

## **PŘÍLOHY**

Příloha č. 1: Dotazník EAT- 26

Příloha č. 2: Dotazník AUDIT

Příloha č. 3: Dotazník na užívání drog.

Příloha č. 4: Přepis diskuze z fokusní skupiny

Příloha č. 5: Informovaný souhlas

## Příloha 1

**Eating Attitudes Test (EAT-26)<sup>®</sup>**

Instructions: This is a screening measure to help you determine whether you might have an eating disorder that needs professional attention. This screening measure is not designed to make a diagnosis of an eating disorder or take the place of a professional consultation. Please fill out the below form as accurately, honestly and completely as possible. There are no right or wrong answers. All of your responses are confidential.

**Part A: Complete the following questions:**

1) Birth Date    Month:                      Day:                      Year:                      2) Gender:    Male    Female

3) Height    Feet :                      Inches:                                           

4) Current Weight (lbs.):                      5) Highest Weight (excluding pregnancy):

6) Lowest Adult Weight:                      7: Ideal Weight:

**Part B: Check a response for each of the following statements:**

	Always	Usually	Often	Some times	Rarely	Never
1. Am terrified about being overweight.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Avoid eating when I am hungry.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Find myself preoccupied with food.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Have gone on eating binges where I feel that I may not be able to stop.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Cut my food into small pieces.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Aware of the calorie content of foods that I eat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Particularly avoid food with a high carbohydrate content (i.e. bread, rice, potatoes, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Feel that others would prefer if I ate more.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Vomit after I have eaten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Feel extremely guilty after eating.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Am preoccupied with a desire to be thinner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Think about burning up calories when I exercise.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Other people think that I am too thin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Am preoccupied with the thought of having fat on my body.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Take longer than others to eat my meals.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Avoid foods with sugar in them.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Eat diet foods.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Feel that food controls my life.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Display self-control around food.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Feel that others pressure me to eat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Give too much time and thought to food.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Feel uncomfortable after eating sweets.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Engage in dieting behavior.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Like my stomach to be empty.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Have the impulse to vomit after meals.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Enjoy trying new rich foods.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Part C: Behavioral Questions:**  
In the past 6 months have you:

	Never	Once a month or less	2-3 times a month	Once a week	2-6 times a week	Once a day or more
A    Gone on eating binges where you feel that you may not be able to stop? *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B    Ever made yourself sick (vomited) to control your weight or shape?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C    Ever used laxatives, diet pills or diuretics (water pills) to control your weight or shape?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D    Exercised more than 60 minutes a day to lose or to control your weight?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E    Lost 20 pounds or more in the past 6 months	Yes <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>			

\* Defined as eating much more than most people would under the same circumstances and feeling that eating is out of control

© Copyright: EAT-26: (Garner et al. 1982, *Psychological Medicine*, 12, 871-878); adapted by D. Garner with permission.



