2014

ADVAITA, o. s.

výroční zpráva

ADVAITA, o. s. – výroční zpráva 2014

Základní údaje o spolku ADVAITA, o. s. . . . 2
Úvodní slovo předsedy . . . 3
Orgány spolku . . . 4
Poslání a vize spolku . . . 4
Historie spolku . . . 5
Ambulantní poradenství (PAP) . . . 7
Doléčovací program (DP) . . . 12
Terapeutická komunita (TK) . . . 20
Primární prevence . . . 28
Personální obsazení . . . 29
Finanční zpráva . . . 30
Slovo výkonné ředitelky . . . 32
Poděkování . . . 34
Strategický plán organizace . . . 36

Spolek ADVAITA, o. s.,

Sídlo organizace: Nová Ves 55, 463 31 Nová Ves
Statutární zástupce: MUDr. David Adameček, předseda rady spolku

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**
Facebook: www.facebook.com/advaitaliberec
Twitter: www.twitter.com/advaitaliberec

Změna právní formy organizace od 1. 1. 2015

ADVAITA, z. ú. (zapsaný ústav)

Sídlo: Rumunská 14/6, 460 01 Liberec IV Perštýn
Statutární orgán: Olga Merglová, ředitelka

Spolek Advaita, o. s., je členem

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

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

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

Úvodní slovo předsedy

Občanské sdružení ADVAITA, 1997–2014. Sedmnáct let jako občanské sdružení a poslední rok jako spolek. Za branami dospělost v zapsaném ústavu. Jedna etapa tedy skončila. Rozhodli jsme se změnit právní formu a zvolili jsme takovou, která se nám pro naši hlavní činnost jeví jako podstatně vhodnější. Očima klientů i většiny zaměstnanců se téměř nic nemění. Přesnější by tedy asi bylo nazývat to předělem, ne koncem. Přesto si dovolím ohlédnutí za uplynulými roky.

Uvažuji o tom, jak prozíravé bylo založit v roce 1997 Advaitu, občanské sdružení pro pracovní a sociální rehabilitaci při Terapeutické komunitě pro drogově závislé v Nové Vsi. Ano, skutečně tak zněl celý původní název. Tehdy nás vůbec nenapadlo, že časem to bude terapeutická komunita při občanském sdružení Advaita. Naopak jsme si mysleli, že i doléčování, tehdejší jediná náplň činnosti sdružení, přidruží se časem pod liberecké středisko sociálních služeb, státní a později krajskou organizaci. V roce 2006 však už bylo jasné, že Liberecký kraj podstatně sníží počet zařízení Centra sociálních služeb Libereckého kraje, mimo jiné i o terapeutickou komunitu. Tehdy jsme učinili klíčové rozhodnutí a využili jsme občanské sdružení jako pokračujícího zřizovatele terapeutické komunity. Nikdo si netroufal odhadnout, jak to dopadne. Jako na zavolanou se právě tehdy objevil evropský projekt na posílení kapacity v oblasti finančního řízení, takže se nám podařilo vytvořit pracovní místo finanční, časem pak výkonné ředitelky.

Od roku 2007 jsme šli cestou postupné stabilizace a rozvoje našich služeb v neziskovém sektoru. Nepouštěli jsme se do velkého rozšiřování, spíše jsme systematicky pracovali na zdokonalování stávajících služeb. Výjimkou jsou programy primární prevence, které však dosud tvořily jen zlomek naší činnosti. Vyzkoušeli jsme i slepou uličku v podobě terénní sociální služby podpory samostatného bydlení v r. 2010–2012. Během existence služby se ukázalo, že uživatelům našich služeb vyhovuje ambulantní forma a že o navštěvování ve svých domácnostech oproti našemu očekávání nestojí. Ambulantní služby jsme rozšířili do Frýdlantu, kde jsme k dispozici jednou za dva týdny.

Podrobnosti o rozvoji v roce 2014 se dozvíte z další části výroční zprávy. Na tomto místě bych rád upozornil aspoň na to, že jsme navázali spolupráci se službami, u jejichž klientů problém se závislostí není to hlavní, ale jejichž základní potíž často významně komplikuje. Jedná se především o služby pro bezdomovce. Nechci také vynechat, že po letech čekání se opravila střecha na budově terapeutické komunity.

Děkuji všem, kdo se podíleli na letech činnosti občanského sdružení, členům i zaměstnancům. Chci ocenit především úsilí, které členové i zaměstnanci věnovali do rozvoje služeb občanského sdružení nad rámec své pracovní doby a pracovní náplně, ve svém volném čase. Bez toho bychom se nemohli transformovat do jiné právní formy v tak dobré kondici. Bez toho by občanské sdružení v roce 1997 ani nemohlo vzniknout. Věřím, že pro podobné úsilí budeme nacházet motivaci i pod křídly zapsaného ústavu.

David Adameček
předseda Rady ADVAITA, o. s.

Orgány spolku

Nejvyšším orgánem je valná hromada, statutárním orgánem je rada, která v roce 2014 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 spolek na veřejnosti.

Výkonnou ředitelkou organizace je Olga Merglová, odborným ředitelem MUDr. David Adameček.

Poslání spolku

Posláním spolku ADVAITA je pomáhat lidem ohroženým škodlivými návyky a závislostí uskutečnit změny, které jim umožní žít zdravější a soběstačný život bez sociálního vyloučení.

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

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

Podílíme se na snižování poptávky po drogách jako na jedné ze tří základních **strategií** moderní protidrogové politiky.

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

V naší **vizi** budoucnosti jsme stabilním poskytovatelem kvalitních a potřebných služeb v oblasti prevence a léčby škodlivých návyků a závislosti.

Střípky z historie organizace

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.
- Komunita v tomto roce zaznamenala celkem 315 klientů.
- Ukončení terénního programu Podpora 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.

2014
- Změna právní formy, občanské sdružení ADVAITA se dle zákona stalo k 1. 1. 2014 spolkem.
- Valná hromada spolku odsouhlasila transformaci organizace na ústav.
- Zahájení rekonstrukce budovy terapeutické komunity.
- Rozšíření místa poskytování programu ambulantního poradenství o prostory v dalších neziskových organizacích LK.
- Otevření skupiny pro matky klientky.
- Zajišťování adiktologických přednášek pro zaměstnavatele.
- V terapeutické komunitě proběhla 200. velká komunita (velké komunity se konají jednou měsíčně).

Ambulantní léčba

Poslání
Program ambulantního poradenství Centra ambulantních služeb ADVAITA (PAP) 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 (PAPj) nabízí i delší systematickou spolupráci (PAPs). 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.

Cíle, cílový stav absolventa služby
- Uživatelé služby získali informace o problematice návykových poruch a o možnostech v oblasti léčby závislostí.
- Uživatelé se společně s pracovníky služby zorientovali ve své současné situaci. Pracovníci služby nabídli uživatelům odpovídající možnosti řešení, včetně odkazů na služby poskytované jinými organizacemi.
- Zájemcům o další léčbu závislosti (zejména ústavního typu) pomohli pracovníci služby vhodnou vybrat, objednat se na ni a vystavili jim potřebná doporučení, případně jim pomohli zajistit ta, která služba sama nevydává.
- Zájemci o ambulantní řešení svého problému využili možnosti delší systematické spolupráce ve strukturovaném programu. Po jeho absolvování jim byla nabídnuta odpovídající následná péče.
- Lidé, kteří neprojevili zájem o pravidelnou spolupráci, měli možnost využívat službu nepravidelně a dostalo se jim kromě výše uvedených informací i podpory při řešení akutních problémů.
- Klientům Doléčovacího programu Centra ambulantních služeb ADVAITA, kteří přestali splňovat nároky tohoto programu, jsme nabídli odpovídající alternativu zapojením do programu ambulantního poradenství. Pomohli jsme jim překonat období relapsu či recidivy.

Vývoj v roce 2014
V roce 2014 program využilo celkem 428 osob, o 9 osob více než v roce 2013 (kdy bylo 419 osob) a o 96 osob více než v roce 2012 (kdy bylo 332 osob).

Počet rodinných příslušníků a osob blízkých v programu bylo celkem 126 osob. Ostatních 302 osob byli uživatelé návykových látek a patologičtí hráči, kteří se potřebovali ve svém životě zastavit a zorientovat se ve svých potřebách a přáních, aby mohli uskutečnit kroky ke změně ve svém současném životě. Z tohoto počtu 302 osob bylo 58 osob ve strukturovaném (dlouhodobém) programu a 244 osob využilo jednorázové nebo krátkodobé poradenství.

Ve strukturovaném (dlouhodobém) programu jsme evidovali klienty, kteří docházeli pravidelně, účastnili se individuálních rozhovorů, využívali podpůrnou skupinu nebo skupinu pro patologické hráče. Do programu docházelo 58 osob (v roce 2013 to bylo 57 osob), z toho bylo 22 uživatelů nealkoholových drog, 23 patologických hráčů a 13 osob s problémem užívání alkoholu. Z uživatelů nealkoholových drog bylo 17 uživatelů pervitinu, 3 užívali marihuanu a 2 měli opiátovou závislost. Průměrný věk všech osob ve strukturovaném programu byl 35 let, z toho byly dvě osoby dosud nezletilé (1 muž a 1 žena).

Z počtu 244 osob, které využily jednorázové nebo krátkodobé poradenství bylo 150 uživatelů nealkoholových drog, 40 uživatelů alkoholu a 54 patologických hráčů. Z toho bylo nezletilých 15 osob (8 mužů a 7 žen).

V roce 2014 byla průměrná délka programu jednoho klienta 184 dnů, to je 6 měsíců. Průměrná délka úspěšně ukončené léčby 1 klienta byla 210 dnů, tedy 7 měsíců.

