



Zpráva o činnosti programů ADVAITA, z. ú., v roce 2025

Obsah

Úvod	1
Poslání, cíle, hodnoty, vize	2
Ambulantní poradenství Advaita (AP)	2
Terapeutická komunita (TK)	18
Doléčovací program Advaita (DP)	24
Centrum primární prevence Advaita (CPP)	35
Závěr	41

Úvod

Předkládáme souhrnnou zprávu o našich službách v roce 2025. Další informace o našich programech Vám rádi dodáme na vyžádání.

Rok 2025 v Advaitě: Vyšší dostupnost a rekordní zájem

Rok 2025 byl pro Advaitu rokem rozvoje kapacit a reakce na setrvale rostoucí poptávku po adiktologických službách v Libereckém kraji. Zatímco počty klientů se závislostí na alkoholu a nelegálních drogách rostou, podařilo se nám díky podpoře donátorů rozšířit dostupnost péče přímo v regionech.

Klíčová čísla a úspěchy roku 2025:

- **Ambulantně jsme pomohli 1 244 lidem:** Služby ambulantního poradenství využilo celkem 1 244 osob (uživatelů i jejich blízkých).
- **Rozšíření v Turnově:** Reagovali jsme na přetlak poptávky a od dubna rozšířili provozní dobu poradny v Turnově na dva dny v týdnu.
- **Plné kapacity pobytových služeb:** Terapeutická komunita v Nové Vsi byla vytižena na **94 %**, což potvrzuje obrovskou potřebu dlouhodobé rezidenční léčby.
- **Dostupnější doléčování:** Navýšili jsme kapacitu Doléčovacího programu na 18 lůžek, abychom podpořili více lidí v návratu do běžného života.
- **Prevence pro 3 700 dětí:** Naše Centrum primární prevence oslovilo programy všeobecné prevence 3 732 žáků a studentů, přičemž jsme zaznamenali výrazný nárůst poptávky po tématech duševního zdraví a rizikového sexuálního chování.

I přes tato pozitiva narážíme na limity systému. Čekací doby na první konzultace v ambulancích zůstávají delší, než bychom si přáli, a poptávka po prevenci převyšuje naše kapacity. Tato zpráva detailně mapuje, jak jsme s těmito výzvami v roce 2025 pracovali.

Poslání, cíle, hodnoty, vize

Posláním zapsaného ústavu ADVAITA je pomáhat lidem ohroženým rizikovým a závislostním chováním uskutečnit změny, které jim umožní žít zdravější a soběstačný život bez sociálního vyloučení.

Za účelem naplnění svého poslání ústav provozuje dvě zařízení, ve kterých poskytuje tři adiktologicko-sociální služby. V jednom ze zařízení nabízí také programy primární prevence rizikového chování.

Naším **cílem** je, aby se uživatelé našich služeb zapojili do společnosti přiměřeně ke svému věku a ke svým možnostem.

Vycházíme z následujících **hodnot**: zdraví, osobní růst, lidská důstojnost, sebeúcta, právo na sebeurčení, respekt k jedinečnosti, solidarita, úcta k životu.

V naší vizi jsme stabilním poskytovatelem kvalitních a potřebných služeb v oblasti prevence a léčby závislosti a v oblasti primární prevence rizikového chování.

V roce 2025 jsme za významné finanční pomoci od Libereckého kraje a jeho obcí poskytovali následující služby:

Ambulantní poradenství Advaita¹ (AP)

Ambulantní poradenství Advaita pomáhá uživatelům návykových látek a osobám ohroženým tzv. nelátkovými závislostmi zorientovat se ve své aktuální nepříznivé situaci, rozhodnout se pro další postup v řešení svých problémů a zvolené kroky uskutečnit. Služba usiluje o vytvoření či podporu motivace ke změnám vedoucím k opuštění závislostního chování. Kromě jednorázových konzultací a krátkých intervencí nabízí i delší systematickou spolupráci. Služba se poskytuje v Liberci, Frýdlantu, České Lípě, Jablonci nad Nisou, Semilech a v Turnově a je určena zejména občanům Libereckého kraje.

Cílová skupina, okruh osob, kterým je služba určena

Osoby, které z důvodu užívání návykových látek, hazardního hraní nebo jiného závislostního chování jsou nebo mohou být ohroženy sociálním vyloučením nebo mají problém se začleňováním do společnosti.

Osoby, které s návykovými látkami experimentují, osoby na návykových látkách závislé, hazardní hráči a osoby s jinými projevy závislostního chování.

Lidé, kteří jsou ohroženi závislostním chováním osob ve svém nejbližším okolí – příbuzní a blízcí uživatelů návykových látek či osob s tzv. nelátkovými závislostmi.

Cíle služby, cílový stav uživatele služby

Hlavním cílem služby je stabilizace klientů v oblasti adiktologické, zdravotní, sociální a dále podpora příbuzných a blízkých osob užívajících návykové látky a osob s jiným závislostním chováním. U nezletilých osob je navíc důležitá podpora v oblasti výchovné, posílení a upevnění rodinného systému klientů, stabilizování rodiny jako místa bezpečí, růstu a zdravého vývoje jedince.

Cíle programu ambulantního poradenství podrobněji:

- **Podávat informace** o problematice návykových poruch a o možnostech v oblasti léčby závislostí. U dětí a mladistvých edukovat a preventivně působit na cílovou skupinu.
- **Poskytnout bezpečný prostor a podporu** při řešení aktuálních problémů klienta a jeho rodiny v souvislosti se závislostním chováním.
- **Zvýšit schopnost orientovat se ve své nepříznivé situaci** na úrovni okolních podmínek i vlastního prožívání. Vést k pozitivnímu myšlení a k důvěře ve vlastní síly.

¹ Registrováno jako odborné sociální poradenství.

- **Rozvíjet motivaci a kompetence klienta** tak, aby dokázal svoji nežádoucí situaci řešit nebo možnému vzniku nepříznivé situace předcházet.
- **Zastavit prohlubování současného negativního stavu** či krize a předcházet možným komplikacím včasnou intervencí.
- **Nabízet uživatelům odpovídající možnosti řešení jejich životní situace**, včetně odkazů na služby poskytované jinými organizacemi, zejména pro klienty s další psychiatrickou nebo sociální zátěží.
- **Podporovat klienta v žádoucí změně** ve vztahu k závislostnímu chování a k jejímu udržení.
- **Pomáhat zájemcům o další léčbu závislosti** vhodnou vybrat, objednat se na ni a vystavit jim potřebná doporučení, případně jim pomoci zajistit ta, která služba sama nevydává.
- Zájemcům o ambulantní řešení svého problému **nabídnout možnost delší systematické spolupráce** ve strukturovaném programu. Po jeho absolvování dále nabídnout odpovídající následnou péči.
- Lidem, kteří neprojevili zájem o pravidelnou spolupráci, umožnit využívat službu nepravidelně, a kromě podání informací o problematice návykových poruch je **podpořit i při řešení akutních problémů**.
- V indikovaných případech dlouhodobě a systematicky **pracovat s rodinným systémem klienta**, přispívat nejen k úzdavě jednotlivce, ale celé rodiny.
- Klientům Doléčovacího programu Advaita, kteří přestali splňovat nároky tohoto programu, **nabídnout odpovídající alternativu** zapojením do programu ambulantního poradenství. Pomoci jim **překonat období relapsu či recidivy**.
- **Klientům jiných sociálních služeb** se závislostním chováním nabídnout možnost řešit jejich problém tak, aby nevedl k porušování pravidel programu organizace a klient nemusel z důvodu svého závislostního chování z organizace odejít.
- Nabízet klientům řešení své sociální situace s pracovníkem, který se specializuje na **řešení přidružených sociálních problémů**. Jedná se zejména o problémy v oblasti financí (řešení dluhů, žádost o sociální dávky), bydlení (hledání vhodného bydlení) a zaměstnání (sestavení životopisu, hledání práce).

Cílový stav uživatelů služby v optimálním případě odpovídá naplnění jejich zakázky a potřeb.

Komentované statistické údaje za celou službu odborného sociálního poradenství

V průběhu roku 2025 jsme ve službě Ambulantní poradenství Advaita evidovali **bez ohledu na věk, druh závislosti a včetně blízkých osob** (nejčastěji rodičů a partnerů) **celkem 1244 osob**.

Komentovaná statistika v následující části zprávy je zpracována za celou službu, bez ohledu na místo, kde byla služba poskytnuta, věk klientů i druh užívané látky nebo závislostního chování, včetně blízkých osob. Za celou službu uvádíme vždy počet fyzických osob po vyloučení duplicit mezi poradnami.

Celkový počet osob ve službě (1244 osob) je rozdělen na 949 uživatelů návykových látek a osob s nelátkovým typem závislostního chování² a 295 příbuzných a blízkých osob. Meziročně došlo k nárůstu počtu o 130 klientů-uživatelů a 22 příbuzných a blízkých osob.

² Uživatele návykových látek, patologické hráče a osoby s jiným druhem závislostního chování v dalším textu označujeme zjednodušeně jako **klienty-uživatele**.

Tabulka: Rozložení počtu osob dle užívané látky v celé službě Ambulantní poradenství Advaita v průběhu posledních let.

	2022	2023	2024	2025
Počet uživatelů nealkoholových drog	281	266	287	342
- z toho heroin a jiné opioidy	1	3	2	13
- z toho pervitin	210	176	177	213
- z toho kokain	3	8	11	8
- z toho kanabinoidy	44	55	64	73
- z toho extáze	2	2	1	1
- benzodiazepiny a jiné látky	21	22	32	34
Počet uživatelů alkoholu	308	369	412	453
Počet uživatelů tabáku	8	12	11	11
Počet osob s nelátkovou závislostí	90	92	109	143
- z toho gambling	68	69	93	122
- z toho jiné nelátkové závislosti	22	23	16	21
Celkový počet uživatelů drog a osob se závislostním chováním	687	739	819	949

Meziroční srovnání potvrzuje trend, který statistika ve službě vykazuje již několik let. Nejpočetnější skupinou osob v programu byly osoby užívající alkohol. Meziročně se navýšil počet těchto osob o 41. Vyšší nárůst v počtu osob zaznamenáváme také v počtu uživatelů nealkoholových drog, kde došlo k navýšení o 55 osob, ale když se zaměříme na jednotlivé nealkoholové drogy, tak meziroční skok je vyšší právě u uživatelů alkoholu. Nejčastějším klientem mezi uživateli alkoholu byl muž v průměrném věku 44 let.

Ze skupiny uživatelů nealkoholových drog evidujeme nárůst v počtu uživatelů pervitinu, jejichž počet narostl o 36 osob a v počtu uživatelů opioidů, kde je skoro sedminásobný nárůst počtu osob. Nejčastějším klientem ve skupině uživatelů nealkoholových drog byl muž ve věku průměrně 33 let.

Ve srovnání s předchozími meziročními nárůsty v počtu osob s nelátkovou závislostí, je meziroční nárůst v počtu osob v roce 2025 také výraznější. Nejčastějším klientem v této skupině osob byl opět muž ve věku průměrně 36 let.

Nejčastějším klientem skupiny uživatelů nikotinu je žena ve věku 21 let. Nižší věk oproti ostatním skupinám uživatelů návykových látek je dán tím, že 6 osob z celkového počtu 11 uživatelů nikotinu bylo nezletilých.

Poměr žen a mužů v počtu klientů-uživatelů je tradičně více nakloněn na stranu mužů, jedná se o 613 mužů a 336 žen. Počet mužů tvořil 65 % a počet žen 35 % z celkového počtu klientů-uživatelů. **V meziročním srovnání** je zastoupení mužů mírně vyšší, o 2 %, než v předchozím roce 2024.

Počet klientů-uživatelů, kteří službu navštívili roku 2025 poprvé, se zvýšil z 458 osob roku 2024 na 721 osob roku 2025 (**nárůst o 263 osob**).

V roce 2025 svou drogu užívalo injekčně 84 osob z celkového počtu 226 uživatelů pervitinu nebo opioidů, což je 37 %. Procentuální zastoupení injekčních uživatelů drog u klientů-uživatelů Ambulantního poradenství Advaita je v posledních 2 letech totožné.

Z celkového počtu 949 klientů-uživatелů evidujeme **47 nezletilých osob**, což je necelých 5 %. Z počtu 47 osob bylo 33 uživatelů nealkoholových drog, 3 uživatelé alkoholu, 6 uživatelů nikotinu a 5 osob řešilo nadměrné používání mobilních telefonů a technologií.

V průběhu roku 4 nezletilé osoby využily služeb ve dvou poradnách, nejčastěji docházely ke stejné pracovnici v Liberci a v Turnově.

S nezletilými a jejich blízkými pracujeme ve všech poradnách.

Službu mohou oslovit rodiče společně se svými dětmi, ale i sami nezletilí nad 15 let a následně pracujeme na tom, aby nezletilí přizvali rodiče ke spolupráci, minimálně jim řekli o tom, že do služby docházejí. V práci s nezletilými klademe důraz na spolupráci s celou rodinou.

Poradenství zároveň poskytujeme rodičům a blízkým nezletilých i v případě, že se nedaří ke spolupráci získat nezletilého nebo si rodič potřebuje více ujasnit svůj postoj a chování k dítěti.

Všichni klienti Ambulantního poradenství Advaita mohou využít individuální, popřípadě rodinné a párové poradenství a terapie i skupinové a jiné aktivity.

Jedním z našich dlouhodobých cílů je motivovat klienty-uživatele k pravidelné spolupráci. **Klienti v dlouhodobém kontaktu** docházejí pravidelně a v rámci individuálních rozhovorů pracují na naplnění své zakázky a svých cílů. V průběhu vzájemné spolupráce podporujeme silné stránky klienta a pracujeme s jeho slabými stránkami. Z celkového počtu 949 klientů-uživatелů **bylo v dlouhodobém kontaktu 400 osob**, zbývajících 549 osob využilo pouze jednorázové nebo krátkodobé a nepravidelné poradenství. Služba tedy zůstává přiměřeně nízkoprahová, zároveň však dokáže vysoký počet klientů udržet v pravidelném kontaktu, o což dlouhodobě usilujeme.

V roce 2024 docházelo dlouhodobě **396 klientů-uživatелů** z celkového počtu 819 osob. Meziročním srovnáním došlo k mírnému poklesu zastoupení osob v dlouhodobém kontaktu ze 48 % na 42 %, což souvisí s významným nárůstem počtu osob využívajících naše služby poprvé.

V průběhu **dlouhodobé spolupráce** se u klientů zaměřujeme na hledání vnitřních sil k provádění takových změn v jejich životě, s nimiž budou klienti v souladu, a které povedou k dosažení životní stability bez závislostního chování. Klienti využívají individuální konzultace, v některých případech i práci s rodinou, podporu skupiny nebo další aktivity.

Někteří klienti bez ohledu na délku spolupráce využívají **možnosti anonymního kontaktu**.

Během roku 2025 jsme uskutečnili s uživateli návykových látek **7 865 výkonů³ individuální práce v čase 3 932 hodin** (1 výkon trvá 30 minut). Meziročním srovnáním došlo k nárůstu času individuální práce o 248 hodin.

Jednorázová individuální poradenství probíhala podle možností pracovníků s **čekací dobou průměrně 3 až 4 týdny**. Z důvodu, aby se osoby se závislostí nedostávaly do hlubších krizových situací a mohly začít na svém problému pracovat co nejdříve, nabízíme tzv. otevřenou hodinu. **Otevřená hodina** se konala pravidelně jednou týdně vždy ve stejném čase, ve středu od 14:00 do 15:00, přijít mohl kdokoliv bez předchozího objednání. Je primárně určena osobám, které čekají na svou první konzultaci s terapeutem. V průběhu roku se z ní stala funkční motivační skupina, kdy sami účastníci skupiny projevovali pochopení, jak je náročné se závislostí bojovat a měnit své chování. V roce 2025 se konalo 51 setkání, které využilo 73 osob. Průměrně se každého středečního setkání účastnilo 5 až 6 osob.

³ Výkony jsou definovány v příručce Seznam a definice výkonů adiktologických odborných služeb, vydané Úřadem vlády České republiky. Dostupné na webu <https://www.vlada.cz/cz/ppov/protidrogova-politika/vyrocní-zpravy/seznam-a-definice-vykonu-adiktologických-odborných-sluzeb-200338>.

Čas nezahrnuje přípravu, zápisy z konzultací ani další přímou práci s klienty mimo definované výkony.