## Příloha 2

Dotazník AUDIT:						
<p>Užívání alkoholu může mít vliv na Vaše zdraví a může také ovlivňovat účinky některých léků, proto považujeme za důležité zeptat se Vás na Vaše zvyklosti pokud jde o pití alkoholu. Vaše odpovědi jsou považovány za důvěrné informace, prosíme Vás proto o upřímné odpovědi. U každé otázky zaškrtněte možnost, která nejvíce vystihuje Vaši odpověď.</p> <p>Demografické informace (neuvádějte, prosím, jméno).</p> <p>Pohlaví: muž / žena Věk: ..... let Dokončené vzdělání: .....</p> <p>Současné zaměstnání: .....</p>						
Otázky	0	1	2	3	4	Score
1. Jak často se napijete nějakého alkoholického nápoje?	Nikdy	Jednou měsíčně nebo méně často	Dva- až čtyřikrát měsíčně	Dva- až třikrát týdně	Čtyřikrát nebo vícekrát týdně	
2. Kolik sklenic alkoholického nápoje si dáte v typický den, kdy něco pijete? (označte počet sklenic alkoholického nápoje)	1 nebo 2	3 nebo 4	5 nebo 6	7 nebo 8	10 nebo více	
3. Jak často vypijete šest nebo více sklenic alkoholického nápoje při jedné příležitosti?	Nikdy	Méně než jednou měsíčně	Každý měsíc	Každý týden	Denně nebo téměř denně	
4. Jak často během posledního roku jste zjistil/a, že nejste schopen/schopna přestat pít, jakmile začnete?	Nikdy	Méně než jednou měsíčně	Každý měsíc	Každý týden	Denně nebo téměř denně	
5. Jak často během posledního roku jste nebyl/a kvůli pití schopen/schopna udělat to, co se od vás normálně očekávalo?	Nikdy	Méně než jednou měsíčně	Každý měsíc	Každý týden	Denně nebo téměř denně	
6. Jak často během posledního roku jste se potřeboval/a napít hned ráno, abyste se dostal do formy po nadměrném pití předešlý den?	Nikdy	Méně než jednou měsíčně	Každý měsíc	Každý týden	Denně nebo téměř denně	
7. Jak často během posledního roku jste měl/a pocit viny nebo výčitek svědomí po pití?	Nikdy	Méně než jednou měsíčně	Každý měsíc	Každý týden	Denně nebo téměř denně	
8. Jak často se během posledního roku stalo, že jste si nebyl/a schopen/schopna vzpomenout, co se stalo předešlý den večer, protože jste pil/a?	Nikdy	Méně než jednou měsíčně	Každý měsíc	Každý týden	Denně nebo téměř denně	
9. Utrpěl/a jste vy nebo někdo jiný úraz v důsledku vašeho pití?	Ne		Ano, ale ne v posledním roce		Ano, během posledního roku	
10. Měl někdo z vašich příbuzných nebo přátel nebo lékař výhrady kvůli vašemu pití nebo Vám doporučil s pitím přestat?	Ne		Ano, ale ne v posledním roce		Ano, během posledního roku	
					<b>Celkem</b>	

### Příloha 3

<b>Užívání drog</b>					
<b>Droga</b>	<b>Posledních 30 dní před léčbou (karta 1)</b>	<b>Množství užití během typického dne</b>	<b>Způsob užití (karta 2)</b>	<b>Věk prvního užití</b>	<b>Celoživotní užívání (roky)</b>
<b>Alkohol</b>					
<b>Heroin</b>					
<b>Metadon</b>					
<b>Subutex</b>					
<b>BZO</b>					
<b>Pervitin</b>					
<b>Marihuana, Hašiš</b>					
<b>Těkavé látky</b>					
<b>Léky podporující hubnutí (anorektika, laxativa...)</b>					
<b>Jiné- jaké?</b>					

**Karta 1**

<b>Každý den.....</b>	<b>30</b>
<b>6 dnů v týdnu.....</b>	<b>26</b>
<b>5 dnů v týdnu.....</b>	<b>21</b>
<b>4 dny v týdnu.....</b>	<b>17</b>
<b>3 dny v týdnu.....</b>	<b>13</b>
<b>2 dny v týdnu.....</b>	<b>9</b>
<b>Sedm dnů.....</b>	<b>7</b>
<b>Šest dnů.....</b>	<b>6</b>
<b>Pět dnů.....</b>	<b>5</b>
<b>Čtyři dny.....</b>	<b>4</b>
<b>Tři dny.....</b>	<b>3</b>
<b>Dva dny.....</b>	<b>2</b>
<b>Pouze jeden den....</b>	<b>1</b>
<b>Jiné číslo.....</b>	<b>_</b>
<b>Ani jednou.....</b>	<b>0</b>

**Karta 2**

<b>Ústy.....</b>	<b>1</b>
<b>Nosem.....</b>	<b>2</b>
<b>Kouření.....</b>	<b>3</b>
<b>Nitrožilně.....</b>	<b>4</b>
<b>Do svalů.....</b>	<b>5</b>

