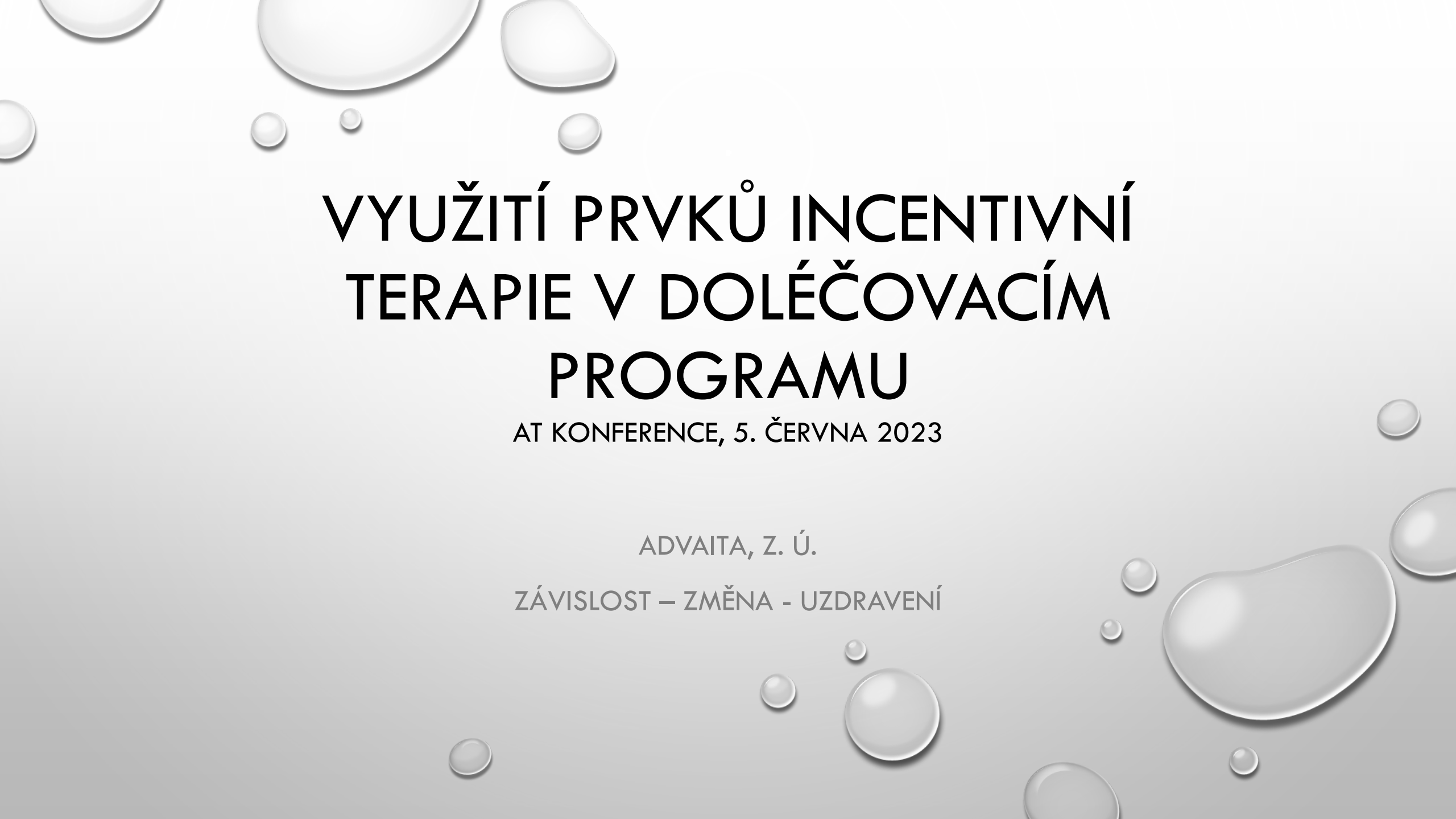




VYUŽITÍ PRVKŮ INCENTIVNÍ TERAPIE V DOLÉČOVACÍM PROGRAMU

AT KONFERENCE, 5. ČERVNA 2023

ADVAITA, Z. Ú.

ZÁVISLOST – ZMĚNA - UZDRAVENÍ



OBSAH

Proč CM? Pobídka k vyzkoušení.

Přehled o metodě

Základní principy



E-MAIL Z ROKU 2021

- MAILCHI.MP/EMCDDA/UPDATES-ON-BEST-PRACTICE-JULY2021?E=D2E0653D86



Best practice UPDATE

In this issue:

Contingency Management – evidence continues to build-up, time to start talking about implementation?

