



Kazuistika Petr, 38 let, substituční léčba a polymorfní užívání drog, 6x výkon trestu odnětí svobody

Petr byl klientem substituční léčby od května 2018, 1tbl. 8/2mg Suboxone, docházel na denní výdej medikace. Od června 2018 je zařazen do programu case management.

Rodinná anamnéza

Petr pochází z pražského sídliště, kde vyrůstal a trávil téměř celé dětství. Matka i otec spolu žijí dodnes, avšak s klientem se nekontaktují. Petr by s nimi velmi rád navázal kontakt a obnovil vztahy. Má však velké obavy z přijetí, a proto se zatím soustředí na stabilizaci své sociální a zdravotní situace. Popisuje, že ho otec odepsal kvůli jeho užívání drog a trestní kariéře. Prý pro něho zemřel. To klienta velmi tíží. S matkou se pokusil kontaktovat před dvěma lety na své narozeniny. Má ještě o 2 roky mladší sestru, bohužel rovněž bez kontaktu.

Jednou v životě byl zamilovaný do své partnerky. Vztah vydržel necelé dva roky. Rozpadl se kvůli závislosti na alkoholu partnerky. To jej velmi citově zasáhlo a vedlo jeho život po šestileté abstinenci znovu k drogám a na ulici. Aktuálně nemá chuť hledat další partnerský vztah.

Pracovní anamnéza

Petr má dokončené základní vzdělání. Další studium kvůli drogám a kriminální činnosti nedokončil. V minulosti pracoval 4 roky u technických služeb, to jej bavilo a rád by se k tomu vrátil. Aktuálně je bez zaměstnání. Má občasné brigády, ale vzhledem k jeho zázemí a trestnímu rejstříku se mu nedaří najít nic stabilního. Dochází 1x týdně na pracovní stabilizační program externího terénního programu SANANIM, ve spolupráci s Kontaktním centrem SANANIM odpracovává OPP a pod úřadem práce vykonává obecné práce. Občas získává finanční prostředky na ulici žebráním.

Sociální anamnéza

Petr žije aktuálně na ulici již 2 roky. Nejčastěji spí pod mostem, občas přespí na noclehárně. Byl celkem 6x ve výkonu trestu, vždy za krádeže. Naposledy v roce 2010, nejdelší trest byl 1,5 roku. Nyní je v podmínce a spolupracuje s PMS. Petr byl evidován na úřadu práce a pobíral dávky v hmotné nouzi. Před 2 měsíci byl z úřadu vyloučen za pozdní příchod. Nyní je bez finančních prostředků, využívá potravinové a hygienické pomoci v pražských nízkoprahových centrech, které dobře zná.

Petr je spíše samotář a cítí se i na ulici velmi osamocen. Pohybuje se na otevřené drogové scéně. Velmi rád by měl zdravé vztahy mimo drogovou scénu.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Registrační číslo projektu_CZ.03.2.60/0.0/0.0/16_134/0008180

Název projektu Case management pro osoby duševně nemocné a sociálně vyloučené

Průběh léčby a spolupráce

Petr má zkušenosti s drogami od 15 let. Začal užíváním pervitinu, následně Suboxonu. Po výkonu trestu žil na azylovém domě, poté s partnerkou. Po 6 letech abstinence a rozchodu s partnerkou užívá cca 2 roky Suboxone, občas pervitin a THC. Pravidelně relapsuje na benzodiazepinech (BZD). Při nástupu do substituční léčby byl Petrův cíl získat legálně Suboxone, zastavit injekční užívání a užívání dalších drog, najít si práci a bydlení. Petr docházel pro výdej Suboxonu a k sublinguálnímu užití léku každý den, přes víkendy docházel do kontaktního centra. Denní výdej substituce pomohl klientovi zastavit injekční užívání a vytvořit si návyk užití dle doporučeného a bezpečného způsobu. V rámci case managementu byl s klientem vytvořen plán a cíle na každý den, byla koordinována spolupráce s dalšími zařízeními. Pracovali jsme společně na hledání bydlení. Navštívili jsme několik azylových domů, kde klient podal žádosti. Stabilní bydlení se sehnat nezdařilo. Během spolupráce se dařilo hlídat návštěvy u PMS, na ÚP a zajistit možnost odpracovat několik hodin OPP v kontaktním centru. Petr se také pokusil absolvovat několik pracovních pohovorů. Práci kvůli trestnímu rejstříku opakovaně nenašel. Klient byl několikrát objednan do pracovní agentury, kam se mu nepodařilo dorazit. Petr během spolupráce několikrát zrelapsoval na BZD, což komplikovalo plány na určité dny. V té chvíli se klient choval vyhubavě. Vztah s case managerem však vždy ve chvíli střízlivosti od BZD umožnil se k situaci vrátit a vyjasnit. Klient měl často obavy ze selhání a odmítnutí. Sám za sebe se styděl, ztrácel sebevědomí. Život na ulici a nutné povinnosti ho velmi vyčerpávaly, připadal si jako v „džungli“. BZD mu pomáhaly od problémů uniknout, ale nezastavily je. Tohoto naučeného chování využíval téměř celý život. Klient byl vždy podpořen a oceněn za snahu vyjádřit své pocity. Společně jsme spolupracovali na zvedání sebevědomí a jistoty v životě. Učili jsme se trávit volný čas smysluplně, např. návštěvou botanické zahrady a výstavy ptáků. Klient byl na několika dalších socioterapeutických aktivitách. Postupně se zvyšovala klientova motivace žít život jinak a mimo drogové prostředí a ulici. Souhlasil s nástupem k pobytové léčbě. V rámci projektu byla Petrovi proplacena ubytovna na jeden týden před nástupem do léčby, což pomohlo k jeho snadnějšímu nástupu. V léčbě byl 3 měsíce a zůstal v kontaktu s case managerem i během léčby. Po ukončení léčby opět zrelapsoval a užívá drogy.

Nyní se snažíme s klientem zůstat v kontaktu, i když již není v substitučním programu, v programu case management je nadále. Pracujeme na vytvoření náhledu na jeho situaci a další motivaci k pobytové léčbě, ideálně v terapeutické komunitě. Klient si je vědom svého selhání a toho, že podcenil následnou léčbu. Nyní je i vyřazen z ÚP a bez podpory hmotné nouze.