

Příloha č. 1 Dotazník pro terapeuty (dle CTQ)

DOTAZNÍK PRO TERAPEUTY¹

Terapeutická komunita: _____

Vyplňující:

Jméno _____

Pracovní pozice _____

Hodnocení klienta: kód/jméno _____

Hlavní užívaná droga: _____

Datum nástupu do TK _____

Datum ukončení léčby v TK (drop-out) _____

Datum vyplnění dotazníku _____

Předpokládaná doba vyplnění 15 minut

- I. Jaké problémy jste zaznamenal/a s klientem v začátku léčby - oblast chování, adaptace a akceptace programu, ev. **specifické problémy Vámi osobně vnímané** (prosím, vypište slovy)?

¹ Upraveno podle CTQ – škála Connorsové. Zdroj: Paclt, I., et al., 2007.

II. Jaké problémy vnímáte s klientem v současnosti - oblast chování, adaptace a akceptace programu, ev. **specifické problémy Vámi osobně vnímané** (prosím, vypište slovy)?

III. Pozoroval/a jste u uvedeného klienta někdy nějaké změny v akceptování léčebného programu vaší terapeutické komunity? Prosím, zařadte problémové oblasti v rámci léčby v terapeutické komunitě, u kterých jste byl/a přítomen/ přítomna do patřičné kategorie:

Velice se zhoršil/a v _____

Trochu se zhoršil/a v _____

Jeho (její) výkon se nezměnil v _____

Zlepšil/a se v _____

Výrazně se zlepšil/a v _____

IV. Jaké změny v chování jste u tohoto klienta od nástupu léčby pozoroval/a? Prosím zakřížkujte patřičné místo.

Chování	Mnohem horší	Trochu horší	Nezměnilo se	Lepší	Mnohem lepší
Celkové					
V rámci komunitního					

kolektivu (chování vůči ostatním klientům, terapeutům)					
Podílení se na činnostech terapeutické komunity					
Postoj k autoritě					
Pozice ve skupině					
Dodržování pravidel /komplikace v léčbě					

- V. Předkládáme Vám seznam nejrůznějších komplikací a způsobů chování klientů v léčebném režimu. Postupně je pročítejte a posuďte, zda v poslední době (od doby nástupu do vaší terapeutické komunity) se u posuzovaného klienta takovéto komplikace a způsoby chování projevují a v jakém stupni. **Stupnice** s popisem jednotlivých stupňů je na **pravé** straně. Prosím, svoji odpověď dejte do kroužku.

Prosím pracujte rychle a soustředěně, nic nevynechejte. S tímto Vámi vyplněným dotazníkem bude zacházeno, jako s důvěrným sdělením určeným pro výzkumné účely. Veškeré etické otázky a ochrana osobních údajů jsou v tomto případě ošetřeny Vámi i sledovaným klientem podepsaným informovaným souhlasem.

Stupnice: 0 – vůbec, 1 – trochu, 2 – značně, 3 – velmi značně

Chování v rámci komunitního kolektivu		Stupnice hodnocení			
1.	Má problém setrvat v klidu na místě (skupiny), je neposedný, neustále pohybuje tělem.	0	1	2	3
2.	Vyrušuje, neudrží pozornost u „nudných“ činností, nevydrží soustředit pozornost (duchem nepřítomen) u skupinových PTP.	0	1	2	3
3.	Má problémy se vztahy s ostatními klienty.	0	1	2	3
4.	Je vznětlivý/á.	0	1	2	3
5.	Je neklidný/á (do všeho se hrne) a je nepozorný/á, má potíže se soustředěním.	0	1	2	3
6.	Nevydrží dlouho udržet pozornost při skupinové terapii, nudí se.	0	1	2	3
7.	Vyrušuje ostatní klienty, skáče do řeči.	0	1	2	3
8.	Stěžuje si na ostatní klienty, je nespokojený/á.	0	1	2	3
9.	Na rozdíl od ostatních je daleko více náladový/á.	0	1	2	3
10.	Stává se, že neví, o čem se na skupině mluví.	0	1	2	3
11.	Izoluje se od ostatních klientů, vyhledává samotu.	0	1	2	3
12.	Zdá se, že je kolektivem méně přijímán/a než ostatní.	0	1	2	3
13.	Nevychází s příslušníky opačného pohlaví.	0	1	2	3
14.	Nevychází s příslušníky vlastního pohlaví.	0	1	2	3
15.	Rád/a dráždí ostatní členy komunity.	0	1	2	3