- LÉČBA PORUCH ZPŮSOBENÝCH UŽÍVÁNÍM KOKAINU JE OMEZENÁ A V EVROPĚ NEBYLA SCHVÁLENA ŽÁDNÁ FARMAKOTERAPIE. SOUČASNÉ MOŽNOSTI LÉČBY SE SPOLÉHAJÍ PŘEDEVŠÍM NA PSYCHOSOCIÁLNÍ INTERVENCE.
- METAANALÝZY PSYCHOSOCIÁLNÍCH INTERVENCÍ UVÁDĚJÍ RŮZNOU VELIKOST ÚČINKU.

- STUDIE PROVEDLA KOMPLEXNÍ METAANALÝZU VŠECH LÉČEBNÝCH POSTUPŮ PRO PORUCHY ZPŮSOBENÉ UŽÍVÁNÍM KOKAINU PUBLIKOVANÝCH V PRŮBĚHU 22 LET S CÍLEM ZJISTIT, KTERÉ LÉČEBNÉ PŘÍSTUPY, POKUD VŮBEC NĚJAKÉ, BYLY SPOJENY SE SNÍŽENÍM UŽÍVÁNÍ KOKAINU. POUZE PROGRAMY CONTINGENCY MANAGEMENTU BYLY KONZISTENTNĚ SPOJENY S VÝZNAMNÝM SNÍŽENÍM UŽÍVÁNÍ KOKAINU POTVRZENÉHO ANALÝZOU MOČI.

- PŘESTOŽE DŮKAZŮ PŘIBÝVÁ, NEMÁME DOSTATEK INFORMACÍ O PROVÁDĚNÍ INTERVENČÍ CM: JAKÉ PŘÍSTUPY SE POUŽÍVAJÍ? JAK JSOU FINANCOVÁNY? JAKÉ JSOU PŘEKÁŽKY?
- JE ČAS ZAHÁJIT VÝZKUM A DISKUSI NA EVROPSKÉ ÚROVNI!

Contingency management to reduce stimulant use

Summary of the evidence

Rating

Beneficial

Contingency management (CM) involves participants receiving something of value such as a gift card, voucher or chance to win a prize as a reward for the achievement of a specific and measurable desired behaviour, most commonly a negative urine drug test for stimulants when implemented for the treatment of stimulant use disorder.

CM alone was found in a systematic review of reviews (Ronsley et al., 2020, 29 systematic reviews examining eleven intervention modalities) to be effective in improving:

- abstinence at 12 weeks (Odds Ratio [OR] 2.29, 95% Confidence Interval [CI] 1.62, 3.24),
- abstinence at the end of treatment (OR 2.22, 95% CI 1.59, 3.10),
- dropout at 12 weeks (OR 1.39, 95% CI 1.09, 1.78),
- and dropout at the end of treatment (OR 1.41, 95% CI 1.10, 1.82).

However the effect was not sustained at longest follow up (OR 1.10, 95% CI 0.83, 1.46).

Details

Note: this evidence summary is only valid for the outcomes, target groups, settings and substances/patterns of use described below.

Name of response option

Contingency management

Desired outcome(s)

reduce substance use

Area(s)

Treatment

Specific substance or pattern of use

amphetamines cocaine

Therapeutic communities to improve treatment outcomes

Summary of the evidence

Rating

Unknown effectiveness

Therapeutic communities were analysed in a narrative systematic review (Vanderplasschen et al., 2013). While the review found some positive impact of TC on legal outcomes, overall it did not find any significant effects in:

- improving patients' treatment outcomes

Details

Note: this evidence summary is only valid for the outcomes, target groups, settings and substances/patterns of use described below.

Name of response option

psychosocial interventions

Desired outcome(s)

improve treatment outcomes

Area(s)

Treatment

KLINICKÁ ADIKTOLOGIE

- POBÍDKOVÁ TERAPIE SE ZAMĚŘUJE NA ODMĚŇOVÁNÍ SPECIFIKOVANÉHO POZITIVNÍHO CHOVÁNÍ U UŽIVATELŮ DROG (ABSTINENCE, SNÍŽENÍ NELEGÁLNÍHO UŽÍVÁNÍ, ZVÝŠENÉ ZAPOJENÍ DO ODBORNÝCH SLUŽEB).
- VYCHÁZÍ ZE SOUDOBÝCH VĚDECKÝCH POZNATKŮ, ŽE ODMĚNA POZITIVNÍHO CHOVÁNÍ MŮŽE BÝT ÚČINNĚJŠÍ NEŽ PENALIZACE CHOVÁNÍ NEGATIVNÍHO.
- MEZI INDIKAČNÍMI SKUPINAMI STOJÍ NA PRVNÍM MÍSTĚ KLIENTI METADONOVÝCH PROGRAMŮ A KLIENTI ZÁVISLÍ NA STIMULAČNÍCH DROGÁCH.

