ADVAITA, o. s.

výroční zpráva 2013

ADVAITA, o. s. – výroční zpráva 2013

Základní údaje o sdružení ADVAITA . . . 2
Úvodní slovo předsedy . . . 3
Orgány sdružení . . . 4
Poslání a vize sdružení . . . 4
Historie sdružení . . . 5
Činnost sdružení . . . 7
Terapeutická komunita . . . 8
Centrum ambulantních služeb (CAS) . . . 12
• Program ambulantního poradenství (PAP) . . . 12
• Doléčovací program ambulantní s bydlením (DP) . . . 14
Konference pracovníků terapeutických komunit . . . 18
Personální obsazení . . . 20
Informace o hospodaření sdružení (finanční zpráva) . . . 22
Slovo výkonné ředitelky . . . 24
Strategický plán . . . 25
Podpořili nás a poděkování patří . . . 26

Občanské sdružení ADVAITA

Sídlo organizace: Nová Ves 55, 463 31 Nová Ves
IČ: 65 63 55 91
Bankovní spojení: KB Liberec, č. ú.: 19-896 948 02 27/0100
Email: info@advaitaliberec.cz
Web: **www.advaitaliberec.cz**
www.facebook.com/advaitaliberec
www.twitter.com/advaitaliberec

Občanské sdružení Advaita je členem

- Asociace poskytovatelů sociálních služeb České republiky
- A.N.O. – Asociace nestátních organizací
- svazu PROADIS (propojené adiktologické služby)
- Potravinové banky Liberec, o. s.

Terapeutická komunita ADVAITA
Adresa: Nová Ves 55, 463 31 Nová Ves
Vedoucí zařízení: Bc. Pavlína Iblová
Telefon: +420 485 146 988, +420 723 678 109
E-mail: komunita@advaitaliberec.cz

Centrum ambulantních služeb ADVAITA
Adresa: Rumunská 14/6, 460 01 Liberec
Vedoucí zařízení: Mgr. Eva Kopecká
Telefon: +420 482 750 607, +420 603 829 730
E-mail: cas@advaitaliberec.cz

Úvodní slovo předsedy

Vážené čtenářky, milí čtenáři,

rok 2013 byl pro nás, stejně jako pro řadu dalších, posledním rokem občanského sdružení. Ne že bychom ukončili svoji činnost, ale tato právní forma ze zákona zaniká. Do budoucna jsme se prozatím rozhodli fungovat jako spolek. Teď to píšu už v klidu, ale chvílemi kolem toho panoval docela chaos a objevovaly se různé poplašné zprávy, např. že spolky nedostanou dotace. Co by to bylo za úvodní slovo, kde bych nezmínil finance. Volně se k nim tak dostávám a je třeba napsat, že byť to s penězi nakonec dopadlo dobře, bylo to i v roce 2013 hodně napínavé. S rozpočtovým provizoriem jsme končili v září a dlouho nebylo jasné, zda se nám sejde na provoz našich zařízení dostatek zdrojů. To se týká hlavně ambulantních služeb, přitom právě v nich došlo k poměrně vysokému nárůstu počtu klientů i odvedených činností. Posledně jmenované je něco, s čím jsem hodně spokojený. Řadu let jsme mluvili o tom, že provozovat ambulantní léčbu a doléčovací program s podporovaným ubytováním v týmu dvou terapeutů a vedoucí je sice hodně levné, ale přece jen už neúnosné. V roce 2012 jsme končili s projektem na terénní službu podpory samostatného bydlení a rozhodli jsme se z něj jeden pracovní úvazek zachovat a převést na služby centra ambulantních služeb. A podařilo se. A hned se to projevilo v nárůstu odvedené práce. Ze zmíněného projektu jsme si nechali ještě jednu věc: pravidelné dojíždění s ambulantní službou do Frýdlantu. Jsme tam každé dva týdny jeden den. Přestože ve srovnání s Libercem lidí chodí stále velmi málo, přece jen jsme určitý nárůst zájmu zaznamenali. V každém případě je pro nás frýdlantská zkušenost poučením, že rozšiřování služeb do dalších míst Libereckého kraje nemusí být vůbec snadné.
V terapeutické komunitě čekání na opravu střechy dramaticky urychlily jarní přívalové deště, které se doslova propršely do jednoho z pokojů a způsobily prolomení střechy na půdě, která sloužila k pracovní terapii. Havarijní stav se s přispěním obce podařilo brzy odstranit.
Koncem roku se našel dárce, díky němuž jsme mohli vyměnit všechny palandy, takže život v terapeutické komunitě se tím stal opět trochu bezpečnějším.
V dubnu 2013 jsme pořádali konferenci pracovníků terapeutických komunit, která byla vyústěním mnohaleté spolupráce v Sekci terapeutických komunit Asociace nestátních organizací. Od roku 1999 si v sekci vyměňujeme zkušenosti a předáváme odborné informace.
V září nastoupily do obou našich zařízení nové vedoucí. Obě už byly našimi pracovnicemi a jejich přijetím jsme splnili jeden z cílů strategického plánu, totiž podpořit návrat zaměstnankyň po mateřské a rodičovské dovolené. Pracovní podmínky jsme maximálně přizpůsobili jejich možnostem. Dosavadní vývoj mě vede k dojmu, že se nám to vyplatilo.
Více k jednotlivým službám si přečtete v dalším textu. Děkuji všem, kdo přispěli k činnosti našeho spolku, zejména zaměstnancům. Přeji příjemné listování výroční zprávou.

MUDr. David Adameček
předseda Rady ADVAITA, o. s.
květen 2014

Orgány sdružení

Nejvyšším orgánem je valná hromada, statutárním orgánem je rada sdružení, která v roce 2013 pracovala ve složení: MUDr. David Adameček, Ing. Irena Habrová, Bc. Pavlína Iblová, Michaela Tesařová, Mgr. Drahuše Tkáčová.
Předseda rady MUDr. David Adameček a místopředsedkyně Ing. Irena Habrová zastupují sdružení na veřejnosti. Výkonnou ředitelkou organizace je Olga Merglová, odborným ředitelem MUDr. David Adameček.

Poslání a vize sdružení

Poslání
Lidem ohroženým škodlivými návyky a závislostí pomáháme uskutečnit změny, které jim umožní žít zdravější a soběstačný život bez sociálního vyloučení.
Podílíme se na snižování poptávky po drogách jako na jedné ze tří základních strategií moderní protidrogové politiky.

Vize
Jsme stabilním poskytovatelem kvalitních a potřebných služeb v oblasti prevence a léčby škodlivých návyků a závislosti.

Vycházíme z následujících **hodnot**:

- zdraví,
- osobní růst,
- lidská důstojnost,
- sebeúcta,
- právo na sebeurčení,
- respekt k jedinečnosti,
- solidarita,
- úcta k životu.

Střípky z historie sdružení

1997
- Založení sdružení pod názvem ADVAITA – občanské sdružení pro pracovní a sociální rehabilitaci drogově závislých při Terapeutické komunitě pro drogově závislé v Nové Vsi.

1998
- Zahájení programu doléčovacího centra.

2002
- Počet klientů v doléčování (DP) překročil počet 100;
- zahájení pravidelné práce s rodinami klientů v terapeutické komunitě.

