

**Harm Reduction
přístup v Centru
duševního zdraví**

Kdo jsem

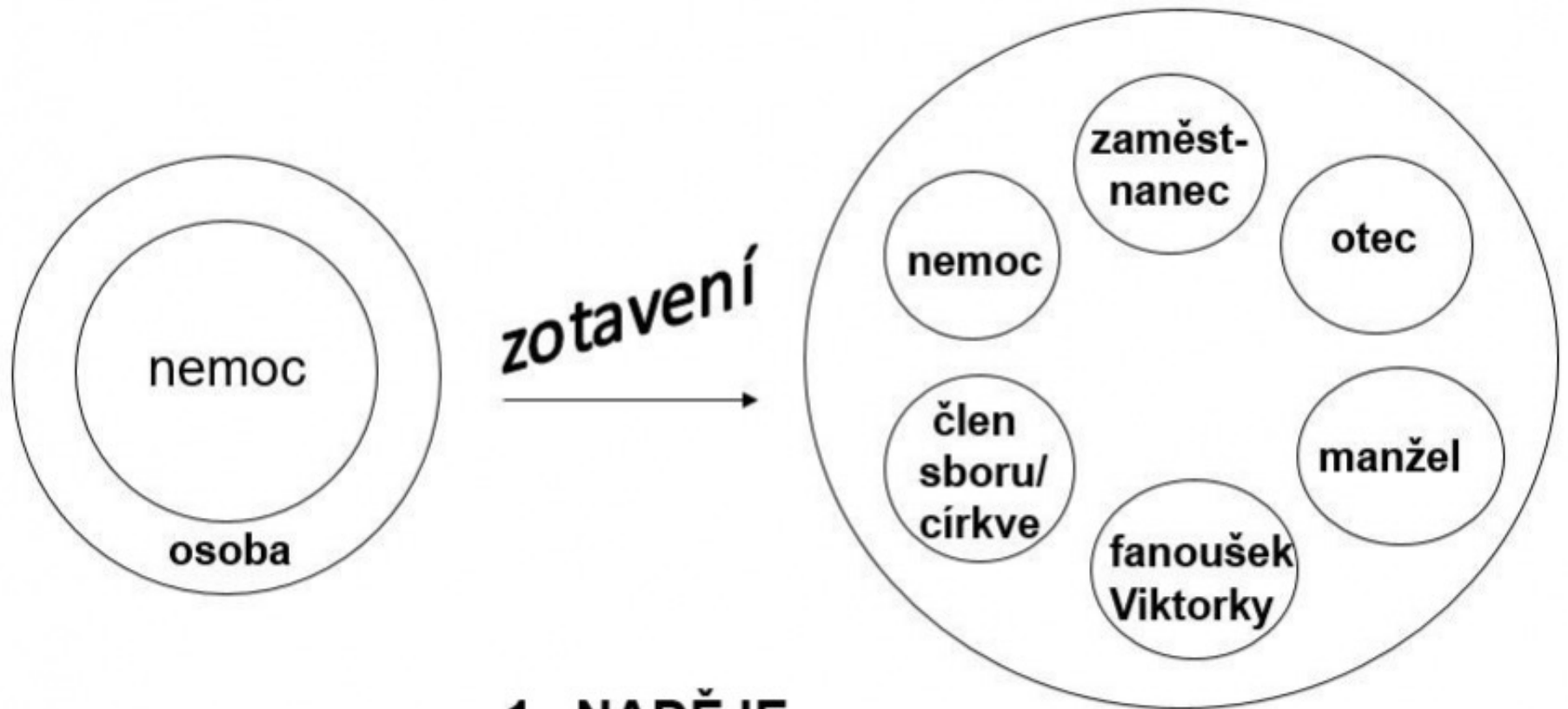
- **Martin Svoboda**
- **pedagog II. ZŠ, sociologie, gender studie, adiktologie**
- **„vycvičen“ – MR, KI, psychodynamika, KBT**
- **drogové služby od 2008 – KC, TP, ambulance**
- **nyní věznice Pardubice a CDZ Pardubice**
- **adiktolog a sociální pracovník**



Základní rámec – CDZ a ADI

- **společně se vyskytující komplikace jsou běžné (adiktologické a psychiatrické)**
- **mají nežádoucí důsledky**
- **sekvenční i paralelní léčba funguje hůře**
- **integrovaná léčba funguje lépe**

MODEL ZOTAVENÍ



1. NADĚJE
2. ZPLNOMOCNĚNÍ
3. ZODPOVĚDNOST ZA SEBE
4. SMYSLUPLNÉ ROLE

Základní rámec - HR

- koncepce, programy a činnosti směřující primárně k minimalizaci nepříznivých dopadů:
 - zdravotních
 - sociálních
 - ekonomických
- nutně nedochází ke snížení jejich spotřeby
- HR strategie – prospěch pro uživatele, rodiny, komunity, společnosti