Někteří klienti nemohou svůj problém se závislostním chováním vyřešit bez pobytové léčby. V těchto případech jsme jim doporučili a pomohli zařídit konkrétní léčebnu, vystavili žádaná doporučení a pomohli s vyřízením potřebných dokladů. Do doby, než klienti mohli do ústavní léčby nastoupit, jsme s nimi ambulantně pracovali a podporovali jejich motivaci ke změně.

Ze skupinových aktivit nabízíme klientům-uživatelům skupinu pro patologické hráče a podpůrnou skupinu osob se závislostí na návykových látkách.

Skupinové aktivity se konají zatím pouze v poradně v Liberci.

Skupina pro patologické hráče probíhá jednou za dva týdny v podvečerních hodinách. V roce 2025 se uskutečnilo 26 skupinových setkání (jedno skupinové setkání trvá 90 minut) pro 29 osob, průměrně se každé skupiny účastnilo 10 až 11 osob. Klienti před zařazením do skupiny absolvují minimálně vstupní rozhovor, kde si stanovují zakázku, domlouváme se na docházce do programu, informujeme je o právech a povinnostech. Ve většině případů klienti alespoň zpočátku docházejí také na individuální rozhovory, které jim umožňují snadnější stabilizaci a ukotvení v jejich běžném životě.

Podpůrnou skupinu pro závislé na návykových látkách vedeme dvě. Jedna se koná každé úterý v sudém týdnu a druhá každé pondělí v lichém týdnu. Obě skupiny fungují ve stejné frekvenci, vždy 1x za 14 dní v podvečerních hodinách. Celkem se v roce 2025 uskutečnilo 48 takových skupinových setkání pro 39 osob, průměrně se každé skupiny účastnili 4 klienti. Před zařazením do skupiny mají tito klienti povinnost absolvovat několik individuálních rozhovorů, aby prokázali svou motivaci pro práci ve skupině. Ve skupině si společně pomáhají upevňovat svá rozhodnutí k další léčbě, řeší problematická témata a jsou si vzájemně vzorem i oporou.

V rámci **práce s rodinou** nabízíme konzultace individuální (pro rodiče a blízké) nebo vícečlenné (klient-uživatel společně se svou blízkou osobou nebo osobami). Za optimální pokládáme, když se nám daří potkávat se s rodinou opakovaně. Během roku 2025 jsme uskutečnili 657 výkonů práce s rodinou v celkovém čase 328 hodin pro 333 účastníků těchto sezení.

Rodiče a jiné blízké osoby nejčastěji využívají jednorázové nebo krátkodobé poradenství. Přesto někteří docházejí pravidelně na individuální nebo skupinové aktivity bez ohledu na to, zda jejich blízký je se službou v kontaktu. V roce 2025 bylo 29 rodičů nebo partnerů, kteří chodili pravidelně a opakovaně na individuální konzultace a 22 osob, které docházely na skupinu pro rodiče a blízké.

Pro rodiče, partnery a další blízké organizujeme skupinu pro rodiče a blízké. **Skupiny pro osoby blízké** se konaly v měsíčním intervalu. V průběhu roku se uskutečnilo 9 skupinových setkání a každého setkání se průměrně účastnilo 5 až 6 osob. Ve skupině nabízíme podporu a sdílení zkušeností blízkých uživatelů drog a osob se závislostním chováním, možné způsoby řešení situace, informace o případné léčbě. Rodiče i partneři se potřebují zorientovat ve své situaci a uvědomit si limity své podpory.

Pro všechny klienty služby, včetně blízkých, nabízíme **kurz základů meditací všímavosti** (mindfulness meditací). Jedná se o uzavřený kurz, časová struktura jednoho setkání je dána na 90 minut s frekvencí setkávání 1x týdně. Kurz vychází z klinicky ověřených programů kognitivní terapie založené na mindfulness a z prevence relapsu založené na mindfulness. Roku 2025 se uskutečnil 1 podzimní kurz, v délce 5 setkání a 1 posilovacího setkání o 2 měsíce později. Kurzem prošlo 11 osob, každého setkání se průměrně účastnilo 5 až 6 osob. Kurzu se mohou účastnit klienti napříč službami organizace. Na kurzu se setkali klienti ambulantního poradenství i doléčovacího programu.

Cílem nácviku meditací všímavosti je, aby člověk včas rozpoznal souhrn kognitivních, emocionálních a behaviorálních procesů, které v něm probíhají a mohou vést k opětovnému užití drogy nebo zopakování závislostního chování.

Výčet nejčastějších aktivit služby můžeme uzavřít shrnutím, že **celkový čas všech evidovaných výkonů byl v roce 2025 za celou službu 4 848 hodin. V roce 2024 to bylo 4 390 hodin. Meziročně došlo k nárůstu o 458 hodin.**

V tabulce zachycujeme meziroční srovnání časů nejčastěji poskytovaných výkonů/aktivit a celkového času všech poskytnutých aktivit/výkonů.

	Ambulantní poradenství 2024	Ambulantní poradenství 2025	Meziroční srovnání
Celkový čas individuálních konzultací v hodinách	3 684	3 932	+ 248 hodin
Celkový čas rodinných konzultací v hodinách	265	328	+ 63 hodin
Celkový čas všech výkonů v AP v hodinách	4 390	4 848	+ 458 hodin

Podstatným údajem je **počet neproběhlých konzultací**, kdy klient na domluvenou schůzku nepřijde nebo se omluví méně než 24 hodin před konzultací. Neproběhlou konzultaci nevykazujeme jako provedený výkon, ale rezervovaný čas nemůžeme nabídnout jiným klientům. V roce 2025 se jednalo o 1590 neproběhlých konzultací v čase 1510 hodin (individuální konzultace trvají zpravidla 60 minut, někdy jsme ovšem plánovali délku konzultace pouze 30 minut). Podíl času neproběhlých konzultací na celkovém času objednaných konzultací tak činil skoro 24 %. V roce 2024 jsme evidovali 1 666 neproběhlých konzultací (27,5 %). Meziročně došlo k poklesu času o 156 hodin těchto tzv. promarněných konzultací.

K propadnutí termínu dochází zvláště u prvních konzultací po objednání, kdy lidé váhají, zda s někým sdílet své problémy, anebo u těch, kteří nejsou schopni přijít na domluvený čas konzultace. A právě pro druhou skupinu osob je ideální pravidelná aktivita vždy ve stejném čase, jako je již zmíněná otevřená hodina, kam se nemusí objednávat.

Ambulantní poradenství jsme v roce 2025 poskytovali **v počtu 14 pracovníků v celkové průměrné výši 5,9 pracovního úvazku. V Turnově jsme rozšířili provozní dobu poradny z 1 na 2 dny v týdnu.**

V následující části zprávy se věnujeme jednotlivým krajským poradnám.

Pracujeme s počty osob podle toho, které poradny navštěvovaly, bez ohledu na to, odkud tyto osoby jsou. **Součet klientů jednotlivých poraden je 1299, o 55 osob více než je počet fyzických osob za celou službu po vyloučení duplicit mezi jednotlivými poradnami.** Znamená to, že **55 osob využilo službu v několika poradnách** (např. individuální konzultace v poradně v Jablonci nad Nisou a skupinové aktivity v poradně v Liberci).

Počet osob znázorňujících počet osob z jednotlivých ORP a v jednotlivých poradnách

Poradna	Počet osob v poradně
Poradna Frýdlant	61
Poradna Česká Lípa	226
Poradna Jablonec nad Nisou	177
Poradna Semily	76
Poradna Turnov	99
Poradna Liberec	660
součet	1299

Pro srovnání v následující tabulce přehledně zobrazujeme, **kolik osob z kterých ORP využilo naše služby odborného sociálního poradenství, bez ohledu na místo jejich poskytování.**

Místo pobytu osob	Celkový počet osob v ambulantním poradenství
ORP Česká Lípa	157
ORP Frýdlant	69
ORP Jablonec	128
ORP Jilemnice	26
ORP Liberec	570
ORP Nový Bor	69
ORP Semily	46
ORP Tanvald	30
ORP Turnov	75
ORP Železný Brod	20
mimo LK	54
součet	1 244

Jednotlivé krajské poradny pro závislosti

Poradna v Liberci

Provozní doba poradny v Liberci byla

pondělí od 13 do 18 hodin,

úterý až čtvrtek od 9 do 18 hodin,

pátek od 9 do 17 hodin.

V liberecké poradně jsme v průběhu roku 2025 pracovali celkem s 660 osobami. Z tohoto počtu bylo **511 klientů-uživatelů** a 149 rodinných příslušníků a blízkých. Z počtu 511 klientů-uživatelů bylo 396 osob, které službu navštívily poprvé.

Meziročně došlo v roce 2025 k navýšení počtu klientů-uživatelů o 61 osob a počtu blízkých osob o 13. Celkový počet osob ve službě se zvýšil o 74 osob.

Pohledem na užívané látky je nejvyšší zastoupení uživatelů alkoholu, dále uživatelů pervitinu a osob s nelátkovou závislostí.

Rozložení počtu osob dle užívané látky v ambulantním poradenství – Liberec

	Liberec 2024	Liberec 2025
Počet uživatelů nealkoholových drog	163	188
- z toho heroin a jiné opioidy	1	12
- z toho pervitin	95	120
- z toho kokain	8	5
- z toho kanabinoidy	41	36
- benzodiazepiny a jiné látky	18	15
- Počet uživatelů alkoholu	226	242
Počet uživatelů tabáku	5	5
Počet osob s nelátkovou závislostí	56	76
- z toho gambling	49	67
- z toho jiné nelátkové závislosti	7	9
- Celkový počet uživatelů návykových látek a osob se závislostním chováním	450	511

V souhrnných počtech tabulky je zahrnuto 20 nezletilých osob. Z nich 14 osob bylo uživateli nealkoholových drog, 1 osoba užívala alkohol, 3 osoby řešily užívání nikotinu a tématem zbývajících 2 osob byla nelátková závislost.

Celkový čas uskutečněných výkonů v poradně v Liberci byl 2544 hodin, což je o 17 hodin více než v předchozím roce. Poskytování služby v Liberci je dlouhodobě stabilní, bez větších výkyvů.

	Liberec 2024	Liberec 2025	Meziroční srovnání
Celkový čas individuálních konzultací v hodinách	2 100	2 044	+ 56
Celkový čas rodinných konzultací v hodinách	111	102	- 9
Celkový čas všech výkonů v AP v hodinách	2 527	2 544	+ 17 hodin

Celkový čas uskutečněných výkonů v poradně v Liberci tvoří největší díl v celkovém čase všech uskutečněných výkonů v rámci služby, jedná se o 52 %. Jak v průběhu let posilujeme provoz mimolibereckých poraden, tak se **v celkové statistice služby pomalu snižuje dominantní zastoupení liberecké poradny.**

Tabulka ukazuje **procentuální zastoupení celkového času všech výkonů provedených v poradně v Liberci ve vztahu k celkovému času za celou službu.**

Pro ujasnění vývoje doplňujeme, že v roce 2023 došlo ke stabilizaci provozní doby poradny v Semilech na každý pátek. V roce 2024 jsme rozšířili provoz poradny v České Lípě ze 2 na 5 dní v týdnu. A konečně v roce 2025 jsme rozšířili provozní dobu v poradně v Turnově z 1 na 2 dny v týdnu.

Rok	2022	2023	2024	2025
Celkový čas služby v hodinách	3445	3867	4390	4848
Čas v poradně v Liberci v hodinách	2293	2553	2527	2544
% zastoupení času poradny v Liberci	66,5 %	66 %	57,5 %	52 %

Poradna v Jablonci nad Nisou

Provozní doba poradny v Jablonci nad Nisou byla

pondělí a úterý od 9 do 17 hodin,

středa od 9 do 15 hodin.

V průběhu roku 2025 navštívilo poradnu v Jablonci nad Nisou celkem 177 osob. Z tohoto počtu bylo celkem **134 klientů-uživatelů** a 43 osob blízkých. Z počtu 134 klientů-uživatelů navštívilo poradnu poprvé 91 osob. Srovnáním posledních dvou let se v roce 2025 zvýšil počet klientů-uživatelů o 31 osob a zároveň se mírně zvýšil i počet osob blízkých, o 3 osoby.

Tabulka o rozložení počtu osob dle užívané látky v poradně v Jablonci nad Nisou ukazuje, že stejně jako v poradně v Liberci je nejvyšší počet uživatelů alkoholu, dále uživatelů pervitinu a následně osob s nelátkovým typem závislosti, konkrétně gamblingu.

Zastoupení nezletilých osob v tabulce je následující: 10 nezletilých užívalo nealkoholové drogy, 1 osoba užívala nikotin a 2 osoby řešily nelátkovou závislost.

Rozložení počtu osob dle užívané látky v ambulantním poradenství – Jablonec nad Nisou

	Jablonec nad Nisou 2024	Jablonec nad Nisou 2025
Počet uživatelů nealkoholových drog	31	47
- z toho opiáty	0	2
- z toho pervitin	18	27
- z toho kokain	2	1
- z toho kanabinoidy	6	11
- benzodiazepiny a jiné látky	5	6
Počet uživatelů alkoholu	54	68
Počet uživatelů tabáku	2	1
Počet osob s nelátkovou závislostí	16	18
- z toho gambling	13	15
- z toho jiné nelátkové závislosti	3	3
Celkový počet uživatelů drog a osob se závislostním chováním	103	134

V roce 2025 byl celkový čas všech poskytnutých výkonů 466 hodin, meziročním srovnáním došlo k nárůstu počtu času všech poskytnutých výkonů o 76 hodin, což je zhruba 16 %.

	Jablonec nad Nisou 2024	Jablonec nad Nisou 2025	Meziroční srovnání
Celkový čas individuálních konzultací v hodinách	332	410	+ 78
Celkový čas rodinných konzultací v hodinách	43	40	- 3
Celkový čas všech výkonů v AP v hodinách	390	466	+ 76 hodiny

Poradna v Semilech

Provozní doba poradny v Semilech byla

pátek od 9 do 17 hodin.

Fungování poradny v Semilech bylo v roce 2025 výrazně ovlivněno ukončením činnosti AT ambulance MUDr. Šlechty, což vedlo k markantnímu nárůstu zájmu o naše služby.

Do poradny v Semilech přišlo za rok 2025 celkem 76 osob, z toho bylo **55 uživatelů návykových látek a osob s nelátkovým typem závislostního chování** a 21 osob blízkých. Meziročně došlo k nárůstu počtu klientů-uživatelů o 26 osob a osob blízkých o 4.

Z počtu 55 klientů-uživatelů poradnu poprvé navštívilo 35 osob. V předchozím roce 2024 poradnu navštívilo poprvé 13 klientů-uživatelů.

Rozložení počtu osob dle užívané látky v ambulantním poradenství – Semily

	Semily 2024	Semily 2025
Počet uživatelů nealkoholových drog	2	11
- z toho pervitin	2	7
- z toho kanabinoidy	0	1
- benzodiazepiny a jiné látky	0	3
Počet uživatelů alkoholu	23	35
Počet uživatelů tabáku	1	2
Počet osob s nelátkovou závislostí	3	7
- z toho gambling	2	2
- z toho jiné nelátkové závislosti	1	5
Celkový počet uživatelů drog a osob se závislostním chováním	29	55

V roce 2025 nebyla se službou v kontaktu žádná nezletilá osoba.

V rozložení počtu osob dle užívané látky je zajímavé, že **počet osob s jinou nelátkovou závislostí, jako je závislost na sociálních sítích, počítačových hrách apod. je vyšší než počet patologických hráčů.**

Ve srovnání s předchozím rokem došlo v roce 2025 k výraznému nárůstu celkového času poskytnutých výkonů ze 195 hodin v roce 2024 na 300 hodin v roce 2025. **Nárůst je o 54 %.**

	Semily 2024	Semily 2025	Meziroční srovnání
Celkový čas individuálních konzultací v hodinách	168	225	+ 57
Celkový čas rodinných konzultací v hodinách	12	34	+ 22
Celkový čas všech výkonů v AP v hodinách	195	300	+ 105 hodiny

Poradnu využívají převážně obyvatelé menších měst a obcí z Libereckého kraje, ale také několik osob z jiných krajů. Roku 2025 poradnu navštívilo 7 osob z jiného než Libereckého kraje, převážně Královehradeckého.

V návaznosti na uvedený vývoj a přetrvávající vysokou poptávku po službě jsme se rozhodli od roku 2026 navýšit kapacitu poradny o 0,4 úvazku, tedy na trojnásobek stávající kapacity.