2003
- Otevření programu ambulantního poradenství.

2007
- Převzetí Terapeutické komunity pro drogově závislé v Nové Vsi od Centra sociálních služeb Libereckého kraje, *došlo k větší návaznosti služeb: ambulantní poradenství, terapeutická komunita (rezidenční léčba) a následná péče (doléčovací program);*
- 10 let výročí zahájení komunity, celkem komunitou prošlo 215 klientů.

2008
- Rozdělení Programu ambulantního poradenství na jednorázová poradenství, krátkodobé intervence a dlouhodobý soustavný program;
- u tohoto programu zaznamenáváme přes 300 klientů ročně, nárůst počtu klientů o 100 %.

2009
- Rozšíření doléčovacího programu o pobytovou část s deseti lůžky v pěti podporovaných bytech pronajatých statutárním městem Liberec;
- certifikace programů RVKPP platná na 3 roky.

2010
- Zahájení terénního programu Podpora samostatného bydlení;
- otevření skupiny pro patologické hráče;
- první nabídka programů primární prevence;
- rozšíření prostor pro Centrum ambulantních služeb a pro administrativní zázemí.

2011
- Zahájení pravidelného setkávání s rodinami klientů doléčovacího programu;
- členství ve sdružení Proadis.

2012
- 15 let založení terapeutické komunity a občanského sdružení ADVAITA;
- od otevření komunity využilo program 315 klientů;
- ukončení terénního programu podpory samostatného bydlení;
- zavedení podpůrné skupiny v programu ambulantního poradenství;
- zahájení skupiny pro rodiče a blízké v Centru ambulantních služeb Advaita;
- certifikace programů RVKPP platná na 4 roky;
- zapojení do činnosti Poradního a setkávacího centra ve Frýdlantu.

2013
- 15 let doléčovacího programu, celkem program využilo 654 klientů;
- 10 let ambulantního programu, celkem program využilo 2381 klientů;
- uspořádání konference věnované terapeutickým komunitám;
- zapojení do členství Potravinové banky v Liberci.

Činnost sdružení

Za účelem naplnění našeho poslání provozujeme dvě zařízení:

Terapeutická komunita ADVAITA

Základní údaje:

Název:	Terapeutická komunita ADVAITA (v textu zkracujeme na TK)
Adresa:	Nová Ves 55, 463 31 Nová Ves
Vedoucí zařízení:	Ing. Petr Kopejska do 31. 8. 2013 Bc. Pavlína Iblová od 1. 9. 2013
Supervizoři:	PhDr. Jiří Broža, Mgr. Jan Knop
Telefon:	+420 485 146 988, + 420 723 678 109
E-mail:	komunita@advaitaliberec.cz
Internet:	**www.advaitaliberec.cz**

Centrum ambulantních služeb ADVAITA

Základní údaje:

Název:	Centrum ambulantních služeb ADVAITA (v textu zkracujeme na CAS)
Adresa:	Rumunská 14/6, 460 01 Liberec
Vedoucí zařízení:	Ing. Irena Habrová do 31. 8. 2013 Mgr. Eva Kopecká od 1. 9. 2013
Supervizor:	Mgr. Jan Knop
Telefon:	+420 482 750 607, +420 603 829 730
E-mail:	cas@advaitaliberec.cz
Internet:	**www.advaitaliberec.cz**

Terapeutická komunita (TK)

Poslání
Terapeutická komunita ADVAITA v Nové Vsi u Liberce je pobytové zařízení určené lidem ve věku od osmnácti let, kteří jsou závislí na užívání návykových látek. Hlavním posláním terapeutické komunity je uzdravovat lidi ze závislosti, a to zejména prostřednictvím osobního růstu a cestou změny životního stylu.

Cílová skupina
Osoby závislé na užívání návykových látek, především nelegálních, s těžším psychosociálním nebo somatických 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, předchozí pobyty ve výkonu trestu odnětí svobody apod. Muži a ženy ve věku od osmnácti let, ne partnerské dvojice.

Cíle, cílový stav absolventa 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.

Vývoj v roce 2013
V roce 2013 prošlo zařízením celkem 30 klientů, z toho 7 žen a 23 mužů, z toho 13 klientů pobývalo v TK již k 31. 12. 2012, ostatní klienti (17) nastoupili v průběhu roku 2013.
Léčbu v tomto roce ukončilo celkem 15 klientů, z toho 3 ženy a 12 mužů. Program řádně dokončilo 6 klientů – mužů. Ze zbývajících klientů 4 klienti (2 ženy a 2 muži) ukončili z důvodů porušení pravidel komunity, 4 klienti (1 žena a 3 muži) odešli na základě vlastního rozhodnutí ukončit léčbu, z toho 1 klient do tří měsíců od nástupu, 1 klientka po jedenácti měsících v léčbě a 2 klienti po šesti měsících v programu. Jeden klient – muž – byl přeložen na psychiatrické oddělení.
Sedm klientů, kteří ukončili léčbu v TK, využilo doléčovacího programu Centra ambulantních služeb ADVAITA v Liberci, z toho 6 společně s chráněným bydlením.

V září 2013 se vedoucí TK Advaita stala Pavlína Iblová, která se vrátila z rodičovské dovolené a vystřídala tak Petra Kopejsku, který zastává od září místo zástupce vedoucí.

V průběhu druhého pololetí jsme se připravovali na spolupráci s Potravinovou bankou Liberec. V listopadu jsme se s klienty účastnili Celorepublikové sbírky potravin pro potravinové banky v ČR. Akce byla úspěšná. Jsme již pravidelným odběratelem potravin ze skladu potravinové banky.

Pracovní terapie zaznamenala výraznou změnu v okamžiku, kdy se stav střechy budovy TK po přívalových deštích zhoršil natolik, že jsme museli přestat využívat upravené půdní prostory. S ohledem na to, že pracovní terapie z velké části probíhala právě tam, bylo nutné operativně využít na pracovní terapii jiné prostory v TK. Od havárie střechy bohužel není možné vyrábět keramické výrobky. O to více se však klientům daří při výrobě šperků z korálků.
V průběhu léta a podzimu jsme přijali nabídku na spolupráci s o. s. Armillária a v rámci pracovní terapie se účastnili kultivace luk a hájů. Klienti sekali trávu, čistili mýtiny, hrabali seno. Práci venku s viditelným výsledkem si velmi pochvalovali.

Vzhledem k tomu, že naše komunita dostala nabídku finančního daru z humanitárního fondu Církve Ježíše Krista Svatých posledních dnů v České republice, měli jsme možnost po téměř 17 letech existence komunity vyměnit staré palandy za nové.

Podařilo se splnit plán na rok 2013 – zkvalitnit práci s rodinami klientů. Obnovili jsme nedělní setkávání v prostorách našeho centra ambulantních služeb. Rodinných víkendů se v TK účastnilo celkem 74 rodinných příslušníků a blízkých.

Plán na rok 2014
Dlouhodobým plánem v komunitě je zvýšit počet řádně ukončených léčeb klientů a zaměřit se na vyšší udržitelnost klientů v programu.
Uskutečnit rekonstrukci budovy tak, aby byla opět kompletně využitelná a znovu se tak zvýšila úroveň a možnosti pracovní terapie.
Budeme se zabývat stabilizací týmu, tzn. aby probíhalo co nejméně personálních změn v krátkých časových obdobích.