KLINICKÁ ADIKTOLOGIE

- LITERATURA UVÁDÍ, ŽE POBÍDKOVÁ TERAPIE PROKAZATELNĚ **ZVYŠUJE PRAVDĚPODOBNOST POZITIVNÍHO CHOVÁNÍ** (SNÍŽENÍ NELEGÁLNÍHO UŽÍVÁNÍ DROG, UDRŽENÍ V LÉČBĚ, ZLEPŠENÍ DOCHVILNOSTI A DOCHÁZKY APOD.) A
- JE **NÁKLADOVĚ EFEKTIVNÍ**.
- ŽÁDOUCÍ CHOVÁNÍ **NESLÁBNE PŘI PŘECHODU NA MÉNĚ NÁKLADNÉ POBÍDKY** A
- MÁ TENDENCI PŘETRVAT URČITOU DOBU PO SKONČENÍ PROGRAMU.
- ZJIŠŤUJE SE **VYSOKÁ MÍRA ZAPOJENÍ A UDRŽENÍ** (RETENCE 85 % V PROGRAMU O DÉLCE DVANÁCTI TÝDNŮ) A LEPŠÍ VÝSLEDKY V ABSTINENCI NEŽ PORADENSTVÍ ČI JINÉ BEHAVIORÁLNÍ METODY, KTERÉ PRINCIP ODMĚNY NEVYUŽÍVAJÍ (65 % KLIENTŮ DOSAHUJE ABSTINENCE DELŠÍ NEŽ ŠEST TÝDNŮ).

JEŘÁBEK (KLINICKÁ ADIKTOLOGIE)

- ZA POBÍDKOVOU HODNOTU (INCENTIVUM) SE ZDE (V *BÍLOVODENSKÉ ŠKOLE*) POVAŽUJE SAMOTNÝ POSTUP V LÉČEBNÉM PROGRAMU A JEHO ŘÁDNÉ DOKONČENÍ A PRACUJE SE POUZE SE SANKCEMI (BĚŽNÝMI NEBO KARDINÁLNÍMI), SAMOZŘEJMĚ PŘI MAXIMÁLNÍ TERAPEUTICKÉ PODPOŘE.

KALINA – PSYCHOTERAPEUTICKÉ SYSTÉMY

- PERSONÁL POSKYTUJÍCÍ POBÍDKOVOU TERAPII BY MĚL PODSTOUPIT ZVLÁŠTNÍ VÝCVIK V METODĚ A MĚL BY ZARUČIT NÁSLEDUJÍCÍ RÁMEC:
 - CÍL I DRUH POBÍDKY JE **DOHODNUT VE SPOLUPRÁCI S KLIENTEM;**
 - POBÍDKY JSOU POSKYTOVÁNY **VČASNÝM A KONZISTENTNÍM ZPŮSOBEM;**
 - **KLIENT DOBŘE ROZUMÍ** VZTAHU MEZI LÉČEBNÝM CÍLEM A POBÍDKOVÝM SCHÉMATEM;
 - POBÍDKA JE VNÍMÁNA JAKO **POSILOVÁNÍ A PODPORA ZDRAVÉHO A BEZDROGOVÉHO ŽIVOTNÍHO STYLU.**

POJEM CONTINGENCY MANAGEMENT

- NEPŘEDVÍDATELNÁ UDÁLOST (*CONTINGENCY*): NĚCO, CO SE MŮŽE STÁT V BUDOUCNU, OBVYKLE ZPŮSOBUJE PROBLÉMY NEBO VYŽADUJE DALŠÍ OPATŘENÍ.
- *EVENTUALITY*: NĚCO NEPŘÍJEMNÉHO NEBO NEOČEKÁVANÉHO, CO SE MŮŽE STÁT NEBO CO MŮŽE EXISTOVAT V BUDOUCNOSTI.
- ŘÍZENÍ NOUZOVÝCH SITUACÍ
- KRIZOVÝ MANAGEMENT
- **SOMETHING IS CONTINGENT UPON SOMETHING** – NĚCO JE PODMÍNĚNO NĚČÍM

TC MANUAL (FERNANDO B. PERFAS, 2016)

THE EDITOR MAY BE REACHED AT FBPERFAS@GMAIL.COM FOR A DIGITAL COPY OF THE MANUAL.