## **Příloha 4**

Fokusní skupina

Já: Dobrý den, vítám vás na fokusní skupině. Toto nebude skupina, jakou znáte zde na oddělení nebo ve stacionáři, nejedná se o psychoterapii, ale o spíše výzkumnou skupinu. Vybrala jsem si vás proto, že máte v anamnéze alkohol nebo užívání návykových látek a zároveň se zde léčíte s různými poruchami příjmu potravy. S některými z vás už se známe a už jsme spolu mluvily. Mám tu pro vás několik okruhů, témat, otázek o kterých budu ráda, když budete debatovat. Nemusíte se bát, že by tyto informace někam unikly, studie je anonymní, vaše jména budou změněna. Máte na mě nějaké dotazy?

Skupina: Ne.

S jakou diagnózou se zde léčíte?

Tina: mentální anorexie

Daniela: přejídání

Barbora: mentální anorexie, bulimie, přejídání, alkohol

Kateřina: přejídání

Daniela na Kateřinu- ty jsi tu také s přejídáním? Na to nevypadáš.

Já: S jakými návykovými látkami máte zkušenosti? Může to být alkohol, drogy, laxativa, diuretika, jiné léky...

Tina: Já mám ten alkohol, do toho jsem dřív trochu experimentovala s trávou. Také občas ty projímadla, ale ne často. Taky jsem zkusila emko, taneční drogu. To je asi jediný. Nic víc bych už nezkusila, ani mě to neláká, bojím se.

Já: Kolik vám je let a od kolika máte zkušenost s návykovými látkami?

Tina: 18 a zkušenost mám od 14.

Daniela: Já jsem zkusila asi všechno. Já jsem se toho teda vůbec nebála. V 17 jsem zkusila drogy poprvé, uchvátily mě, zabilo to tři mouchy jednou ranou. Neměla jsem potřebu jíst, měla jsem pocity euforie a byla jsem mezi lidma, kteří mi nahrazovali rodinu, ve které jsem se necítila dobře. Pro mě byly drogy strašně výhodný. Tehdy. Od těch 17 jsme vždycky chvíli brala, chvíli ne, pak jsem se k tomu zase vrátila.

Já: Vy to užívání drog u sebe hodně vnímáte, že to mělo vliv na redukci váhy?

Daniela: Bylo to velký plus. V 17 jsem byla oplácaná a měla jsem z toho hrozný komplex. Samozřejmě všechny holky si připadají oplácaný, i když nejsou. Já jsem to tak vnímala a tím, že pervitin odboural pocity hladu, tak to pro mě bylo vysvobození. Začala jsem hrozně hubnout, až 5 kg za týden a to mi tehdy přišlo jako paráda. Člověk nedomýšlel ty následky.

Já: A byly tam následky?

Daniela: Určitě byl. Ta daň nebyla malá.

Barbora: U mě taky dřív probíhaly projímadla. Kouřím. Trávu ne, po tý mě vždy bylo špatně. No a ten alkohol. Ten jsem začala pít ve větší míře, když jsem nastoupila do práce. Pracovala jsem pořád, i po práci doma na počítači a k tomu jsem si dala víno.

Já: Co jste dělala nebo děláte za práci?

Barbora: Dělán koncipientku.

Já: Tak to je asi náročné.

Barbora: Je to zajímavá práce, není jednostranná. Ale pořád je to psát a co dělat. Takže jsem si většinou koupila lahvinku a u toho jsem psala a popíjela. Pomáhalo mi to, že to díky tomu vše zvládnou.

Já: Pociťovala jste nějaké potíže v důsledku toho pití?

Barbora: Nestalo se mi, že bych se nevybudila nebo zaspala do práce. To spíš v souvislosti s tou poruchou příjmu potravy. Člověk je unavenější, už není tak rychlejší. Ale jiné problémy asi nebyly. Stížnosti v práci nebo něco, to ne.