Statistika

Základní droga
Sledujeme u klientů, kteří v daném roce nastoupili

	heroin	pervitin	kokain	jiné opioidy	alkohol	marihuana	toluen	kombinace	Subutex nelegálně
1997	9	7	0	0	0	0	0	0	x
1998	13	2	0	1	0	0	0	0	x
1999	17	2	0	0	0	0	0	0	x
2000	14	7	0	1	0	0	1	0	x
2001	12	11	0	0	1	0	1	0	x
2002	10	9	1	1	0	0	0	0	x
2003	10	8	0	0	0	0	0	0	x
2004	8	8	0	0	1	1	0	1	x
2005	4	7	0	0	0	0	0	3	x
2006	5	9	0	3	1	1	0	2	x
2007	2	10	0	1	1	0	0	9	x
2008	8	14	0	0	0	1	0	3	0
2009	2	10	1	1	0	0	0	4	2
2010	2	13	0	0	0	1	0	4	1
2011	2	21	0	0	0	2	0	6	0
2012	3	10	0	0	0	0	0	6	0
2013	2	14	0	0	1	0	0	0	0
celkem	**123**	**162**	**2**	**8**	**5**	**6**	**2**	**38**	**3**

Z tabulky je patrné, jak pervitin během let postupně nahradil heroin na místě nejvíc preferované drogy. Zatímco v roce 1998 to bylo 13:2 pro heroin, v roce 2013 to vyšlo téměř přesně opačně, 14:2 pro pervitin.

Vybrané ukazatele

	prošlo zařízením	nastoupilo nových	mužů	žen	ukončení celkem	ukončení svévolně	ukončení disciplinárně	ukončení podle dohody	průměrný věk
1997	16	16	12	4	4	4	0	0	19,75
1998	28	16	12	4	15	4	6	5	24,0
1999	32	19	14	5	17	4	8	5	22,3
2000	38	23	16	7	24	6	5	13	23,6
2001	39	25	18	7	25	7	5	13	23,4
2002	35	21	12	9	23	12	4	7	24,3
2003	30	18	13	5	17	7	0	10	24,7
2004	32	19	13	6	18	3	8	7	24,4
2005	28	14	11	3	18	4	3	11	25,2
2006	31	21	16	5	20	8	2	10	25,3
2007	34	23	16	7	23	11	1	11	25,7
2008	34	26	17	9	22	11	1	10	25,5
2009	34	20	15	5	22	9	3	10	26,0
2010	35	21	16	5	23	8	2	13	26.4
2011	31	19	11	8	16	9	5	2	26,8
2012	34	19	14	5	21	10	3	8	27,6
2013	30	17	23	7	15	4	4	6	27,6
celkem		**337**	**249**	**101**	**323**	**121**	**60**	**134**	**24,7**

Tabulka vypovídá o značné pravidelnosti, pokud jde o počet klientů, kteří ročně projdou terapeutickou komunitou. Nejčastěji se jejich množství pohybuje mírně nad dvojnásobkem lůžkové kapacity (15). Při průměrné době dokončené léčby jednoho roku je zřejmé, kolik klientů pobyt dokončuje předčasně. Z tabulky vidíme, že podle dohody odchází z komunity necelá polovina klientů (42 %). Rádi bychom tento poměr ještě zvýšili, protože míra dokončenosti je ve vztahu k příznivé prognóze dalšího vývoje klientů. Naštěstí ze zkušenosti víme, že i ti, kteří odcházeli předčasně, dokázali díky doléčování abstinovat a zapojit se do běžného života.

Centrum ambulantních služeb
Program ambulantního poradenství (PAP)

Poslání

Program ambulantního poradenství Centra ambulantních služeb ADVAITA pomáhá uživatelům návykových látek a patologickým hráčům 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 nežádoucích návyků. Kromě jednorázových konzultací a krátkých intervencí nabízí i delší systematickou spolupráci. Služba se poskytuje v Liberci a je určena zejména občanům Libereckého kraje.

Cílová skupina, okruh osob, kterým je služba určena

Muži i ženy ve věku od patnácti let, kteří jsou ohroženi sociálním vyloučením nebo mají problém se začleňováním do společnosti z důvodu užívání návykových látek nebo z důvodu hazardního hraní.
Osoby, které s návykovými látkami experimentují, osoby na návykových látkách závislé, hazardní hráči.
Lidé, kteří jsou ohroženi užíváním návykových látek nebo hazardním hráčstvím ve svém nejbližším okolí – příbuzní a blízcí uživatelů návykových látek či patologických hráčů.
Osoby schopné dostavit se na konzultaci ve střízlivém stavu či aspoň bez projevů akutní intoxikace.

Vývoj v roce 2013

V roce 2013 jsme poskytovali poradenství zaměřené na léčbu návykových nemocí, a to ve strukturovaném dlouhodobém programu, v jednorázovém poradenství či jako krátkodobou intervenci. Pomáhali jsme klientům opustit nevhodný, návykový životní styl a podporovali jsme je v jejich osobním rozvoji. Kapacita dlouhodobého programu byla 15 klientů současně v programu, u jednorázového poradenství nebyla kapacita omezena. Program poskytujeme od roku 2003 a využilo ho 2381 uživatelů.
V roce 2013 se programu zúčastnilo celkem 419 osob, v roce 2012 to bylo 332 osob. Poskytnout službu více klientům nám umožnilo rozšíření týmu o 0,5 úvazku.
Z celkového počtu 419 klientů bylo 181 klientů uživatelů nealkoholových drog, 48 klientů docházelo se závislostí na alkoholu, 50 bylo patologických hráčů, 140 klientů byli rodinní příslušníci a další blízké osoby. Počet rodinných příslušníků a blízkých osob uživatelů se zvyšuje, v roce 2012 službu využilo 112 osob a v roce 2011 to bylo 94 osob.

Ve skupině uživatelů nealkoholových drog mírně převažují muži (57 %). Počet injekčních uživatelů představuje 44 % a odpovídá roku 2012. Jednoznačně nejvíce užívanou drogou byl pervitin, kde celkem 151 osob představuje 83 % ze všech uživatelů nealkoholových drog. Se základní drogou kanabinoidy bylo 14 osob (8 %), heroin užívalo 13 osob (7 %). Dva klienti zneužívali buprenorfin a jeden kokain.
Registrovali jsme 11 nezletilých osob v programu, pět mužů a šest žen. Průměrný věk klientů u nealkoholových drog dosahoval 27 let. Průměrný věk u alkoholové závislosti byl 40 let a u patologických hráčů 39 let.