Hlavními nástroji práce v Programu ambulantního poradenství je individuální a skupinové poradenství a terapie (včetně poradenství pro rodiče a blízké), ale také práce s rodinou a blízkými. V programu nabízíme klientům dva druhy skupin. Skupinu motivační pro osoby s látkovou závislostí a skupinu pro patologické hráče. V obou skupinách se zaměřujeme na podporu abstinence a prevenci relapsu.

Zároveň nabízíme skupinu pro rodiče a blízké, která se koná jednou měsíčně. Smyslem tzv. rodičovské skupiny je podpora rodičů a blízkých.

V roce 2014 jsme v rámci celé organizace nově otevřeli skupinu pro matky uživatelky. Na skupinu mají přístup klientky, které jsou matkami a abstinují, nezáleží, v jakém jsou programu. Kromě Programu ambulantního poradenství mohou být z Doléčovacího programu nebo z Terapeutické komunity ADVAITA.

Spolupráce s dalšími organizacemi (v období květen – prosinec 2014)

Nově jsme v rámci Centra ambulantních služeb začali blíže spolupracovat s dalšími organizacemi v Libereckém kraji. Vedla nás k tomu zkušenost, že v řadě jiných pomáhajících organizací se objevují klienti, u kterých se závislost nejeví jako primární. Primární problém ale provází a komplikuje. Takoví klienti se k nám do ambulance dostávali spíše sporadicky.

Zpočátku jsme začali nabízet naše služby v organizacích, které pracují s *lidmi bez domova*, či s lidmi bezdomovectvím ohroženými. Konkrétně s libereckou Nadějí (denním centrem ve Valdštejnské ul. a noclehárnou v Kateřinkách) a azylovým domem Speramus obecně prospěšné společnosti Návrat.

Další cílovou skupinou byli *mladí lidé* ohrožení závislostmi či drogy užívající. Pracovali jsme ve výchovném ústavu v Chrastavě a v nízkoprahovém klubu V kleci Člověka v tísni.

V každé organizaci jsme na prvních setkání přemýšleli, co a jak bychom jim a jejich klientům mohli nabídnout, jak spolupracovat... V každé organizaci a s každým klientem je to pochopitelně specifické. Do některých zařízení docházíme, protože jsme vyhodnotili, že to bude pro klienty bezpečnější a jednodušší. Někteří klienti zase raději docházejí k nám do ambulance.

Zatím se vyprofilovaly tři linie spolupráce:

1. ***Přímá práce*** s klienty z jiných zařízení. Přímá práce probíhala v individuální a skupinové formě.
   - *Individuální:* Šlo o klienty z denního centra Naděje v Liberci a azylového domu Speramus o.p.s. Návrat. Celkem jsme pracovali s 9 muži, jeden z nich docházel do našeho centra, za ostatními jsme docházeli my do zmíněných organizací. Jednoho muže se ve spolupráci podařilo připravit pro nástup na protialkoholní léčbu v psychiatrické nemocnici a jeden s námi spolupracoval dlouhodobě.
   - *Skupinová:* Se skupinou klientů jsme pracovali ve Výchovném ústavu a dětském domově se školou v Chrastavě a v nízkoprahovém klubu V kleci Člověka v tísni. V Chrastavě jsme se zaměřovali především na minimalizaci rizik užívání nelegálních návykových látek, v nízkoprahovém klubu na primární prevenci. Celkem jsme pracovali s 24 klienty a klientkami. Kromě prevence nám šlo také o to, aby nás tito mladí lidé znali a v případě potřeby jim to pomohlo překonat zábrany se na nás obrátit.
2. Jako žádané se ukázalo ***vzdělávání kolegů*** v oblasti adiktologie. Proběhlo ve 4 organizacích: spolek Naděje, azylový dům Speramus obecně prospěšné společnosti Návrat, obecně prospěšná společnost Člověk v tísni, pobočka v Liberci, Výchovný ústav v Chrastavě. Celkem se ho zúčastnilo 45 kolegů. Nutno říct, že vzdělávání bylo vzájemné. Zkušenosti a názory kolegů jsou pro nás obohacením. Vzdělávání mělo za úkol seznámit pracovníky spolupracujících organizací se základními adiktologickými informacemi (nejčastěji užívané drogy, závislost, patologické hráčství, práce s motivací, systém péče o závislé atp.), které lze upravit dle potřeb konkrétní organizace. Další úrovní byla intervizní setkání nad případy či situacemi se závislostmi souvisejícími. Intervizní setkání probíhala v Naději.
3. ***Case management*** – ke konci roku 2014 se z přemýšlení nad našimi společnými klienty (Fokus Liberec, Středisko výchovné péče Čáp, Naděje Jablonec) ukázalo, že rozvoj case managementu ve smyslu *koordinované spolupráce v rámci případu* by mohl být ohniskem našeho zájmu v roce 2015.

Shrnutí a plán spolupráce na r. 2015

- V některých případech se osvědčilo snížení prahu k adiktologickému poradenství – tj. klientům může být poskytováno přímo v organizaci, kterou znají, navštěvují či v ní aktuálně pobývají.
- Podstatný smysl má také osobní kontakt kolegů z různých forem služeb. Propojené služby mohou flexibilněji reagovat na potřeby klientů. Zavedení case managementu jako komplexnějšího nástroje péče, by mohlo být jedním z cílů a prostředků naší spolupráce.
- Doufáme, že smysl má i předávání „adiktologických informací" kolegům, kteří pracují s jinými cílovými skupinami. Pro nás jsou jejich zkušenosti obohacením určitě.
- Za důležité považujeme i mapování cílových skupin v Liberci a okolí (může se jednat i o cílové skupiny drogovým službám v našem regionu tzv. *skryté*), které jsou ohrožené závislostmi. Tyto informace mohou pomoci v *systémovém* a *mezioborovém* hledání možností péče o závislé. Mezi tyto cílové skupiny mohou patřit:
  - Lidé bez domova
  - Mladí lidé nejen v ústavní péči či výchově
  - Etnické menšiny a migranti
  - Lidé s duševními poruchami (psychózy, afektivní poruchy, ADHD, poruchy osobnosti, poruchy příjmu potravy...)
  - Senioři
  - Pracovníci v sexuálním byznysu
  - Lidé s mentálním či tělesným postižením

Tady je několik čísel z různých zdrojů pro dokreslení významu spolupráce s dalšími organizacemi:

• V Evropě se odhaduje, že 30–50 % psychiatrických pacientů vedle duševního onemocnění užívá návykové látky – alkohol, sedativa a konopné látky.

• Je zmapováno, že 50 % lidí bez domova trpí duševní poruchou či nějakým typem závislosti.

• Dále 16 % lidí ve výkonu trestu trpí duševní poruchou (72 % z těchto lidí ji mají spojenou se závislostí).

Plán PAP na rok 2015

V následujícím roce chceme zajistit našim klientům i nadále stabilní program, který je provází na cestě dozrávání, vývoje a změny vlastní osobnosti. Budeme pokračovat v práci s osobami, které užívají nelegální drogy, alkohol nebo s patologickými hráči. Také se zaměříme na osoby, které kromě závislosti mají další sociální znevýhodnění, jako je nízký věk, druhá diagnóza, porucha osobnosti, bezdomovectví apod.
Proto jsme rádi, že se nám podařilo navázat spolupráci s dalšími institucemi, jejichž klienti jsou také našimi klienty nebo mají vysoký potenciál se jimi stát. Srdečně děkujeme všem spolupracujícím organizacím za vzájemné obohacení při společné práci.

Statistika

PAP počet osob v programu

	klienti jednorázově	klienti dlouhodobý program	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
2014	244	58	126	428
celkem	**1317**	**459**	**978**	**2754**

Komentář: Počty osob v jednotlivých sloupcích jsou za poslední dva roky velmi podobné. Z toho usuzujeme, že povědomí o této službě je v Libereckém kraji již stabilní.

Druhy užívaných návykových látek (závislostí) PAP

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
heroin	1	3	3	5	25	26	18	12	8	13	16
pervitin	5	11	16	28	102	120	112	106	96	150	138
z toho polyvalentní užívání	0	0	0	7	6	9	14	14	26	25	0
THC	3	4	4	2	10	11	11	10	17	14	17
alkohol	0	0	1	3	13	22	21	30	35	48	53
patologické hráčství	0	0	2	4	9	18	19	41	36	50	77
kokain	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Subutex nelegálně	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1
těkavé látky	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
medikamenty	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0
injekční aplikace drog	6	14	14	18	86	109	97	80	49	79	94

Komentář: Ze struktury závislostí v roce 2014 v porovnání s ostatními roky se ukazuje nárůst počtu patologických hráčů, osob užívajících alkohol, ale také mírný nárůst počtu osob užívajících opiáty a injekčních uživatelů drog. Polyvalentní užívání drog jsme nezaznamenali, klienti vždy uměli vybrat pouze jednu drogu, kterou preferují.

Klient napsal

Ahoj, jmenuji se Honza.

Je mi 28 let, teď jsem čistej skoro tři roky. Začal jsem ve třinácti. Byly to moje první experimenty s drogou. Ta první byla toluen. Skončil jsem na pervitinu a s jehlou v ruce. Moje první zkušenost s jehlou byla v 16 letech. V té době jsem chodil do práce a i přes všechny problémy, doma nepoznali, že beru drogy. Žil jsem jen s mámou. Měl jsem svůj pokoj a máma do něj nechodila.

Chuť něco se sebou dělat, jsem poprvé pocítil až v 25 letech. Rozhodnul jsem se jít do léčby. V léčebně Horní Beřkovice jsem si uvědomil, že jsem závislý na drogách. Po třech měsících léčby a půlroce života venku jsem zrecidivoval. Jel jsem dva měsíce v tahu. Odpočinul jsem si zase až na detoxu. Nespal jsem 14 dní, tak jsem se šel vyspat. Nakonec jsem v léčebně byl tři měsíce, byly to pražské Bohnice. Tam mi došlo, že potřebuji ještě něco více než je léčebna. Z Bohnic jsem jel rovnou do komunity Advaita v Nové Vsi. Strávil jsem tam v terapii 13 měsíců, než mě vypustili do světa. Dnes bydlím v Liberci, abstinuji a docházím na skupiny do Centra ambulantních služeb Advaita. Cítím tu pochopení.