16.	Vyazuje problémy s akceptací hranic mezi klienty.	0	1	2	3
17.	Má/ měl/a problémy se zapamatováním si jmen klientů.	0	1	2	3
18.	Mlčí a nerad/a o všem otevřeně a upřímně mluví.	0	1	2	3
Podílení se na činnostech komunitního společenství					
19.	V rámci kolektivu je odtažitý/á, ostatní ji/jeho vtahují do kolektivu.	0	1	2	3
20.	Aktivně se zapojuje do činností a programu.	0	1	2	3
21.	Dělá věci nad rámec požadovaných povinností v léčbě (v rámci kolektivu vyčnívá svou aktivitou, pracuje či je aktivní namísto pasivního odpočinku, hrne se do aktivit, angažuje se v rámci skupiny – rád by dělal vše, rád by všem pomohl a spolupodílel se na všem).	0	1	2	3
22.	Nerespektuje společnou práci kolektivu, nudí se.	0	1	2	3
23.	Odchází ihned po skončení programu/ vyhledává samotu/ omezuje kontakty.	0	1	2	3
Postoj k autoritě					
24.	Nespolupracuje s terapeuty (posuďte obecně v rámci celého terapeutického týmu).	0	1	2	3
25.	Nespolupracuje s osobním terapeutem (terapeut, se kterým má klient užší vztah v rámci plnění specifických požadavků individuální spolupráce).	0	1	2	3
26.	Klade mimořádné nároky na pozornost terapeutů (posuďte obecně v rámci celého terapeutického týmu).	0	1	2	3
27.	Je submisivní (poddajný/á, podvolný/á- ve vztahu k terapeutům, obecně ve skupině).	0	1	2	3
28.	Manipuluje s terapeuty (posuďte obecně v rámci celého terapeutického týmu).	0	1	2	3
29.	Vzdoruje, pokud jde o negativní zpětnou vazbu (od terapeutického týmu, autorit).	0	1	2	3
30.	Odmítá přijmout některé z osobností terapeutického týmu.	0	1	2	3
31.	Nerespektuje doporučení terapeutů (posuďte obecně v rámci celého terapeutického týmu).	0	1	2	3
32.	Pracuje s deníkem (je-li zaveden), s osobním plánem, kontraktem či s jinými osobními úkoly v terapeutickém programu podle stanovených požadavků.	0	1	2	3
33.	Chování k členům rodiny je vzdorovité.	0	1	2	3
34.	Nerespektuje rodičovské autority, je drzý/á.	0	1	2	3