Jednorázové (krátkodobé) poradenství využilo 362 osob, z toho 140 rodinných příslušníků a blízkých.
Ve strukturovaném (dlouhodobém) programu jsme vykazovali klienty, kteří se pravidelně účastnili individuálních rozhovorů, využívali podpůrnou skupinu nebo skupinu pro patologické hráče. V roce 2013 do strukturovaného programu docházelo 57 osob, z toho bylo 22 uživatelů nealkoholových drog, 25 patologických hráčů a 10 osob s problémem alkohol.
Reagovali jsme na zvýšenou poptávku o pomoc a po větší informovanosti od rodičů a blízkých. Jejich počet se každoročně zvyšuje. V květnu jsme otevřeli skupinu pro rodiče, partnery a blízké, která se od té doby sešla ještě několikrát. O skupinu byl zájem, takže s ní budeme pokračovat i v dalším roce. Potvrdilo se, že rodiče a blízcí se stali naší významnou cílovou skupinou.

Plán na rok 2014
V roce 2014 chceme zefektivnit podpůrnou motivační skupinu. Více přinášet terapeutické techniky, témata do diskuse. Pokračovat v práci s mladistvými klienty – více zapojit rodinu do společné práce, setkávat se pravidelně. Stále častěji nás kontaktují klienti s duálními diagnózami a poruchami osobnosti, proto chceme nadále zvyšovat svou odbornou připravenost pro tyto klienty. Již delší dobu plánujeme pracovat s klienty azylových domů, a dalších institucí, kde se lze se závislostmi velmi často setkat. V těchto institucích bychom rádi oslovili také pracovníky a přiblížili jim základy práce se závislými.

Statistika

PAP počet osob v programu

	klienti v krátkodobém programu	klienti v dlouhodobém programu	blízcí	celkem
2004	0	9	13	22
2005	7	19	31	57
2006	34	26	17	77
2007	43	42	67	152
2008	135	33	147	315
2009	168	39	137	344
2010	157	53	94	304
2011	138	72	94	304
2012	169	51	112	332
2013	222	57	140	419
celkem	**1134**	**361**	**886**	**2381**

Z tabulky je patrný nárůst počtu klientů, zejména těch v krátkodobém programu a blízkých.

Druhy užívaných návykových látek (závislostí) PAP

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
heroin	1	3	3	5	25	26	18	12	8	13
pervitin	5	11	16	28	102	120	112	106	96	150
z toho kombinovaná závislost F 19	0	0	0	7	6	9	14	14	26	25
THC	3	4	4	2	10	11	11	10	17	14
alkohol	0	0	1	3	13	22	21	30	35	48
patologické hráčství	0	0	2	4	9	18	19	41	36	50
kokain	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Subutex nelegálně	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
těkavé látky	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
medikamenty	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
injekční aplikace drog	6	14	14	18	86	109	97	80	49	79

Z uvedené tabulky vyplývá, že na rozdíl od terapeutické komunity v ambulantním programu nikdy nepřevládali klienti užívající heroin. To souvisí s tím, že v tomto programu jsou klienti téměř výhradně z našeho regionu, kde dlouhodobě převažuje užívání pervitinu. Z tabulky rovněž vidíme podstatný nárůst počtu klientů užívajících alkohol a potýkajících se s patologických hráčstvím v posledních letech.

Centrum ambulantních služeb
Program následné péče – doléčovací program (DP)

Poslání

Doléčovací program Centra ambulantních služeb 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. Program se dělí na ambulantní a pobytovou část. Služba se poskytuje v Liberci a je určena především lidem, kteří aktuálně žijí na Liberecku a v Libereckém kraji.

Cílová skupina, popis dvou forem programu

Ambulantní forma programu je určena pro muže a ženy starší 15 let se závislostí na návykových látkách v různém stádiu rozvoje závislosti nebo patologickém hráčství. Podmínkou pro přijetí do programu je skutečnost, že klient absolvoval některý typ léčby své závislosti nebo abstinuje sám minimálně tři měsíce.

Pobytová forma je určena pro muže a ženy starší 18 let se závislostí na návykových látkách v různém stádiu rozvoje závislosti nebo patologickém hráčství, kteří absolvovali střednědobou nebo dlouhodobou léčbu závislosti.

Vývoj v roce 2013

Roční kapacita je 20 klientů současně v programu, 10 klientů v programu s ubytováním a 10 v ambulantním.

Doléčovací program využilo v roce 2013 celkem 69 osob (v roce 2012 to bylo 66 osob). Z toho 14 rodinných příslušníků, 45 závislých na nealkoholových drogách (81 % z celkového počtu klientů po odečtení rodinných příslušníků a blízkých). Po léčbě alkoholové závislosti bylo 9 klientů (16 %), a 1 klient byl patologický hráč, který v léčbě pokračoval z roku 2012.

Ve strukturovaném programu (ambulantní i pobytový) bylo celkem 35 klientů, počet klientodnů dosahoval 5327 dnů s průměrnou délkou v programu 290 dnů, tj. 9,6 měsíců. Průměrný věk klientů dosáhl 31 let.

V pobytové formě programu bylo k dispozici 5 bytů s kapacitou 10 osob. V pořadníku jsme měli 48 zájemců o bydlení, 19 klientů bylo přijato, uspokojeno bylo 40 % žadatelů. Z loňského roku v programu pokračovalo 6 klientů.

Program s bydlením celkem využilo 25 klientů, z toho 13 po ukončené léčbě v terapeutických komunitách (5 klientů z naší komunity Advaita a dále z TK Magdaléna, White Light, Bílá Voda a dalších). 11 klientů přišlo z psychiatrických nemocnic nebo léčeben a 1 klient nastoupil přímo z výkonu trestu. Počet lůžkodnů dosáhl 2969 dnů, využití lůžkové kapacity bylo 81 %. Průměrný věk klienta v programu s bydlením byl 32 let. V roce 2012 byl průměrný věk 28 let. Z počtu 25 klientů v pobytové formě programu bylo 9 žen a 16 mužů.

Program ve sledovaném období celkem ukončilo 18 klientů, z toho úspěšně 11 klientů (v roce 2012 to bylo 13 klientů). Předčasně program ukončili 3 klienti na vlastní žádost z důvodu stěhování (v roce 2012 to bylo 6 klientů) a 4 klienti byli vyloučeni pro porušení pravidel. Ve stejném období v roce 2012 byli vyloučeni pro nedodržení abstinence také 4 klienti. V roce 2012 doléčovaní ukončilo celkem 23 klientů, v roce 2013 jen 18 klientů, protože hodně klientů (8) nastoupilo do programu až v posledním čtvrtletí roku.

Přechod klienta z bezpečného prostředí v terapeutické komunitě nebo v psychiatrické léčebně (nemocnici) je velmi náročný. Podařilo se nám v tomto programu pomáhat klientům udržet a rozvíjet změny, kterých v předchozích léčbách dosáhli. Pokračovali tak v úspěšném dokončení sociálně pracovní rehabilitace.

Plán na rok 2014

Chceme, aby výsledky byly potěšující a prakticky znamenaly co nejvyšší procento úspěšných klientů. Aby nabízený program byl stabilní, zachovával pro klienty potřebnou strukturu a co nejširší podporu jejich potřeb.

Statistika

Druhy hlavních závislostí u klientů ve strukturovaném programu DP

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
THC	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0
heroin	7	11	6	8	4	9	12	2	3	2
pervitin	8	14	17	14	14	16	23	26	22	23
alkohol	0	0	1	2	1	2	4	2	6	9
Subutex	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
tûkavé látky	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
léky BZD	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
patologické hráčství	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1

Do doléčovacího programu přijímáme lidi z celé České republiky, takže podobně jako v terapeutické komunitě i zde zpočátku byli více zastoupeni bývalí uživatelé heroinu. V posledních letech ale převládají bývalí uživatelé pervitinu.