Děkuji moc ADVAITĚ.

Klient z důvodů užívání steroidů musel opustit Doléčovací program. Vlivem povolení hranic k návykovým látkám zrelaboval na pervitinu. Toto uklouznutí zastavil, pervitin brát nechce, se steroidy se ale odmítá rozloučit. Dochází do Programu ambulantního poradenství.

Doléčovací program

Poslání
Doléčovací program Centra ambulantních služeb ADVAITA (DP) 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 je poskytována 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, kteří absolvovali některý typ léčby své závislosti v minimální délce třech měsíců.
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.

Cíle, cílový stav absolventa služby
Uživatelé služby:
- Získali oporu pro další samostatný a soběstačný život. Přijímají zodpovědnost za svůj život.
- Abstinují od drog, na které mají vypěstovanou závislost. K ostatním drogám mají zdravý postoj.
- Své osobní problémy umějí řešit jinak než užíváním návykových látek.
- Jsou psychicky otužilí, stabilní.
- Dbají na své zdraví.
- Mají stabilní zaměstnání a nejsou závislí na sociálním systému.
- Našli si odpovídající bydlení. Umějí žít a vést svou domácnost mimo podporované byty.
- Mají nedrogové vztahy.
- Naučili se hospodařit s penězi, mají dokonalý přehled o svých dluzích, 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.

Vývoj v roce 2014
V roce 2014 prošlo doléčovacím programem celkem 58 osob, z toho bylo 43 bývalých uživatelů drog a 15 rodičů a blízkých osob uživatelů.
Pro srovnání uvádíme, že roku 2013 bylo v programu doléčování 69 osob. Z toho bylo 35 bývalých uživatelů ve strukturovaném programu

doléčování, 14 rodičů a blízkých osob uživatelů a k tomu jsme navíc evidovali 20 bývalých klientů programu. Celkový počet osob ve strukturovaném programu vzrostl v roce 2014 o 8 osob (z počtu 35 klientů v roce 2013 na počet 43 klientů v roce 2014).
Ze 43 klientů v programu bylo 34 osob závislých na nealkoholových drogách a 9 osob závislých na alkoholu. Oproti roku 2013 nemáme v programu klienty s primární diagnózou patologické hráčství. U 5 klientů bylo ovšem patologické hráčství tak významnou komplikací, že využili skupinových setkání v rámci našeho programu pro patologické hráče.
Zastoupení závislostí na dané droze ve skupině uživatelů nealkoholových drog je v roce 2014 následující: 24 % osob je závislých na heroinu, 74 % osob je závislých na pervitinu a 2 % osob zneužívala buprenorfin. Zastoupení závislostí na dané droze ve skupině uživatelů nealkoholových drog v roce 2013 byl podobný (18 % osob závislých na heroinu, 82 % osob závislých na pervitinu). V roce 2014 se zvýšil poměr ve prospěch uživatelů heroinu.
Klienti do doléčovacího programu nastupují z terapeutických komunit, z psychiatrických nemocnic nebo z věznic. V roce 2014 do programu přišlo 14 osob z terapeutických komunit, 11 osob z psychiatrických nemocnic a 1 osoba byla po výkonu trestu. Celkem jsme do doléčovacího programu v roce 2014 přijali 26 nových klientů. Ostatních 17 klientů v doléčování pokračovalo z roku 2013.
Průměrný věk všech našich klientů v programu od roku 2013 mírně vzrostl z 30 let na 32 let.
Naopak nám od roku 2013 mírně klesl počet žen v programu. V roce 2014 jsme měli v programu 13 žen a v roce 2013 to bylo 18 žen.
Z počtu 43 bývalých uživatelů v programu využilo podporované bydlení 27 osob (7 žen a 20 mužů), 16 osob bydlelo mimo podporované byty. Počet lůžkodnů dosáhl 2897 dnů, kapacita ubytování byla využita na 79,37 %. V roce 2013 to bylo 81 % a v roce předchozím 79 %.
V roce 2014 program ukončilo 25 klientů. Průměrná délka programu jednoho klienta byla necelých 8 měsíců. Úspěšně program ukončilo 13 klientů, což znamená, že naplnili svůj individuální plán. Předčasně doléčování ukončilo 12 klientů. Důvodem ukončení bylo porušení pravidla abstinence, nespolupráce, nástup do výkonu trestu, návrat klienta domů nebo přestup do jiného programu v rámci centra. Z osob, které neukončily program řádně, 5 osob abstinuje od nealkoholových drog, 1 osoba abstinuje ve výkonu trestu, 1 osoba abstinuje od „své drogy“ a 1 osoba je opět v léčbě. O zbývajících 4 osobách nemáme zprávy.
V rámci doléčovacího programu pořádáme pro klienty volnočasové aktivity. Mezi nejoblíbenější patří plážový volejbal, výlety na Ještěd nebo běh kolem vratislavických rybníků. Nohejbal je rovněž atraktivní. Klienti velmi rádi opouští betonovou šeď města a kochají se přírodou nebo hrají míčové hry. Méně oblíbené jsou ekologické aktivity, jako je sbírání odpadků, u kterého se dá ale také velmi dobře pobavit a odpočinout si. Smysluplné trávení volného času nedává prostor nudě a zahálce a přispívá ke spokojenému životu lidí, kteří se uzdravují ze závislosti.

Plán na rok 2015

Doléčování je významnou oporou při přestupu z chráněného prostředí terapeutické komunity nebo psychiatrické nemocnice do běžného života. Jde o období, kdy dochází k ověřování schopností a dovedností, které si klienti osvojili v období léčby.
Naším cílem pro rok 2015 je zajistit funkčnost a stabilitu programu. Chceme se zaměřit na osoby, které mají těžší podmínky pro svůj návrat do běžné společnosti. Konkrétně se jedná o bývalé uživatelky - matky s dětmi. Ke konci loňského roku jsme otevřeli skupinu pro tyto ženy, kde mají možnost sdílet zkušenosti a emoce spojené s výchovou a životem s dětmi. V roce 2015 máme v plánu svou nabídku aktivit pro matky s dětmi dále rozšířit.

Statistika

Druhy hlavních závislostí u klientů ve strukturovaném programu DP

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
THC	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0
heroin	7	11	6	8	4	9	12	2	3	2	8
pervitin	8	14	17	14	14	16	23	26	22	23	25
alkohol	0	0	1	2	1	2	4	2	6	9	9
Subutex	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
těkavé látky	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
léky	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
patologické hráčství	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0

Komentář: Z celkového počtu klientů uživatelů 43 osob je 19 % osob závislých na heroinu, 58 % osob závislých na pervitinu, 21 % osob závislých na alkoholu a 2 % osob zneužívala buprenorfin. Ve srovnání s rokem 2013 zůstává ve struktuře závislostí dominantní zastoupení osob závislých na pervitinu. Oproti čtyřem předchozím rokům se v roce 2014 zvýšil poměr ve prospěch uživatelů heroinu.

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
2014	58	27	16	15	0	58
celkem	**487**	**144**	**328**	**131**	**178**	**712**

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
2014	1027	21	234	100

Komentář: Počet skupin a počet výkonů sociální práce je v posledních doou letech velmi podobný. Oproti roku 2013 narostl počet individuálního poradenství, ale také počet rodinného poradenství. Celkové počty výkonů jsou za poslední dva roky stabilní. Z celkového srovnání počtu výkonů v letech je patrno, že výkony narůstají od roku 2009, kdy jsme začali nabízet v rámci doléčovacího programu podporované bydlení.

Doléčovací program s bydlením

	přijatí klienti celkem	muži	ženy	průměrný věk	využití lůžkové kapacity	prům. doba pobytu	předchozí léčba PL	TK	DC	VTOS
2009	12	9	3	30	40,0 %	91 dnů	x	x	x	x
2010	23	15	8	30	63,0 %	101 dnů	x	x	x	x
2011	28	19	9	29	77,4 %	112 dnů	13	15	0	0
2012	29	15	14	28	79,2 %	142 dnů	14	13	1	1
2013	25	16	9	32	81,0 %	119 dnů	11	13	0	1
2014	27	20	7	31	79,4 %	162 dnů	9	16	0	2

Použité zkratky: PN – psychiatrická nemocnice/léčebna, TK – terapeutická komunita, DC – doléčovací centrum, VTOS – výkon trestu odnětí svobody.

Komentář: Roku 2014 je průměrná doba pobytu na bytech 162 dní, což je asi 5,4 měsíce. Průměrná doba klienta v programu je 228 dní, což je necelých 8 měsíců.

Klient napsal

Je to právě rok, co jsem po 15-ti měsících dokončil Terapeutickou komunitu Advaita, a tak se pokusím krátce shrnout, jak vypadá můj život po hlavní části léčby (do Doléčovacího programu Advaita docházím dodnes).
Advaita mi bez nadsázky pomohla nejen se vypořádat se svou závislostí, ale především stát se lepším člověkem. Spolehlivost, zodpovědnost, dochvilnost, upřímnost. Nejen tyto vlastnosti mi pomohla Advaita v sobě nalézt a jsou mi v životě velkým přínosem. Díky nim a díky píli, na kterou jsem si v komunitě zvykl, se mi po roce daří jak v osobním tak profesním životě.
S rodinou mám nejlepší vztahy ve svém životě, například s tátou jsme si dnes velmi blízcí, přestože v mládí jsem si s ním příliš nerozuměl, můj syn mi věří, což také v minulosti nebylo samozřejmostí. Své přátele si dnes vybírám a všiml jsem si, že ti, které mám, si cení právě těch vlastností, které jsem v Advaitě nalezl.
Kdyby mi někdo před rokem řekl, že dnes budu dělat mistra v jedné z libereckých továren, budu mít na starosti víc než dvacet lidí a přijde mi výplata skoro 30 tisíc, asi bych si poklepal na čelo. Nicméně zjevně i zaměstnavatel oceňuje můj přístup a vystupování, které jsem si mohl v Terapeutické komunitě nejednou vyzkoušet. Díky tomu se mi daří splácet dluhy, které mám.
S abstinencí nemám větší problémy, chutě na drogy se sice občas i dnes dostaví, ale moc dobře vím, jak se s nimi vypořádat a co je důležitější, jak předejít situacím, které by je mohly spustit.
Pochopil jsem, že ta opravdová radost se dá v životě „sehnat" mými činy, nikoli v prášku za pět stovek.
V docházení na doléčování hodlám i nadále pokračovat, probrat svůj život s nezaujatými odborníky zůstává pro můj život přínosem.