Já: A tady se léčíte poprvé? S poruchou příjmu potravy?

Barbora: Ano.

Kateřina: Já ten alkohol, dvakrát nebo třikrát jsem zkusila marihuanu. A asi 3 měsíce jsem užívala projímadla, v 18 letech. Navštívila jsem včera skupinu pro komorbiditu alkoholu s PPP, jak jste mi doporučila. Bylo to zajímavé. Všichni už tam byli v pořádku, už tam chodí jen na doléčování. Ale bylo vidět, že je to stálo hodně. Taky hodně života. Byla to pro mě trochu výstraha a připomenutí kam až to může zajít. No a jak se mi daří. Ta chuť na alkohol tam pořád je, zvlášť když na mě přijdou ty úzkosti. No a taky když přijedu z Lokte, kde jsem doma, sem do Prahy, kde jsem sama a necítím se tu doma a nemám tu příliš přátel, tak to mám největší chuť. Uvědomila jsem si, že ten problém mám trochu větší, než jsem si myslela.

Já: To je skvělé, že si to uvědomujete. A jak to zvládáte nepít?

Kateřina: Zvládám to, ale popravdě jediný co mě drží je to, že se bojím namátkových kontrol tady. A abych nebyla vyloučená z programu. Asi to není úplně nejlepší, ale jinak bych si to asi dovolila, pro tu úlevu.

Já: Budete chodit dál na tu alkoholní skupinu?

Kateřina: Ještě se tam zajdu podívat.

Já: Když byste chtěly i ostatní, také tam můžete zajít. Je to kousek odsud ve čtvrtek. Protože tady na tomto oddělení nevím, jak moc se s vámi řeší ještě tento problém. Tady je to zaměřená konkrétně na ty poruchy příjmu potravy.

Kateřina: Ano tady se to řeší tak okrajově. Je tu samozřejmě podmínkou abstinence.

Já: jak rozumíte tomu, jak spolu vaše porucha příjmu potravy a užívání alkoholu a jiných návykových látek souvisí?

Daniela: Já si myslím, že obojí je tak trochu závislost. Je to závislost jak na hladu, na jídle, nebo na alkoholu nebo na jiných látkách.

Barbora: Ano, je to spojené.

Daniela: Já v tom vnímám velmi úzkou souvislost.

Já: To máte pravdu, základ to má stejný, závislostní.

Barbora: No funguje to tak, že člověk nejí, pak mu stačí dvojka vína a to tělo pak není schopný fungovat. A pak zase po třech dnech to v hlavě překlapne a člověk vyjí celou lednici. A pak přijdou pocity viny a jde to vyzvracet. A je to pak tak, že si třeba místo jídla dám pivo.

Daniela: Ano na drogách to je totéž. Tam zmizí pocit hladu, takže člověk nejí. Já jsem třeba dokázala 11 dní nejíst. No ale pak člověk tu látku vysadí a to tělo má takovej hlad, že jsem se přejedla a šla jsem zvracet. Ale za střízliva nezvracím. Takže při tom mém braní by se taky dalo mluvit o anorexii, ale asi ne mentální, protože to tělo to jídlo v tu chvíli nepotřebuje.

Já: Stávalo se vám, že byste si řekla tak a teď se nenavečeřím a dám si místo toho pivo?

Barbora: No já jsem vůbec nevečeřela.

Já: S tím cílem že jste věděla, že ty kalorie přijdou z toho pití?

Barbora: Ne. To jsem si dávala jen proto, že jsem na to měla chuť. To jsem přišla domů, zapla si počítač a automaticky k tomu to vínko. Není to tak, že bych si řekla, tak teď se nenajím, abych si mohla dát pivo. Taky to pivo má víc kalorií, než kdybych si dala večeři. Takový rituál, byla jsem na to tak zvyklá.

Tina: To já naopak. Já jsem si říkala, budu mít víno, to jsou kalorie, tak nebudu jíst. Tak jsem to měla dlouho a to tělo pak přestane fungovat. Měla jsem obrovské kruhy pod očima. Furt jsem jen ležela a koukala do blba. Chyběly mi živiny.