- JEDNÍM ZE ZÁKLADNÍCH KONCEPTŮ TC JE, ŽE CHOVÁNÍ LZE MODIFIKOVAT ŘÍZENÍM JEHO DŮSLEDKŮ NEBO "NEPŘEDVÍDANÝCH UDÁLOSTÍ".
- POZITIVNÍ CHOVÁNÍ LZE POSILOVAT POSKYTOVÁNÍM POZITIVNÍCH DŮSLEDKŮ A ODSTRAŇOVÁNÍM NEGATIVNÍCH, OD NEGATIVNÍHO CHOVÁNÍ LZE ODRAZOVAT UKLÁDÁNÍM NEGATIVNÍCH DŮSLEDKŮ, ZADRŽOVÁNÍM NEBO ODEBÍRÁNÍM POZITIVNÍCH DŮSLEDKŮ.
- MANAGEMENT NEPŘEDVÍDANÝCH UDÁLOSTÍ NEBO MOTIVAČNÍ POBÍDKY JE LÉPE ZAVÁDĚT NA SAMÉM POČÁTKU LÉČBY, KDY NOVÍ OBYVATELÉ JEŠTĚ NEMAJÍ NÁROK NA PRIVILEGIA TC.
- V SOUČASNÉ DOBĚ JE JIŽ VÝZKUMEM DOBŘE PROKÁZÁNO, ŽE **ODMĚNY JSOU PŘI PODPOŘE UČENÍ A ZMĚNY CHOVÁNÍ MNOHEM ÚČINNĚJŠÍ NEŽ TRESTY.**

CM A DELIBERATIVNÍ ROZHODOVACÍ PROCES

REGIER, PAUL S. A A. DAVID REDISH, 2015. CONTINGENCY MANAGEMENT AND DELIBERATIVE DECISION-MAKING PROCESSES. FRONTIERS IN PSYCHIATRY [ONLINE]. 6 [CIT. 2023-05-25]. ISSN 1664-0640. DOSTUPNÉ Z: [DOI:10.3389/fpsy.2015.00076](https://doi.org/10.3389/fpsy.2015.00076)

- TEORIE ALTERNATIVNÍHO POSILOVÁNÍ JE PRO VYSVĚTLENÍ ÚSPĚŠNOSTI KONTINGENČNÍHO ŘÍZENÍ NEDOSTATEČNÁ
- PŘEDKLÁDÁME MODEL ZALOŽENÝ NA KŘIVKÁCH POPTÁVKY, KTERÝ UKAZUJE, JAK MÁLO BY PENĚŽNÍ ODMĚNY NABÍZENÉ V RÁMCI TÉTO LÉČBY OVLIVNILY UŽÍVÁNÍ DROG.
- MÍSTO TOHO NABÍZÍME VYSVĚTLENÍ JEJÍHO ÚSPĚCHU ZALOŽENÉ NA KONCEPTU, ŽE UMOŽŇUJE PŘÍSTUP K PROCESŮM ZÁMĚRNÉHO ROZHODOVÁNÍ.
- CELKOVĚ BYLA ŠANCE, ŽE VZOREK S NEGATIVNÍM VÝSLEDKEM TESTU NA DROGY BUDE MÍT PENĚŽNÍ HODNOTU VYŠŠÍ NEŽ JEDEN DOLAR, MENŠÍ NEŽ 7 %. PENĚŽNÍ HODNOTA POUKÁZEK NA POČÁTKU LÉČBY V RÁMCI CM BY MĚLA MÍT ZANEDBATELNÝ VLIV NA SPOTŘEBU KOKAINU. ALE NEMÁ.