Klient je v závěrečné fázi Doléčovacího programu, abstinuje, pracuje. Ve svém životě je spokojen.

Poděkování
Tým Centra ambulantních služeb ADVAITA děkuje všem jednotlivcům i rodinám, které do našich společných sezení přispěli dílem důvěry, přinejmenším takovým, aby nás oslovili a vyhledali.
Děkujeme vedení ADVAITA, z. ú., za klid a jistoty důležité pro naši práci. A také děkujeme všem zařízením, která s námi v roce 2014 spolupracovala. Jedná se o organizace z Liberecka (př. Krajská nemocnice Liberec, a.s., Návrat, o.p.s., Naděje) i z celé České republiky (př. PN Horní Beřkovice, PN Kosmonosy, TK Bílá Voda).
Děkujeme všem, kteří se podíleli na náplni našeho hesla „Pomáháme lidem, pro které změna znamená život".

Eva Kopecká
vedoucí centra ambulantních služeb

Pohled zaměstnanců CAS

Co si vybavíte, když se řekne rok 2014 v ADVAITĚ?

Lucie Plíšková, sociální pracovnice v komunitě i v centru ambulantních služeb
„Když se řekne Rok 2014 v Advaitě, jako první mě napadne slovo "ZMĚNA".
A těch změn bylo pro mě hodně. Po pěti letech fungování v komunitě na pozici sociální pracovnice jsem začala pracovat na částečný úvazek i pro naše Centrum ambulantních služeb. Myšlenka propojení sociálně právního poradenství napříč programy mě nadchla, ale realizaci jsem si těžko dokázala představit. V hlavě jsem měla spoustu otázek.
Budu schopná naplno se věnovat všem klientům tak, jak potřebují? Zoládnu pomáhat těm, co už opustili chráněné prostředí a žijí „venku"? Budu schopná jim poradit v tématech, se kterými jsem se v komunitě nesetkala? Jak se mi bude pracovat s lidmi v ambulantním programu, s lidmi méně motivovanými k léčbě? Byla to výzva – výzva učit se novým věcem. A já se učím ráda. Přes drobné technické problémy (Dva počítače nebo přenosný notebook? Které dny v týdnu v komunitě a které na CASu?) jsem se statečně prokousala k pozitivním přínosům mé nové práce. Tak těžko se mi loučilo s klienty, když odcházeli z komunity... a od teď jsem se s nimi mohla dál vídat v rámci doléčování. Plynule jsme navázali na řešení jejich sociálně právních problémů a pokračovali jsme v započaté práci. S novými klienty v ambulantním i doléčovacím programu jsem se seznámila rychle a i s nimi se mi pracuje velmi dobře. Někdy je to fofr, ale kolegové mi hodně pomáhají – a za to jim patří velký dík.
Další velkou změnou byla rekonstrukce našeho domu. Opravovala se střecha, probíhala rekonstrukce půdy. Dočasně jsem musela změnit kancelář, abychom se do komunity všichni naskládali. Na novém místě se mi zalíbilo, takže změna se po rekonstrukci stala trvalým stavem a zůstávám ve svém novém „pokojíčku".
Nakonec bych ráda zmínila i změnu účesu, kdy jsem po 15-ti letech shodila dlouhé vlasy... ale to se sem asi příliš nehodí :-D."

Jakub Kabíček, terapeut v centru ambulantních služeb
„Spousta zajímavých setkání."

Irena Habrová, terapeutka v centru ambulantních služeb
„Vrátila jsem se do týmu téměř po roční pauze a byl to velmi příjemný šok. Mám kolem sebe tým zkušených pracovníků - zralé, charismatické osobnosti, se kterými se jednak dobře spolupracuje a pro klienty představují řád i bezpečí."

Eva Kopecká, vedoucí centra ambulantních služeb
„Rok 2014 na CASu pro mě byl o pokračování práce ve stabilních a osvědčených programech, o výborné spolupráci v rámci celé naší organizace. Zároveň o začátku spolupráce s jinými libereckými organizacemi.
V průběhu léta došlo ke změně složení týmu, přesto žádný nováček do našich řad nenastoupil, vrátila se naše dlouholetá výborná spolupracovnice. A jiná kolegyně nastoupila na zaslouženou "mateřskou dovolenou".
Díky vedení se povedlo zútulnit prostory centra. Nejen letním malováním, ale hlavně dlouho odkládanou stavební úpravou v konzultační místnosti – máme nové posuvné dveře.
A co dále přinesl rok 2014? Z občanského sdružení ADVAITA se stal zapsaný ústav. Musím přiznat, že kdyby mi neřekli, že máme novou hlavičku, razítka..., tak jsem si ani nevšimla. Proto díky, že tak zásadní změny se atmosféry a chodu centra nedotkly.
Možná ještě mohu přidat, že proběhlý rok byl pro mě také první celý rok na hlavní pracovní poměr po delší odmlce.
A co přinese rok 2015? Jdeme tomu vstříc."

Klient napsal

Výhled do neznáma.

Duben je tak zajímavý měsíc.

Příroda se probouzí, ale zima ještě nespí.

Výšlap na Ještěd, chtíc nechtíc.

Vztek, pot, ale i touha nahoru vyjít.

Po hodině strmé chůze blíží se cíl.

Nohy jakoby lehčí se zdají,

když rozhlédnu se kolem, dech se tají.

Už abych tam co nejrychleji byl.

Jsem v Liberci sotva týden

a už výhled na neznámé kopečky mám.

Nádherou při západu slunce jsem lapen

a pak už plný dojmů a prochlazen dom utíkám.

V průběhu doléčování si klient uvědomil, že má problém nejen s užíváním alkoholu, ale také s patologickým hráčstvím. Od „své primární drogy" stále abstinuje. Začal zneužívat marihuanu a učí se pracovat se svou závislostí na hraní. Dochází do Programu ambulantního poradenství.

Pavel Jäger, terapeut v centru ambulantních služeb

„Rok 2014 měl na konci 4 a my jsme tu dole na CASu taky zase stálí 4 lidi a máme se dost dobře, vrátila se nám Irena - nehrozí nic jako tzv. tichá domácnost resp. tiché pracoviště.
Na atmosféru fajn, na soustředění k administrativě nic moc.
Pak nástup Kuby: jako "moje pravá ruka", neb sedí po mé pravici, se osvědčil výborně, je šikovný a má dobré nápady.
Eva – ta už je tu déle, ale taky vše v pořádku, hlavně ty koláče, co sem nosí.
Lucka nám pomáhá se sociální prací, což se hodí, když si nevíme rady nebo nemáme čas. A klienti ji mají též rádi.
A já ... nechť zhodnotí druzí.
Takhle to vidím já."

Renata Richtrová, vedoucí kanceláře

„Na první pohled mi připadal rok 2014 v Advaitě docela běžný a obyčejný. Na druhý pohled se mi ale už vybaví pár změn: neuvěřitelnou změnou pro mě bylo dokončení nové střechy budovy terapeutické komunity, viditelnou změnou i pomocí nová kolegyně účetní a nový kolega terapeut a v neposlední řadě vítanou změnou možnost setkávat se i s dalšími poskytovateli sociálních služeb a dozvědět se tak blíže o jejich činnosti."

Květa Loudátová, hospodářka v komunitě

"Tak za mě to byla rekonstrukce střechy. Díky ní jsem přesídlila z druhého patra zpátky do prvního, kde jsem dříve působila několik let. Tím jsem se dostala zpět do dění celé komunity. Však hlavní a zásadní změnou pro mě je, že naše organizace se stala již v roce 2013 členem Potravinové banky. Tento rok byl, jak se říká, rozjezdový.
Pravidelně jsme potraviny začali odebírat až začátkem roku 2014, ale i tak to bylo něco nového. Moje pracovní náplň se rozšířila, kromě běžných nákupů, o dovoz a začlenění potravin z PB do jídelníčků. Dnes si myslím, že se nám to povedlo dobře zvládnout a začlenit do chodu komunity. Pro potraviny jezdím každou středu a klienti se již předem těší, co jim dobrého přivezu."