PRINCIPLES OF HARM REDUCTION

MEET
PEOPLE
WHERE
THEY
ARE

DRUG ABUSE
IS A HEALTH
ISSUE, NOT A
CRIMINAL ONE

SUPPORT,
NOT
STIGMA

THERE'S MORE
THAN ONE
PATH TO
RECOVERY

THERE'S NO
RECOVERY FROM
FATAL OVERDOSE

THE
OPPOSITE OF
ADDICTION IS
CONNECTION

NOT EVERYONE
IS READY TO
STOP USING
DRUGS

WE CAN
PREVENT
DEATH BY
OVERDOSE

WWW.ODAIDFW.ORG

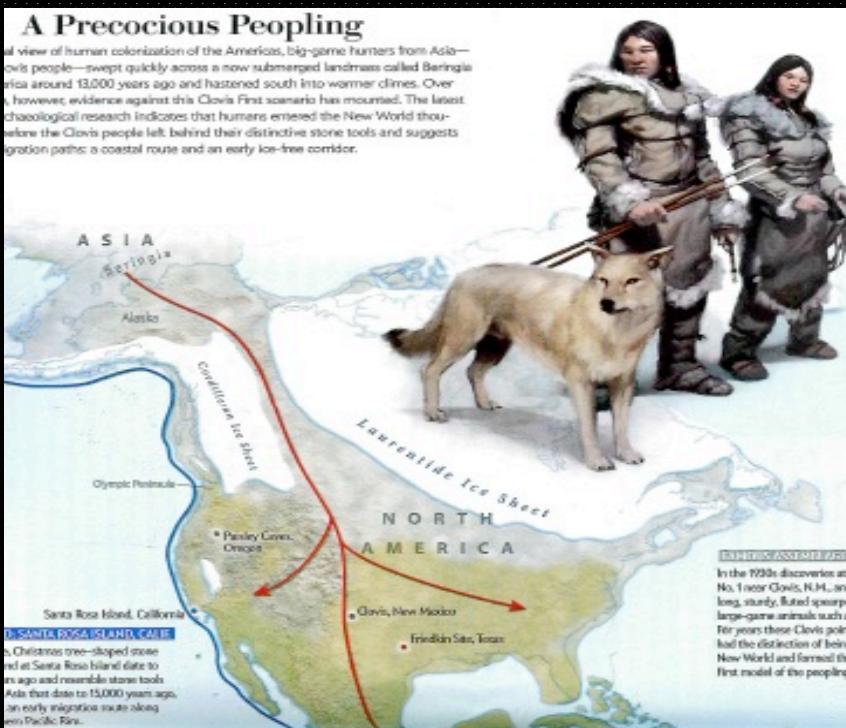
FB.COM/ODAIDFW
ODAIDFW@GMAIL.COM

O.D. 
Aid

Jak k nám doputovali

A Precocious Peopling

A new view of human colonization of the Americas, big-game hunters from Asia—Clovis people—swept quickly across a now submerged landmass called Beringia from Asia around 13,000 years ago and hastened south into warmer climes. Over time, however, evidence against this Clovis First scenario has mounted. The latest archaeological research indicates that humans entered the New World thousands of years before the Clovis people left behind their distinctive stone tools and suggests two migration paths: a coastal route and an early ice-free corridor.



Někdo přišel pěšky

- pacienti komunitní psychiatrie
- stanovená diagnóza
- užívání NL není na počátku v popředí

Někdo připlul na lodičce

- klienti primárně s adiktologickým kontextem mající duševní onemocnění – diagnóza ano nebo „zatím“ ne

O jaký jde „lid“

- víceméně jsou na okraji zájmu obou druhů služeb
- často jsou označeni jako nespolupracující, komplikovaní...
- jsou „outsideři“ v obou skupinách
- v rámci drogové hierarchie se pohybují spíše v dolní části pyramidy
- je pro ně znatelně důležitá spirituální složka (bio-psycho-socio-spir model)

O jaký jde „lid“ II

- dvojí stigmatizace – beru drogy a jsem „blázen“
- dvojí stigmatizace - obtížnější začleňování
- chtějí změnu - nevědí jakým směrem se ubírat
- když už dorazí na psychiatrii „často nepořídí“
- totéž se může stát i ve službách adiktologických...

Adiktolog v CDZ - Otázky

- dostává se naše pomoc těm pravým – „suplování“ činnosti někoho jiného
- nabízíme pomoc adekvátním/kompetentním způsobem
- nabízíme pomoc k těm správným nenaplněným potřebám klientů
- kdo je „náš“ klient s duální diagnózou
- v jakých různých polích/oblastech se náš klient s duální diagnózou pohybuje
- co chybí pracovníkům k větší efektivitě/jistotě

HR témata v CDZ

- umožnit hovořit
- neodsuzovat, legitimizovat
- mapovat a propojovat
- informovat, edukovat
- odkazovat
- užívat bezpečněji
- set/setting

HR témata v CDZ II

- kontrolované užívání
- substituce
- nebrat legální látky jako samozřejmost
- vzdělávat kolegy
- užívání NL a medikace
- úpravy medikace „ad hoc“ – pitky, večírky, tahy...
- co když je pod vlivem

CDZ a HR - závěr

- osoby s adi nejsou (minimálně početně) okrajovou skupinou
- bez zvláštní péče – riziko vypadnutí
- kdy odkázat a ukončit
- riziko duplikování stávajících služeb
- prostorová/časová nedostupnost
- hranice zavedených programů se střetávají
- míra „chutě“ pracovat s DD
- potřeba specifického vzdělávání

Děkuji za pozornost