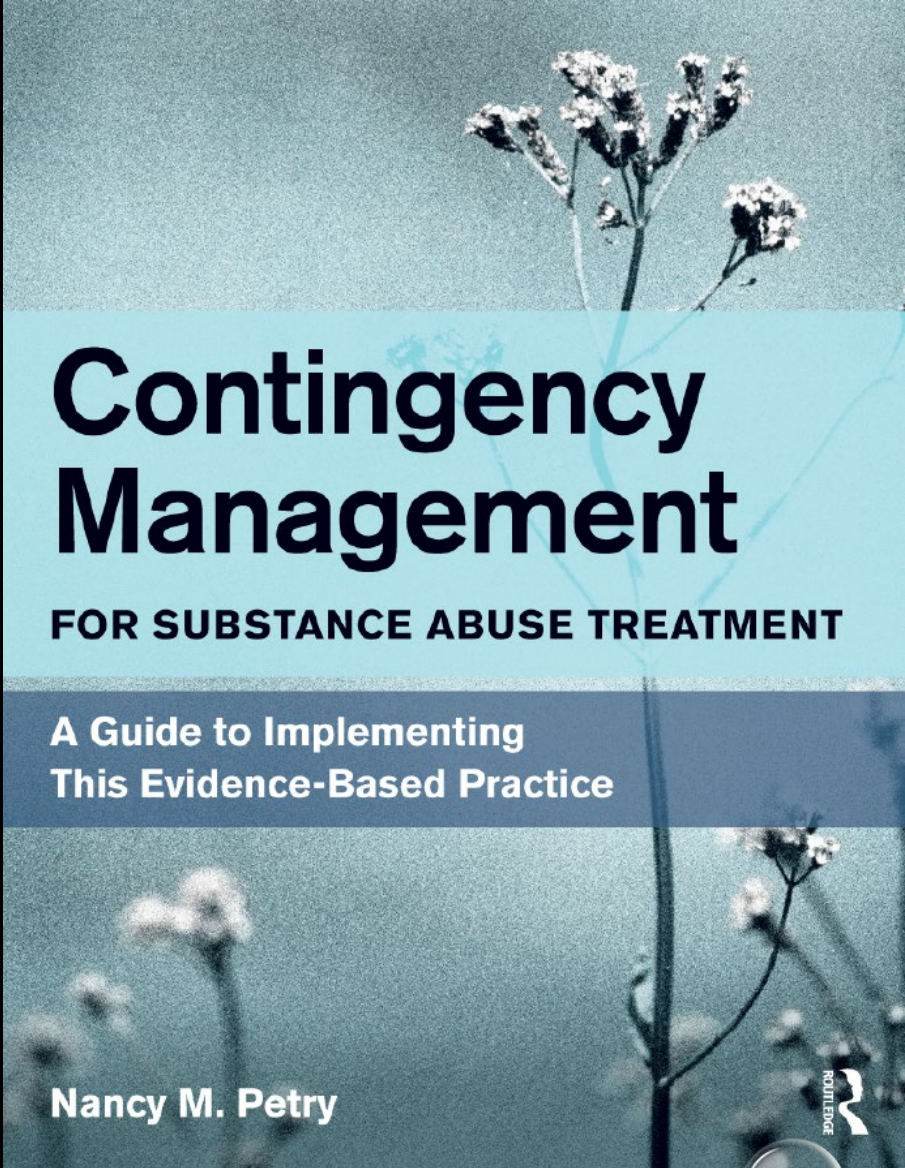
CM A DELIBERATIVNÍ ROZHODOVACÍ PROCES

REGIER, PAUL S. A A. DAVID REDISH, 2015. CONTINGENCY MANAGEMENT AND DELIBERATIVE DECISION-MAKING PROCESSES. FRONTIERS IN PSYCHIATRY [ONLINE]. 6 [CIT. 2023-05-25]. ISSN 1664-0640. DOSTUPNÉ Z: [DOI:10.3389/fpsy.2015.00076](https://doi.org/10.3389/fpsy.2015.00076)

- DELIBERACE, ZVAŽOVÁNÍ:

ROZHODOVÁNÍ MEZI VÍCE MOŽNOSTMI NA ZÁKLADĚ PROCESU HLEDÁNÍ A VYHODNOCOVÁNÍ, PŘI KTERÉM SE ZVAŽUJÍ A POROVNÁVAJÍ DVĚ MOŽNOSTI.

DELIBERACE ZÁSADNĚ ZÁVISÍ NA SCHOPNOSTI PŘEDSTAVIT SI BUDOUCÍ VÝSLEDKY.



Contingency Management

FOR SUBSTANCE ABUSE TREATMENT

**A Guide to Implementing
This Evidence-Based Practice**

Nancy M. Petry

ROUTLEDGE

KNIHA O CONTINGENCY MGMT

PRAKTICKÁ PŘÍRUČKA

- PŘEDSTAVENÍ KONCEPCE A ZÁKLADNÍCH PRINCIPŮ CM
- JAK CM NAVRHOVAT, ADMINISTROVAT A DOSAHOVAT S NÍM CO NEJLEPŠÍCH VÝSLEDKŮ
- JAK NEJLÉPE PŘIZPŮSOBIT PROTOKOLY CM PRO ZLEPŠENÍ VÝSLEDKŮ PŘÍSLUŠNÝCH PACIENTŮ
- KONKRÉTNÍ KROKY PŘI NAVRHOVÁNÍ PROTOKOLU CM
- ODHAD NÁKLADŮ
- RADY PRO ZAHÁJENÍ PROGRAMU CONTINGENCY MGMT
- NEJČASTĚJŠÍ CHYBY PŘI POSKYTOVÁNÍ PROGRAMŮ CM

DŮKAZY, ZKUŠENOSTI (Z KIHY N. PETRY)