Klient napsal

Zdravím všechny ty, kteří právě v ruce drží výroční zprávu Advaity a s údivem si jí prohlížejí a čtou. Je to jedna z forem, jak lidem ukázat a zjistit, čím se sdružení Advaita zabývá a co dělá pro lidi, kteří mají problém s drogama, alkoholem, mariuhanou či si chtějí jen tak popovídat o životě a vypovídat se. Vím, o čem mluvím, protože jsem ten problém měl a ještě ho řeším a Advaita mi v tom stále pomáhá. Teď budu mluvit v množném čísle, protože už nejsem sám, ale jsme na ten čistý život dva. Mé já a mé druhé já (přítelkyně). Naše příběhy jsou jiné, ale přece stejné. Odehrávaly se na jiných místech s jinými lidmi a v jiných časech, ale přesto jsou stejné problémem, který máme společný a tím byly drogy. Já se k drogám dostal v 17 letech a změnily mi život doslova od základů, přítelkyně začala experimentovat už v 15 letech a taky si prošla tím, co drogy do života vnášejí. Samé útrapy, beznaděj, strach, nevidění budoucnosti a dopadnutí na samé dno existence člověka. Nejhorší je, že člověk si občas uvědomuje svůj problém, ale závislost je silnější a ovládá člověka plnou mírou, nechce slyšet, že by byl závislý a neví jak z toho ven. Neví, jak si říct o pomoc, neví komu si má říct o pomoc. Tohle jsme zažili oba dva. Drogy byly silnější než rodina, opravdoví kamarádi, morálka, etika a zákony. Pro drogy jsme dělali věci, které byli kolikrát v rozporu se zákonem a taky jsem za to byl za ¨zásluhu¨ dvakrát potrestán výkonem trestu. Přišel jsem o řidičák a ztratil jsem všechno kolem sebe, zůstal jsem úplně sám. Skoro to samé platí i u mé přítelkyně, která na tom byla podobně a ještě k tomu se starala o dvě její děti. Z téhle, zdá se bezvýchodné, situace jsme našli oba dva řešení – říct si o pomoc a jít s tím něco dělat, protože jenom slova nic neznamenají. V tomto ohledu jsou důležité činy. Nezávisle na sobě jsme se rozhodli s tímto problémem hnout směrem kupředu a ne zpět. Je důležité podotknout, že člověk na to musí přijít SÁM, jinak to nemá vůbec cenu. V tomto mluvím za sebe, protože u každého to není stejné, každý jsme nějaký. Já šel pro začátek do léčebny v Horních Beřkovicích a přítelkyně šla do Červeného Dvora. Tam jsem pochopil základy toho jak vůbec sám se sebou pracovat a co mi může v krizových situacích pomoct. Důležité je chtít, protože bez toho se taky člověk neobejde. Po úspěšném ukončení léčby v léčebně jsem se rozhodl nastoupit do komunity v Nové Vsi u Liberce. Byl tam i ten důvod, že jsem chtěl víc poznat sám sebe a vnitřních věcí jsem měl na řešení trochu víc, chtěl jsem se plně otevřít. Novou Ves jsem si vybral proto, že trošku jsem Liberec znal a hlavně, že to bylo nové město a nové možnosti života. Pryč z míst, kde na mě závislost číhala každý den. V komunitě teprve začalo poznávání sebe samotného, doslova a do písmene. Kdo nechce, nemá tam co dělat. Perfektní tým terapeutů pomůže člověku dosáhnout toho, pro co si do komunity přišli. Abstinence, pozitivní myšlení, hledání v sobě vůle, normální náhled na život, přeloženo po našem - hlavně se z toho nepo... Každá situace má řešení a to se promítá i v normálním životě. Získali jsme nové čisté vzpomínky, nové zážitky ze světa čistých, nové kamarády a přátele, zpět svojí rodinu a hlavně jsme se naučili mít sebe rádi. Je pravda, že jsme si sáhli na dno, co se týče psychické stránky, protože skupiny a rozebírání se a opětovné skládání osobnosti je také důležité. K tomu přidejte fyzickou zátěž, jak reagujete pod zátěží, příjemné prostředí a zázemí a pocit toho, že někam patříte a že vás má někdo rád. Je toho hodně, co by se dalo vyzdvihnout, ale je toho dost pozitivního.

Po úspěšném ukončení rituálu jsme se vydali na cestu do běžného života, kde nám opět Advaita dala možnost hezky a útulně bydlet a poznávat Liberec z té druhé strany – ze strany čistých. Není jednoduchý přechod z komunity ven, ale zase říkám, kdo chce, tak to má jednodušší. Opět Advaita válí, protože nám pomáhá se vyrovnat s žitím venku a starat se o sebe. K tomu slouží opět skupiny a individuální rozhovory, protože doléčování je velmi důležitá součást při ozdravování člověka a mysli. Chceme oba dva moc moc moc poděkovat všem z Casu v Liberci a v komunitě v Nové Vsi (oni vědí, o koho se jedná, že?) co se podíleli a stále podílejí na pomoci lidem, kteří mají problém podobný tomu našemu. I proto jsme se rozhodli napsat pár řádek a tím i zároveň poděkovat, protože tahle pomoc je k nezaplacení.

Díky M.+I.

Oba klienti jsou stále v Doléčovacím programu, abstinují, pracují a vychovávají společně její děti.

Terapeutická komunita

Poslání
Terapeutická komunita ADVAITA (TK) 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 postupů podporujících jejich osobní rozvoj a změnu 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.
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. Chápou 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.
- 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.
- Umějí obsluhovat počítač, dovedou vyhledat potřebné informace na Internetu.
- 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.

Vývoj v roce 2014

V roce 2014 prošlo zařízením celkem 29 klientů, z toho 7 žen a 22 mužů.

Léčbu v tomto roce ukončilo celkem 16 klientů, z toho 13 mužů a 3 ženy. Program řádně se závěrečným rituálem dokončilo 11 klientů, z toho 8 mužů a 3 ženy. Ze zbývajících klientů 3 klienti odešli na základě vlastního rozhodnutí, 1 klient nastoupil do výkonu trestu a 1 klient skončil z disciplinárních důvodů. Ze 16 klientů, kteří léčbu v TK v roce 2014 ukončili, bylo 15 klientů v našem zařízení déle než tři měsíce, což se z odborného hlediska považuje za dobu potřebnou k tomu, aby u klientů proběhly aspoň minimální změny. Klient, který byl u nás pouze dva měsíce, musel nastoupit do výkonu trestu odnětí svobody.

Devět klientů, kteří skončili v TK, využilo doléčovacího programu Centra ambulantních služeb ADVAITA v Liberci s podporovaným ubytováním. Jeden klient využil doléčovacího programu v DC Magdaléna a jedna klientka přešla plynule do doléčovacího centra v Plzni.

Součástí programu se od ledna 2014 stala pravidelná setkávání klientů ve druhé fázi programu s vedoucí terapeutické komunity. Jedním ze smyslů setkávání je prohloubení spolupráce mezi všemi členy komunity, tzn. členů skupiny a členů týmu. Posilovat vědomí o nutnosti podílení se na chodu komunity, vědomí odpovědnosti za průběh léčby každého klienta, podpořit přijetí odpovědnosti za sebe i za druhé. Setkávání o délce 60 minut mají stanovenou strukturu, kterou jsme zpracovali ve spolupráci s klienty.

Ve druhé polovině roku jsme se zaměřili na zvýšení zaměstnavatelnosti klientů po odchodu z programu terapeutické komunity. K tomuto využíváme tzv. job klubu, který probíhá ve spolupráci pracovní terapeutky komunity a terapeuta z doléčovacího centra Advaity a sociální pracovnice pracující v obou našich zařízení. Klienti jsou vzděláváni v pracovněprávních vztazích, ve svých právech a povinnostech, nacvičují si přijímací pohovory, s jejich souhlasem jsou při tom natáčeni kamerou a zpětně tak lépe mohou vyhodnotit, jak na „přijímacím pohovoru“ působí a co je třeba změnit či naopak upevnit. Protože program komunity je rozdělený do jednotlivých fází, není možné stanovovat pevný čas a termín, kdy job kluby budou probíhat. Budeme je organizovat vždy, jakmile bude ve 2. fázi dostatečný počet klientů.

I letos jsme využili možnosti pracovní terapie venku díky o. s. Armillaria a naši klienti zajišťovali hrabání a čištění luk a hájů.

Z oblasti sociální práce vybíráme práci na zlepšení finanční situace klientů. Klienti si zmapují své dluhy, osloví věřitele, domlouvají si splátkové kalendáře. Jsou-li dluhy nad finanční možnosti daného klienta, spolupracujeme s dluhovou poradnou pod hlavičkou libereckého občanského sdružení D.

Již podruhé jsme se účastnili s klienty jako dobrovolníci na Celorepublikové sbírce potravin potravinové banky v ČR.

Od října 2014 probíhala rekonstrukce střechy komunity. Střecha byla v havarijním stavu a kvůli tomu jsme nemohli užívat půdní prostory, které

Klient napsal

ADVAITĚ

Přišli jsme z pustiny jak četa vojáků,
bez sluchu, bez zraku
a plná boláků.

Nejedna čistá duše byla nám v životě oporou,
zatímco my kolikrát bez výčitek kuli pikle za oponou.
Polovinu našich strastí brali na bedra všichni ti,
kteří chtěli vidět střízlivé děti.
Druhá polovina stála na nás, aby si každý z nás uvědomil,
že bez vlastního snažení by svůj cíl nedohonil.

A proto tu vlastně jsme.
Vojáci ze všech koutů země naší,
kteří všechny ty noci bezesné
s odstupem času nesnáší.

Dost už všemu bylo,
co se nám nelíbilo.
Nyní nám na tváři
nová naděje září.

Chceme se světu líbit,
krásu hledat v obzoru
a jednou provždy si slíbit,
že budeme stále hledat pokoru.

jsou určené pro pracovní terapii. Jakmile budou práce dokončené, vrátíme se k celému sortimentu výrobků, které jsme v provizorních podmínkách nemohli obsáhnout – např. k výrobě keramiky.

Můžeme konstatovat, že se podařilo splnit plán na rok 2014 – snížil se počet svévolných předčasných odchodů klientů a vzrostl počet řádně ukončených léčeb klientů.
Začala rekonstrukce budovy.
Podařilo se stabilizovat složení týmu, které bylo během roku 2014 beze změn.

Plán na rok 2015
Udržet nízký počet časných vypadnutí z programu a vysokou míru dokončenosti programu.
Jeden ze členů týmu dokončil kurz muzikoterapie. Plánuje tohoto vzdělání využít pro další terapeutickou práci s klienty. Představa je taková, že každé dva týdny bude mít v roce 2015 hodinu muzikoterapie pro klienty v rámci programu technik pro klienty.
Po dokončení prací v rámci rekonstrukce střechy znovuobnovit pracovní terapii v půdních prostorách a rozšířit sortiment výrobků.

