

# Výhody a nevýhody stacionární formy léčby u osob závislých na alkoholu a patologických hráčů

## **Denní psychoterapeutické sanatorium „Ondřejov“ Praha**

Autoři:

Bc. Dan Ullwer

Mgr. et Mgr. Terézia Dlhošová

Mgr. et Mgr. MUDr. Ludmila Bartůšková

# Kdo jsme?

- DPS „Ondřejov“ s.r.o. - oddělení pro léčbu závislostí: zařízení poskytující ambulantní léčbu a pomoc osobám ohroženým závislostí na alkoholu, gamblingu a lécích
- Poskytované služby:
  - **denní stacionář**
  - individuální psychoterapie
  - motivační skupina
  - roční doléčovací program
  - skupina pro rodinné příslušníky



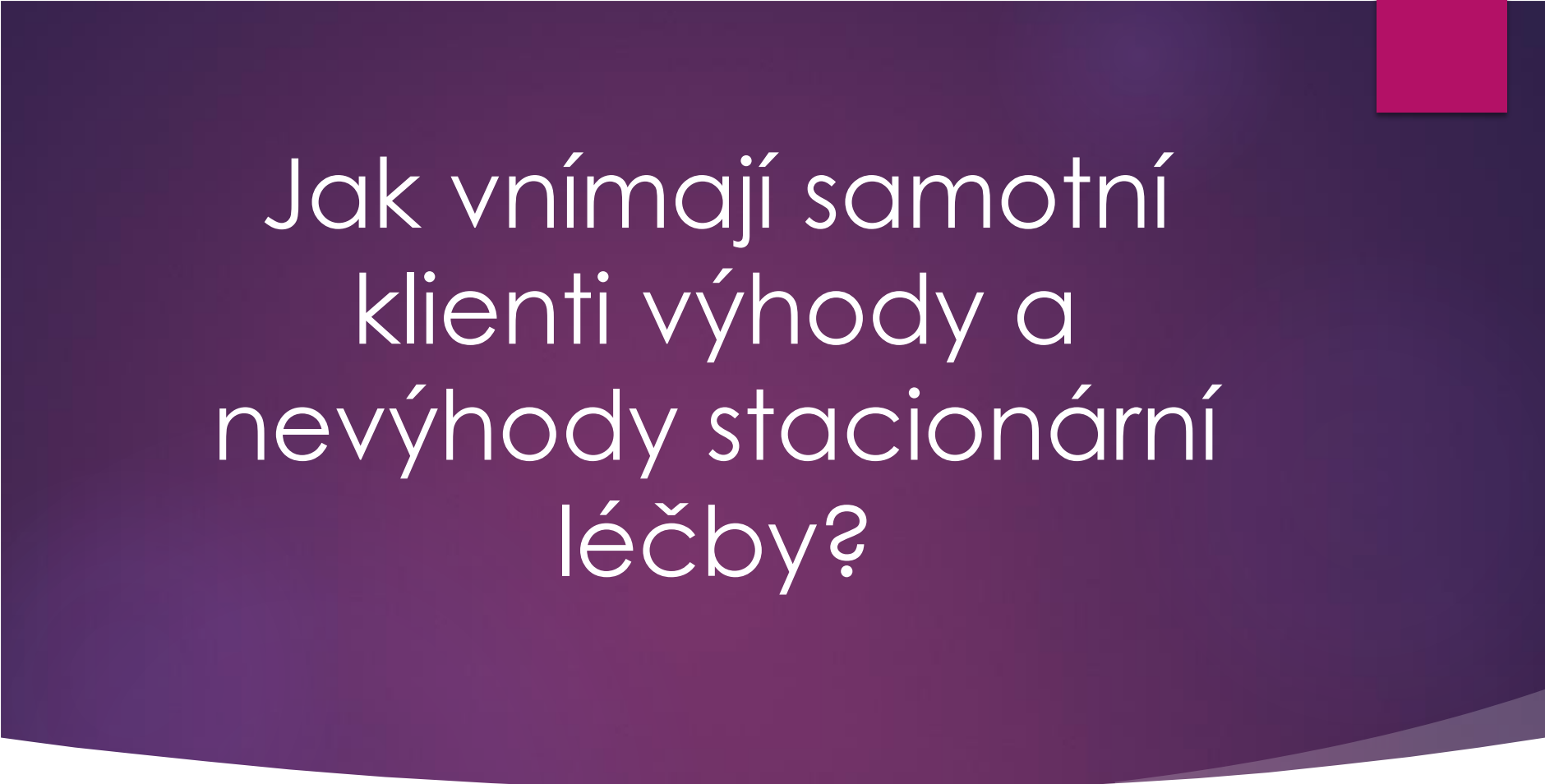
# Teoretické východiska a cíle

# Stacionární léčba

- stacionární léčba - začátek na počátku 20. století
- levnější -> proměna psychiatrické péče z ústavní na stacionární (např. v USA snížený výskyt ústavní léčby z 55 % na 10 % )
- srovnání efektivity stacionární a ústavní léčby:  
Edwards a Guthrie, 1967; Finney a spol., 1996; Burdon a spol., 2007; Weisner a spol., 2000  
= stejná efektivita
- další faktory: typ klienta, délka léčby, program léčby

# Výhody a limity stacionární léčby dle Hamza a Silverstone, 2015

<b>Silné stránky</b>	<b>Limity</b>
přístupnost a flexibilita (cílů i času)	intenzita a nedostatek struktury nejsou vhodné pro všechny klienty
určité programy jsou dostupné zdarma	potřebná vlastní motivace
utváření sociální sítě dle vlastní volby	klienti nemusejí sdílet stejný cíl
možnost pokračovat v rodinných, pracovních a vzdělávacích povinnostech	možnosti spouštěčů v primárním prostředí



Jak vnímají samotní  
klienti výhody a  
nevýhody stacionární  
léčby?