- PŘÍKLADY REAKCÍ PACIENTŮ
 - ODMĚNY JAKO KLINICKÝ NÁSTROJ, NE JAKO ÚPLATEK, ALE JAKO UZNÁNÍ
 - U PACIENTŮ DOCHÁZÍ KE ZVÝŠENÍ SEBEÚCTY A K POSÍLENÍ JEJICH POSTAVENÍ
 - SPOKOJENOST PACIENTŮ VEDE KE SPOKOJENOSTI PERSONÁLU
 - K NÁKLADOVOSTI – SNÍŽENÍ POČTU PŘEDČASNĚ PROPUŠTĚNÝCH PACIENTŮ VEDLO K PODSTATNÉMU ZVÝŠENÍ PŘÍJMŮ KLINIKY (O 166 TIS. DOLARŮ ZA 6 MĚSÍCŮ)
 - ZVÝŠENÍ NÁVŠTĚVNOSTI SKUPIN V ROZMEZÍ OD 13 DO 42 %
- CM ZLEPŠUJE VÝSLEDKY A JE NÁKLADOVĚ EFEKTIVNÍ



NAVRHOVÁNÍ PROGRAMU CM (Z KNIHY N. PETRY)

- ZVÁŽIT OTÁZKY:
 - KLINICKÝ VÝZNAM
 - SPECIFIČNOST
 - SCHOPNOST OBJEKTIVNĚ URČIT CHOVÁNÍ
 - ČETNOST, S JAKOU SE CHOVÁNÍ PŘIROZENĚ VYSKYTUJE
 - PRAKTIČNOST S OHLEDEM NA SLEDOVÁNÍ CHOVÁNÍ

ZÁKLADNÍ PRINCIPY CM (Z KNIHY N. PETRY)

Často sledujte chování, které se snažíte změnit.

Pokaždé, když se chování projeví, poskytněte hmatatelné, okamžité pozitivní posílení.

Když se chování nedostaví, odložte pozitivní posilovače.

Netrestat – trestáním nepodpoříme chování, které se snažíme posílit; odpojíme od léčebného procesu.

Klienti přijdou o hmatatelné posilovače, ale povzbuzujeme je, aby jich znovu dosáhli díky žádoucímu chování.

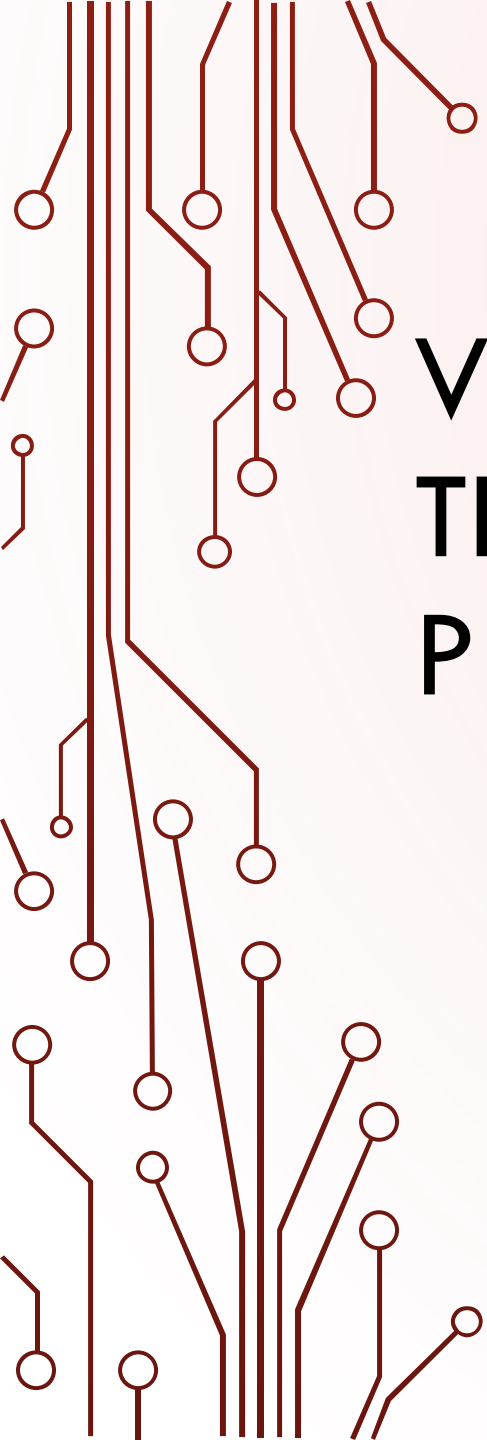
SHRNUTÍ KAPITOL O PŘEHLEDU ÚČINNOSTI METODY (Z KNIHY N. PETRY)