Poradna v České Lípě

Provozní doba poradny v České Lípě byla

pondělí od 8 do 16 hodin,

úterý od 9 do 17 hodin,

středa od 8 do 16 hodin,

čtvrtek od 9 do 17 hodin,

pátek od 9 do 16 hodin.

V průběhu roku 2025 využilo služeb poradny celkem 226 osob, z toho bylo **162 klientů-uživatelů** a 64 osob blízkých. V porovnání s rokem 2024 došlo k navýšení počtu klientů-uživatelů o 10 osob a blízkých o 5 osob. Poprvé poradnu navštívilo v roce 2025 138 osob z počtu 162 klientů-uživatelů.

Rozložení počtu osob dle užívané látky v ambulantním poradenství – Česká Lípa

	Česká Lípa 2024	Česká Lípa 2025
Počet uživatelů nealkoholových drog	56	67
- z toho heroin a jiné opioidy	1	0
- z toho pervitin	32	38
- z toho kokain	1	1
- z toho kanabinoidy	12	17
- z toho extáze	1	1
- z toho halucinogeny	0	2
- benzodiazepiny a jiné látky	9	8
Počet uživatelů alkoholu	73	70
Počet uživatelů tabáku	2	0
Počet osob s nelátkovou závislostí	21	25
- z toho gambling	16	22
- z toho jiné nelátkové závislosti	5	3
Celkový počet uživatelů drog a osob se závislostním chováním	152	162

Poradnu v České Lípě navštívilo 10 osob mladších 18 let. Z tohoto počtu nezletilých 6 osob užívalo nealkoholové drogy, 2 osoby užívaly alkohol a 2 osoby řešily tzv. nelátkovou závislost, konkrétně hraní počítačových her.

Nejvíce využívanou službou zůstává individuální práce a práce s rodinou, meziroční srovnání času zaznamenává tabulka.

	Česká Lípa 2024	Česká Lípa 2025	Meziroční srovnání
Celkový čas individuálních konzultací v hodinách	708	777	+ 69
Celkový čas rodinných konzultací v hodinách	80	115	+ 35
Celkový čas všech výkonů v AP v hodinách	859	990	+ 131 hodiny

V roce 2025 opět službu oslovovaly především osoby na základě doporučení psychiatrů soukromé praxe MUDr. Ladislava Hnídky, v jejichž prostorách je poradna umístěna.

Poradna ve Frýdlantu

Provozní doba poradny ve Frýdlantu byla
úterý od 9 do 17 hodin.

Poradna ve Frýdlantu je nejmenší z poraden služby. Z celkového počtu 61 osob, které byly v kontaktu s poradnou v roce 2025, bylo **47 osob, které řešily svůj závislostní problém (klienti-uživatelé)** a 14 osob, které byly příbuzní nebo blízcí uživatelů návykových látek a osob se závislostním chováním.

Z celkového počtu klientů-uživatelů poradnu poprvé navštívilo 37 osob.

Rozložení počtu osob dle užívané látky v ambulantním poradenství – Frýdlant

	Frýdlant 2024	Frýdlant 2025
Počet uživatelů nealkoholových drog	21	16
- z toho pervitin	18	15
- z toho kanabinoidy	3	1
Počet uživatelů alkoholu	17	24
Počet uživatelů tabáku	0	0
Počet osob s nelátkovou závislostí	6	7
- z toho gambling	6	5
- z toho jiné nelátkové závislosti	0	2
Celkový počet klientů-uživatelů	44	47

V roce 2025 poradnu ve Frýdlantu navštěvovala 1 nezletilá osoba, což je shodný počet jako v předchozím roce 2024.

Celkový evidovaný čas práce ve službě v roce 2025 v **poradně ve Frýdlantu byl 219 hodiny**, meziročně došlo k nárůstu o 22 %. Přesto je procentuální zastoupení vykázaného času v poradně ve Frýdlantu pouze 4,5 % z celkového času všech výkonů za celou službu Ambulantní poradenství Advaita.

	Frýdlant 2024	Frýdlant 2025	Meziroční srovnání
Celkový čas individuálních konzultací v hodinách	161	188	+ 27
Celkový čas rodinných konzultací v hodinách	13	22	+ 9
Celkový čas všech výkonů v AP v hodinách	180	219	+ 39 hodiny

Poradna v Turnově

Provozní doba poradny v Turnově byla

*úterý střídavě od 9 do 17 hodin a od 9 do 15 hodin,
čtvrtek od 9 do 17 hodin.*

V poradně v Turnově došlo od dubna 2025 k rozšíření provozní doby z 1 na 2 dny v týdnu. Důvodem byl vysoký zájem o službu a nedostatek volných termínů ke konzultacím.

V průběhu roku využilo služeb poradny celkem 99 osob, z toho bylo **75 klientů-uživatelů** a 24 osob blízkých. Z počtu 75 klientů-uživatelů službu poprvé navštívilo 52 osob.

Meziročně došlo k výraznému nárůstu počtu uživatelů (o 34 osob) i k nezanedbatelnému nárůstu počtu blízkých osob (o 16 osob).

Rozložení počtu osob dle užívané látky v ambulantním poradenství – Turnov

	Turnov 2024	Turnov 2025
Počet uživatelů nealkoholových drog	14	25
- z toho pervitin	12	14
- z toho kokain	0	1
- z toho kanabinoidy	2	9
- benzodiazepiny a jiné látky	0	1
Počet uživatelů alkoholu	19	32
Počet uživatelů tabáku	1	3
Počet osob s nelátkovou závislostí	7	15
- z toho gambling	7	15
- z toho jiné nelátkové závislosti	0	0
Celkový počet uživatelů drog a osob se závislostním chováním	41	75

Nejvýraznější meziroční nárůst v počtu osob je v kategorii uživatelů alkoholu a patologických hráčů.

Poradnu v Turnově v roce 2025 navštěvovalo 7 nezletilých osob, 5 z nich řešilo užívání nealkoholových drog a 2 řešily užívání nikotinu.

Meziročně došlo díky rozšíření provozní doby k nárůstu celkového času všech výkonů. Meziroční nárůst je o 138 hodiny, což je o 58 %.

	Turnov 2024	Turnov 2025	Meziroční srovnání
Celkový čas individuálních konzultací v hodinách	217	289	+ 72
Celkový čas rodinných konzultací v hodinách	7	18	+ 11
Celkový čas všech výkonů v AP v hodinách	240	378	+ 138 hodiny

Regionální spolupráce a další informace o Ambulantním poradenství Advaita

Jedním ze znaků kvality služby je v případě ambulantního poradenství schopnost spolupracovat s dalšími službami. Klíčová je pro nás spolupráce s dalšími zařízeními, kde se specializují na léčbu závislostí (psychiatrické léčebny a nemocnice) a se službami, se kterými máme společné klienty (Centrum pro lidi bez domova Naděje, pobočky organizace Fokus a další), nebo se službami, kam některé naše klienty odkazujeme (pobočky organizace Člověk v tísni, Občanská poradna „D“ v Liberci, Most k naději, skupina anonymních alkoholiků v Liberci a další).

Osvědčují se nám setkání se zástupci týmů spolupracujících organizací v kraji, kdy vzájemně získáváme bližší informace o službě a hledáme další možné průsečíky spolupráce. V roce 2025 jsme se setkali s novými členy týmu z Centra bydlení Liberec, navštívili jsme Denní centrum Naděje v Liberci, využili jsme Dne otevřených dveří v Poradně pro rodinu v České Lípě, sociální pracovnice sociálních služeb Advaita opakovaně jezdí do Věznice Rýnovice a předávají informace o našich i dalších službách na Liberecku.

V rámci práce s nezletilými spolupracujeme se Středisky výchovné péče v Liberci, v Jablonci nad Nisou i ve Frýdlantu. Spolupracujeme se specializovanými zařízeními jako je např. Oddělení sociálně právní ochrany dětí městských úřadů a magistrátů měst, Probační a mediační služba v kraji, Středisko komplexní terapie psychosomatických poruch v Liberci, ale také Úřad práce ČR v různých městech kraje a další.

Dále v roce 2025 pokračovala výborná spolupráce s Potravinovou bankou Libereckého kraje, z. s., jejíž služby pomáhají některým našim klientům vést důstojný život v jejich náročné sociální situaci. Bližší spolupráce probíhala rovněž s Nábytkovou bankou Libereckého kraje, z. s.

Pravidelně se účastníme setkání komunitního plánování v jednotlivých městech, kde sídlí naše poradny.

Všichni členové odborného týmu se i v roce 2025 vzdělávali. Kromě dalšího vzdělávání sociálních pracovníků podle zákona 108/2006 Sb. si zvyšovali svoji odbornost i dalšími kurzy a výcviky. Pracovní tým se pravidelně účastnil týmových porad, dále týmových konferencí, jejichž program je zaměřen na interní vzdělávání a supervizi, které jsou významnou podporou v přímé práci s klienty.

Kazuistika nezletilé klientky ve službě

Šestnáctiletá klientka Lucka působí zádušně a nespolečensky. Do poradny ji přivedli rodiče, s tím, že o ni mají obavy kvůli jejímu experimentování s drogami. Lucka chodí do druhého ročníku SŠ, vždy cítila, že je tak trochu jiná než vrstevníci. Je introvertní a inteligentní.

Prvně se opila ve 14 letech, alkohol již od té doby pije spíše výjimečně. S marihuanou se seznámila v 15 letech, v kolektivu starších studentů na střední škole. Zprvu začala, aby tzv. zapadla do party, později se jí stav změněného vědomí začal líbit a zvykla si na něj. Uniká tím do jiného světa, kde tolik necítí bolest a nemyslí na problémy. Vyvrcholilo to tím, že požila pervitin, nespala tři dny a následně byla v toxické psychóze

hospitalizována v nemocnici na oddělení dětské psychiatrie. Pervitin ji už neláká, má vůči němu odpor. Užívání konopí se vzdává těžce, ale i tak se snaží, abstinuje měsíc.

V průběhu 10 konzultací ve frekvenci 1x za 14 až 21 dní jsme pracovali na náplni volného času a upevnění vztahu s oběma rodiči. Lucka si ráda maluje, což ji vždy bavilo. Píše napůl fiktivní a napůl biografické texty s tím, že možná jednou vydá knihu. Taky chodí na delší vycházky se psem a poslouchá hudbu. To vše jí pomáhá přežít v rychlé době. Navíc ji baví být tvořivá.

Rodiče se rovněž zapojují do rodinných konzultací, naučili se více dceru respektovat a podporovat. Zároveň jí v průběhu kontaktu s poradnou postupně předávali pocit vlastní zodpovědnosti za svůj život. I oni se stále ještě učí přijmout, že jejich dcera již není malá holčička...

Zhodnocení a plány Ambulantního poradenství Advaita do roku 2026

Ambulantní poradenství je stabilní služba, která má své místo mezi regionálními službami v kraji. Naším úkolem je, aby služba naplňovala potřeby klientů a zajišťovala profesionální přístup a prostředí ve všech poradnách služby.

V roce 2025 jsme pokračovali v mapování a hodnocení využití kapacity jednotlivých pracovišť, na jehož základě se nám podařilo rozšířit provozní dobu **poradny v Turnově**, kde poptávka po službě dlouhodobě převyšovala naše možnosti, z 1 na 2 dny v týdnu. Od roku 2026 plánujeme stejně tak rozšířit provoz poradny v Semilech.

Celkový **čas aktivit služby se meziročně navýšil**. Z nabídky služby vybíráme, že se prostor pro prvotní kontakt se službou tzv. Otevřená hodina, stala **funkční motivační skupinou**, která je otevřená i pro ty, kteří nezvládnou přijít střízliví. Naším, zatím nenaplněným, úkolem je otevřít skupinovou edukační aktivitu, kde by klienti mohli získávat základní informace o závislosti, prevence relapsu, práci s emocemi, vztazích a dalším.

Termíny pro první individuální konzultaci jsou bohužel stále delší, než bychom chtěli nabízet. Osoby se závislostním chováním mají kolísavou motivaci ke změně a následky závislostního chování bývají výrazné, proto je vhodné, aby zájemci o službu mohli přijít co nejdříve.

Úspěchem v roce 2025 je, že **došlo k mírnému snížení času promarněných konzultací**. Promarněné konzultace jsou konzultace, z nichž se objednaní klienti včas předem neomluví.

Nedílnou součástí naší práce je udržovat v dobré kvalitě **sítování služeb**, se kterými spolupracujeme. Chceme udržet a dále rozvíjet spolupráci s ostatními regionálními i nadregionálními službami, které řeší nebo se setkávají s problematikou závislostního chování.

Terapeutická komunita (TK)

Terapeutická komunita ADVAITA v Nové Vsi u Liberce je pobytové zařízení určené osobám ve věku od osmnácti let, které jsou závislé na užívání návykových látek. Hlavním **posláním** terapeutické komunity je uzdravovat lidi ze závislosti, a to zejména prostřednictvím postupů podporujících jejich osobní rozvoj a změnu životního stylu.

Cílová skupina

Osoby ve věku od 18 let závislé na užívání návykových látek, především nelegálních, s těžším psychosociálním nebo somatickým poškozením, u kterých je obvyklá kombinace několika následujících znaků: dlouhodobá kariéra užívání návykových látek, nitrožilní aplikace, závažné sociální dopady (dluhy, nezaměstnanost, sociální vyloučení, neschopnost pečovat o děti apod.), předchozí neúspěšné pokusy o uzdravení včetně předchozích léčeb pobytových i ambulantních, konflikty se zákonem, pobyty ve výkonu trestu odnětí svobody, zdravotní komplikace apod.

Cíle a cílový stav absolventů služby

Služba směřuje k sociální rehabilitaci a integraci klientů. Sociální rehabilitací rozumíme obnovení sociálních vztahů a praktických schopností.

Služba přispívá k obnově fyzického a psychického zdraví klientů, umožňuje jim osvojit si praktické dovednosti pro každodenní život, aktivně pracovat na zlepšování rodinných či partnerských vztahů a řešit otázky spojené s bydlením, zaměstnáním nebo studiem a s následnou odbornou péčí.

Program klientům nabízí podporu při řešení problémů v oblasti právní a finanční a doprovází klienty při změně jejich hodnotového systému tak, aby to bylo v jejich zájmu a zároveň přijatelné pro společnost, do které se budou vracet.

Absolventi služby:

- Mají stabilizovaný **zdravotní stav**. Absolvovali potřebná vyšetření a prošli léčbou případných zdravotních komplikací. Pokud léčba při odchodu z terapeutické komunity nadále pokračuje, znají své ošetřující odborné lékaře (např. ambulantní psychiatry, hepatology), mají termín nejbližší kontroly.
- Získali informace o **zdravém životním stylu** a touto zásadou se řídí. Naučili se pečovat o svoji hygienu a své zdraví.
- Mají zajištěné **doléčování** syndromu závislosti či patologického hráčství, z terapeutické komunity přecházejí do následné péče odborného zařízení. Význam doléčování si sami uvědomují, přistupují k němu aktivně.
- Vytvořili si postoj k užívání návykových látek, který odráží jejich situaci. Uvědomují si nutnost **abstinence** od užívání látek, na nichž jsou závislí. Chápejí význam a výhodnost abstinence i od látek dalších, například od alkoholu.
- Jsou vzdělaní v oblasti **prevence relapsu**.
- Získali základní **pracovní návyky**, případně si je obnovili. Ujasnili si reálné možnosti svého pracovního uplatnění. Budou-li žít na Liberecku, mají při odchodu z terapeutické komunity zaměstnání. Umějí **obsluhovat počítač**, dovedou vyhledat potřebné informace na internetu.
- Mají zajištěné **ubytování**.
- Obnovili **vztahy se svými nejbližšími**, pokud to bylo jen trochu možné.
- Získali představu o vyplňování svého **volného času**.
- Mají přehled o všech svých případných **právních záležitostech** a souvisejících trestech a přistupují aktivně k jejich řešení, v případě potřeby využili probační a mediační službu. Do budoucna odmítají kriminální způsob života.
- Orientují se ve své **sociální situaci**, jsou v kontaktu s důležitými institucemi a úřady.

- Znají výši svých **dluhů** a kontaktovali věřitele, v rámci svých možností dluhy splácejí nebo mají sjednáno pozastavení splátek.
- Vědí, jak správně **hospodařit se svými penězi**.