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
2014	2	20	0	0	1	2	0	0	6
celkem	**123**	**182**	**2**	**8**	**6**	**8**	**2**	**38**	**9**

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 a v roce 2014 se poměr přesunul ještě více ve prospěch pervitinu.

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
2014	29	14	22	7	16	3	1	12	27,4
celkem		**351**	**271**	**108**	**339**	**124**	**61**	**153**	**25,0**

Ve sloupci prošlo zařízením celkem neuvádíme součet. Jsou tam započítaní i klienti, kteří byli v našem zařízení již v předešlém roce a jsou tedy uvedeni ve sloupci nastoupilo nových v roce 2013.
Ukončení dle dohody se týká celkem 12 klientů (jeden klient nastoupil po dvou měsících v programu do plánovaného výkonu trestu).

Klient napsal

PROČ JSEM ŠPATNĚ BOUCHNUL GONG

Proč jsem špatně bouchnul gong? Byl jsem hodně u sebe. Už teď přesně nedokážu říct, co se ve mně dělo, ale dokážu říct, co se ve mně děje teď poslední dobou. Mám strach, který nechci, tudíž ho nahrazuji vztekem a nenávistí vůči druhým. Teď jsem dospěl k tomu, že je lepší si připustit to, že mám strach, ale nejdřív, než si ho připustím, tak musím zjistit, z čeho plyne. Obecně mám strach z lidí, protože mi dost ublížili nebo mě spíš zklamali a toho se bojím. Bojím se toho, že když si někoho připustím k tělu, tak mám strach, že mě zklame. Je to pro mě těžké, ale zároveň nechci žít ve strachu. Další strach je z prožívání. Proč nechci prožívat negativní emoce? Je to asi kvůli tomu, že jsem citlivější, než si dovedu připustit, ale mám z toho strach to dát najevo, když se třeba řeší na skupině nějaké těžké téma, tak je mi z toho do pláče, ale zase se bojím pustit to, protože si pomyslím, jak by na mě lidi koukali. Mám v tom blok. Ani když jsem sám, tak se nedokážu rozbrečet a vím, že bych to potřeboval a ať chci nebo ne, jsem hrozně ovlivněný lidmi okolo mě. Už to tak nechci. Další věc, kterou jsem si připustil, že si až teď pomalu začínám připouštět v hloubi duše, že táta umřel, což má na mě určitě nějaký vliv a mám strach, abych se s tím dokázal srovnat, protože to zatím snáším až moc dobře na to, jak moc jsem ho měl rád. Bojím se toho, že mě to změní v nějaké bezcitné monstrum a to, co teď zažívám s mámou, je další věc, které se bojím. Mám strach z toho, že se jí něco stane, protože z toho jak mluvila na rodinné terapii, to že vidí všechno černě, že jí všichni ubližují, nebo že není nic, z čeho by měla radost, to na mě působilo dost hrozně, jakoby říkala, že už umírá a já s tím nic neudělám. Mám z toho hrozný strach. Bojím se jí napsat a bojím se toho, co mi odepíše, i když hrozně rád bych jí podpořil, ale nevím jak, a také nevím, jak bych to celé vyřešil, protože dál se rozhoduji napsat nebo ne. Tak se mi zdá, že mě to tak i tak rozbije. Toto jsou všechno věci, které v sobě řeším, proto je možné, že jsem třikrát špatně bouchnul gong. Nic víc za tím nevidím.

Poděkování

Děkuji celému týmu terapeutické komunity za aktivitu a chuť k práci, která je zároveň službou lidem.

Děkuji rodinám a blízkým našich klientů za jejich účast na léčebném procesu jejich synů, dcer, partnerů a partnerek, protože obnovením blízkých vztahů klienta se zvyšuje šance na jeho uzdravení.

Dále děkuji vedení celé naší organizace za jistoty, které nám poskytuje, abychom se mohli věnovat především naší práci.

Děkuji za významnou spolupráci s odborníky po celé republice (např. doléčovací centra, psychiatrické léčebny, obvodní i odborní lékaři, další organizace poskytující sociální služby).

Děkuji všem, kteří se podílejí na naší službě podporou, a to nejen materiální či finanční, ale i ústní.

Pavlína Iblová
vedoucí terapeutické komunity

Pohled zaměstnanců TK

Co si vybavíte, když se řekne rok 2014 v ADVAITĚ?

Petr Kopejska, vedoucí terapeut v komunitě

„Když se ponořím do vod roku 2014, je to ponoření příjemné a uvolňující. Nacházím se v termálním jezírku. Voda je příjemná a probublávaná dobrými zprávami, uspokojivými pracovními vztahy v týmu celé ADVAITY i komunity.
Hřejivá termální voda optimální teploty není zcela průzračná a čistá. V tom ale právě spočívá její léčivý účinek. Je nějak zabarvená. Když v ní člověk chvíli spočine, může se mu stát, že se z něj uvolní různá bolení a toužení, rozličné duhy i neduhy. Tím ale dochází k určitým potřebným změnám, bez kterých život není životem.
Do projeveného vědomí roku 2014 se vnořila především krásná a opravdová objetí a přání pro řadu řádně ukončivších klientů komunity v tomto roce. Objevila se tam světýlka pochopení, porozumění a přijetí i pro chování riziková, obtížně čitelná, stojatá nebo přílišvzedmutá. Prošlo také pár deštivých přeháněk a bouřek, které pročistily vzduch. Bylo proneseno několik opravdu silných a dobře zacílených slov. I několik prázdných frází a vydělených zvolání se neslo prostorem ranních oparů.
Atmosféra termálního jezírka byla celkově stabilní a tvůrčím způsobem uvolňující. Podařilo se zabezpečit budovu komunity novou střechou proti cizorodým vodním proudům, dřevokazným houbám a rušivým větrům. Podařilo se udržet tým komunity ve stabilní formaci naslouchajících, tvořících a otevřeně komunikujících lidí.
Podařilo se udržet celkově dobrý rytmus a obohacovat jej průběžně a citlivě novými i staronovými vibračními kvalitami v podobě tradičních zátěžových pobytů, oslavy výročí komunity, víkendů s příbuznými, vhodně zvolenými tématy lekcí a technik, otevřenou skupinovou i individuální prací s klienty.
Děkuji za rok 2014.
Věřím, že se mi ještě podaří několik takových termálně léčivých let bez extrémních teplotních výkyvů zažít!
Toto se mi vybavilo v souvislosti s loňským rokem.“

Michal Drobník, terapeut v komunitě

„...napadlo mě, že rok 2014 pro mě byl v komunitě v něčem zlomový. Uvědomil jsem si totiž, že často hledám a poukazuji na "nedostatky" ve fungování komunity. Také jsem kvůli tomu často narážel a byl v konfliktu. Nebylo mi v tom dobře a tak jsem začal hledat jiné cesty. Zkouším se zaměřovat na to, co funguje a co by se dalo podpořit a je mi v tom mnohem lépe.“

Pavlína Iblová, vedoucí komunity

„...pro mě rozhodně počátek rekonstrukce střechy a půdy. Také úspěch v nízkém počtu předčasných odchodů, stabilní tým po celý rok bez personálních obměn, zaměření se na posílení fungování klientů po odchodu z léčby /job kluby/, úžasná spolupráce s CASem, spoluúčast na výzkumu výskytu ADHD u klientů pod hlavičkou Kliniky Adiktologie.“

Blanka Budinská, terapeutka v komunitě

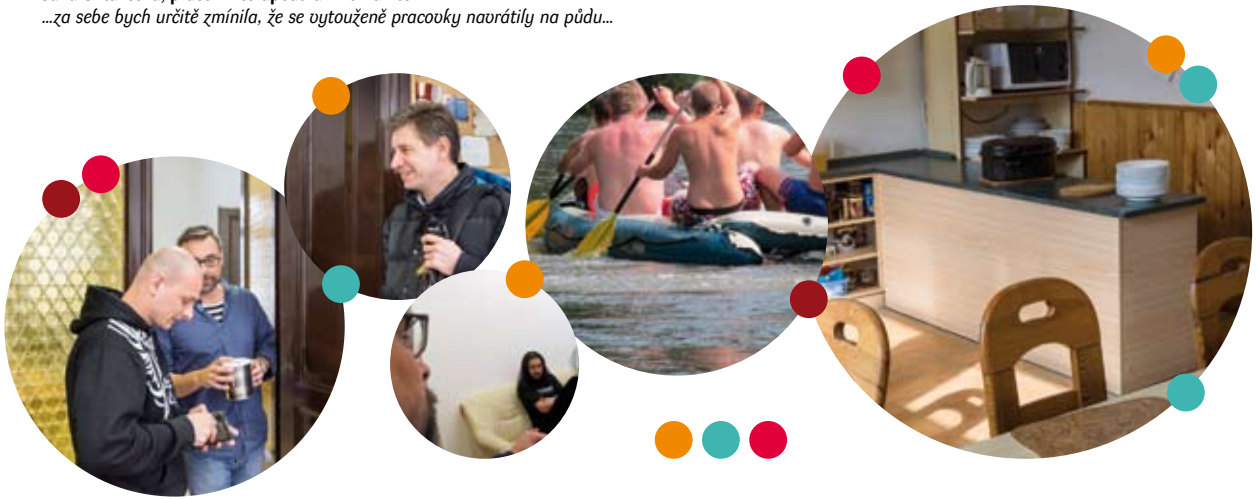
„Když se ohlédnu za uplynulým rokem... Pro mne je tento ve znamení loučení. Vzhledem k tomu, že jsem zde pracovala druhým rokem, bylo to poprvé, co jsem poprvé prožívala se svými klienty jejich léčbu od začátku až do konce. Od nástupu do léčby, až k vytouženému a zaslouženému ukončení léčby se závěrečným rituálem. Vzpomínám si na jejich slzy bolesti a smutku, ale i první střípky uvědomování si vlastních hodnot a kvalit, jak střípky dávali ze začátku dohromady

jako skládačku a úplně na konci, z ní vlastním úsilím a snahou vytvořili něco pro mne, nádherného. Vázu, číši, pohár vítězství, sebeuvědomění, zadostiučinění za všechnu svou snahu a ještě mnohem více, co je oku i duši přihlížejícího mnohdy skryto.
Rok 2014 je pro mne tedy ve znamení loučení s lidmi, kteří prošli naší komunitou, jež mi bylo ctí poznat a být jim kousek jejich života nablízku a být přítomna jejich proměně. Proměně, na jejímž začátku a konci byla zejména vlastní vůle, víra, snaha, ochota, uvědomění si nejen svých selhání a nutnosti začít žít soůj život jinak, ale také svých nesmírných kvalit, jež stojí za to prohlubovat a stavět na nich ve jménu lásky k sobě samému, k životu, ke všem ostatním."
Toto se mi vybavilo v souvislosti s loňským rokem."