Doléčovací program s bydlením

	přijatí klienti celkem	muži	ženy	průměrný věk	počet lůžkodnů (využití kapacity)	prům. doba pobytu	předchozí léčba PL	TK	DC	VTOS
2009	12	9	3	30	931 (40,0%)	90,3 dnů	x	x	x	x
2010	23	15	8	30	2.321 (63,0%)	100,9 dnů	x	x	x	x
2011	28	19	9	28,5	2.824 (77,4%)	111,7 dnů	13	15	0	0
2012	29	15	14	28	2.892 (79,2%)	142 dnů	14	13	1	1
2013	25	16	9	32	2.969 (81,0%)	119 dnů	11	13	0	1

Použité zkratky: PL – psychiatrická léčebna, TK – terapeutická komunita, NV – naše terapeutická komunita Advaita v Nové Vsi, DC – doléčovací centrum, VTOS – výkon trestu odnětí svobody.

Při tak nízkém počtu lůžek (10) jsme si původně dali závazek, že využití kapacity neklesne pod 60 %. S výsledkem posledních tří let jsme velice spokojeni. Průměrná doba pobytu klientů na bytech v roce 2009 je oproti ostatním letům kratší z toho důvodu, že v tomto roce jsme byty zprovoznili až v dubnu. Z tabulky je vidět, že v posledních dvou letech přijímáme do doléčovacího programu s bydlením i klienty, kteří přicházejí rovnou z výkonu trestu odnětí svobody.

Počet osob v doléčovacím programu

	klienti DP	z toho bydlení	z toho ambulantní	blízcí	ex-klienti	celkem DP
1999	23	0	23	0	0	23
2000	34	0	34	0	0	34
2001	33	0	33	0	0	33
2002	29	0	29	0	0	29
2003	27	0	27	0	0	27
2004	18	0	18	0	0	18
2005	25	0	25	16	0	41
2006	24	0	24	11	0	35
2007	25	0	25	15	32	72
2008	20	0	20	8	34	62
2009	29	12	17	16	28	73
2010	33	23	10	13	24	70
2011	39	28	11	9	23	71
2012	35	29	6	14	17	66
2013	35	25	10	14	20	69
celkem	**429**	**117**	**312**	**116**	**178**	**654**

Z tabulky je zřejmé, jak chráněné bydlení zvýšilo atraktivitu doléčovacího programu pro klienty. V prvním roce plného provozu (2010) narostl počet klientů o dvě třetiny oproti roku 2008.

Struktura poskytované péče v programu DP – počty výkonů za rok

	individuální poradenství (60 minut)	rodinné poradenství (30 minut)	sociální práce (30 minut)	skupinová terapie (120 minut)
2004	199	0	94	36
2005	245	11	358	37
2006	247	2	184	50
2007	318	12	293	45
2008	388	10	49	44
2009	695	6	283	86
2010	866	11	309	99
2011	926	12	98	94
2012	761	19	96	103
2013	897	17	236	100

Konference pracovníků terapeutických komunit 2013

1. konference pracovníků terapeutických komunit

INFO: Občanské sdružení Advaita uspořádalo za odborné spolupráce Sekce terapeutických komunit Asociace nestátních organizací (A. N. O.) 1. konferenci pracovníků terapeutických komunit. Určena byla nejen těm, kdo v terapeutických komunitách pracují, ale i kolegům z navazujících služeb či zájemcům o tuto specifickou léčebnou metodu, včetně studentů. Záštitu nad konferencí převzal Mgr. Petr Tulpa, člen Rady Libereckého kraje. Partnerem pořadatele bylo sdružení PROADIS, svaz poskytovatelů adiktologických a sociálních služeb. Konference volně navázala na konferenci „20 let terapeutické komunity v ČR“, která se konala v roce 2011.

DATA: Konference se uskutečnila ve dnech ve dnech 4. a 5. dubna 2013 v budově Krajského úřadu Libereckého kraje. Zúčastnilo se jí 87 osob (zastoupeny byly téměř všechny terapeutické komunity působící v ČR), 23 přednášejících prezentovalo celkem 15 příspěvků. Vlastní organizaci konference zajišťovali pracovníci Advaita, o. s. Klienti terapeutické komunity pomáhali s přípravou občerstvení a střídali se také u prodejního stánku s výrobky z pracovní terapie v komunitě.

TÉMATA: Konference byla prostorem pro setkání odborníků z celé republiky a nabídla možnost mluvit o tom, jak pracujeme s klienty, jak se nám daří potýkat se s komplikacemi léčby nebo jak se mění cílová skupina našich služeb. Mluvilo se o pravidlech, která v terapeutických komunitách platí, o rituálech, které se tam dělají, o hledání vhodného přístupu ke klientům (je lépe být chápající a liberální nebo přísný a striktní?), o genderových prostorech, které vznikají v koedukovaných zařízeních, o práci s traumatem, o dalších obtížích klientů v TK (např. poruchy příjmu potravy u závislých klientů/klientek, ADHD syndrom, další duševní onemocnění schizofrenního okruhu), o práci s rodinou, o významu pracovní terapie i o tom, jak zacházíme s relapsy našich klientů.

ZPĚTNÉ VAZBY: Evaluační dotazník odevzdalo po skončení konference 75 % účastníků. Hodnocení jednotlivých oblastí probíhalo podobně jako ve škole na stupnici 1 až 5. V žádné oblasti jsme v konečném výsledku neobdrželi známku 2 nebo horší. Účastníci si pochvalovali odborný program, neformální večerní posezení, vlastní organizaci konference i zapojení našich klientů. Zároveň jsme dostali také několik tipů, co bychom mohli pro příští podobné akce vylepšit.

PODPORA: Konferenci podpořily Liberecký kraj, PROADIS, o. s., Centrum Babylon, a. s., United Bakeries, a. s., NIKA Chrastava, s. r. o., Pekárna Jiří Bláha, Eurest, spol. s r. o.

PODĚKOVÁNÍ A PŘÁNÍ: Za podporu akce velice děkujeme. Obrovský dík patří i všem zaměstnancům a členům sdružení, kteří se zasloužili o bezproblémový průběh konference. Poděkování patří také klientům terapeutické komunity, kteří po celou dobu konference s úsměvem obstarávali občerstvení pro všechny účastníky.
Organizátorům příští **konference pracovníků terapeutických komunit**, která se uskuteční v roce 2015, přejeme také hodně spokojených účastníků.