Prováděné činnosti

V rámci terapeutické komunity využíváme následujících aktivit a nástrojů: psychosociální **zhodnocení stavu** klienta po přijetí, pravidelně (minimálně dvakrát měsíčně) revidovaný **individuální léčebný plán**, monitorování léčebného procesu (každý klient má určeného garanta, který jednou za 14 dnů hodnotí jeho stav a plnění léčebného plánu a je odpovědný za vedení případu), program strukturovaných terapeutických aktivit (rovnoměrně rozložený do jednoho týdne), **strukturovaný denní program**, strukturovaný léčebný proces (**pobyt je rozdělen do čtyř fází** – nulté, první, druhé a třetí), **léčebný režim** s klíčovými a doplňujícími pravidly, jejichž akceptování je pro život v komunitě nezbytné, **skupinová terapie**, **individuální poradenství**, rozvíjení komunikačních schopností a osvojení si praktických dovedností, **pohybová rehabilitace**, sport, **pracovní aktivity** (součástí těchto aktivit je také spolupráce s obcí Chrastava a především Nová Ves), **práce s rodinnými příslušníky klientů** nebo jejich jinými blízkými, práce s deníkem, **relaxace**, **kontrola moči** na přítomnost metabolitů návykových látek, vícedenní zátěžové pobyty v přírodě, **sociální práce** s klientem v užším slova smyslu – vyřizování příspěvku v hmotné nouzi, dluhů, pokut atd., vzdělávání klientů (český jazyk, počítačová gramotnost, spolupráce s ÚP – rekvalifikační kurzy).

V rámci strukturovaného programu se klienti účastní různých forem **skupinových setkávání**. Ranní komunita je prostor pro ohlédnutí se do minulého dne. Terapeutická skupina je otevřeným prostorem k rozebírání témat jednotlivců a skupiny. Vzdělávací aktivity, tzv. lekce, jsou využívány k prevenci relapsu nebo k neverbálním terapeutickým technikám. Kluby jsou prostorem pro uvolnění a řízenou skupinovou zábavu (sport, hry). Hodnotící skupiny probíhají jednou týdně. Jednou za měsíc je skupinou a týmem hodnocen pokrok každého klienta v léčbě. Mimořádná skupina je prostorem pro řešení významných událostí komunity v průběhu dne nebo pro řešení krizové situace. Tzv. samořídící skupina je nástrojem klientské spoluprávy. Oddělená ženská a mužská skupina je bezpečným prostorem pro sdílení témat bez přítomnosti zástupců druhého pohlaví.

V **individuální práci** jsou významné rozhovory klienta s klíčovým terapeutem, tzv. garantem. Hlavní náplní těchto rozhovorů je individuální plánování **v osmi oblastech**:

- 1) Tělesné zdraví, dieta, tělesná kondice.
- 2) Osobnostní rozvoj, duševní zdraví, pocity.
- 3) Vztahy, práce s rodinou, komunikační dovednosti, řešení konfliktů.
- 4) Pracovní uplatnění, zaměstnání, studium.
- 5) Finance, finanční gramotnost, bydlení, ukončení léčby.
- 6) Volný čas, duchovní a kulturní oblast.
- 7) Užívání návykových látek, hráčství.
- 8) Sociálně-právní.

Dlouhodobě se zaměřujeme na vedení klientů ke správnému hospodaření s finančními prostředky, kde klienty učíme **finančnímu plánování**.

Čtyřikrát ročně probíhá víkend určený pro **práci s rodinou**. V průběhu víkendu mají klienti a jejich blízcí ve speciálním strukturovaném programu dostatečný prostor pro řešení svých vztahových problémů. Obnovené blízké vztahy podporují klienty ve změně vztahu sama k sobě a k životu po léčbě. Rodinné víkendy jsou zajišťovány třemi rodinnými terapeuty.

V průběhu celého roku 2025 klienti komunity absolvovali několik aktivit zážitkové terapie (známé i pod názvem terapie dobrodružstvím, dříve zátěžové pobyty). Prvním byl zimní pobyt na horách spojený s lyžováním na běžkách, potom jarní pěší putování Lužickými horami, letní putování na kolech a podzimní akce „Čmelák“, kde členové komunity ve spolupráci s ekologickou organizací pečují o orchideové louky v chráněné oblasti

Jizerských hor. Za tuto výpomoc má terapeutická komunita zapůjčenou chalupu a po odvedení zadané práce mají klienti prostor pro poznávání okolí.

Při zážitkové terapii si klienti mohou ověřit, jak se vypořádávají s únavou a nepohodlím v jiném prostředí a s jiným denním programem. Cílem je poskytnout klientům nabídku aktivního a zdravého trávení volného času jako inspiraci do dalšího osobního života. Získají tak mnohdy zážitek, který např. kvůli nefunkční rodině nikdy neměli. Během těchto akcí se také posiluje fungování skupiny jako celku.

Pracovní terapie slouží k získání a upevnění pracovních návyků. Klienti se učí plánovat jídelníček, nakupovat potraviny a vařit různá jídla pro celou skupinu. Pravidelně se starají o úklid domu a okolí. Zajišťují drobné opravy zařízení, věnují se rukodělným činnostem.

Nepravidelnými aktivitami, které v rámci pracovní terapie skupina zajišťuje, je například čištění lesa od klesťů nebo úklid kolem blízké přehrady či autobusové zastávky.

Terapeutickou práci doplňuje dlouhodobá spolupráce s MUDr. Michaelou Krtičkovou a MUDr. Kateřinou Taušovou, které klientům poskytují psychiatrickou péči.

V roce 2025 pokračovala spolupráce s potravinovou a nábytkovou bankou, a to ve dvou podobách. Klienti jezdí jako jednotlivci na týdenní či dvoutýdenní brigádu nebo jezdí celá skupina pod vedením terapeuta na jednorázovou výpomoc. V potravinové bance zase opakovaně pomáhali klienti s úklidem nebo tříděním potravin po potravinové sbírce. Samozřejmostí je také zajištění práce dobrovolníků banky při potravinových sbírkách přímo v prodejnách, kde komunikují se zákazníky-dárci.

Klienti byli také přijímáni po ukončení programu terapeutické komunity na chráněná pracovní místa, která byla zřízena v Potravinové a Nábytkové bance Libereckého kraje. Tato pracovní místa mají za cíl vytvořit síť dostupného zaměstnávání pro klienty, kteří mají obtíže uplatnit se na volném trhu práce. Pro klienty s mnohdy nulovou pracovní zkušeností, záznamy v trestním rejstříku a se základním vzděláním jsou tato pracovní místa příležitostí k získání pracovních dovedností a zkušeností.

Po celý rok 2025 pokračovala výborná **spolupráce s obcí**. Pomáhali jsme s údržbou ve školce, s úklidem sněhu, při sportovních i kulturních akcích (živý betlém, masopust).

Podařilo se udržet **výuku počítačové gramotnosti**. Po dlouhodobých zkušenostech při zachování intervalu výuky 1x za 14 dní jsme přistoupili k větší časové flexibilitě podle dovedností klientů. Díky tomu se můžeme lépe přizpůsobit míře dovedností jednotlivých klientů. Pod vedením externí pedagožky se klienti vzdělávali v českém jazyce, což je oblíbená aktivita, která přispívá k rozšiřování slovní zásoby a zvyšování sebejistoty klientů v jejich psaném projevu.

V roce 2025 proběhly v týmu terapeutické komunity přípravy na plánované personální změny od ledna 2026. Sociální pracovnice přešla na místo terapeutky, na místo sociálního pracovníka (v užším slova smyslu) nastoupil kolega do té doby působící v ambulantní poradně a v terapeutické komunitě ukončila zkušená terapeutka, která přešla do programu ambulantního poradenství. Od ledna 2025 byl tým v oslabení externích terapeutů. V říjnu 2025 nastoupil nový externí terapeut, který absolvoval školení peer konzultanta

Všichni členové týmu se průběžně odborně vzdělávají a prohlubují si tak své znalosti a dovednosti (psychoterapeutické dlouhodobé výcviky, krátkodobé kurzy a semináře, účast na odborných konferencích). Podporujeme takové vzdělávání, kde získané dovednosti jsou přínosem pro terapeutickou práci s klienty.

Statistika a výsledky programu terapeutické komunity (TK)

V průběhu roku 2025 **nastoupilo** do řádného programu terapeutické komunity celkem 17 klientů (14 mužů a 3 žen) a 2 klienti (dva muži) na krátký tzv. opakovací pobyt. Smluv o poskytnutí sociální služby jsme s klienty uzavřeli celkem 31, ale s jedním klientem to bylo dvakrát. Jednou na dlouhodobý pobyt, který řádně dokončil, a potom na opakovací týdenní pobyt. **Během celého roku 2025 prošlo tedy službou celkem 30 klientů.** Z toho dvanáct klientů bylo přijato už v průběhu roku 2024.

Žen prošlo programem terapeutické komunity v roce 2025 celkem 7, z toho 3 ženy nastoupily léčbu v roce 2024.

Z celkového počtu 30 klientů jich před léčbou 15 užívalo pervitin, 9 alkohol, 3 opioidy (z toho 2 heroin a 1 léky), 1 klient uvedl jako primární drogu marihuanu, 1 halucinogeny a 1 kratom.

Dařilo se nám s klienty identifikovat primární drogu, třebaže 13 klientů užívání návykových látek kombinovalo – např. pervitin + alkohol, avšak s preferencí alkoholu, jeden klient s osobní preferencí marihuany užíval zároveň ve značné míře pervitin apod.

Počet osob v terapeutické komunitě

	Rok 2024	Rok 2025
Počet uživatelů nealkoholových drog	26	21
- z toho heroin a jiné opioidy	1	3
- z toho pervitin	10	15
- z toho kanabinoidy	1	1
- kratom	0	1
- kombinace drog bez preference	14	0
Počet uživatelů alkoholu	13	9
Celkový počet uživatelů drog a osob se závislostním chováním	39	30

Program dlouhodobé léčby ukončilo celkem 15 klientů, z toho 6 klientů řádně podle individuálního plánu a s tzv. rituálem ukončení na slavnostní velké komunitě (2 ženy a 4 muži). Disciplinárně byly vyloučeny 2 klientky, 7 klientů odešlo na základě vlastního rozhodnutí

Dva klienti na opakovacím týdenním pobytu dokončili své pobyty po týdnu podle dohody.

Průměrná doba pobytu všech klientů byla 270 dnů (9 měsíců), průměrná doba řádně dokončených pobytů činila 14 měsíců.

Lůžková kapacita byla v roce 2025 využita na 94 %. V porovnání s využitím lůžkové kapacity 92 % za rok 2024 a 87 % v roce 2023 se jedná o vzrůstající tendenci.

Průměrný **věk nově přijatých klientů** je 35 let. Průměrná **doba užívání návykových látek** u nich činí 18,5 roku. Z nově přijatých 13 klientů užívalo drogy a všichni nitrožilně, další 4 nastoupili se závislostní na alkoholu.

Průměrný věk všech klientů v programu terapeutické komunity v roce 2025 je 36 let. Průměrný věk klientů s primární drogou alkohol je 38 let a s nealkoholovými drogami pak 36 let.

Přijímáme klienty z celé České republiky. Z Prahy byli 3 klienti, **z Libereckého kraje 7 klientů** (necelá čtvrtina), z Ústeckého kraje 5 klientů, ze Středočeského 8 klientů, z Jihočeského kraje 2 klienti, z Královéhradeckého kraje 1 klient, z Jihomoravského kraje 1 klient, z Moravskoslezského kraje byli 3 klienti

Ze všech klientů v roce 2025 má 15 klientů základní vzdělání, 7 klientů středoškolské vzdělání ukončené maturitní zkouškou, 7 klientů má výuční list a 1 klient měl dokončené vysokoškolské vzdělání.

V průběhu roku 2025 jsme poskytli **5818 výkonů** evidovaných podle seznamu RVKPZ **v celkovém čase 267 175 minut (necelých 4500 hodin).**

Z celkového počtu výkonů jsme poskytli konkrétně následující výkony:

Individuální práce v časové dotaci 30 minut byla poskytnuta v počtu 1026 výkonů, v čase 30 800 minut.

Sociální práce v časové dotaci 30 minut byla poskytnuta v počtu 992 výkonů přímé práce a v počtu 242 nepřímé práce ve prospěch klienta (celkem 1234 výkonů), v čase 37 020 minut.

Vstupní rozhovory v časové dotaci 30 minut byly poskytnuty v počtu 102 výkonů, v čase 3 060 minut.

Práce se skupinou v časové dotaci 60 minut byla poskytnuta v počtu 1203 výkonů, v čase 72 207 minut.

Práce s rodinou v časové dotaci 30 minut individuálních rozhovorů a 60 minut skupinové práce byla poskytnuta v celkovém počtu 66 výkonů, v čase 2 280 minut. Z toho konkrétně 22 skupinových aktivit, v čase 1 320 minut a 44 individuální práce s rodinou, v čase 1 320 minut.

Zážitkové programy v časové dotaci 60 minut byly poskytnuty v počtu 1265 výkonů, v čase 75 910 minut.

Testování v časové dotaci 5 minut bylo poskytnuto v počtu 96 výkonů, v čase 480 minut. Tento výkon zahrnuje orientační test z moči – odběr biologického materiálu.

Pracovní terapie v časové dotaci 60 minut byla poskytnuta ve výši 673 výkonů, v čase 40 411 minut.

Závěrečné zprávy ukončených klientů v celkovém počtu výkonů 128, v čase 3840.

Krátký rozhovor s klientem v počtu výkonů 11 v celkovém čase 55 minut jsme dosud neevidovali. Jedná se o krátké setkání s klientem ve třetí fázi nad povinným plánováním následujícího týdne.

Porovnání evidovaných výkonů v terapeutické komunitě

Terapeutická komunita	2024		2025	
	Výkony	Čas (min)	Výkony	Čas (min)
Celkem	5630	258 135	5818	267 175
Individuální práce	865	25 950	1 026	30 800
Vstupní rozhovory	126	3 780	102	3 060
Práce se skupinou	1 215	72 900	1 203	72 207
Sociální práce	1 270	38 100	1 234	37 020
Práce s rodinou	114	4 140	80	3 482
Zážitkové programy	1114	66 840	1 265	75 910
Testování	147	735	96	480
Pracovní terapie	744	44 640	673	40 411
Zpráva pro klienty – nepřímá práce ve prospěch klienta	98	2 940	128	3 840
Krátký rozhovor s klientem	nevidováno		11	55

Komentáře k tabulce výkonů:

Většina výkonů je srovnatelná s rokem 2024 (práce se skupinou, pracovní terapie, zážitková terapie). Terapeutický léčebný program je standardní – strukturovaný, a tak v průběhu roku má do značné míry stejnou podobu. Snížené výkony rodinné terapie vychází z počtu účastníků rodinných víkendů a uzpůsobení víkendového programu blízkým klientů – počet individuálních rozhovorů.

V roce 2024 probíhala „navíc“ pracovní terapie v lese, kdy klienti chodili od rána do pozdního odpoledne na klestí. V roce 2025 jsme pojali práci v lese nárazově jako jednodenní, max. dvoudenní akci. Z toho důvodu klesly hodiny pracovní terapie.

Vstupní rozhovory, testování, závěrečné zprávy jsou závislé na počtu klientů, kteří nastoupili (vstupní rozhovor), kteří jsou tzn. ve druhé a třetí fázi a mohou využívat výhod výjezdů z terapeutické komunity (testování) a počtu ukončených klientů, vč. délky pobytu v terapeutické komunitě (závěrečné zprávy). Sepsání závěrečné zprávy pro klienta, který strávil v terapeutické komunitě 15 měsíců trvá déle, než sepsání závěrečné zprávy pro klienta, který se rozhodl ukončit pobyt např. po dvou měsících.

Další informace o terapeutické komunitě

Terapeutická komunita zahájila svůj provoz 4. června 1997. Od té doby jsme do konce roku 2025 přijali celkem 540 klientů do dlouhodobé léčby.

Klienti vnímají v terapeutické komunitě zájem, podporu, lidskost a profesionalitu zároveň. Tyto kvality chceme rozvíjet i v dalších letech. Plánujeme se vzdělávat a otevřeně přistupovat k novým poznatkům a zkušenostem v oboru adiktologie a v oblasti terapeutických přístupů.

V průběhu roku 2026 proběhnou ruku v ruce se standardním strukturovaným terapeutickým programem i vícedenní zážitkové akce – běžky, pěší puťák, cyklopuťák, péče o orchideové louky, sportovní setkání terapeutických komunit a kulturní festival v Terapeutické komunitě Magdaléna.