35	Má obavy Vás (terapeuty obecně) o něco požádat, zdá se být úzkostlivý/á, ustrašený/á.	0	1	2	3
Pozice ve skupině					
36.	Je outsider.	0	1	2	3
37.	Je oblíbený/á.	0	1	2	3
38.	Je tahoun skupiny.	0	1	2	3
39.	Má problémy s navazováním interpersonálních vztahů.	0	1	2	3
40.	Má problémy zapojovat se do komunikacemimo strukturovanou část programu - v rámci volna.	0	1	2	3
41.	Má problémy mluvit o konkrétních věcech.	0	1	2	3
42.	Působí a snaží se fungovat „sám za sebe“.	0	1	2	3
Dodržování pravidel/komplikace v léčbě					
43.	Má problémy se zapamatováním struktury denního programu, špatně se orientuje při změnách programu – nechává se vést kolektivem klientů.	0	1	2	3
44.	Má problémy dodržovat časový harmonogram programů.	0	1	2	3
45.	Má problémy otevřít se před kolektivem v porovnání s otevřeností u ostatních klientů (prosím berte na vědomí proces strávený v léčbě).	0	1	2	3
46.	Má problémy udržet intimní informace ostatních klientů.	0	1	2	3
47.	Má problémy při fyzických aktivitách (posuzujte s ohledem na počáteční problémy klientů v léčbě): <ul style="list-style-type: none"> - Je neobratný/á - Vyhýbá se sportovním aktivitám. - Často se zraní, spadne, utrpí újmu v rámci sportovní aktivity. - Je natolik zaujatý/a hrou, že ztrácí sebekontrolu (ohrožení bezpečnosti ostatních). 	0 0 0 0	1 1 1 1	2 2 2 2	3 3 3 3
48.	Má výborné schopnosti v pantomimických a psychodramatických hrách v porovnání s ostatními.	0	1	2	3
49.	Má problém vyslechnout a respektovat názory druhých.	0	1	2	3
50.	Má problémy s respektováním sebe sama.	0	1	2	3
51.	Má problémy přijmout zodpovědnost.	0	1	2	3
52.	Má problémy udržovat pořádek.	0	1	2	3
53.	Během léčby má problémy být disciplinovaný (ukázněný/á, nevyrušující).	0	1	2	3

54.	V porovnání s ostatními má problém v přestupech mezi jednotlivými fázemi léčby (možno vyplnit zpětně s uvedením data).	0	1	2	3
55.	V porovnání s ostatními má problém v aklimatizaci na nové prostředí.	0	1	2	3
56.	V porovnání s ostatními jsou jeho/její vztahy s rodinou špatné.	0	1	2	3
57.	V porovnání s ostatními má problémy se zvládním úkolů v jednotlivých fázích léčby.	0	1	2	3
58.	Nerespektuje drobná pravidla/ev. snaží se je bojkotovat a napadat.	0	1	2	3
59.	Má problémy realistického náhledu na svoji situaci.	0	1	2	3
60.	Jako velký problém je vystupování před skupinou.	0	1	2	3
61.	Má problém akceptovat zvyklosti komunity.	0	1	2	3
62.	Má problém s akceptací skupinové/individuální terapie.	0	1	2	3
63.	Devaluje některé z činností komunity.	0	1	2	3
Způsob odchodu z TK		Označte křížkem a datem, případně doplňte slovní komentář			
64.	Předčasně ukončil/a léčbu v terapeutické komunitě v prvním měsíci z vlastní vůle.				
65.	Předčasně ukončil/a léčbu v terapeutické komunitě po prvním měsíci z vlastní vůle.				
66.	Předčasně ukončil/a léčbu z disciplinárních důvodů (z důvodu závažného porušení pravidel – kardinální pravidla).				
67.	Předčasně ukončil/a léčbu z disciplinárních důvodů (z důvodu opakovaného porušení pravidel).				
68.	Ukončil/a léčbu sice před plánovaným termínem, ale po dohodě a se zajištěním následné péče; nelze považovat za neúspěšnou léčbu (tzv. řízený odchod)				
69.	Ukončil/a léčbu v plánovaném termínu bez rituálu.				
70.	Ukončil/a léčbu v plánovaném termínu s rituálem.				
71.	Pokračuje v léčbě po uzávěrce dotazníkového šetření (31. 10. 2013).				

VI. Dodatečné údaje od terapeutů

Datum _____

1. Byl klient během léčby v TK v psychiatrické péči (mimo případné standardní vstupní vyšetření, je-li v dané TK pravidlem)? Užíval psychofarmaka?

2. Došlo podle Vás u tohoto klienta k nějaké (závažnější) změně v rámci rodinných vztahů? Pokud ano, vypište, prosím, na volné místo.

3. Došlo podle Vás u klienta k nějaké závažnější změně od počátku léčby do současnosti (jakákoliv oblast)? Prosím, vypište.