Já: To tělo už samo o sobě bylo podvyživené a ještě dostávalo alkohol jako další zátěž.

Kateřina: Já jsem to měla tak, že jsem si alkoholem ulevovala od úzkostí. Abych se nemusela věnovat těm myšlenkám o jídle, životě o tom co se mi nedaří. No a dřív jsem alkohol nepila, protože to pro mě byly prázdné kalorie, protože když mě to nezasytí, tak to přece nemá vůbec smysl, takže jsem pila místo večeře. A později už i po večeři, začala jsem si ty kalorie omlouvat, a vždy jsem se snažila nejdřív vytrávit, aby ten alkohol měl co největší účinek.



Já: Vnímám, že tu jsou rozdíly. Některé z vás vynechávaly jídlo, z důvodu že přijdou kalorie z alkoholu. Některé pily na úzkost nebo, že to byl rituál.

Kateřina: Já věděla, že další den nebudu jíst nebo že rovnou budu kvůli alkoholu zvracet, takže tím jsem si ty prázdné kalorie ospravedlnila.

Tina: Já zase věděla, že při těch kocovinách nebudu jíst a když budu, tak se mi pak o to líp bude zvracet. Jak mi bylo nevolno, tak o to to šlo líp. Ale tím už jsem nehubla.

Já: To tělo totiž ty kalorie, aspoň větší část, zpracuje dřív, než se to vyzvrací. To si právě dívky s bulimií často neuvědomují a chtějí hubnout pomocí projímadel, ale tělo si ty kalorie z potravy vybere dřív, než se vyloučí. Většinou si to tělo na to časem zvykne a jsou z toho zdravotní potíže.

Já: Vnímáte, že byl u vás nejdřív problém s poruchami příjmu potravy nebo s alkoholem a jinými drogami?

Tina: U mě byl první alkohol. Zapíjela jsem samotou. A pak přišla anorexie. Začala jsem pít asi ve 14 a anorexie začala asi v 16.

Daniela: Já mám problémy s jídlem asi už od dětství. Pamatuji se, že když přišla máma s taškou s jídlem, hned jsem se na to vrhla. Jídlo pro mě byla útěcha, protože jsem věděla, že pak přijde táta a zmlátí mě. Táta chlastal, byl nevyrovnaný. Jídlem jsem se uspokojovala. Drogy přišly až později a tyhle problémy vyřešily, protože jsem po nich neměla hlad. Ještě než jsem začala brát drogy, tak jsem zkoušela různé diety, protože jsem tancovala. Jsem doma blba, třeba jsem se namazala indulonou a zabalila se do igelitu, pila ledovou vodu, aby tělo vydalo více energie. Drogy začaly až před 18 rokem.

Barbora: U mě to začalo s jídlem. Už na střední škole. Alkohol přišel, až když jsem nastoupila do současné práce, kde jsem ve stresu. Někdy jsem šla taky po něm zvracet, abych nepřibrala, ale spíše jsem pila kvůli stresu.

Kateřina: U mě byl také první problém s jídlem. Ve 12 jsem měla anorexii. A s alkoholem mám problém od minulého roku. Vrhla jsem se do něho po hlavě, rychle to šlo. A vždy to bylo jedno nebo druhý. Buď jsem se přejedla nebo to zahrnala alkoholem, protože po něm už nebyla ta chuť přejíst se. Pak se mi stávalo, že jsem se třeba v noci přejedla a měla jsem záchvaty paniky a děsivé stavy, tak jsem pak také sáhla po alkoholu, ale musela jsem ho vypít mnohem víc, než kdybych byla na lačno. Musela jsem dát tak 2-3x víc alkoholu. Třeba 2 lahve vína a pár loků tvrdého.

Já: Jak moc se tady na oddělení a stacionáři věnuje pozornost vašemu problému a pitím nebo s užíváním?