- Z PŘEHLEDU LITERATURY VYPLÝVÁ SILNÝ PŘÍNOS CM, POKUD JSOU PŘI NAVRHOVÁNÍ INTERVENCÍ CM PEČLIVĚ ZVÁŽENY URČITÉ PODMÍNKY A PARAMETRY.
 - **CHOVÁNÍ VYBRANÉ K POSÍLENÍ MUSÍ BÝT OBJEKTIVNĚ MĚŘITELNÉ A NEMĚLO BY SE JIŽ VYSKYTOVAT V MAXIMÁLNÍ NEBO TÉMĚŘ MAXIMÁLNÍ MÍŘE.**
 - **POSILOVAČE MUSÍ MÍT DOSTATEČNOU VELIKOST A MĚLY BY SE STUPŇOVAT S TÍM, JAK JE ŽÁDOUCÍ ZMĚNA TRVALEJŠÍ.**
 - **POKUD SE CÍLOVÉ CHOVÁNÍ NEDOSTAVÍ, MĚLY BY BÝT POSILOVAČE ODEPŘENY.**
- TYTO TŘI HLAVNÍ PRINCIPY CM JSOU DŮLEŽITÉ PŘI NAVRHOVÁNÍ INTERVENCÍ CM.



DĚKUJI ZA POZORNOST A PŘEDÁVÁM SLOVO

E-MAIL: ADAMECEK@ADVAITALIBEREC.CZ



VYUŽITÍ PRVKŮ INCENTIVNÍ TERAPIE V DOLÉČOVACÍM PROGRAMU

DAVID ADAMEČEK

MICHALA ORAVCOVÁ

ADVAITA, Z. Ú.

ZAVEDENÍ TEORIE DO PRAXE

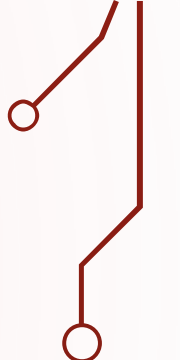
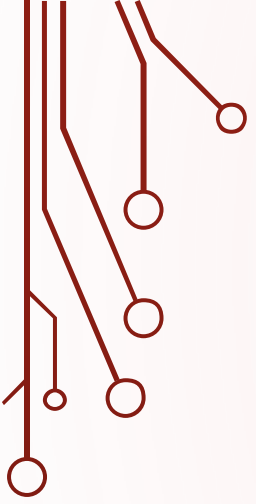
Jak jsme nad využitím prvků incentivní terapie přemýšleli?



OTÁZKY A ODPOVĚDI

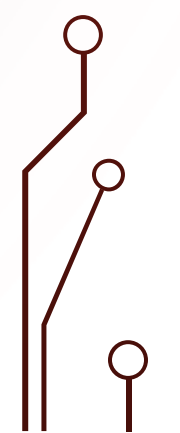
- Za co?
- Co od klientů chceme?
- Forma odměny?
- Výše odměny?
- Jak často?
- Co si od toho slibujeme?

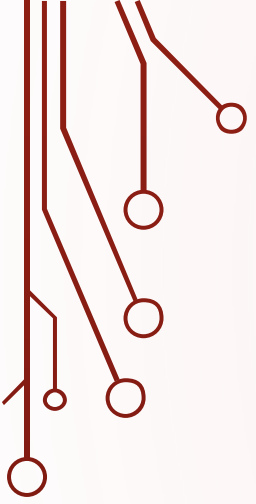
- Za plnění programu
- Docházku dle individuální dohody s garantem a negativní testy
- Proplacení účtenky dle schváleného seznamu
- 300 Kč
- Jednou měsíčně s možností si finance nastrádat
- Větší motivaci k doléčování



DATUM ZAHÁJENÍ

22. dubna 2022





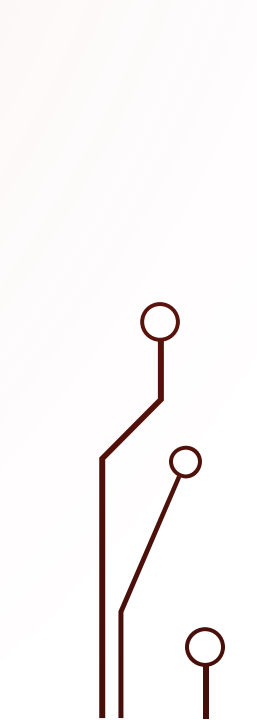
PTALI JSME SE KLIENTŮ – JSOU PRO VÁS INCENTIVA MOTIVACÍ?