4. Jak byste ohodnotil/a klienta z hlediska komplikací v léčebném programu ve srovnání s ostatními klienty terapeutické komunity? Zakroužkujte, prosím, nejvhodnější tvrzení:

1. Komplikace se vyskytují mnohem častěji než u ostatních klientů
2. Komplikuje léčbu více než ostatní klienti
3. Komplikace jsou asi tak stejné, jako u ostatních klientů
4. Komplikace jsou menší, než u ostatních klientů
5. Komplikace jsou v porovnání s ostatními klienty minimální

Co Vy sám/sama považujete za zásadní komplikace v léčbě? Prosím, vypište, tato otázka je velmi důležitá. Pokud tato komplikace není jmenována v tabulce u bodu V., pokuste se ji ohodnotit podle stupnice 0 – 3.

Děkujeme za vyplnění!

Příloha č. 2 Hodnocené faktory dle CTQ v Dotazníku pro terapeuty

Vyhodnocení faktorů (CTQ)

Číslo a název faktoru	Položky	Počet položek
I.Poruchy chování	12, 15, 17, 18, 19, 20, 21, 25, 30, 31, 32, 36, 38	13
II.Nezúčastněnost, pasivita	4, 7, 8, 11, 24, 26	6
III.Napětí, úzkost	9, 10, 30, 33, 34, 39	6
IV.Hyperaktivita	1, 2, 5, 6, 14, 29	6
	Celkem	31

Zdroj: Paclt (2007)

ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK PRO DOSPĚLÉHO ČLOVĚKA²

Jméno/kód vyplňujícího klienta _____

Stav _____ **Rok narození**

Zaměstnání _____

Vzdělání _____

Datum vyplnění _____

Datum nástupu léčby v terapeutické komunitě _____

Terapeutická komunita _____

Prosím, odpovězte na otázky uvedené v tabulce tak, že u každého uvedeného dotazu sami sebe ohodnotíte podle škály umístěné v tabulce napravo. U každého dotazu, prosím, zaškrtněte to políčko, které nejlépe vystihuje, jak jste se choval a cítil v dětství, školním věku. Prosím, odevzdejte následně dotazník svému terapeutovi.

² WURS – Wender Utah Rating Scale. Zdroj: Paclt, I., et al., 2007.

Jako dítě <i>jsem, jsem byl/a</i> nebo <i>měl/a</i>:		Vůbec nebo velmi málo	Mírně	Středně	Docela Ano	Velmi mnoho
1.	aktivní, neklidný/á, vždycky v chodu					
2.	v obavách o věci					
3.	problémy se soustředěním, snadno rozptýlená/á					
4.	úzkostlivý/á, starostlivý/á					
5.	nervózní, neklidný/á					
6.	nepozorný/á, zasněný/á					
7.	hněvivý/á nebo popudlivý/á, s nízkým bodem varu					
8.	ostýchavý/á, citlivý/á					
9.	povahy výbušné a vzteklé					
10.	potíže s tím u něčeho zůstat, s vytrvalostí, nezdar s ukončením započatých věcí					
11.	tvrdohlavý/á, silně svéhlavý/á					
12.	mrzutý/á nebo smutný/á, depresivní, nešťastný/á					
13.	neopatrný/á, odvážlivý/á, humorný					
14.	vyhazující věci, nespokojený/á se životem					
15.	neposlouchající rodiče, rebelující					
16.	nízké mínění o sobě					
17.	dráždivý/á					
18.	otevřený/á, přátelský/á, těšící se ze společnosti lidí					
19.	nedbalý/á, neuspořádaný/á					
20.	výkyvy nálad nahoru a dolů					
21.	pocity hněvu					
22.	populární mezi přáteli					
23.	dobře organizovaný/á, upravený/á, vkusný/á					
24.	bezmyšlenkovitě jednající, impulzivní					
25.	tendence k nezralosti					
26.	pocity viny, lítostivosti					