Adéla Paulík Lichková, terapeutka v komunitě
„Pro mě to byl rok, kdy jsem se začala z mateřské zase trošku vracet do komunity. A je úžasné s tím odstupem sledovat, jak ten systém v komunitě funguje, jak na sobě klienti pracují, jak terapeutický tým maká, i když je toho hodně...! (omlouvám se, že jsem tak patetická, ale fakt je to paráda...) :)"

Lukáš Vonostránský, terapeut v komunitě
„Rok 2014 byl ve znamení rekonstrukce, nejdříve jsme očekávali, kdy bude, a pak jak bude probíhat. Nakonec se vše dobře povedlo a nedošlo ani k omezením provozu. V komunitě se tak, kromě kvalitní terapie, mohl rozjet projekt výzkumu ADHD pod taktovkou Kliniky adiktologie. V neposlední řadě rok 2014 byl skoupý na disciplinární odchody."

Jana Oktávcová, pracovní terapeutka v komunitě
...za sebe bych určitě zmínila, že se vytouženě pracovky navrátily na půdu...



Program primární prevence

Poslání
Program primární prevence je poskytován v rámci služeb Centra ambulantních služeb ADVAITA. Je poskytován školám a školským zařízením v Libereckém kraji. Program se zaměřuje na předcházení rizikového chování u dětí a mládeže, poradenství a intervenci v oblasti nežádoucích sociálních jevů. Cílem programu je formou specifické primární prevence posilovat pozitivní vzorce chování, zdravý způsob života a otevřenou komunikaci a eliminovat rozvoj a dopady negativního sociálního chování.

Nabízené programy
Řekni, kdo jsem (sebejistota, sebepoznání, emoce, komunikace), **Jak zlepšit vztahy v naší třídě** (agrese, šikana, podpora vztahů ve třídě), **Drogy a my** (závislost, poruchy příjmu potravy, legální, nelegální drogy), **Nevytahuju se, rostu** (dospívání, mezilidské vztahy, antikoncepce, prevence rizikového sexuálního chování), **Cesta k toleranci** (předsudky, tolerance, diskriminace, právo na vlastní názor), **Nebezpečí sekt a extremismu**.

Shrnutí činnosti a událostí
V roce 2014 proběhl v šesté třídě liberecké základní školy program Jak zlepšit vztahy v naší třídě. Programem provedla lektorka Mgr. Naděžda Marková, které patří za jeho zajištění poděkování.

Ukázka programu
...Ve třídě je chlapec, který by se rád kamarádil, ale dává to najevo nešikovně tím, že druhé „popichuje". Je proto pro ostatní nečitelný. Někteří z žáků se pak postaví na stranu žáka, který je „popichován". Chlapec říká, že mu nevadí, že je mimo dění třídy, že je na to zvyklý, zároveň by stál o to, aby mezi děti patřil, ostatní jsou tomu nakloněni, on jim však zatím neumí „jít naproti". Při programu téma otevíráme. Přehráváme několik situací v prostoru, modelujeme různé alternativy, co s tím, když by byl někdo sám, proti všem, co za tím je, jak nám v tom je, co si o tom myslíme, jak tomu rozumíme? Pracujeme se slovy agresor, oběť, jak se postavit potencionálnímu agresorovi, s pojmy hranice, skupiny, respekt, očekávání, potřeby, pocity, empatie, porozumění, komunikace. Vzniklé situace děti reflektují. Chlapec slyší, že by s ním děti rády kamarádily, že to záleží na něm, aby se tomu otevřel. Chlapec to bude zkoušet jinak, než doposud...

Ukázka z hodnocení programu dětmi

Co se ti na programu líbilo?
Program byl zajímavý a poučný; upřímnost; hry a povídání; že jsme si povídali o všem; hry a zábava; že se třeba řešily věci, které neznám a zajímavé.

Co ti naopak scházelo, co mohlo být jinak?
Mělo mluvit více dětí; nic mi nescházelo; čas, bylo to krátký; víc her; vyjádření citů.

Jaká témata by tě zajímala, o čem bys rád/a mluvil/a při dalším setkání?
Líbilo by se mi mluvit o mých citech v rodině; o závislosti na alkoholu, drogách, cigaretách; rasismus; problémy v rodině; o rodině; o vyjádření citů; ty feťáci; týrání zvířat a lidí; rozvody; nevím.

Je něco, co nám chceš sdělit?
Nepotřebuju; nic mě nenapadá; aby mě měl rád takovou, jaká jsem.

Personální obsazení

jméno	pracoviště	zařazení
Olga Merglová	TK + CAS	výkonné a finanční řízení
MUDr. David Adameček	TK + CAS	odborné řízení
Ing. Eva Jeřábková	TK + CAS	účetnictví od 4/2014
Květuše Loudátová	TK + CAS	zásobování, účetnictví
Renáta Richtrová	TK + CAS	administrativní práce, personalistika
Lucie Plíšková, DiS.	TK + CAS	sociální práce
Bc. Pavlína Iblová	TK	vedení programu TK
Bc. Blanka Budinská	TK	socioterapie
Michal Drobník, DiS.	TK	socioterapie
Bc. Olivie Kabíčková	TK	socioterapie
Bc. Pavel Kalpakcis	TK	socioterapie externě
Ing. Petr Kopejska	TK	socioterapie, rodinná terapie
Mgr. Naděžda Marková	TK	odborná pracovnice, rodinná terapie, primární prevence
Bc. Jana Oktávcová	TK	pracovní terapie
Bc. Adéla Paulík Lichková	TK	socioterapie externě
Mgr. Lukáš Vonostránský	TK	odborný pracovník
Mgr. Eva Kopecká	CAS	vedení programů CAS, socioterapie, rodinná terapie
Ing. Irena Habrová	CAS	socioterapie
Bc. Petra Hrušková	CAS	socioterapie, od 7/2014 mateřská dovolená
Pavel Jäger	CAS	socioterapie
Mgr. Jakub Kabíček	CAS	socioterapie

CAS – Centrum ambulantních služeb ADVAITA • TK – Terapeutická komunita ADVAITA

Finanční zpráva ADVAITA, o. s., Liberec za rok 2014

Přehled příjmů, dotací a výnosů za rok 2014

Státní a krajské zdroje	2014
Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky (RVKPP)	3 616 000 Kč
Liberecký kraj	1 880 000 Kč
Ministerstvo práce a sociálních věcí (MPSV)	2 353 000 Kč

Příspěvky měst a obcí	2014
Česká Lípa	55 160 Kč
Český Dub	8 319 Kč
Frýdlant v Čechách a Mikroregion Frýdlantsko	82 051 Kč
Harrachov	3 082 Kč
Holany	1 026 Kč
Jablonec nad Nisou	273 000 Kč
Krompach	286 Kč
Liberec	516 252 Kč
Mníšek u Liberce	4 407 Kč
Smržovka	7 160 Kč
Turnov	75 000 Kč

Příspěvky fyzických osob a nadací	2014
Dary a příspěvky	32 500 Kč
Potravinová pomoc, Potravinová banka Liberec, o. s.	214 535 Kč

Zdroje z vlastní činnosti	2014
Příjmy z vlastní činnosti	1 394 292 Kč
Tržby z hospodářské činnosti	77 542 Kč
Zúčtování fondů	114 000 Kč
Přijaté členské příspěvky	2 600 Kč
Ostatní příjmy	94 433 Kč
Celkem	**10 804 645 Kč**

Přehled aktiv a pasiv k 31. 12. 2014

Aktiva	tis. Kč
Dlouhodobý hmotný majetek	85
Zásoby	0
Krátkodobé pohledávky	319
Krátkodobý finanční majetek	3 005
Náklady příštích období	75
Příjmy příštích období	8
Majetek celkem	**3 492**

Pasiva			tis. Kč
Vlastní	z toho:	vlastní jmění	602
		finanční fond	1 464
		výsledek hospodaření	165
Cizí	z toho:	krátkodobé závazky	1 256
		jiná pasiva	5
Zdroje celkem			**3 492**

Výkaz zisků a ztrát k 31. 12. 2014

Náklady	tis. Kč
Spotřeba materiálu	916
Spotřeba energie	503
Opravy a udržování	56
Ostatní služby	1 065
Osobní náklady	7 978
Daně a poplatky	13
Ostatní náklady	41
Odpisy DHM	51
Poskytnuté příspěvky	16
Náklady celkem	**10 639**

Výnosy	tis. Kč
Tržby za vlastní výrobky	15
Tržby z prodeje služeb	62
Ostatní výnosy	1 603
Přijaté příspěvky	250
Provozní dotace	8 875
Výnosy celkem	**10 805**

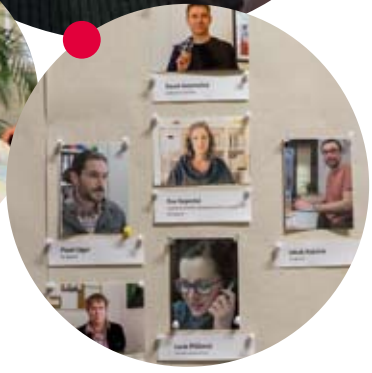
V nákladech jsou uvedeny jednotlivé nákladové druhy v členění dle potřeb organizace a dle požadavků poskytovatelů finančních prostředků. Čerpání nákladů bylo realizováno dle schváleného rozpočtu na r. 2014 a v návaznosti na získané finanční zdroje. Náklady jsou dle zákona 563/2002 Sb., o účetnictví časově rozlišeny. Ve výnosech jsou uvedeny časově rozlišené příjmy tak, jak byly čerpány, v členění dle zákona a předpisů souvisejících.