Další informace o konferenci najdete na webu *konference.terapeutickakomunita.cz*

Personální obsazení

jméno	pracoviště	zařazení
Olga Merglová	TK + CAS	výkonné a finanční řízení
MUDr. David Adameček	TK + CAS	odborné řízení
Květuše Loudátová	TK + CAS	zásobování, účetnictví
Bc. Pavlína Iblová	TK + CAS	vedení programu TK od 9/2013, primární prevence
Ing. Petr Kopejska	TK	vedení programu TK do 8/2013, socioterapie, rodinná terapie
Blanka Budinská	TK	socioterapie od 7/2013
Mgr. Jana Buchtová	TK	socioterapie do 6/2013
Michal Drobník, DiS.	TK	socioterapie
Olivie Kabíčková	TK	socioterapie od 9/2013
Mgr. Naděžda Marková	TK	odborná pracovnice (pedagog), rodinná terapie, primární prevence
Bc. Jana Oktávcová	TK	pracovní terapie
Bc. Adéla Paulík Lichková	TK	socioterapie do 7/2013
Lucie Plíšková, DiS.	TK	sociální práce
Mgr. Lukáš Vonostránský	TK	odborný pracovník (psycholog)
Bc. Pavel Kalpakcis	TK	socioterapie, primární prevence (externí pracovník)
Ing. Irena Habrová	CAS	vedení programů CAS do 8/2013, socioterapie
Mgr. Eva Kopecká	CAS + TK	vedení programů CAS od 9/2013, socioterapie, rodinná terapie, primární prevence
Pavel Jäger	CAS	socioterapie
Mgr. Lenka Milerová	CAS	socioterapie
Renáta Richtrová	CAS	administrativní práce
Mgr. Ivana Šikolová	CAS	sociální práce

Tým pracovníků v roce 2013

| Jana

| Renata

| Irena

| Lukáš

| Květa

| Blanka

| David

| Pavel

| Jana

| Olga

| Pavlína

| Petra

| Michal

| Lucka

| Petr

| Adéla

| Lenka

| Pavel

| Iva

| Eva

| Naďa

| Olivie

Finanční zpráva ADVAITA, o. s. za rok 2013

Přehled příjmů, dotací a výnosů za rok 2013

Státní a krajské zdroje	2013
Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky (RVKPP)	3 647 000 Kč
Liberecký kraj	2 130 000 Kč
Ministerstvo práce a sociálních věcí (MPSV)	1 974 000 Kč

Příspěvky měst a obcí	2013
Česká Lípa	55 160 Kč
Český Dub	8 550 Kč
Frýdlant v Čechách a Mikroregion Frýdlantsko	80 540 Kč
Holany	1 040 Kč
Jablonec nad Nisou	250 000 Kč
Jiřetín pod Bukovou	1 098 Kč
Krompach	296 Kč
Liberec	536 945 Kč
Líšný	540 Kč
Mníšek u Liberce	2 920 Kč
Proseč pod Ještědem	666 Kč
Rychnov u Jablonce nad Nisou	2 657 Kč
Smržovka	7 222 Kč
Turnov	30 000 Kč

Příspěvky fyzických osob a nadací	2013
Dary a příspěvky	12 981 Kč
Církev Ježíše Krista Svatých posledních dnů v České republice	126 000 Kč

Zdroje z vlastní činnosti	2013
Příjmy z vlastní činnosti	1 350 229 Kč
Tržby z hospodářské činnosti	50 762 Kč
Přijaté členské příspěvky	2 600 Kč
Ostatní příjmy	49 986 Kč
Celkem	**10 321 192 Kč**

Přehled aktiv a pasiv k 31. 12. 2013

Aktiva	tis. Kč
Dlouhodobý hmotný majetek	136
Zásoby	0
Krátkodobé pohledávky	120
Krátkodobý finanční majetek	3 102
Náklady příštích období	21
Příjmy příštích období	0
Majetek celkem	**3 379**

Pasiva			tis. Kč
Vlastní	z toho:	vlastní jmění	602
		finanční fond	1 165
		výsledek hospodaření	412
Cizí	z toho:	krátkodobé závazky	1 171
		jiná pasiva	29
Zdroje celkem			**3 379**

Výkaz zisků a ztrát k 31. 12. 2012

Náklady	tis. Kč
Spotřeba materiálu	925
Spotřeba energie	574
Opravy a udržování	68
Ostatní služby	1 040
Osobní náklady	7 122
Daně a poplatky	53
Ostatní náklady	55
Odpisy DHM	51
Poskytnuté příspěvky	21
Náklady celkem	**9 909**

Výnosy	tis. Kč
Tržby za vlastní výrobky	17
Tržby z prodeje služeb	78
Ostatní výnosy	1 356
Přijaté příspěvky	142
Provozní dotace	8 728
Výnosy celkem	**10 321**

V nákladech jsou uvedeny jednotlivé nákladové druhy v členění dle potřeb organizace a dle požadavků poskytovatelů finančních prostředků. Čerpání nákladů bylo realizováno dle schváleného rozpočtu na r. 2013 a v návaznosti na získané finanční zdroje. Náklady jsou dle zákona 563/2002 Sb., o účetnictví časově rozlišeny.

Slovo výkonné ředitelky

Na předcházejících stránkách jsme Vám předložili výčet nejpodstatnějších informací o dění v Advaitě v roce 2013.
Z mého pohledu to byl rok, ve kterém jsme měli možnost věnovat se rozvoji naší organizace, a to především po stránce stabilizace a zefektivnění podpůrných činností. Doladili jsme procesy v oblasti potřebné administrativy, personalistiky i vnitřního vzdělávání. To vše se záměrem vytvořit pro zaměstnance co nejvíce prostoru věnovat se maximálně službám a jejich klientům.
Dařilo se nám pokračovat v naplňování strategických cílů. Plánovaně jsme změnili vedoucí obou našich zařízení. Zvládli jsme ustát ztrátu významného poskytovatele dotace, aniž bychom museli omezovat činnost či propouštět zaměstnance. Ukončení dotovaného evropského projektu nám sice přineslo nejistotu v rozpočtu programu ambulantního poradenství, ale nakonec i díky významné podpoře Libereckého kraje jsme hospodaření služeb po finanční stránce zajistili.
Krajský radní, pan Mgr. Petr Tulpa, nám pomohl znovu aktivovat systém participace obcí na financování protidrogové politiky. Díky tomu se do systému nově zapojily i obce, které dosud nepřispívaly. Vážíme si takové pomoci a všem obcím, které naše služby podporují, děkujeme.
Za zmínku rozhodně stojí pozitivní rozvoj spolupráce s obcí Nová Ves. V domě, který je majetkem obce, provozujeme terapeutickou komunitu. Vítáme každé zapojení našich klientů do aktivit obce a jsme vděčni za podporu a zájem ze strany vedení obce.
Nově jsme se stali členy sdružení Potravinová banka Liberec, o. s. Spolu se zástupci organizací, jako je Návrat, o. p. s., Naděje a s dalšími dobrovolníky, koordinujeme samotnou činnost banky, jejímž cílem je získávat a dále zdarma distribuovat potraviny lidem v nouzi, a to prostřednictvím organizací sociálního charakteru. Potravinovou pomoc také sami odebíráme pro klienty v terapeutické komunitě.
V závěru jsem ráda, že mohu po roce opět poděkovat všem, kteří naši organizaci podporují a drží nám palce.
Svým kolegům děkuji za to, že svou pílí a svým osobním i pracovním nasazením posouvají význam a kvalitu naší práce stále výš.
Klientům současným i budoucím přeji, aby u nás našli nejen potřebnou pomoc, ale i sami sebe.

Olga Merglová
výkonná ředitelka ADVAITA, o. s.

Strategický plán ADVAITA, o. s.

