce“ problémoví uživatelé alkoholu)
4. nyní celkové omezení služeb pro všechny klienty (omezení doplňkových služeb PS, HS např. na 3 dny v týdnu v omezenou dobu atp.) – kvůli nedostatku financí
 - + návrat k jednomu dni v týdnu, kdy je služba přístupná „všem“



5. Vstupní kritéria – současný stav u nás

- klienty seznamujeme s tím, že služby včetně doplňkových nejsou poskytované automaticky, ale pro jejich využití musí klient splňovat určitá kritéria
- naplnění kritérií je průběžně pracovníky hodnoceno a podle toho je služba jednotlivým klientům dostupná nebo ne
- 1x / 6měsíců provádíme revizi spolupráce s klientem v rámci týmových porad

Struktura poskytovaných služeb

Přijetí a úvodní zhodnocení stavu klienta

A, Nízkoprahové služby :

- 1. Harm Reduction**
(cílené snižování rizik spojených s užíváním drog včetně výměnného programu)
- 2. Kontaktní práce**
(včetně krizové intervence, první pomoci, doplňkových služeb atd.)

B, Strukturovaná odborná péče:

1. Poradenství
2. Motivační trénink
3. Zprostředkování léčby
4. Doporučení klienta do jiného typu zařízení
5. Terapie
6. Case management
7. Skupinová práce s klienty
8. Práce s rodin. příslušníky
9. Skupiny pro rod. příslušníky a partnery klientů
10. Soc. práce, asistence
11. „Ambulantní léčba“
12. „Amb. doléčování“

C, Doporučení klienta do jiného zařízení, např.:

- Nízkoprahová zařízení
- Detoxifikační jednotky
- Psychiatrické léčebny
- Terapeutické komunity
- Substituční programy
- Městské úřady
- Úřady práce
- Hepatální poradny
- Zdravotnické služby
- KHS
- PMS
- AT ambulance
- Právní poradny
- Jiné

5.1. Kritéria konkrétně

- představit klientům zaměření služeb a pravidla pro jejich poskytování
- vyplněný In-come
- je známa aktuálně užívaná nelegální droga (aktuálně = užita min. jednou za posledních 30 dnů)
- způsob a frekvence užívané látky se jeví jako rizikové – z tohoto pohledu nestačí „jen hulit trávu“, sporná je inhalace rozpouštědel...
- klient primárně využívá i jiných služeb zařízení (vip, testy, poradenství, sociální práce, individuál) bez návaznosti na využití doplňkových služeb
- na klientovi jsou patrné stopy po užívání – nejčastěji zdravotní komplikace (místa po vpichu, boule na rukách, perníkářské vyrážky...)

5.1. Kritéria konkrétně

- patrné známky intoxikace jinou drogou, než alkoholem
- témata rozhovorů – souvislost s užíváním drog (způsoby aplikace, množství, frekvence, dostupnost, kdy naposledy si dal, co to s ním udělalo...), trestná činnost, sociální a zdravotní dopady souvisejí s drogovou kariérou = většinou důsledek drog. kariéry, nikoli příčina vzniku drog. kariéry
- v anamnéze – rizikové užívání drog

5.1. Kritéria konkrétně

- doplňkové služby by měly být motivem ke změně = poskytnout něco za něco (např. pokud si chce klient pustit na pc hudbu, musí před tím proběhnout sociální práce na pc – např. projít aktuální pracovní místa, volné bydlení atp.)
- zhodnocení stavu je plně v kompetenci pracovníka – ten nese i zodpovědnost za průběh kontaktu (týká se zejména vpuštění akutně intoxikovaných klientů do zařízení, práce s agresivním klientem atd.)
- u „sporných“ klientů – službu jednorázově poskytnout s informací, že o dalším využívání této služby rozhodne do týdne porada týmu



DAN CLARK'S GUIDE TO DATING

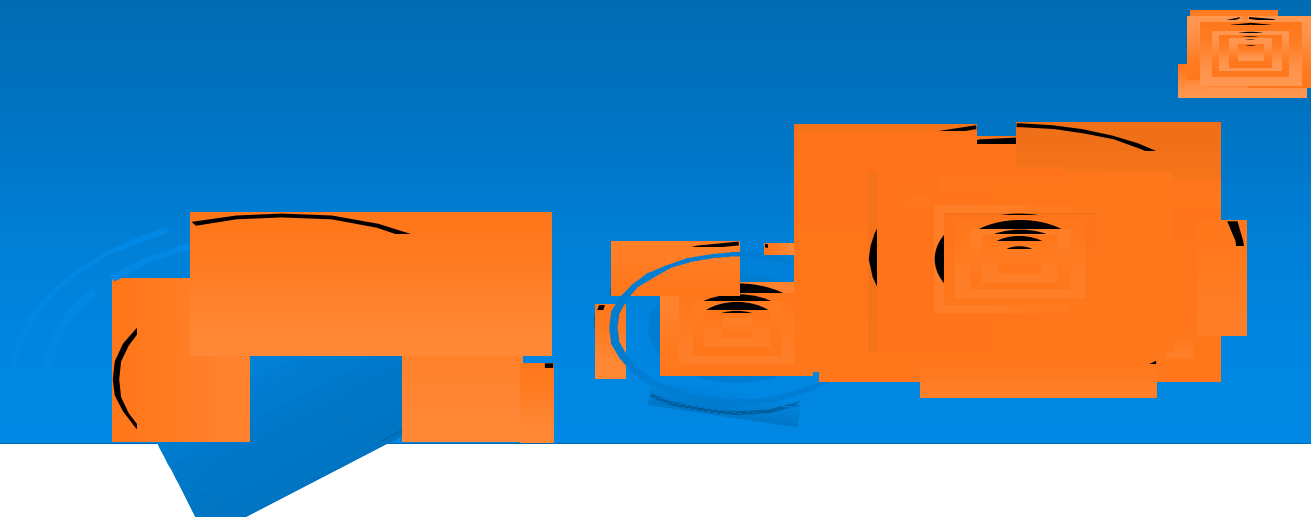
6. Vstupní kritéria – současný stav u vás

práce ve skupinách

- kritéria
- kam se odesílají sporní klienti či klienti z jiné cílové skupiny
- rizika/přínosy vašich nastavení



7. Sběr vstupních kritérií, možných rizik a přínosů



8. Diskuse





Díky za pozornost!

Kontakt:

randak@os-prevent.cz

randakova@os-prevent.cz



**OBČANSKÉ
SDRUŽENÍ
PREVENT**