Slovo výkonné ředitelky

Vážení čtenáři,
jsem ráda, že se po roce opět setkáváme v závěru naší výroční zprávy.
Děkuji kolegům, kteří na předchozích stránkách shrnuli informace o činnostech jednotlivých služeb, které naše organizace poskytuje. Myslím, že když porovnáme předchozí rok s rokem 2014, můžeme dojít k závěru, že nedošlo k žádným velkým výkyvům v žádné oblasti. Naše aktivity jsou stabilní, služby plynulé. Znamená to tedy, že se nic nedělo?
Tak to rozhodně není. Všechny týmy pracovníků, jak v těch odborných službách, tak ti v ekonomicko-personálním zázemí organizace, neustále ladí nastavené procesy, přizpůsobují se změnám a novým potřebám našich klientů a požadavkům na výkaznictví.
Velkou radost mi udělala stálost v personálním obsazení. Tato stálost totiž přináší zkušenosti a s nimi zvyšování odbornosti a kvality v práci s klienty. V roce 2014 došlo pouze k jedné výměně za pracovnici, která nastoupila na mateřskou dovolenou. Vystřídala ji ale zkušená kolegyně, které důchod ještě nesluší.
Cíleně pracujeme na naplnění strategických záměrů. Jedním z velkých úkolů, které před námi dlouhodobě stály, byla rekonstrukce střechy na domě terapeutické komunity. Věděli jsme, že každá velká věc s sebou nese spoustu práce a staví do cesty nečekané překážky. Přesto se v říjnu objevilo kolem komunity lešení a i přes odstrašující prognózy o tuhé zimě a množství sněhu se bez jediné vločky povedlo do 23. prosince dostat dům pod novou střechu. Poděkování patří všem, kteří se o to zasloužili.
Pozitivně vnímám rozvíjející se spolupráci s ostatními organizacemi, které se ve své práci s klienty také nějakou měrou zabývají závislostmi. Setkání zástupců těchto organizací jsme zorganizovali v rámci skupiny komunitního plánování. Cílem bylo navázat osobní kontakty a uvědomit si, kde se naše služby pro klienty prolínají a v čem jsou jedinečné.
V průběhu roku jsme se připravovali na transformaci právní formy. Reagovali jsme tak na změnu občanského zákoníku i na vývoj celé organizace. Od prvního ledna roku 2015 je ADVAITA zapsaným ústavem. Tato změna s sebou přinesla reorganizaci řídících orgánů a adresu sídla.
Děkuji všem členům spolku za jejich působení a práci pro Advaitu a novým funkcionářům ústavu děkuji, že do toho s námi šli. Věřím, že další vývoj naší organizace bude pokračovat v duchu a myšlence původních zakladatelů. Nadále budeme organizací, která ctí své hodnoty, reaguje na vývoj potřeb svých klientů a zaměřuje se na vlastní vitalitu, aby mohla být spolehlivým a stabilním poskytovatelem služeb veřejnosti.

Děkuji všem svým kolegům za jejich přístup k práci, za srdečnost, obětavost a píli, za snahu podílet se na zlepšování a za ochotu dávat klientům „něco ze sebe“.
Do dalšího období přeji nám všem především pevné zdraví, spokojenost a abychom s radostí a dobrým pocitem vykonávali svou práci.

Olga Merglová
ředitelka



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
United Bakeries, a. s., pekárna Liberec
MUDr. Marie Novotná, České Heřmanice
Nadace Škola hrou
Portál, s.r.o.

Městům a obcím
Statutární město Liberec, Český Dub, Mníšek, Nová Ves u Liberce
Statutární město Jablonec nad Nisou, Harrachov, Smržovka
Česká Lípa, Holany, Krompach
Frýdlant v Čechách a Mikroregion Frýdlantsko – Bulovka, Černousy, Dětřichov, Dolní Řasnice, Habartice, Hejnice, Heřmanice, Jindřichovice pod Smrkem, Krásný Les, Kunratice, Lázně Libverda, Nové Město pod Smrkem, Raspenava, Višňová
Turnov

Spolupracujícím organizacím, firmám, institucím
APSS Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR
APOSS Liberec p. o., Domov pro osoby se zdravotním postižením
A. N. O. Asociace nestátních organizací
Centrum intervenčních a psychosociálních služeb Libereckého kraje
Detoxifikační jednotky: Brno, Liberec, Plzeň-Lochotín, Apolinář Praha
FOKUS
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.
Naděje
Návrat, o. p. s.
Nakladatelství UMÚN, s. r. o. Liberec
NTI – consulting, s.r.o. Liberec
Občanské sdruženi „D“ Liberec
Občanské sdružení Prevent
Oblastní spolek ČČK Liberec
Policie ČR, obvodní oddělení Chrastava
Poradna pro rodinu, manželství a mezilidské vztahy Liberec
Poradní a setkávací centrum – POSEC, Frýdlant
Potravinová banka Liberec, o. s.
Právní poradna A. N. O.
Prev-Centrum
PROADIS
Probační a mediační služba ČR, Probační a mediační služba Liberec
Psychiatrické léčebny a nemocnice Červený Dvůr, Bílá Voda, Nechanice, Horní Beřkovice, Kosmonosy, Bohnice, Opava, Havlíčkův Brod, Jihlava, CNS Třinec
Rozkoš bez rizika, o. s.
Semiramis, o. s.
Středisko komplexní terapie Liberec
Tiskárna Irbis Liberec
Výchovný ústav, Dětský domov se školou, Střední škola, Základní škola a školní jídelna, Chrastava
WHITE LIGHT I.
ZO ČSOP Armillaria Liberec

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
MUDr. 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
Kamila Drobná, zdravotní sestra, Mníšek u Liberce
MUDr. Jiří Dvořáček, ředitel a primář Psychiatrické léčebny Červený Dvůr
Renata Hajnová, starostka obce Nová Ves
Petr Hampacher, ředitel Maják, o. p. s.
Ing. Milena Havrdová, oblastní ředitelka Naděje v Liberci a Jablonci nad Nisou
Bohumila Hodná, zdravotně-sociální pracovnice, Krajská nemocnice Liberec, a. s.
Mg. Jitka Horáčková, notářka Mladá Boleslav
Mgr. Pavel Kalous, vedoucí odboru školství, kultury a sociálních věcí města Liberec
Mgr. Jan Knop, supervizor týmu
Jiří Kodýtek, Potravinová banka Liberec, o. s.
Andrea Kodýtková, sociální pracovnice, Psychiatrická nemocnice Bohnice
MUDr. Veronika Kotková, primářka oddělení K20, Psychiatrická léčebna Kosmonosy
PhDr. et Mgr. Dagmar Krutilová, ředitelka P-centra Olomouc
PhDr. Ing. Ivan Langr, náměstek primátora pro školství, kulturu, sociální věci města Liberec
Bc. Kateřina Marcinková, koordinátorka komunitního plánování města Liberec
Jaroslav Müller, bývalý starosta obce Nová Ves
MUDr. Ludmila Nedvědová, odborná lékařka, Jaterní poradna Liberec
MUDr. Libor Němec, praktický lékař, Mníšek u Liberce
Michal Němec, výkonný ředitel Prevent
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
Robert Prade, ředitel Návrat, o. p. s.
MUDr. Jana Prattingerová, Krajská hygienická stanice Liberec
Mgr. Ivana Radimecká, ředitelka WHITE LIGHT I.
PhDr. Josef Radimecký, Ph.D., MSc., odborný ředitel WHITE LIGHT I.
Ladislav Rainiš, tiskrárna IRBIS, grafik
Kateřina Richterová, fotografka
PaedDr. Martina Richterová-Těmínová, ředitelka SANANIM, z. ú.
Mgr. Alexandra Roubalová, vedoucí programu Prev-Centrum
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
Jiří Šebek, pronajímatel prostor Centra ambulantních služeb ADVAITA
Ing. Martin Šilar, kouč, NTI – consulting, s.r.o. Liberec
PhDr. Milan Štěpanovič, psycholog, Liberec
Mgr. Alena Švejdová, vedoucí odboru kanceláře MÚ Frýdlant, manažerka prevence kriminality
MUDr. Kateřina Taušová, psychiatrická ambulance Liberec
Mgr. Alena Tesarčíková, sociální pracovnice, Probační a mediační služba Liberec
MUDr. Jaroslav Tržický, psychiatrická ambulance Liberec
Mgr. Petr Tulpa, člen rady kraje, rezort zdravotnictví, Krajský úřad Libereckého kraje
Josef Vlček, dobrovolník
Mgr. Jindřich Vobořil, národní protidrogový koordinátor a výkonný místopředseda Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky

Strategický plán

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

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

Spolek ADVAITA, o. s.,
Sídlo: Nová Ves 55, 463 31 Nová Ves

Změna právní formy organizace od 1. 1. 2015:
ADVAITA, z. ú. (zapsaný ústav)
Sídlo: Rumunská 14/6, 460 01 Liberec IV Perštýn

IČ: 65 63 55 91
Bankovní spojení: KB Liberec, č. ú.: 19-896948 02 27/0100
Email: info@advaitaliberec.cz
Web: www.advaitaliberec.cz
Facebook: www.facebook.com/advaitaliberec
Twitter: www.twitter.com/advaitaliberec

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