Strategický plán vznikal ve druhé polovině roku 2011. Pro další činnost sdružení jsme si do roku 2016 formulovali následující strategické záměry:

- Rozvíjet odborné služby v odpovídající kvalitě tak, aby pružně reagovaly na potřeby cílových skupin.
- Zajistit stabilitu personálního obsazení odborných služeb, administrativy a řízení.
- Zajistit dlouhodobě stabilní, plynulé, vícezdrojové financování činností.
- Vytvářet uspokojivé podmínky pro zajištění a udržování technického zázemí služeb, provozovaných občanským sdružením Advaita.
- Budovat dobrou pověst organizace a zvyšovat informovanost veřejnosti o přínosech naší činnosti.

Program ambulantního poradenství

Kazuistika:

Klient Vojta, 28 let. CAS kontaktoval poprvé společně se svou sestrou, kterou požádal o pomoc z důvodu finančních problémů, do kterých se dostal vlivem hraní rulety. Má dluh asi 500 tisíc. Většina peněz z jeho výplaty jde na splácení dluhů, pro zajištění jeho potřeb mu zbývá minimum. Bydlí u matky, které na provoz bytu prakticky nepřispívá. Sestra chce poradit, jak se chovat. Dohodli jsme se, že bratrovi bude dělat finanční kontrolu, bude mu hlídat výdaje peněz. Vojtovi byla nabídnuta individuální a skupinová terapeutická práce. Terapeut je od počátku pro otevření Vojtova problému celé rodině. Vojta nechtěl zatěžovat matku. S naší sociální pracovnicí si domluvili schůzku, aby mohli společně probrat možnosti výhodnějšího splácení půjček.

Vojta začal pravidelně docházet na individuální rozhovory s terapeutem, později i do skupin pro patologické hráče. Z počátku musel překonat své pocity studu, viny. Hraje od svých 17 let. Asi před 5 lety se ke svému problému přiznal rodině, která mu byla nápomocna se splátkami dluhů. Stále bydlel u matky, ta mu hlídala výdaje peněz a měla přehled o jeho osobním životě. Asi půlrok tento způsob fungoval. Později matka začala spoléhat, že se syn poučil a asi i doufala, že již nebude hrát. Neptala se. Vojta začal pomalu opět hrát. Z počátku pro adrenalin, později, aby vyhrál a mohl poplatit dluhy. Zlom v jeho hraní nastal, zhruba před půlrokem, po rozchodu s dívkou. Přestal mít veškeré zábrany. Trpěl silnými výčitkami, které začal utápět v alkoholu. Hrát chodil sám. Rozchod s dívkou reflektuje, že jí hodně miloval, ale nemohl jí díky svým dluhům nabídnout rodinný život, po kterém toužila. Dnes je dívka šťastně vdaná.

Vojta si zařídil konsolidaci půjček, tím se mu zvýšila finanční částka pro osobní potřebu a konečně může mámě přispívat na domácnost. Za podpory sestry řekl mámě o svém pokračujícím problému, tušila to. Začal se více setkávat s otcem (rodiče jsou rozvedeni). Vojta je schopen v současnosti abstinovat od návykového chování. Motivací mu je právě rodina. Problémem pro něj zůstává náplň volného času. Naplánovat si den a najít si aktivní náplň volna se teprve učí. Vrací se k dávným kamarádům, začal opět jezdit na kole...

Představa partnerského vztahu je pro něj v tuto chvíli nereálná. Stejně tak dovolit si být v pracovní neschopnosti (neměl by na pokrytí splátky) nebo hledat lépe placené místo a změnit zaměstnání.

Poděkování patří

Poskytovatelům dotací, dárcům, nadacím
Úřad vlády České republiky a Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky
Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR
Liberecký kraj
Církev Ježíše Krista Svatých posledních dnů
Nadace Škola hrou
Knihkupectví a antikvariát Jaroslava Fryče, Liberec
Severochema, družstvo pro chemickou výrobu, Liberec
United Bakeries, a. s., pekárna Liberec

Městům a obcím
Statutární město Liberec
Statutární město Jablonec nad Nisou
Rychnov u Jablonce nad Nisou
Česka Lípa
Harrachov
Holany
Frýdlant v Čechách a Mikroregion Frýdlantsko (Bulovka, Černousy, Dolní Řasnice, Hejnice, Heřmanice, Jindřichovice pod Smrkem, Krásný Les, Kunratice, Lázně Libverda, Nové Město pod Smrkem, Raspenava, Višňová)
Turnov
Český Dub
Mníšek
Nová Ves u Liberce
Proseč pod Ještědem
Jiřetín pod Bukovou
Krompach
Líšný
Smržovka

Spolupracujícím organizacím, firmám, institucím
APSS Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR
APOSS Liberec p. o., Domov pro osoby se zdravotním postižením
Armillaria Liberec
A. N. O. Asociace nestátních organizací
Centrum intervenčních a psychosociálních služeb Libereckého kraje
Detoxifikační jednotky: Brno, Liberec, Plzeň–Lochotín, Apolinář Praha
Krajská hygienická stanice Liberec
Krajská nemocnice Liberec, a. s.
Krajský úřad Libereckého kraje
Laxus, o. s.
Magistrát města Liberec
Medica Sever, s.r.o., Chrastava
Městský úřad Chrastava
Most k naději, o. s.
Návrat, o. p. s.
Nakladatelství UMÚN, s. r. o. Liberec
Neziskovky.cz
Nika Chrastava, s.r.o.
NTI – consulting, s.r.o. Liberec
Občanské sdruženi „D“ Liberec
PCCL, s. r. o.
Policie ČR, obvodní oddělení Chrastava
Poradna pro rodinu, manželství a mezilidské vztahy Liberec
Potravinová banka Liberec, o. s.
Právní poradna A. N. O.
Prev-Centrum, o. s.
Prevent, o. s.
PROADIS (Svaz občanských sdružení zabývajících se odbornými, výzkumem

ověřenými činnostmi pro osoby ohrožené sociálním vyloučením v souvislosti s jejich rizikovým či problémovým chováním)
Probační a mediační služba ČR, Probační a mediační služba Liberec
Psychiatrické léčebny Červeny Dvůr, Bílá Voda, Nechanice, Běřkovice, Kosmonosy, Bohnice, Opava, Havlíčkův Brod, Jihlava, CNS Třinec
Sekce terapeutických komunit
Semiramis, o. s.
Správa chráněné a krajinné oblasti Lužické hory
Středisko komplexní terapie Liberec
Středisko Naděje Liberec
Škola a mateřská škola Nová Ves
Tiskárna Irbis Liberec
WHITE LIGHT I., o. s.