Daniela: Já se tady tomu nevěnuju vůbec, už s drogami problém nemám. Sem jsem šla řešit problémy s jídlem. Měla jsem ten denní režim, co se týče jídla zvrácený, vůbec jsem nejela až do 4 hodin a pak jsem se odpoledne a večer hrozně přejedla. Tady jsem se o tom bavila jen s vámi, sama bych to tu asi moc nevytáhala. Člověk se tím moc nechlubí.

Já: Ale tady je na to prostor. Je potřeba aby se tyto problémy řešily komplexně, aby se pak v budoucnu nestřídala jejich závažnost a podobně.

Daniela: To je pravda. Já se nikdy neléčila ze závislosti, ačkoliv jsem brala i heroin. Vždycky jsem se z toho nějak dostala sama nebo spolu s lidma co taky brali. Ale s tím jídlem jsem si sama rady nevěděla. Jídlo číhá všude. Těm látkám se člověk vyhne. Odřízne se od kontaktů. I cigarety jsem zvládla. Ale s tím jídlem bojuju už hrozně dlouho. Měla jsem to tak, že díky těm omamným látkám jsem vždycky hrozně zhubla, takže jsem si pak mohla dovolit hodně jíst, když jsem zase ztloustla, tak jsem zase sáhla po těch látkách, abych zhubla a byl to takový začarovaný kruh. A myslím si, že už jsem taky na braní drog stará. Mám 18 letou dceru, která mě potřebuje, a nechci to zase zkazit. To bych se musela profackovat. Ale taky vím, že se to dá ošidit, že se s tím dá pracovat tak že to nikdo nepozná. Já jsem roky fungovala na pervitinu, chodila do práce a nikdo dlouho nic nepoznal. Ale má to svou daň. Už bych to zdravotně nezvládala. Pořád mi bylo blbě. Každé ráno. Pak už jsem to brala jen proto, abych byla schopná fungovat.

Barbora: Já jsem sem nejdřív začala chodit ambulantně, s panem doktorem jsme řešili vše. I problém a alkoholem. Ale pak mi řekl, že by bylo lepší, abych tu byla hospitalizovaná. Takže to tu věděli, že piju tak litr vína a 3-4 piva za den. To bylo tak od 7 do 11. Když jsem nastoupila, tak mi dali fouknout alcotest a pak jsem 4 dny spala. Dali mi benzodiazepiny, které mi pomalu snižovali. Kvůli abstíním. Také mě večer kontrolovali, jestli se mi neklepou ruce. Pořád jsem spala, všude jsem usínala. I na komunitě. Pak mi to snížili a už dobrý. Ptají se mě, jak mi jde abstinence, tady samozřejmě na oddělení žádný alkohol nemám. Nemám tu ani pocit, že by mi to chybělo. Ale nevím, jak to bude venku. Jestli bude nějaký nutkavý pocit dát si. Třeba když je nuda nebo stres, tak si otevřu lahvinku.

Já: To je dobré téma, které byste tu mohla vnést do skupiny nebo na individuál, co si najít pak venku místo té lahvinky, až přijde stres a nuda.

Barbora: Já hodně pila když jsem pracovala. Asi si budu dělat velké čaje a bud je u toho pít. Ale ty tři týdny tady jsou v pohodě. Nemám abstínky.

Kateřina: Já jsem tu poprvé na klubu pro zájemce, tam jsem přiznala i problém s alkoholem. Paní doktorka se mě vypytovala, jak moc je to vážný. Říkala mi, že je potřeba nejdřív vyřešit problémy s alkoholem a potom s poruchou příjmu potravy. Takže bylo potřeba, abych to měla zvládnuté, pokud půjdu sem a dodržovala tu abstinenci. To je jedno z pravidel. Kdyby to bylo horší, musela bych nejdřív na léčbu alkoholismu. Probírá se to tu, že se zeptají, jak se daří, jak to jde a kdyby se nedařilo, tak se to bude řešit víc. Je tu ten prostor, ale je to okrajová záležitost.