Daří se nám udržet nabídku opakovacích a posilovacích týdenních pobytů pro bývalé klienty.

I nadále budeme pokračovat v úzké spolupráci s Potravinou a Nábytkovou bankou Libereckého kraje.

Příběh klienta:

Klient J. se závislostí na alkoholu, bez domova, bez zaměstnání nastoupil do dlouhodobého programu terapeutické komunity v září roku 2024. Do terapeutické komunity nastoupil na druhou dlouhodobou léčbu po výrazné recidivě na alkoholu a pokusu o sebevraždu.

V průběhu 15 měsíců v terapeutické komunitě se mu výrazně zlepšil fyzický i psychický stav. V porovnání s prvním léčebným pobytem, který impulzivně předčasně ukončil, se klientovi podařilo přimknout k terapeutické komunitě, najít si své místo ve skupině a pobyt dokončit. Překonával své obavy ze změn z učení se novým věcem a získávat tak zkušenosti do praktického života (např. vaření, vedení skupiny, plánování volnočasových aktivit). Učil se přijmout svou nedokonalost, učil se přijímat, že je v pořádku dělat i chyby.

V současné chvíli je klientem doléčovacího programu, má stálé zaměstnání na chráněném pracovním místě v nábytkové bance, daří se mu v něm a díky doléčovacímu programu má i stálé bydlení. Aktuálně abstínuje.

Doléčovací program Advaita⁴ (DP)

Doléčovací program ADVAITA pomáhá bývalým uživatelům návykových látek a patologickým hráčům zachovat pozitivní postoje a hodnoty, které si osvojili v průběhu předchozí léčby závislosti. Provází je obdobím využití dosažených změn v běžném životě ve společnosti, mimo chráněné prostředí a zaměřuje se cíleně na předcházení návratu k návykovému chování a na řešení jejich sociální situace, především v oblasti zaměstnání a bydlení. Motivuje je k dalšímu osobnímu rozvoji a pomáhá jim při jejich zpětném začleňování do společnosti. Kromě ambulantního programu poskytuje i ubytování. Služba se poskytuje v Liberci a je určena lidem z celé České republiky, kteří mohou službu z hlediska její dostupnosti využít.

Cílová skupina, okruh osob, kterým je služba určena

Osoby závislé na užívání návykových látek a patologičtí hráči, kteří prošli léčbou závislosti, abstinují nejméně tři měsíce a jsou rozhodnutí i nadále abstinovat od návykových látek či hazardního hraní. Příbuzní a blízcí bývalých uživatelů návykových látek a patologických hráčů.

Služby obou forem doléčovacího programu jsou poskytovány od osmnácti let.

Cíle, cílový stav absolventa služby

Uživatelé služby:

- Jsou schopni žít samostatný a soběstačný život, za který přijímají odpovědnost.
- Abstinují od návykových látek, na kterých jsou závislí. Na ostatní návykové látky mají reálný náhled – uvědomují si rizika spojená s jejich případným užíváním a mají povědomí o tom, že výhodné je abstinovat od všech návykových látek.
- Své osobní problémy umějí řešit jinak než užíváním návykových látek.
- Jsou psychicky otužilí, stabilní. Za stabilitu považujeme i stav, kdy klient užívá medikaci, dochází na terapie apod.
- Dbají o své zdraví.
- Mají pravidelný legální příjem a nezneužívají sociální systém. Legálním příjmem se rozumí zaměstnání, podnikání, invalidní důchod. Nezneužíváním sociálního systému se rozumí stav, kdy klient nevyužívá sociální dávky ve chvíli, kdy je schopen mít legální příjem.
- Našli si odpovídající bydlení. Umějí žít a vést svou domácnost mimo podporované byty.
- Rozvíjejí vztahy s lidmi, kteří nezneužívají návykové látky. Neizolují se, rozvíjejí vztahy v souladu se svým osobnostním založením.
- Naučili se hospodařit s penězi, mají přesný přehled o svých dlužích, komunikují se všemi věřiteli a v rámci možností dluhy splácejí.
- Mají přehled o všech svých případných právních kauzách a souvisejících trestech a přistupují aktivně k jejich řešení. V případě potřeby využili probační a mediační službu.
- Zapojili se do společnosti využitím dostupných služeb a volnočasových aktivit v místě bydliště.
- Umějí zdravě naplňovat svůj volný čas.
- Mají představu o tom, jak by měl vypadat jejich spokojený život, co jim dělá radost a jak své záměry uskutečnit. Mají zmapované své možnosti.

Klíčovými aktivitami v programu jsou **individuální a skupinová poradenství a terapie**, jejichž určitého počtu se klienti musí účastnit povinně. V průběhu **individuálního poradenství** si klient společně se svým garantem stanoví individuální plán, který pravidelně aktualizuje. Plán je zaměřen na prevenci relapsu užívání drog či alkoholu, oblast volného času, zaměstnání, fyzického a psychického zdraví, bydlení, partnerských a rodinných vztahů, financí, sociálně-právní oblast a na oblast motivace a přebírání zodpovědnosti. V rámci individuálního poradenství nabízíme také individuální arteterapie vedené školenou arteterapeutkou.

⁴ Registrováno jako sociální služba následné péče.

Skupinovou práci v doléčovacím programu strukturovaně rozdělujeme na tematické a hodnotící skupiny. V rámci *tematických skupin* se s klienty věnujeme oblastem, se kterými se v průběhu doléčování běžně setkávají, například tématům prevence relapsu, vztahů, zvládání zátěže nebo každodenního fungování.

Na základě vyhodnocení potřeb klientů jsme ukončili vedení mužských skupin. Naopak ženskou skupinu jsme na přání klientek zachovali. Tato skupina probíhá jednou měsíčně v čase tematické skupiny a souběžně s ní nabízíme tematickou skupinu pro klientky, které se ženské skupiny neúčastní.

Hodnotící skupiny slouží k reflexi uplynulého období, k vyhodnocení individuálních plánů a k pojmenování pokroků i obtíží v procesu doléčování. Protože považujeme vzájemnou reflexi a dostatek prostoru pro sebereflexi za klíčovou, rozdělujeme hodnotící skupiny vždy na dvě menší paralelní skupiny. Klienti tak mají více prostoru pro sdílení i zpětnou vazbu. Kromě dvou odpoledních hodnotících skupin nabízíme také *skupinu v dopoledním čase*, kterou využívají většinou klienti pracující na odpolední směny nebo klienti, kteří zatím nemají práci.

Součástí nabídky je rovněž *pracovně-vzdělávací skupina*, zaměřená na rozvoj dovedností v oblasti zaměstnání, vzdělávání a finanční gramotnosti. V roce 2025 jsme dále nabízeli skupinu *Rozhovory s recovery koučem (průvodcem zotavením)*. Tato setkání se věnovala tématům souvisejícím se socializací, volným časem, změnou návyků, odpovědností za vlastní život, zvládáním krizí, relaxací, přesmykem závislosti či schopností ocenit vlastní pokrok. Rozhovory vycházely z žité zkušenosti recovery kouče a probíhaly třikrát až čtyřikrát ročně. Recovery kouč se zároveň dle svých možností zapojoval i do tematických skupin, kde obohacoval práci svou osobní žitou zkušeností.

Vzhledem k tomu, že řada klientů řeší také otázky spojené s rodičovstvím, nabízíme *Skupinu rodičovských kompetencí*, která probíhá pravidelně jednou měsíčně v pondělí a je určena klientům-rodičům. Účastníci zde mohou sdílet své zkušenosti, obavy i úspěchy a vzájemně se podporovat v posilování rodičovské role.

Nově od října 2024 nabízíme služby i bývalým klientům doléčovacího programu, kteří nyní mají možnost přijít každé úterý v odpoledních hodinách do klubu s názvem *Úterní setkání*. Vítán je každý, kdo má o takovou formu sdílení zájem, ukončil doléčovací program a není aktuálně pod vlivem návykových látek.

Významnou součástí programu je také sociální práce v užším slova smyslu, při níž pracovnice pomáhá klientům při jednání s institucemi, při hledání zaměstnání, radí ohledně uzavírání a vypovídání pracovních smluv, pomáhá při vyřizování právních záležitostí klientů, dohlíží na plnění splátkových kalendářů dluhů (nejčastěji u zdravotních pojišťoven a z trestné činnosti) apod.

Klienti z doléčovacího programu mají možnost zapojit se do projektu v nábytkové a potravinové bance, kde je od 1. 4. 2023 k dispozici šest chráněných pracovních míst. Čtyři v nábytkové bance a dvě v potravinové bance. Všechna místa jsou obsazena klienty z doléčovacího programu. Cílem bylo vytvořit síť prostupného zaměstnávání pro klienty, kteří mají obtíže uplatnit se na volném trhu práce. Každý klient má v rámci chráněného pracovního místa individualizovanou podporu na pracovišti i v rámci programu, a to zejména v oblasti dluhů, hledání bydlení, trávení volného času, zdraví a hledání následného zaměstnání na volném trhu práce. Tento projekt však bohužel končí 31.3.2026. Intenzivně hledáme možnosti, jak na projekt navázat a v činnostech projektu pokračovat.

Dále program nabízí rodinná sezení za přítomnosti terapeuta, ale také individuální poradenství pro rodiče a blízké bývalých uživatelů drog.

Klienti mají k dispozici bezplatně telefonní linku a **internet**, dále mají možnost bezplatného využití **pračky** v Centru adiktologických služeb. Pračky mají klienti k dispozici i v každém bytě v rámci podporovaného bydlení.

Klienty namátkově **testujeme orientačními testy** na přítomnost metabolitů drog v moči.

Od roku 2019 nabízíme klientům účast na kurzu meditací všímavosti (mindfulness meditací – MM). **Kurz základů meditací všímavosti** (mindfulness meditací) je uzavřený kurz a časová struktura jednoho setkání je dána na 90 minut. Bližší specifikace kurzu je popsána v části ambulantního poradenství.

Klientům, kteří mají problém s nelátkovou závislostí, nabízíme účast na gamblerských skupinách.

Rodiče klientů se mohou účastnit rodičovské skupiny Ambulantního poradenství Advaita.

Kurz mindfulness meditací i gamblerské skupiny vedeme ve statistice programu ambulantního poradenství jako výkon skupinové terapie a poradenství, osoby ale vedeme vždy jen ve statistice domovského programu příslušných klientů.

V průběhu posledních let je stále běžnější, že klienti potřebují psychiatrickou péči. Dlouhodobě spolupracujeme s psychiatrickou MUDr. Michaelou Krtičkovou, která se na závislosti v rámci své psychiatrické praxe specializuje. Vzájemně si předáváme zprávy o průběhu terapie jednotlivých klientů a zavedli jsme společné případové konference, které se konají dle potřeby. Vzájemné sdílení informací probíhá vždy jen se souhlasem klientů.

Pobytová forma služby je poskytována v sedmi podporovaných bytech. Ubytování v pěti podporovaných bytech, se poskytuje na jiném místě, než kde probíhá ambulantní forma služby – v bytovém domě v ulici Krejčího v Liberci. V každém bytě je místo pro dva klienty. Dva byty jsou pak umístěny na stejné adrese, kde probíhají veškeré konzultace a skupiny doléčovacího programu – v domě v ulici Rumunská v Liberci. Kapacita jednoho bytu jsou tři místa a druhého bytu pět míst. Celkově tedy kapacita pobytové služby doléčovacího programu dosahuje počtu 18 míst.

Rok 2025 jsme v doléčovacím programu věnovali další stabilizaci a rozvoji služby. Zaměřili jsme se nejen na udržení kvality poskytované péče, ale také na její systematické zkvalitňování a rozšiřování aktivit, které podporují dlouhodobou stabilitu klientů po ukončení léčby.

Za významný milník roku 2025 považujeme úspěšné absolvování certifikace služby, včetně přepracování a aktualizace interního manuálu. Tento proces nám pomohl zpřehlednit poskytované postupy, sjednotit práci týmu a dále posílit kvalitu služby v souladu s platnými standardy.

Významnou součástí roku 2025 se staly také aktivity zaměřené na prezentaci doléčovacího programu a šíření dobrého jména organizace. Osvědčily se zejména přednášky o doléčovacím programu v navazujících službách, které zvyšují informovanost jak klientů, tak i odborné veřejnosti a podporují plynulou návaznost péče. Zatímco v předchozím období jsme přednášeli především v léčebnách, v roce 2025 jsme tuto aktivitu rozšířili i do prostředí věznic. Do budoucna plánujeme zaměřit pozornost také na terapeutické komunity, přičemž v rámci naší terapeutické komunity Advaita již přednášky probíhají pravidelně.

Součástí rozvoje programu bylo i rozšíření volnočasových a podpůrných aktivit pro klienty. V roce 2025 jsme zavedli pravidelnou čtvrtěční jógu, která se postupně stala stabilní součástí nabídky programu. Uspořádali jsme rovněž komunitní akce, například společné opékání buřtů u příležitosti tradičních svátků a na závěr léta, které jsme doplnili tematickými rituály podporujícími uzavírání a přechodová období. Klienti měli také možnost společné návštěvy divadelního představení. Tyto aktivity posilují vzájemné vztahy, podporují smysluplné trávení volného času a přispívají k rozvoji zdravých návyků v období doléčování.

Celkově hodnotíme rok 2025 jako období, ve kterém jsme doléčovací program dále rozvíjeli jako stabilní a komplexní službu. Aktivně jsme reagovali na potřeby klientů nejen v oblasti odborné péče, ale také v podpoře jejich sociálního začlenění a dlouhodobého zotavení.

Statistika a výsledky doléčovacího programu v roce 2025

V roce 2025 jsme změnilí systém vykazování prováděných činností v doléčovacím programu a od 1. 1. 2025 nově využíváme systém pro evidenci Hippo. Zavedení tohoto systému vnímáme jako proces postupného učení a zdokonalování, který se bude v čase dále vyvíjet a upravovat v návaznosti na potřeby služby i týmu.

S ohledem na tuto změnu může u některých ukazatelů docházet k mírným odlišnostem ve srovnání s předchozími lety. Tyto rozdíly neodrážejí změny v rozsahu poskytované péče, ale souvisejí především s postupným zpřesňováním způsobu evidence a vykazování činností v novém systému.

Během roku 2025 bylo s doléčovacím programem v kontaktu **celkem 149 osob**. Z toho bylo v programu **59 bývalých klientů-uživatelů**, 6 rodinných příslušníků nebo jiných blízkých osob, 21 bývalých klientů doléčovacího programu a 63 žadatelů o službu.

Bývalí klienti-uživatelé (uživatelé návykových látek a patologičtí hráči) jsou klienti, kteří mají uzavřenou smlouvu o poskytnutí sociální služby následné péče s ubytováním nebo bez ubytování a jsou hlavní cílovou skupinou doléčovacího programu. Účastní se strukturovaného programu. Z jejich celkového počtu 59 klientů

nastoupilo nově v roce 2025 celkem 29 klientů, kteří byli zároveň i prvkontakty, tzn. že se s naší službou setkali poprvé.

Rodinní příslušníci nebo jiné blízké osoby jsou rodinnými příslušníky nebo blízkými osobami klientů z hlavní cílové skupiny doléčovacího programu. S programem se nesetkávají tak aktivně. Spíše na vyžádání klienta či terapeuta.

Bývalí klienti doléčovacího programu jsou osoby, které patřily do hlavní cílové skupiny doléčovacího programu a program již ukončily. Nemají tedy uzavřenou smlouvu o poskytnutí sociální služby následné péče, ale občas potřebují pomoc a podporu. Nebo jen ocenění dosažených úspěchů. Umožnění kontaktu s programem, i po jeho ukončení, je pro bývalé klienty velmi důležité. Nejedná se o pravidelný a strukturovaný kontakt.

Žadatel je osoba, která zaslala řádnou žádost o doléčovací program. **Žádost nám v roce 2025 zaslalo 74 osob, z toho nastoupilo 17 osob** a 20 osob potvrzuje zájem a čeká na ukončení své léčby v roce 2026. Dalších 18 osob jsme odmítli z kapacitních důvodů a z dalších 19 osob některé nastoupily jinam, jiné zůstaly bez kontaktu nebo měly relaps ještě před ukončením léčby.