Lidem, kteří nás učí, inspirují, podporují, spolupracují s námi, pečují o naše klienty

Olga Bártová, sociální pracovnice, Psychiatrická léčebna Červený Dvůr
MUDr. Markéta Bělková, zubní lékařka, Mníšek u Liberce
Mgr. Taťjana Bernátková, odbor sociálních věcí, Krajský úřad Libereckého kraje
MUDr. Le Phuong Anh Blažková, praktická lékařka, Mníšek u Liberce
Mgr. Ivo Brát, spoluzakladatel komunity a vedoucí Centra intervenčních a psychosociálních služeb Libereckého kraje
PhDr. Jiří Broža, supervizor týmu
PhDr. David Cichák, vedoucí manželské poradny Liberec
Bc. Jaroslav Cvrček, vedoucí odd. sociálních služeb, Magistrát města Jablonec nad Nisou
Jana Čapková, sociální pracovnice, Psychiatrická léčebna Bohnice
MUDr. Ilona Černíková, gynekologická ordinace Chrastava
Jiří Donát, O2 Telefónica CR, s. r. o., servisní technik
Kamila Drobná, zdravotní sestra, Mníšek u Liberce
MUDr. Jiří Dvořáček, ředitel a primář Psychiatrické léčebny Červený Dvůr
Ing. Petra Feixová, územní koordinátor komunitního plánování pro ORP Liberec
Jana Fryčová, místopředsedkyně správní rady Nadace Škola hrou Liberec
Jindřich Grygárek, Hrabětice
p. Hlavatý, Nová Ves – Mlýnice
Bohumila Hodná, zdravotně-sociální pracovnice, Krajská nemocnice Liberec, a. s.
Ing. Karol Ježík, snování tkalcovských válů
Mgr. Jan Knop, supervizor týmu
Andrea Kodýtková, sociální pracovnice, Psychaitrická nemocnice Bohnice
MUDr. Veronika Kotková, primářka oddělení K20, Psychiatrická léčebna Kosmonosy
Bc. Kateřina Marcinková, koordinátorka komunitního plánování města Liberec
Jaroslav Müller, starosta obce Nová Ves
MUDr. Ludmila Nedvědová, odborná lékařka, Jaterní poradna Liberec
Michal Němec, výkonný ředitel Prevent, o. s.
MUDr. Tomáš Neumann, zástupce primáře odd. psychiatrie, Krajská nemocnice Liberec, a. s.
Mgr. Pavel Plaček, DiS., ředitel organizace Laxus, o. s. a Semiramis, o. s.
Mgr. Ondřej Počarovský, ředitel Prev-Centrum, o. s.
MUDr. Jana Prattingerová, Krajská hygienická stanice Liberec
Mgr. Ivana Radimecká, ředitelka WHITE LIGHT I., o. s.
PhDr. Josef Radimecký, Ph.D., MSc., odborný ředitel WHITE LIGHT I., o. s.
Ladislav Rainiš, tiskrárna IRBIS, grafik
Mgr. Alexandra Roubalová, vedoucí programu Prev-Centrum, o. s.
Bc. Martina Rosenbergová, primátorka Statutárního města Liberec
Ing. Pavel Ruta, jednatel firmy ERESCOM SMT, v. o. s.
Zdeněk Severa, SEKOM HS spol. s.r.o, - synchronizace plynových kotlů
Ing. Jitka Sochová, krajská protidrogová koordinátorka, Krajský úřad Libereckého kraje
Mgr. Jolana Strnadová, vrchní sestra, psychiatrie Krajské nemocnice Liberec, a. s.

Šárka Svačinová, DiS., koordinátorka kurzů, občanské sdružení „D“ Liberec
Petr Šádek, plynoservis a údržba plynových kotlů v TK
Jiří Šebek, pronajímatel prostor Centra ambulantních služeb ADVAITA
Ing. Martin Šilar, kouč, NTI – consulting, s.r.o. Liberec
PhDr. Milan Štěpanovič, psycholog, Liberec
Mgr. Hana Štrynclová, ředitelka Základní školy v Nové Vsi
MUDr. Kateřina Taušová, psychiatrická ambulance Liberec
Mgr. Alena Tesarčíková, sociální pracovnice, Probační a mediační služba Liberec
MUDr. Sabina Tichá, praktická lékařka, Mníšek u Liberce
MUDr. Jaroslav Tržický, psychiatrická ambulance Liberec
Mgr. Petr Tulpa, člen rady kraje, Krajský úřad Libereckého kraje
Martin Uzel, majitel ekologické zemědělské farmy Nová Ves
Josef Vlček, dobrovolník
Mgr. Vodičková Michaela, vedoucí oddělení plánování a financování sociálních služeb, Krajský úřad Libereckého kraje
Luděk Zitka, instalatér, Mníšek u Liberce
Ing. Pavla Žabková, odbor sociálních věcí, Krajský úřad Libereckého kraje

Doléčovací program
Klienti napsali...

Máš chutě? Jak s nimi pracuješ?
Chuť občas přijde, ale už tyto pocity znám. Jsou chvilkové a pramení z velké únavy. Už to tolik nehrotím a odpočívám. To je důležité. (Tonda)

Jak se Ti daří plnit individuální plán?
Individuální plán se mi daří až na 2 věci a to – přestat kouřit a objednat se na zdravotní prohlídku. Tu vyřeším příští týden – nyní mám noční. (Tonda)

Zamysli se nad svými vztahy a popiš je.
Můj vztah s rodiči nemůže být lepší. Přesto, že jsem je dlouhé 3 roky vůbec neviděla, podařilo se mi vrátit se do jejich života a získat si opět jejich důvěru. Za to jsem opravdu moc šťastná. Když jsem končila léčbu v Červeném Dvoře, byla jsem ještě přesvědčená, že se alespoň pokusíme dát dohromady vztah s Jirkou. Mýlila jsem se. Nic takového se nedělo a musím říct, že než jsem se přes tohle prokousala, probrečela jsem pár nocí. Dokázala jsem to překonat a nedovolila, aby to ohrozilo mojí abstinenci. Teď můžu říct, že jsem z toho venku a je mi dobře. (Jiřka)

Jak přemýšlíš nad relapsem? Jak (kdy, kde) Tě relaps ohrožuje?
Nad relapsem přemýšlím tak, že je to něco, co si nemohu dovolit. Ztratila bych už asi nadobro důvěru rodičů. Každej další novej začátek by byl těžší a těžší. A nejdůležitější a nejhorší by bylo, že bych ztratila víru sama v sebe a nedokážu si představit, jak složité by bylo jí získat zpět. (Verča)

Prožíváš v sobě jiné emoce, než na které jsi zvyklý? Jaké? Z čeho tyto emoce jsou? Jak se v nich cítíš?
To, co poslední dobou prožívám, je smutek, který vzniká asi tím, že mi odjíždí spolubydlící, na kterýho jsem si dost zvykl a je to jeden z nejbližších lidí kolem mě. Dále je to taky smutek po mých dětech, které teď moc často nevidím a téměř po každém telefonu mi je z toho smutno. No a necítím se v tom moc dobře, ale zas si říkám, že je to normální a snažím se těšit na čas strávený s nimi. (Robert)

www.advaitaliberec.cz

Terapeutická komunita ADVAITA
Adresa: Nová Ves 55, 463 31 Nová Ves
Vedoucí zařízení: Bc. Pavlína Iblová
Telefon: +420 485 146 988, +420 723 678 109
E-mail: komunita@advaitaliberec.cz

Centrum ambulantních služeb ADVAITA
Adresa: Rumunská 14/6, 460 01 Liberec
Vedoucí zařízení: Mgr. Eva Kopecká
Telefon: +420 482 750 607, +420 603 829 730
E-mail: cas@advaitaliberec.cz