Tina: Já to u sebe nevidím jako problém. Jsem mladá a chci se bavit s kamarádama. To k tomu patří.

Daniela: To mi taky přijde, taky jsem pila. I přitom užívání. A taky třeba litr.

Tina: Moji přátelé pijí i víc. To je k tomu věku.

Barbora: Já se taky necítím jako alkoholik, spousta mých známých pije i víc.

Já: Tady je potřeba vnímat taky ten kontext poruch příjmu potravy a pití.

Tina: V mojí rodině jsou taky lidi, co se rádi napijou a hodně. I na oslavách mi říkají, ať se napiju. Ale taky jsem dřív zapíjela ty blbý emoce. Ale to teď už rozlišuju.

Já: To máte pravdu, naše společnost je hodně proalkoholní a neumí si představit oslavu bez alkoholu. Alkohol je všude.

Daniela: Lidi se bez něho ani neumí bavit. Na nealko párty by nikdo ani možná nepřišel.

Já: Je potřeba to ale rozlišovat jestli se jdu napít za kamarádama, dám si s nimi skleničku a pobavíme se anebo jestli jdu zapít úzkost a negativní emoce. To může být i nebezpečné.

Kateřina: Ta deprese se pak ještě zhorší. Když má člověk kocovinu, dopoledne. To byly obrovský propady nálady, myslela jsem i na sebevraždu.

Já: Ten alkohol uleví, ale jen na chvíli a pak přijde ta daň a je to ještě horší.

Daniela: Pak se tělo zbavuje těch toxických látek a brečí.

Tina: Já měla někdy i špatné stavy v opilosti, hrozný deprese.

Já: I to se může stát, protože na to má vliv nálada, se kterou jdete užívat.

Tina: Nebo společnost ve který se necítíte dobře.

Já: Tak by bylo vše, pokud nemáte žádné otázky, tak skončíme. Děkuji vám za účast a aktivitu.

## **Příloha 5**

Jméno, příjmení.....

r. č. / datum narození.....

Byla jsem podrobně seznámena s cíli studie- rigorózní práce.

Beru na vědomí, že prováděná studie má výzkumný charakter a účast v ní je dobrovolná.

Byla jsem seznámena s tím, že moje osobní data budou uchována s plnou ochranou důvěrnosti dle platných zákonů ČR. Pro účely výzkumu budou data anonymizována. Pro výzkumné účely mohou být moje data poskytnuta pouze bez identifikačních údajů.

Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím se zařazením do výzkumné studie rigorózní práce, obor psychologie.

V Praze dne:

podpis.....

Výzkum prováděla: Mgr. Nikola Růžičková

Datum:

Podpis.....

## **BIBLIOGRAFICKÉ ÚDAJE**

**Jméno a příjmení autorky:** Mgr. et Mgr. Nikola Růžičková

**Studijní program:** PhDr.

**Studijní obor:** Psychologie

**Název práce:** Komorbidní výskyt poruchy příjmu potravy se závislostí na návykových látkách v různých léčebných zařízeních a možnost jejího psychoterapeutického ovlivnění

**Počet stran (bez příloh):** 124

**Celkový počet stran příloh:** 14

**Počet titulů české literatury a pramenů:** 70

**Počet titulů zahraniční literatury a pramenů:** 61

**Počet internetových odkazů:** 3

**Školitel:** PhDr. Jiří Jakubů, PhD.

**Rok dokončení práce:** 2021

## **Evidenční list knihovny**

Souhlasím s tím, aby moje rigorózní práce byla využívána ke studijním účelům.

V Praze, dne: .....

Uživatelé potvrzují svým podpisem, že pokud tuto rigorózní práci využijí ve své práci, uvedou ji v seznamu literatury, budou jí řádně citovat jako každý jiný pramen:

<b>Jméno, přímení</b>	<b>Adresa</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>