# Výzkumný soubor

- 15 respondentů, kteří absolvovali léčbu v DPS „Ondřejov“
- Průměrný věk 48,3 průměrná doba léčby 7,2 měsíce
- 10 mužů a 5 žen
- Závislost na alkoholu 13 x, gambling 2 x
- Zkušenost s ústavní léčbou 8x
- Fáze léčby – doléčování

# Metodologie výzkumu

- Polostrukturovaný rozhovor
- Transkripce do shrnujícího protokolu
- Tematická analýza dat
  - Induktivní způsob
  - Kódování témat 2 nezávislými kodéry
  - Společné propracování témat a jejich revize



# Výsledky výzkumu

# Výhody stacionární léčby:

Klientela

Přístupnost

Intenzita

Rodina

Svoboda

Konfrontace

Další související témata

+ kontinuita, bezpečný přechod

# Výhody stacionární léčby:

Klientela

Přístupnost

Intenzita

Rodina

Svoboda

Konfrontace

## Další související témata

+ důstojnost, soukromí,  
zodpovědnost, dobrovolnost

# Výhody stacionární léčby:

Klientela

Přístupnost

Intenzita

Rodina

Svoboda

Konfrontace

**Další související témata**

+ sociální vztahy

---

# Výhody stacionární léčby:

Klientela

Přístupnost

Intenzita

Rodina

Svoboda

Konfrontace

## Další související témata

+ program, režim, menší nároky

# Výhody stacionární léčby:

Klientela

Přístupnost

Intenzita

Rodina

Svoboda

Konfrontace

## Další související témata

+ zařizování, práce

---

# Výhody stacionární léčby:

Klientela

Přístupnost

Intenzita

Rodina

Svoboda

Konfrontace

**Další související témata**

+ skupina, prostředí

# Nevýhody stacionární léčby:

- Riziko lapsu/relapsu v průběhu léčby
- Nevhodnost programu pro všechny typy klientů
- Není celodenní režim
- Riziko vlivů z vnějšího prostředí na proces léčby
- Krátká doba léčby – ohraničený konec léčby
- Vyšší riziko předčasného ukončení léčby
- Absence detoxu



# Názory klientů na uzavřenou skupinu

## Výhody uzavřené skupiny:

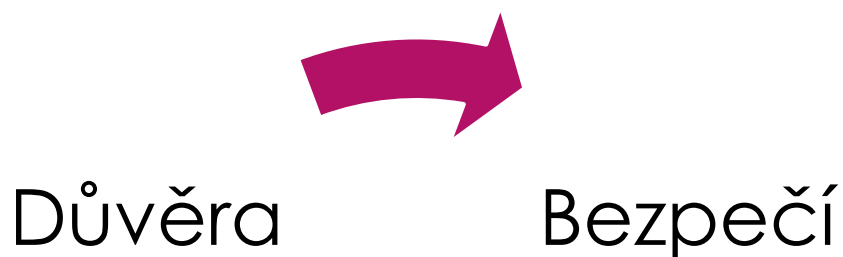
Důvěra → Bezpečí

→ Pevné vztahy →

- Přínosnější zpětné vazby
- Otevřenost v tématech

# Názory klientů na uzavřenou skupinu

## Výhody uzavřené skupiny:



...a další:

- Dostatek prostoru
- Sounáležitost
- Vývoj skupinového procesu
- Přínosnější zpětné vazby
- Otevřenost v tématech

# Názory klientů na uzavřenou skupinu

## Nevýhody uzavřené skupiny:

- Riziko „ponorky“
- Riziko zacyklení témat
- Riziko zranění ze ztráty člena
- Strach ze zranění druhých
- Usazení v roli
- Nemožnost „schování se“



# A další

## Velikost skupiny

- Průměrně 8,4 klientů
- Minimálně: 5
- Maximálně: 12
- „Dostatek prostoru a dostatek témat“

## Délka léčby

- Průměrně 2,6 měsíce
- Nejméně: 6 týdnů
- Nejvíce: 6 měsíců
- „Dostatek času:
  - uvědomit si problém
  - pojmenovat si problém
  - vyřešit si problém
  - uzavřít si problém“


# Závěr

- ▶ Nejčtetnější výhoda – konfrontace s realitou

x

Nejčtetnější nevýhoda – riziko relapsu

- ▶ Důraz na důstojnost a svobodu – někteří klienti by do ústavní léčby ani nešli
- ▶ Důležitý článek léčebného systému
- ▶ Stacionární léčba je možností rychlejšího záchytu pro léčbu klientů při zachování intenzity ústavní léčby, avšak může být riziková pro určitý typ klientely



Děkujeme za  
pozornost!