Pro následující srovnání v tabulkách byly záměrně vybrány roky **2022–2025**. Toto období představuje časový úsek, ve kterém doléčovací program funguje ve stabilním organizačním a personálním nastavení, s vlastním terapeutickým týmem a jasně vymezenými kompetencemi. Od roku 2021 došlo k oddělení doléčovacího programu od ambulantního poradenství, přičemž obě služby jsou nadále zajišťovány samostatnými týmy pracovníků s vlastními vedoucími. Následující roky tak již odrážejí ustálený způsob poskytování služby, včetně kapacitních možností a struktury práce s klienty. Z tohoto důvodu roky 2022–2025 považujeme za metodicky i obsahově srovnatelné a vhodné pro vyhodnocení vývoje služby v čase.

Počet osob v doléčovacím programu

	2022	2023	2024	2025
Počet osob celkem	127	160	198	149
- z toho bývalí uživatelé návykových látek a patologičtí hráči	54	51	61	59
- z toho rodinní příslušníci nebo jiné blízké osoby	2	1	7	6
- z toho bývalí klienti doléčovacího programu	15	21	18	21
- z toho žadatelé, kteří byli v kontaktu s programem	56	87	112	63
Bývalí uživatelé návykových látek a patologičtí hráči				
- nové nástupy	25	26	31	29
- prvkontakty (nebyli se službou dříve v kontaktu)	24	23	31	29
Žadatelé				
- počet přijatých žádostí	56	82	99	74
o z toho nastoupilo	18	18	21	17
o z toho potvrzuje zájem a čeká na ukončení léčby na konci sledovaného roku	7	15	2	20
o počet odmítnutých žádostí	18	34	46	18
o počet osob, které nenastoupily z jiných důvodů	13	15	17	19

Komentář

Údaje v tabulce zachycují vývoj struktury klientů a žadatelů o službu v letech 2022–2025. Z dlouhodobého pohledu je patrná proměnlivost celkového počtu evidovaných osob, která souvisí nejen s aktuální kapacitou služby a potřebami cílové skupiny, ale také s metodickými změnami v oblasti evidence výkonů.

V roce 2025 došlo ke změně způsobu evidence výkonů v souvislosti se zavedením systému Hippo. Tato změna se týká způsobu započítávání kontaktů se zájemci o službu (zájemce je osoba, která telefonicky nebo osobně vyjádřila zájem o doléčovací program, ale neposlala řádnou žádost) a má dopad na celkový počet evidovaných osob v tabulce. Zatímco v předchozích letech byl každý zájemce o službu evidován jako samostatná osoba, v roce 2025 jsou tito zájemci vykazováni prostřednictvím jedné agregované karty a jednotlivé kontakty jsou evidovány jako výkony. Tato změna se promítá do nižšího celkového počtu osob, aniž by nutně odrážela pokles reálného zájmu o službu. Naopak evidence žadatelů o službu zůstává beze změny, tzn. že každý žadatel je i nadále veden jako samostatná osoba. Údaje o počtu přijatých žádostí jsou proto metodicky srovnatelné napříč sledovanými lety a představují hlavní ukazatel reálného zájmu o vstup do doléčovacího programu

Ve sledovaném období přetrvává stabilní zastoupení bývalých uživatelů návykových látek a patologických hráčů jako hlavní cílové skupiny doléčovacího programu. Data zároveň ukazují na kontinuální zájem o vstup do služby, přičemž část žadatelů nastupuje s časovým odstupem, nejčastěji v návaznosti na dokončení léčby.

Z celkového počtu bývalých uživatelů návykových látek a patologických hráčů (59 osob) v minulosti užívalo pervitin 25 osob, heroin a jiné opioidy 5 osob a s užíváním alkoholu mělo problém 29 osob. Následující tabulka ukazuje srovnání s předchozími roky:

Počet osob v doléčovacím programu dle primární závislosti

Bývalí uživatelé návykových látek	2022	2023	2024	2025
Počet uživatelů nealkoholových drog	23	25	35	30
- z toho heroin a jiné opioidy	2	2	3	5
- z toho pervitin	17	21	29	25
- z toho kokain	0	0	0	0
- z toho kanabinoidy	3	2	3	0
- z toho extáze	0	0	0	0
- benzodiazepiny a jiné látky	1	0	0	0
- počet intravenózních uživatelů	12	18	25	19
Počet uživatelů alkoholu	28	25	25	29
Počet uživatelů tabáku	0	0	0	0
Počet osob s nelátkovou závislostí	3	1	1	0
- z toho gambling	3	1	1	0
- z toho jiné nelátkové závislosti	0	0	0	0
Celkový počet uživatelů drog a osob se závislostním chováním	54	51	61	59

Komentář

Tabulka zachycuje vývoj struktury klientů doléčovacího programu podle primární závislosti v letech 2022–2025. Meziroční změny ve skladbě klientely souvisejí především s návazností na léčbu, aktuální poptávkou po následné péči a kapacitními možnostmi programu.

Převaha bývalých uživatelů nealkoholových drog, zejména stimulantů, odpovídá dlouhodobým adiktologickým trendům i zkušenostem z praxe, kdy tato skupina klientů častěji vyžaduje strukturovanou a dlouhodobou podporu po ukončení léčby. Kolísání jejich zastoupení mezi jednotlivými roky odráží především počet klientů, kteří v daném období dokončili léčbu a aktivně vstoupili do doléčovacího programu.

Relativně stabilní zastoupení osob se závislostí na alkoholu odpovídá charakteru služby a jejímu využívání zejména klienty po ukončení léčby.

Nízký podíl osob s nelátkovými závislostmi souvisí hlavně s jejich zaměřením na jiné typy služeb, jako jsou například skupiny pro gamblery v ambulantním poradenství, kde není program tolik strukturovaný.

Celkově struktura klientů odráží přirozenou dynamiku návaznosti na léčbu a reálné fungování doléčovacího programu v jednotlivých letech.

Pro zajímavost přikládáme srovnání za stejné období i u žadatelů o doléčovací program. Jedná se o všechny žadatele s písemně doručenou žádostí, tzn. přijaté i odmítnuté žadatele.

Počet žadatelů o doléčovací program dle primární závislosti

Žadatelé o doléčovací program	2022	2023	2024	2025
Počet uživatelů nealkoholových drog	26	43	52	45
- z toho heroin a jiné opioidy	2	2	6	5
- z toho pervitin	21	32	41	35
- z toho kokain	0	0	0	0
- z toho kanabinoidy	3	8	4	2
- z toho extáze	0	0	0	1
- benzodiazepiny a jiné látky	0	1	1	2
- Počet uživatelů alkoholu	27	38	45	29
Počet uživatelů tabáku	0	0	0	0
Počet osob s nelátkovou závislostí	3	1	2	0
z toho gambling	3	1	2	0
- z toho jiné nelátkové závislosti	0	0	0	0
Celkový počet uživatelů drog a osob se závislostním chováním	56	82	99	74

Komentář

Tabulka zachycuje vývoj struktury žadatelů o doléčovací program podle primární závislosti v letech 2022–2025. Meziroční změny ve skladbě žadatelů souvisejí především s proměnlivou poptávkou po následné péči a návazností na ukončenou léčbu.

Převaha žadatelů s primární závislostí na nealkoholových drogách, zejména stimulantech, odpovídá dlouhodobým adiktologickým trendům i zkušenostem z praxe, kdy právě tato skupina častěji aktivně vyhledává

strukturovanou následnou péčí. Kolísání jejich zastoupení mezi jednotlivými roky odráží zejména rozdílný počet osob dokončujících léčbu a jejich připravenost vstoupit do doléčovacího programu.

Proměnlivost zastoupení žadatelů s primární závislostí na alkoholu souvisí dle našich zkušeností s individuální motivací klientů a s dostupností dalších forem podpory mimo doléčovací program. Nízký podíl osob s nelátkovými závislostmi odpovídá opět jejich preferencím a existenci specializovaných služeb pro tuto cílovou skupinu.

Celkový počet přijatých žádostí lze považovat za klíčový ukazatel reálného zájmu o doléčovací program a jeho vývoj odráží přirozenou dynamiku návaznosti na léčbu v jednotlivých letech.

Porovnání počtu bývalých uživatelů alkoholu a nealkoholových drog

Klienti-uživatelé	2022	2023	2024	2024
Celkový počet	54	51	61	59
Počet mužů	39	31	37	39
- z toho počet mužů se závislostí na alkoholu	19	15	17	21
- z toho počet mužů se závislostí na nealkoholových drogách	20	16	36	18
Počet žen	15	20	24	20
- z toho počet žen se závislostí na alkoholu	9	10	8	8
- z toho počet žen se závislostí na nealkoholových drogách	6	10	16	12

Komentář

Tabulka doplňuje předchozí údaje o pohled na strukturu klientů podle pohlaví a typu závislosti. Údaje v tabulce ukazují, že celkový počet klientů doléčovacího programu se ve sledovaném období let 2022–2025 pohybuje v relativně stabilním rozmezí. Mezi jednotlivými roky nedochází k výrazným výkyvům, s výjimkou roku 2024, kdy byl zaznamenán dočasný nárůst celkového počtu klientů. Tento nárůst se promítl především do skupiny klientů se závislostí na nealkoholových drogách, a to zejména u mužů. V následujícím roce se struktura klientů opět vrací k hodnotám blízkým dlouhodobému průměru. Z dlouhodobého pohledu zůstává zachováno také rozložení klientů podle pohlaví, kdy převažují muži. Počet žen se ve sledovaných letech mírně mění, avšak bez zásadních výkyvů. Podobně lze hodnotit i zastoupení závislosti na alkoholu a nealkoholových drogách, kde se hodnoty mezi jednotlivými roky mírně liší, aniž by se měnil celkový charakter skupiny klientů.

Průměrný věk všech klientů uživatelů v roce 2025 byl 39 let. V roce 2024 a 2023 to bylo 38 let, a 37 let v roce 2022. Zajímavé je i rozdělení průměrného věku podle typu závislosti, které přikládáme níže v tabulce:

Průměrný věk klientů doléčovacího programu

Bývalí uživatelé návykových látek	2022	2023	2024	2025
Průměrný věk klientů celkem	37	38	38	39
- průměrný věk klientů s primární závislostí na alkoholu	40	39	41	41
- průměrný věk klientů s primární závislostí na nealkoholových drogách	34	37	36	37
- průměrný věk klientů s nelátkovou závislostí	36	33	35	0

Komentář

Tabulka zachycuje vývoj průměrného věku klientů doléčovacího programu v letech 2022–2025. Postupný nárůst průměrného věku lze do značné míry vysvětlit dlouhodobější prací s klienty, kteří zůstávají v doléčovacím programu déle než jeden rok a v čase přirozeně stárnou.

Průměrný věk je tak ovlivněn nejen novými nástupy, ale i stabilní klientskou skupinou, se kterou dlouhodobě pracujeme. Zajímavým momentem pro další období bude sledování vývoje průměrného věku v souvislosti s postupnou obměnou klientely doléčovacího programu, kdy lze očekávat jeho proměnu v návaznosti na nové nástupy a výstupy stávajících klientů.

V roce 2025 nastoupilo do programu 26 klientů ze zdravotnických zařízení (psychiatrické nemocnice a léčebny), 29 klientů z terapeutických komunit a 4 klienti z výkonu trestu odnětí svobody. V roce 2024 to bylo 25 klientů ze zdravotnických zařízení, 32 klientů z terapeutických komunit a 4 klienti z výkonu trestu odnětí svobody.

Počet klientů dle předchozí léčby

Bývalí uživatelé návykových látek	2022	2023	2024	2025
Zdravotnická zařízení (psychiatrické nemocnice a léčebny)	29	24	25	26
Terapeutické komunity	24	25	32	29
VTOS (výkon trestu odnětí svobody)	1	2	4	4

Komentář

Údaje v tabulce ukazují vývoj struktury klientů podle typu předchozí léčby v letech 2022–2025. Z dlouhodobého pohledu je patrné relativně stabilní rozložení klientů přicházejících ze zdravotnických zařízení a terapeutických komunit, bez výrazných meziročních výkyvů. Rok 2024 se v datech jeví jako jednorázový výkyv, a to především u klientů přicházejících z terapeutických komunit. V následujícím roce se hodnoty opět vracejí k úrovním blízkým dlouhodobému průměru, což potvrzuje stabilní charakter návaznosti doléčovacího programu na jednotlivé typy léčby. Postupný nárůst klientů přicházejících z výkonu trestu odnětí svobody odráží rozšíření spolupráce v této oblasti. Přesto zůstává tato skupina početně menší a nepředstavuje zásadní změnu celkové struktury klientely.

Ubytování v rámci programu v roce 2025 využilo 43 osob z celkového počtu 59 klientů-uživatelů doléčovacího programu, což je o 6 osob více než v roce 2024 z celkového počtu 61 klientů. Z celkového počtu 29 osob nově nastoupených do programu v roce 2025 využilo podporované ubytování 28 osob a jen 1 osoba využívala program pouze ambulantně.

Počet lůžkodnů dosáhl v roce 2025 hodnoty **4562**, zatímco v roce 2024 činil **4164**. Přestože celkový počet lůžkodnů meziročně vzrostl, průměrná míra využití lůžkové kapacity se snížila, což souvisí s významným navýšením kapacity z 13 na 18 lůžek, k němuž došlo v září 2024. Rok 2025 byl prvním obdobím, kdy byla zvýšená kapacita 18 lůžek k dispozici po celý rok.

Nižší míra využití kapacity je dále ovlivněna skutečností, že v roce 2025 bylo evidováno méně žádostí o službu než v předchozích letech, zatímco lůžková kapacita byla výrazně vyšší. Zvýšení kapacity se tak promítlo do absolutního počtu lůžkodnů, avšak současně vytvořilo větší rozdíl mezi maximální možnou kapacitou a jejím faktickým využitím. **Průměrná lůžková kapacita** v roce 2025 dosáhla **69,44 %** oproti 78 % v roce 2024.

Na nižší využití lůžkové kapacity měla vliv také častější fluktuace klientů v podporovaném bydlení. Část klientů ukončovala pobyt dříve než v předchozích letech, a to buď v souvislosti s recidivou, nebo z důvodu přechodu do vlastního bydlení. Tyto skutečnosti vedly ke kratší průměrné délce pobytu na lůžku a zvýšily nároky na plánování nástupů nových klientů, což se rovněž promítlo do celkové míry využití kapacity.

Rozdíl mezi lůžkovou kapacitou a jejím využitím v podporovaném bydlení je dán složitým plánováním ubytování nových klientů, které je ovlivněno individuálními potřebami klientů, návazností na ukončení léčby a nutností zajištění vhodného složení ubytovaných osob.

Program ukončilo v roce 2025 celkově 29 osob, z toho řádné ukončení **v souladu s pravidly programu proběhlo u 12 osob**. Tyto osoby abstinují od své primární drogy, pracují a zařadily se do společnosti. Předčasně ukončilo Doléčovací program Advaita 17 osob. Všech 17 osob ukončilo program z důvodu neplnění podmínek abstinence nebo pro neplnění programu. Osoby, které jsme vyloučili pro porušení podmínek doléčovacího programu, začaly opět užívat některou návykovou látku. Tři z těchto osob jsou znovu v léčbě nebo v ambulantním programu. Tři další osoby si vzaly z vyloučení poučení a začaly řádně fungovat. O ostatních nemáme zprávy.

V následující tabulce jsme porovnali počty řádných a předčasných ukončení u klientů, kteří přišli do programu ze zdravotnických zařízení oproti klientům, kteří přišli z terapeutických komunit a z výkonu trestu odnětí svobody:

Porovnání řádných a předčasných ukončení

Bývalí uživatelé návykových látek	2022	2023	2024	2025
Klienti ze zdravotnických zařízení				
- řádná ukončení	10	6	7	5
- předčasná ukončení	6	5	6	7
Klienti z terapeutických komunit				
- řádná ukončení	10	5	11	5
- předčasná ukončení	2	5	5	10
Klienti z VTOS				
- řádná ukončení	0	0	2	2
- předčasná ukončení	1	0	0	0

Komentář

Tabulka porovnává řádná a předčasná ukončení doléčovacího programu u klientů podle typu předchozí služby v letech 2022–2025. Data ukazují, že rozdíly v míře řádného dokončení mezi klienty ze zdravotnických zařízení a z terapeutických komunit nejsou v dlouhodobém pohledu výrazné, a to navzdory rozdílné délce předchozí léčby.

Tento výsledek lze vysvětlit mimo jiné tím, že do terapeutických komunit jsou v navazující síti služeb častěji indikováni klienti se závažnějšími závislostními problémy a dalšími komplikacemi. Ani delší doba léčby tak u části z nich automaticky nezajišťuje stabilní průběh doléčování. Předčasné ukončení přitom nemusí nutně znamenat návrat k plnému závislostnímu chování, ale spíše poukazuje na složitější cestu k zotavení.