Datum: 12.10.2022 (šest měsíců po zahájení – začátek duben 2022)

Počet klientů, kteří se k incentivům vyjadřovali: 21



• Bonus, radost	17 klientů
• Motivace	2 klienti
• Služba mi dovolí se odměnit	1 klient
• Nechce (nepovažuje to za správné)	1 klient





PTALI JSME SE KLIENTŮ – CO JE PRO VÁS TEDY MOTIVACÍ K DOCHÁZENÍ DO DOLÉČOVACÍHO PROGRAMU?

- Mám vás rád/a
- Jsem mezi svými
- **Pochopení**
- Vrácení řidičského průkazu
- **Pocit, že někam patřím**
- Udržení svobody
- Pocit naplnění
- Hodnotová blízkost
- Touha v životě uspět
- Prevence relapsu
- Neusnout na vavřínech
- Připomínat si, že jsem závislý/á
- Nejsem na to sám/a
- Vždy si něco odnáším
- Odcházím silnější





PTALI JSME SE KLIENTŮ – CO JE PRO VÁS TEDY MOTIVACÍ K DOCHÁZENÍ DO DOLÉČOVACÍHO PROGRAMU?

- Pochopení, když jsem uklouznul/uklouzla
- Sounáležitost
- Přijít si pro nadhled
- Individuální konzultace
- Připomínám si kdo jsem
- Udržení ve změně
- Je to tu rodinné
- Seberozvoj
- Abychom našli sami sebe
- Vyklidnění, nic se nehromadí
- Pocit bezpečí a klidu
- Našel/la jsem něco jsem nikdy neměl/a – důvěru k lidem
- Pochopení a upřímnost
- Jsou tu lidé se stejnou zkušeností
- Opora



Sledované období před zavedením incentiv

Rok	Měsíc	Celkový počet klientů	Počet klientů, kteří splnili podmínky	% plnění
2021	Září	25	16	64
2021	Říjen	24	18	75
2021	Listopad	30	15	50
2021	Prosinec	29	14	48
2022	Leden	30	19	63
2022	Únor	24	10	42
2022	Březen	23	13	57

Celkem za období

185

105

57

Období po zavedení incentív

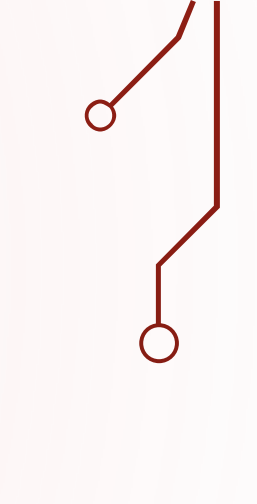
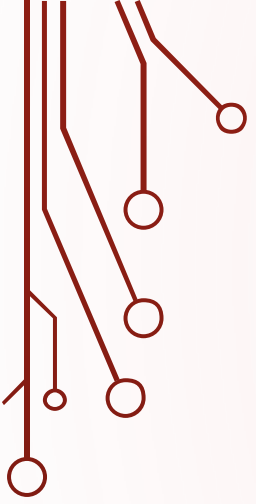
Rok	Měsíc	Celkový počet klientů	Počet klientů, kteří splnili podmínky	% plnění
2022	Duben	24	15	63
2022	Květen	22	17	77
2022	Červen	23	16	70
2022	Červenec	22	16	73
2022	Srpen	23	16	70
2022	Září	24	15	63
2022	Říjen	26	17	65
2022	Listopad	28	16	57
2022	Prosinec	31	19	61
2023	Leden	29	22	76
2023	Únor	29	23	79
2023	Březen	30	21	70
2023	Duben	32	23	72

Celkem za období

343

236

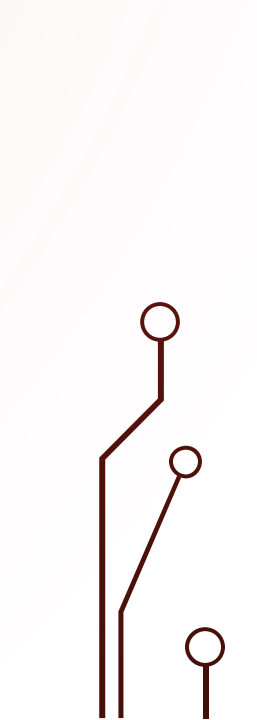
69



CELKOVÉ NÁKLADY ZA SLEDOVANÉ OBDOBÍ
13 MĚSÍCŮ

33 900 Kč

2608 Kč/měsíc





A CO DÁL?

V současnosti řešíme otázku, jak zrychlit příchod ocenění a jak do procesu více zapojit klienty a přenést na ně jejich vlastní zodpovědnost.



**DĚKUJEME ZA
POZORNOST**

oravcova@advaitaliberec.cz