

# Slepou uličkou

do mezery v systému

Mgr. Jakub Kabíček

ADVAITA



# O ADVAITĚ

Abyste rozuměli kontextu

**Centrum ambulantních služeb v Liberci**

Ambulance pro celé spektrum závislostí, síťování

Doléčovací program

**TK v Nové Vsi u Liberce**

**Programy primární prevence**



# Slepou uličkou

do mezery v systému

*„...na opomíjená témata, na slepé cesty, na mezery v našem systému. Shrnutí na vše, co může pomoci vydefinovat témata pro další směřování (či naopak nesměřování)*

*adiktologie s cílem vytvořit komplexní, flexibilní systém služeb“ Dr. Dvořáček o AT 2018*

# Slepou uličkou

do mezery v systému

- O mně a Advaitě a proč toto téma (to jste právě slyšeli)
- Dvě mini kazuistiky klientů s kterými se „to“ nepovedlo.
- Co a proč chybí do flexibilního systému péče

# Josef K.

Karel Pauch (terén Naděje Jablonec nad Nisou) o Josefovi:

61 let, šel se léčit dobrovolně, pobyl v léčebně pouze jeden měsíc, 2x útěky, pak již dobrovolně na reverz, propuštění. Odtud odjel do Mladé Boleslavi k dceři, pak k nám do ADomu Naděje v Jablonci n/Nisou. Zde vydržel nepít cca dva měsíce a pak to opět přišlo. Konzumace tvrdého alkoholu, verbální a neverbální napadání zaměstnanců a klientů, drobné krádeže.

Když byl ve střízlivém stavu docela dobrý člověk a pracant, občasně brigády ve stavebnictví. Dalo se s ním rozumně hovořit. Spíše však básnil o tom, že chce žít nový život ( viz. dopisy z VTOS ). Měl vztah i k pořádku, by čistotný. V současné době je opět ve VTOS za drobné krádeže.

# Miloš L.

**Karel Pauch (terén Naděje Jablonec nad Nisou) o Milošovi:**

klient cca 45 let, asi tři roky na ulici. Rozvod, rozpad rodiny. Zapíjel smutek. Avšak když byl ve střízlivém stavu, byl to výborný chlápek, dalo se s ním vyjít. Občas se přišel do ADomu umýt a občerstvit. Spíše využíval speciální terénní poradenství. I s ÚPráce spolupracoval, občasně brigády. Šel se dobrovolně léčit. Byl to požadavek i jeho rodiny ( manželky ), že by se mohl M, časem vrátit zpět do rodinného kruhu, když bude abstinovat. V léčebně byl 5 měsíců. Pak utekl. Bohužel klient se chtěl upít k smrti, což se mu povedlo po návratu z PALéčení, asi po měsíci mu praskl vřed a vykrvácel

# Kde vidím mezery v systému?

- **Vysoký práh léčby** - dlouhé čekací doby, problém se trefit do termínu, problém s dopravou na místo, klient musí být střízlivý, problémy se zdravotním stavem, s porozuměním informacím (intelekt, deprivace...), požadavek registrace na ÚP nebo neschopenka
- **Absence specializovaných služeb** (DS, dlouhodobá intenzivní následná péče, wet houses, housing first, DSZR ...)

# Kde vidím mezery v systému?

- **Nedostupná psychiatrická péče**
- **Nové a staronové postupy v léčbě**
- **Case management a síťování**
- **Abstinence**





# Proč to tak je?

I přes komunitní plánování, hovory o networkingu, reformě psychiatrické péče, mezioborovosti adiktologie atd.

žijí organizace v bublinách, které definuje profesní zaměření (obor např. adiktologie), rezort, předsudky, vyjeté koleje, zkušenosti, frustrace, přetíženost, ideologie...

The background of the slide is a dark blue gradient with numerous colorful soap bubbles of various sizes scattered throughout. The bubbles are iridescent, showing rainbow-like colors like purple, blue, and yellow. The text is centered on the left side of the image.

**Mgr. Jakub Kabíček**  
**ADVAITA Liberec**  
**[kabicek@advaitaliberec.cz](mailto:kabicek@advaitaliberec.cz)**