U klientů nastupujících z výkonu trestu odnětí svobody se řádná ukončení objevují až v posledních letech sledovaného období, přičemž zatím nedochází k předčasným ukončením. Tento vývoj je vhodné sledovat i nadále, zejména s ohledem na postupně se zvyšující počet klientů přicházejících do doléčovacího programu přímo z VTOS.

Klienti, kteří program již ukončili, strávili **v programu průměrně 333 dní (přibližně 11 měsíců)**. Průměrná doba řádně dokončeného programu byla 472 dní (přibližně 16 měsíců). Klienti, kteří program ukončili předčasně, strávili v programu průměrně 234 dní (přibližně 7,5 měsíce). V roce 2024 klienti strávili v programu průměrně 457 dní (přibližně 15 měsíců). Průměrná doba řádně dokončeného programu byla 546 dní (přibližně 18 měsíců) a průměrná doba předčasných ukončení byla 295 dní (přibližně 9,5 měsíce). Délka setrvání klientů v doléčovacím programu se v roce 2025 ve srovnání s rokem 2024 zkrátila. Tento vývoj souvisí především s tím, že část klientů odešla dříve v důsledku předčasného ukončení. Zároveň je patrné, že klienti, kteří program řádně dokončí, v něm setrvávají dlouhodobě a využívají jeho plný potenciál. Rozdíl mezi průměrnou délkou

řádných a předčasných ukončení potvrzuje význam délky zapojení do programu pro udržení změny a stabilizaci klientů.

V průběhu doléčovacího programu jsme v roce 2025 poskytli **6 650 výkonů v celkovém čase 155 102 minut (tj. 2585 hodin)**.

Z celkového počtu výkonů jsme poskytli konkrétně následující výkony:

Individuální práce v časové dotaci 30 minut byla poskytnuta ve výši 3 878 výkonů, v čase 116 340 minut a to celkem 141 osobám. Individuální práce zahrnuje individuální poradenství, sociální práci s klientem, krizovou intervenci, edukativní a nácvikové činnosti, korespondenční práci a vstupní zhodnocení stavu klienta.

Práce se skupinou v časové dotaci 60 minut byla poskytnuta v počtu 355 výkonů, v čase 21 275 minut a to celkem 65 osobám. Práce se skupinou zahrnuje skupinové poradenství.

Krátký rozhovor v časové dotaci 5 minut byl poskytnut v počtu 1 717 výkonů, v čase 8 587 minut a to celkem 119 osobám. Krátký rozhovor zahrnuje informační servis a minimální kontakt s klientem.

Práce s rodinou v časové dotaci 30 minut byla poskytnuta v počtu 10 výkonů, v čase 300 minut a to celkem 4 osobám. Práce s rodinou zahrnuje rodinné poradenství ve formě konzultace s jedním nebo více členy rodiny klienta.

Zážitkové programy v časové dotaci 60 minut byly poskytnuty v počtu 27 výkonů, v čase 1 620 minut a to celkem 21 osobám. Zážitkové programy zahrnují volnočasové programy. Nejoblíbenějšími volnočasovými aktivitami v doléčovacím programu jsou víkendové pobyty, které klienti vnímají jako stmelovací a jako prostor naučit se žít a bavit bez návykových látek. Nutno také zmínit, že jsou v doléčovacím programu zážitkové programy dobrovolné.

Testování v časové dotaci 5 minut bylo poskytnuto v počtu 516 výkonů, v čase 2 580 minut a to celkem 53 osobám. Testování zahrnuje orientační test z moči a testování alкотestem.

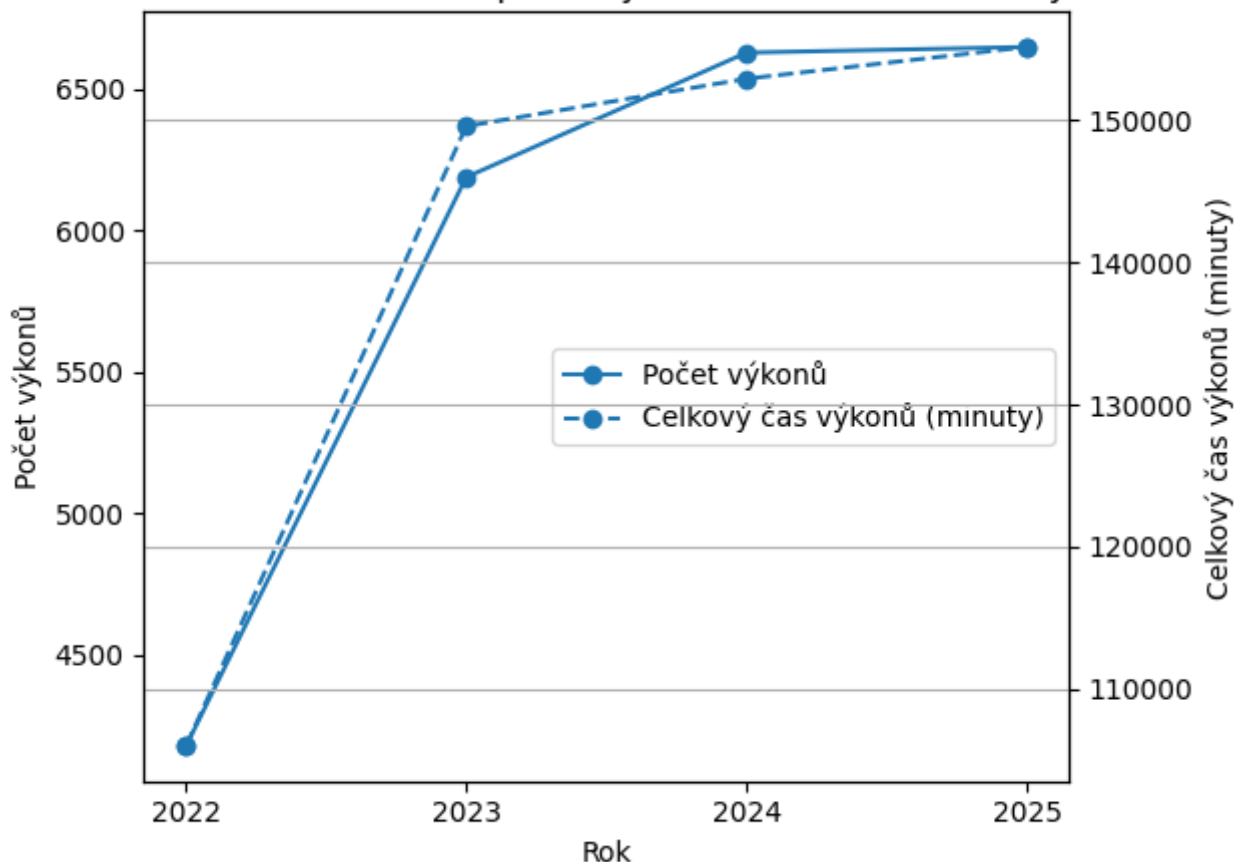
Nepřímá práce ve prospěch klienta v časové dotaci 30 minut byla poskytnuta v počtu 147 výkonů, v čase 4 400 minut a to celkem 57 osobám. Nepřímá práce ve prospěch klienta zahrnuje nepřímou sociální práci a tvorbu zpráv o klientech.

V roce 2024 jsme měli 6 630 výkonů v celkovém čase 152 875 minut (tj. 2548 hodin). Celkově se počet výkonů v roce 2025 nepatrně navýšil (přibližně o 0,3 %) a celkový čas výkonů se zvýšil přibližně o 1,5 %.

Porovnání vykázaných výkonů a časů doléčovacího programu

Doléčovací program	2022		2023		2024		2025	
	výkony	čas	výkony	čas	výkony	čas	výkony	čas
Celkem	4 175	106 010	6 189	149 540	6 630	152 875	6650	155 102
Individuální práce	2 633	78 990	3 786,5	113 595	3 901,5	117 045	3 878	116 340
Práce se skupinou	240	14 400	285	17 100	292	17 520	355	21 275
Krátký rozhovor	497	2 485	1 501	7 505	1 773	8 865	1 717	8 587
Práce s rodinou	8	240	6	180	8	240	10	300
Zážitkové programy	67	4 020	26,5	1 590	40,5	2 430	27	1 620
Testování	641	3 205	318	1 590	467	2 335	516	2 580
Nepřímá práce ve prospěch klienta	89	2 670	266	7 980	148	4 440	147	4 400

Porovnání celkového počtu výkonů a celkového času výkonů



Komentář

Tabulka i graf zachycuje vývoj počtu vykázaných výkonů a jejich časové náročnosti v letech 2022–2025. Mezi jednotlivými roky je patrný především výrazný nárůst rozsahu poskytované péče v roce 2023, který souvisel se stabilizací týmu, rozšířením kapacit podporovaného bydlení a intenzivnějším využíváním jednotlivých forem práce s klienty. V dalších letech již dochází spíše k postupnému vyrovnávání a stabilizaci struktury výkonů.

V roce 2024 se navýšení výkonů promítlo napříč většinou sledovaných oblastí, což odráží další rozvoj služby a rozšíření forem práce s klienty. Současně je patrné, že některé typy výkonů kolísají v závislosti na aktuálních potřebách klientů a skladbě klientské skupiny, nikoli jako dlouhodobý trend.

Rok 2025 se vyznačuje stabilním počtem výkonů při současném nárůstu celkového času, což naznačuje vyšší časovou náročnost poskytovaných služeb. Tento vývoj odpovídá charakteru práce s klienty v doléčovacím programu, kdy je kladen větší důraz na individuální a kontinuální podporu, a zároveň souvisí s delším setrváním části klientů ve službě a komplexnější prací s jejich situací.

Celkově srovnání ukazuje posun od kvantitativního nárůstu výkonů k jejich kvalitativnímu prohlubování a větší časové náročnosti, což odpovídá vývoji služby a potřebám cílové skupiny.

Doléčovací program poskytujeme od roku 1998. Za celou dobu službu využilo přes 1 000 klientů. Služba je díky své tradici, kvalitním podmínkám pro klienty v programu a také díky zkušenostem týmu dlouhodobě stabilní a v souladu s potřebami klientů. Klienti v souvislosti s programem nejčastěji hovoří o podpoře, pochopení a rodinné atmosféře.

Centrum primární prevence Advaita (CPP)

Služby Centra primární prevence poskytujeme především na území Libereckého kraje, a to na úrovni **všeobecné, selektivní a indikované primární prevence rizikového chování.**

Cílem programu primární prevence je prostřednictvím všeobecné primární prevence předcházet rizikovému chování a posilovat pozitivní vzorce chování, postoje a hodnoty, zdravý způsob života a otevřenou komunikaci. Prostřednictvím selektivní a indikované prevence je oddálit začátek a eliminovat projevy a další rozvoj rizikového chování u ohrožených jedinců. Všechny programy usilují o rozvoj pozitivního sociálního chování a rozvoji psychosociálních dovedností a zvládání zátěžových situací a účastníky podporují v dosažení optimálního fyzického, psychického a sociálního zdraví a kvality života.

Zaměřujeme se na širokou škálu rizikového chování. Především na adiktologická témata (škodlivé užívání alkoholu, tabáku, léků, nelegálních a psychomodulačních návykových látek, ale také na „závislosti na obrazkách“ a gambling), dále rizika v kyberprostoru, agresí a šikanu, rasismus a xenofobii a rizikové sexuální chování. V roce 2025 jsme přidali i programy na podporu duševního zdraví a práci se stresem.

Cílovou skupinou všeobecné a selektivní prevence jsou žáci 1. a 2. stupně základních škol a studenti středních škol v Libereckém kraji. Indikovanou prevenci nabízíme dětem a mladým lidem ve věku 11–18 let. Součástí služeb je poradenství a vzdělávání pro poradenské a sociální pracovníky, rodiče a pedagogy v oblasti prevence rizikového chování.

Naše programy všeobecné a indikované prevence jsou certifikované u MŠMT. V roce 2023 jsme zažádali o certifikaci našich programů u Rady vlády pro koordinaci politiky v oblasti závislostí, ta proběhne v prosinci 2026.

Všeobecná primární prevence

- *Školská*

Program poskytujeme ve dvou formách: jako jednotlivé bloky (třikrát 45 minut, do konce června 2025 jsme programy na 1. stupni ZŠ poskytovali v délce dvakrát 45 minut; od září jsou již všechny programy stejně dlouhé) a jako ucelený program všeobecné primární prevence (2 programy ročně; od 3., respektive 6. ročníku do 9. ročníku). Ke každému programu obvykle probíhá úvodní konzultace k zaměření programu a poté je zpracována zpráva pro objednatele.

Selektivní primární prevence

- *Školská*

Je zaměřena především na adiktologická témata a na prevenci agrese a šikany. Věnuje se ale i dalším formám rizikového chování. Pracuje intenzivně jak se třídními kolektivy, tak s třídními učiteli. Poskytujeme ji na základních školách od 3. do 9. ročníku a na středních školách. Standardně se program sestává ze 4 setkání se třídou o celkové délce 12 vyučovacích hodin a 4 konzultací s třídním učitelem/učitelkou. Po dohodě je možné prodloužení nebo úprava programu. Zakázka se stanovuje vždy pro konkrétní třídu. Nabízíme také sociometrii školní třídy.

Indikovaná primární prevence

Program indikované prevence je poskytován v individuální a skupinové formě. Individuální forma je v rozsahu 6 setkání po 1 hodině, skupinová v rozsahu 10-15 setkání po 1,5 hodině. Ve středisku výchovné péče poskytujeme i jednorázové programy, které fungují v kontextu dalšího působení v rámci pobytu. Program je také zaměřen na témata prevence v adiktologii, prevence šikany a základní vzorce bezpečného chování napříč typy rizikového chování. Podstatou je dlouhodobá spolupráce s jednotlivcem či skupinou. Poskytujeme ji dětem a mladistvým zejména v dětských domovech a středisku výchovné péče.

Od roku 2025 poskytujeme také růstové skupiny, obvykle ve spolupráci s některou základní školou. Program je určen dětem a mládeži ve věku 9–15 let s obtížemi v komunikaci s vrstevníky, v oblasti řešení náročných situací nebo práce s emocemi, se sníženou resiliencí (odolností), případně s projevy rizikového chování v oblasti závislostí (experimenty s návykovými látkami, nadměrné užívání obrazovek). Program je určen také pro zákonné zástupce dětí a dospívajících.

Vzdělávací semináře pro pracovníky zdravotních a sociálních služeb a pedagogické pracovníky a rodiče

Nabízíme akreditovaný jednodenní kurz „Třída v pohodě“ zaměřený na prevenci šikany a na podporu vztahů v třídním kolektivu a na něj volně navazující jednodenní kurz „Řešení šikany prakticky“, který je určen pedagogickým pracovníkům a pracovnícím, kteří se na škole podílí na vyšetřování šikany a následné práci se třídou. Dále nabízíme kratší vzdělávací akce pro školní metodiky prevence na různá adiktologická témata a vzdělávání na míru, a to ve skupinové i individuální formě.

Statistiky Centra primární prevence Advaita

Výkony Centra primární prevence v roce 2025 oproti roku 2024 opět o něco vzrostly. Nárůst je patrný u skupinových preventivních programů ve všeobecné (dále VPP), a indikované prevenci (dále IPP), u SPP jsme na velmi podobných číslech jako v roce 2024. U VPP šlo o mírný nárůst, i skupinové IPP významný, což souvisí i s naší vyšší kapacitou na tuto službu. Individuální IPP jsme poskytovali minimálně. Mírný pokles byl i u vzdělávání, nicméně stále se držel v rámci toho, co jsme na rok 2025 plánovali.

Celkově lze říci, že poskytování služeb bylo stabilní, a to jak v počtech, tak i naší odborné kapacitě. Během roku se nám podařilo navýšit podíl úvazků v týmu, což přispělo ke zvýšení kapacity i kvality služby.

Všeobecná prevence školská (VPP)

Celkem jsme za rok 2025 poskytli 169 programů pro 3732 dětí. V roce 2024 to bylo 160 programů pro 3249 dětí. Tematická skladba programů se oproti roku 2024 mírně proměnila. Výrazněji vedla adiktologická témata (39 %), naopak jsme zaznamenali pokles vztahových témat (prevence šikany, zdravé klima ve třídě, 22 %), na třetím místě byly programy o rizikovém sexuálním chování, sexualitě a intimitě (19 %). Ostatní témata byla zastoupena v podílu kolem 6-7 %. V roce 2024 byly na prvním místě programy na prevenci agrese, šikany a kyberšikany, na druhém místě programy adiktologické, další témata byla zastoupena ve výrazně menších podílech (kolem 10 %). Tento vývoj pravděpodobně souvisí s trendy v nabídce návykových látek dostupných dětem již ve velmi nízkém věku, aniž by o nich bylo výrazné společenské povědomí (nikotin, kofein, syntetické kanabinoidy, kratom). Vliv jistě má i rozšíření naší nabídky programů (více programů o sexualitě a intimitě, o duševním zdraví a práci se stresem, od září 2025).

Tab. 1: Výsledky programu VPP, časová řada

Rok	Počet škol	Počet bloků	Počet výkonů	Počet účastníků (dětí)
2021	18	69	177	1390
2022	22	145	407	3310
2023	18	94	266	2096
2024	25	160	457	3249
2025	18	169	479	3732

Selektivní prevence školská (SPP)

V roce 2025 jsme poskytli několik programů školské selektivní prevence, z toho 6 dlouhodobých intervenčních (v roce 2024 jich bylo 5). Ostatní programy byly menšího rozsahu, obvykle šlo o programy na speciálních školách, kde obvykle jeden program rozložíme do dvou setkání. Dokončovali jsme také jeden dlouhodobý program z roku 2024.

Celkově šlo o 41 bloků pro 293 dětí na 10 základních školách. V roce 2023 jsme poskytli 43 bloků pro 419 dětí na 11 školách. Z poklesu počtu dětí při podobném počtu výkonů je vidět, že jsme pracovali spíše vícekrát s méně skupinami.

Konzultace s vyučujícími představovaly 205 výkonů (neboli 103 hodin) se 45 účastníky a účastnicemi (v roce 2024 se jednalo o 273 výkonů).

Tematicky se jednalo o prevenci šikany a podpory vztahů ve třídě, jednou v kombinaci s extremistickými postoji přinášeny jedním ostrakizovaným žákem – agresorem.

V tomto roce šlo u většiny tříd o velmi náročnou práci, kde bylo těžké pracovat se skupinovou dynamikou ovlivněnou externími vlivy (velmi početná třída v malé místnosti, nepříznivá skladba třídy apod.), takže někde jsme zaznamenali poměrně malý posun.

Výsledky programu SPP, časová řada

Rok	Počet škol	Počet bloků	Počet výkonů	Počet účastníků (dětí)
2021	4	27	55	131
2022	8	25	63	242
2023	9	19	66	331
2024	11	43	107	419
2025	10	41	112	293

Indikovaná primární prevence (IPP)

Individuální forma IPP

Ucelený program individuální indikované prevence si v roce 2025 nikdo neobjednal. Několik málo výkonů, které jsme v této oblasti odvedli, tedy bylo v návaznosti na naše jiné programy: například konzultace s vychovateli, vyučujícími apod. v rámci skupinových programů IPP nebo SPP, výjimečně také konzultace s dětmi v návaznosti na jiné programy v zařízení.

Výsledky programu individuální IPP, časová řada

Rok	Počet výkonů	Počet účastníků	Počet zařízení
2021	144	23 (16 dětí, 7 vychovatelů)	2
2022	181	13 (9 dětí, 4 vychovatelé)	3
2023	119,2	16 (9 dětí, 7 vychovatelů a dalších osob)	1
2024	29,8	5 osob (1 dítě, 4 vychovatelé a další osoby)	3
2025	22	20 (2 děti, 18 pracovníků a rodičů)	7

Skupinová forma IPP

Zaznamenali jsme nárůst ve skupinové IPP, a to díky tomu, že kromě dvou skupin v DD Jablonné (pokračující z roku 2024 a nová v roce 2025, u které jsme zvýšili frekvenci na 1 týdně, tj. více výkonů) jsme také poprvé

vedli skupinu na škole v rámci vyučování na základní škole, a nově i dvě růstové skupiny na dvou základních školách. Pokračovali jsme také ve spolupráci se Střediskem výchovné péče Čáp v Liberci, kde provádíme jednorázový program pro pobytové klienty na téma závislostí (4 programy). Tematicky se jednalo o prevenci závislostí látkových i nelátkových a prevenci rizikového sexuálního chování. U růstových skupin jde hlavně o podporu resilience.

Výsledky programu skupinové IPP, časová řada

Rok	Počet výkonů	Počet účastníků	Počet zařízení
2021	13	30 (28 dětí, 2 vychovatelé)	2
2022	14	32 (21 dětí, 11 vychovatelů apod.)	2
2023	21	36 (32 dětí, 4 vychovatelé apod.)	2
2024	37,5	40 (36 dětí, 4 vychovatelé apod.)	2
2025	98	91 (80 dětí, 11 pracovníků)	6

Vzdělávací semináře pro pracovníky zdravotnických a sociálních služeb, pedagogické pracovníky a rodiče

Dvakrát jsme poskytli kurz Třída v pohodě pro celkem 32 osob (jeden v rámci projektu Asociace poskytovatelů adiktologických služeb). Kromě toho jsme poskytli 4 drobnější jednorázové vzdělávací aktivity pro různé cílové skupiny (školní metodici prevence, rodiče, preventisté, studující) pro celkem 123 osob. (V roce 2024 to byla o něco vyšší čísla.)

Kromě toho jsme také poskytovali konzultace a menší stáže většinou školním metodikům a metodičkám prevence (44 osob, 20 výkonů v délce 30 minut), tedy v o něco menším rozsahu než v roce 2024.

Aktivity podle jednotlivých obcí

Aktivity CPP Advaita na území města Česká Lípa

V České Lípě jsme poskytli skupinový program indikované primární prevence na 1 škole pro 28 dětí a několik krátkých konzultací k všeobecné a selektivní prevenci.

Aktivity v obcích příslušných k území

Jestřebí

V Jestřebí jsme byli v kontaktu s jednou školou a konzultovali programy VPP, škola si však nakonec naše služby neobjednala.

Mimoň

V Mimoni jsme na jedné základní škole odvedli dva programy VPP pro celkem 41 dětí. Škola si také objednala vzdělávací seminář pro rodiče (90 minut, 16 účastníků).

Aktivity CPP Advaita na území města Frýdlant

V roce 2025 jsme ve Frýdlantě žádné služby neposkytovali.

Aktivity v obcích příslušných k území

Bulovka

V Bulovce jsme byli v kontaktu s jednou školou a konzultovali programy VPP, škola si však nakonec naše služby neobjednala.

Raspenava

Poskytli jsme 9 programů VPP pro 177 dětí a s tím související konzultace.

Aktivity CPP Advaita na území města Jablonec nad Nisou

V Jablonci nad Nisou jsme poskytli 34 programů všeobecné primární prevence na 2 školách pro 736 dětí, a s tím související konzultace.

Dále to byly 4 programy selektivní prevence na 2 školách pro 96 dětí. Tři programy byly dlouhodobé intervenční (každý nejméně 4 setkání), jeden program byl jednorázový. Celkem šlo o 33 hodin přímé práce s dětmi, a 34 hodin konzultací s vyučujícími.

Šest vyučujících z Jablonce se zúčastnilo našeho kurzu Třída v pohodě.

Aktivity v obcích příslušných k území

Janov nad Nisou

Poskytli jsme 4 programy VPP na 1 škole pro celkem 72 dětí.

Josefův Důl

Pouze jsme vícekrát konzultovali o poskytování programů VPP se školou, kde jsme již v minulých letech působili.

Aktivity CPP Advaita na území města Liberec

Liberec je městem, ve kterém jsme poskytovali nejvíce služeb. V rámci všeobecné prevence jsme provedli 72 všeobecně preventivních programů na 7 školách pro 1625 žáků a studentů, a k tomu odpovídající konzultace v délce 100 hodin. Pro srovnání: v roce 2024 to bylo 66 programů na 11 školách pro 1553 žáků a studentů. Dále jsme uskutečnili 16 bloků selektivní prevence na 4 školách pro 89 dětí a dospívajících. V souvislosti s programy SPP jsme poskytli 45 hodin konzultací. Pro srovnání, v roce 2024 jsme poskytli 9 bloků SPP pro 156 dětí a dospívajících a 10 hodin konzultací. Je tedy zřejmé, že v roce 2025 šlo o dlouhodobější, intenzivnější práci s menším počtem skupin.

V rámci dlouhodobé spolupráce s SVP Čáp jsme poskytli 4 programy skupinové indikované prevence celkem 20 dětem v oblasti prevence závislostí (podobná čísla jako v roce 2024).

Také jsme poskytli dvě vzdělávací aktivity pro celkem 45 odborníků, jedna na téma práce se třídou, druhá z oblasti rizikového sexuálního chování.

Aktivity v obcích příslušných k území

Český Dub

Základní škole v Českém Dubě jsme poskytli vzdělávání pro rodiče (90minutový seminář, 11 účastníků), dále jsme škole poskytli drobné konzultace a také jednu konzultaci rodičům.

Chrastava

V roce 2025 jsme pro tým vyučujících ze školy v Chrastavě vedli kurz Třída v pohodě, pro 16 účastníků.

Jablonné v Podještědí

V Dětském domově v Jablonném v Podještědí jsme poskytovali skupinovou indikovanou prevenci. V prvním pololetí jsme dokončili skupinu započatou na podzim 2024 (5 dětí, 9 setkání), nová skupina se rozběhla na podzim 2025 a s ohledem na týdenní frekvenci se jí podařilo do konce roku dokončit (8 dětí, 10 setkání).

Dále jsme tu odvedli dva jednorázové programy selektivní prevence na základní škole pro celkem 25 dětí.

Křížany – Žibřidice

Poskytlí jsme 6 programů všeobecné prevence na 1 škole pro celkem 85 dětí.

Stráž nad Nisou

Intenzivně jsme pracovali se základní školou, která si od nás objednala jak programy všeobecné prevence (23 programů pro 514 dětí), tak i selektivní (program pro 1 třídu, 4 bloky, 21 dětí) a indikované prevence (růstová skupina pro 7 dětí, 9 setkání). S tím souvisely konzultace v celkové délce 52 hodin.

Aktivity CPP Advaita na území města Nový Bor

V roce 2025 jsme v Novém Boru poskytli 1 jednorázový program indikované prevence v nízkoprahovém klubu pro děti a mládež.

Aktivity CPP Advaita na území města Tanvald

V Tanvaldu jsme pracovali se dvěma školami. Na jedné jsme poskytli program selektivní prevence (2 setkání, pro 26 dětí). Z druhé školy se zúčastnili 3 vyučující našeho kurzu Třída v pohodě.

Aktivity CPP Advaita na území města Turnov

V Turnově jsme poskytli 4 programy všeobecné primární prevence na 1 škole pro celkem 115 dětí (v roce 2024 to bylo 9 programů pro 233 dětí) a tři programy selektivní prevence na další škole (3 třídy, vždy 2 setkání, 36 dětí).

Aktivity CPP Advaita na území města Železný Brod

V Železném Brodě jsme poskytli 8 programů VPP pro 177 dětí na základní škole.

Aktivity CPP Advaita na území města Semily

Pro semilskou pedagogicko-psychologickou poradnu jsme vedli seminář o nelátkových závislostech pro 25 školních metodiků prevence.

Obce mimo Liberecký kraj

Opakovaně jsme spolupracovali s jednou školou z Mladé Boleslavi a odvedli 7 programů všeobecné prevence pro 166 dětí.

Komentář k vývoji služby

Programy primární prevence v Advaitě poskytujeme od roku 2010. Od té doby se služba významně rozrostla jak do počtu nabízených témat a odvedených programů, tak i typů prevence (všeobecná, selektivní, indikovaná, ale i vzdělávání) a velikosti týmu.

Postupně se nám více daří se školami spolupracovat dlouhodobě a systematicky, neposkytovat pouze jednorázové programy. To se dařilo zejména právě v roce 2025, kdy si řada škol objednala programy pro všechny třídy, a naopak jednorázových akcí ubylo.

Kvalita služby podstatně závisí na lidech, kteří ji poskytují. Rok 2025 přinesl významný předěl v množství úvazků, když jsme mohli dvěma kolegyním na dohodě o provedení práce nabídnout dohromady 1,4 úvazku navíc. Znamená to více zkušeností a jejich přenos v rámci lektorských dvojic, lepší plánování, lepší perspektivu z hlediska udržení nebo posilování odbornosti – to se projevilo i tím, že jsme mohli rozšířit služby v rámci indikované prevence, která je na lektorskou práci nejnáročnější.

V průběhu roku jsme zavedli nový program růstové skupiny pro děti a dospívající, dále jsme aktualizovali metodiky všeobecné prevence a významně rozšířili nabídku programů VPP v oblasti prevence rizikového sexuálního chování a v oblasti podpory duševního zdraví a resilience. Zároveň jsme se vzdělávali mimo jiné i v tematice návykových látek, protože vnímáme vzestup jejich užívání mezi (stále mladšími) dětmi.

Zapojili jsme se také do dění v prevenci na národní úrovni: byli jsme aktivní v Sekci primární prevence APAS, vystoupili jsme na pražské konferenci PREVEX, v koordinaci s IPREVem jsme vytvořili infografiky o návykových látkách, která jsme distribuovali napříč ČR, vedoucí je aktivní certifikátorkou adiktologických služeb.

Závěr

V roce 2025 probíhalo poskytování všech našich služeb standardně, přičemž jsme flexibilně reagovali na zvyšující se poptávku v regionu. Ze srovnání výsledků s předchozím obdobím je zřejmé, že služby zapsaného ústavu Advaita jsou pro sociální a zdravotní síť Libereckého kraje nepostradatelné a dlouhodobě stabilní.

Klíčové momenty roku:

- **Ambulantní služby:** Zaznamenali jsme opětovný nárůst počtu klientů i času přímé práce. Strategickým krokem bylo **rozšíření provozní doby v Turnově**, které okamžitě absorbovalo část převisu poptávky. I přesto zůstávají čekací doby v některých poradnách výzvou, kterou se snažíme řešit, avšak narážíme na personální limity. Problémem, který přetrvává, je vysoký podíl neomluvených absencí klientů (promarněné konzultace), což snižuje efektivitu využití času terapeutů.
- **Struktura závislostí:** Trend zůstává podobný jako v roce 2024 – klientela je rozdělena zhruba napůl mezi osoby se závislostí na alkoholu a osoby užívající nealkoholové drogy či řešící nelátkové závislosti (gambling, digitální technologie).
- **Pobytové služby:** Terapeutická komunita dosáhla vynikajícího využití kapacity **94 %**. V Doléčovacím programu jsme úspěšně integrovali navýšenou kapacitu lůžek (využití 78 %), což umožnilo poskytnout bydlení a podporu více lidem v klíčové fázi návratu do společnosti. Spolupráce s Potravinovou a Nábytkovou bankou LK se nadále ukazuje jako vysoce efektivní nástroj pro pracovní rehabilitaci klientů.
- **Prevence:** Centrum primární prevence vykázalo nárůst u všech typů programů. Zájem škol o dlouhodobou a systematickou spolupráci potvrzuje, že prevence rizikového chování a podpora duševního zdraví dětí jsou prioritou.

Poděkování: K zajištění provozu našich služeb jsme využívali finančních zdrojů Ministerstva práce a sociálních věcí ČR, Úřadu vlády ČR, Libereckého kraje a významné finanční spoluúčasti obcí Libereckého kraje, zejména statutárních měst Liberec a Jablonec nad Nisou a obcí z ORP Jablonec nad Nisou. Přispěly také zapojené obce ORP Česká Lípa a město Česká Lípa. Na služby přispívá téměř celý Mikroregion Frýdlantsko a Svazek obcí Novoborska.

Naše programy jsou certifikované Radou vlády pro koordinaci protidrogové politiky (RVKPZ) a Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy ČR, což garantuje jejich odbornou kvalitu. V roce 2025 proběhlo místní šetření

v rámci certifikace RVKPZ ve všech našich sociálních službách, které potvrdilo maximální možné naplňování standardů kvality.

Daří se nám naplňovat poslání organizace pomáhat lidem na cestě ze závislosti. To by však nebylo možné bez stabilní podpory samospráv a donátorů. Vašich finančních příspěvků a důvěry si velice vážíme.

V Liberci dne 28. ledna 2026

Mgr. Olga Merglová
ředitelka ADVAITA, z. ú.