27.	ztrátu kontroly nad sebou					
Jako dítě <i>jsem, jsem byl/a</i> nebo <i>měl/a</i>:		Vůbec nebo velmi málo	Mírně	Středně	Docela Ano	Velmi mnoho
28.	tendenci být nebo chovat se iracionálně					
29.	nepopulární u jiných dětí, obtíže udržet si přátele, neúspěšný/á u jiných dětí					
30.	špatnou koordinaci a neúčast ve sportu					
31.	obavy ze ztráty kontroly nad sebou					
32.	dobrou koordinaci zaměřenou na hry					
33.	rozpuštěné děvče (pouze pro ženy)					
34.	utíkal/a z domova					
35.	se dostával/a do sporu					
36.	dráždil/a jiné děti					
37.	vůdcovský/á, panovitý/á					
38.	potíže se vstáváním					
39.	následovník/ce, příliš veden/a svým okolím					
40.	potíže vidět věci z pohledu druhých					
41.	potíže s autoritami, potíže se školou, s návštěvami úřadů					
42.	potíže s policií, zaznamenan/a, trestán/a					
Zdravotní problémy v dětství						
43.	bolesti hlavy					
44.	bolesti žaludku					
45.	zácpy					
46.	průjmy					
47.	potravní alergie					
48.	jiné alergie					
49.	noční pomočování					
Jako dítě ve škole						
50.	celkově dobrý/á žák/yně, rychlý/á					
51.	celkově špatný žák/yně, pomalý/á čtenář(ka)					
52.	pomalý/á při učení číst					

53.	pomalý/á čtenář(ka)					
54.	při čtení potíže s převrácenými písmeny					
Jako dítě <i>jsem, jsem byl/a</i> nebo <i>měl/a</i>:		Vůbec nebo velmi málo	Mírně	Středně	Docela ano	Velmi mnoho
55.	problémy s výslovností					
56.	potíže s matematikou nebo s čísly					
57.	špatné psaní rukou					
58.	ačkoliv bych mohl/a číst docela dobře, nikdy jsem doopravdy neměl/a rád/a čtení					
59.	neusiloval/a jsem realizovat své možnosti					
60.	opakování ročníků ve škole (kterých?)					
61.	přeřazen nebo vyloučen (který ročník?)					
Jako dítě <i>jsem, jsem byl/a</i>		Odpověď ANO/NE, případně slovní doplnění				
62.	v péči psychiatra pro poruchy chování, učení nebo nálady					
63.	užíval/a psychiatrické léky					
64.	v psychiatrické léčebně nebo na lůžkovém psychiatrickém oddělení					
65.	v diagnostickém ústavu nebo v jiném ústavu, např. výchovném					
66.	vyšetřen/a psychologem pro poruchy chování, učení nebo nálady					
67.	v péči logopeda pro poruchy řeči a výslovnosti					

Příloha č. 4 Sebehodnotící dotazník dle ASRS

SEBEHODNOTÍCÍ DOTAZNÍK PRO DOSPĚLÉHO ČLOVĚKA³

Jméno/kód vyplňujícího klienta: _____

Věk: _____

Datum vyplnění: _____

Datum nástupu léčby v terapeutické komunitě: _____

Terapeutická komunita: _____

Je toto Váš první pobyt v terapeutické komunitě? _____

Byl/a jste někdy v obdobném zařízení kvůli snaze řešit situaci spojenou s užíváním návykové látky/látek (pokud ANO, kolikrát)? _____

Pokud ANO, kolik léčeb jste dokončil/a? _____

Vaše nejvyšší dokončené vzdělání (pokud jste neukončil/a, uveďte, prosím, CO a V JAKÉM ročníku): _____

Opakoval/a jste někdy nějaký ročník (kolikrát celkem)?

Měl/a jste ve škole nějaké potíže (pokud ano, popište prosím jaké)?

Návyková látka/y kvůli které jste se rozhodl/a vyhledat odbornou pomoc:

Věk prvního užití této látky:

Jak dlouho (počet měsíců, let celkem) jste látku užíval/a?

Převažující způsob užívání/aplikace této látky:

³AASRS - Adult ADHD Self-Report Scale. Zdroj: Paclt, I., et. al., 2007.

Máte zkušenosti z legálního zaměstnání na smlouvu (pokud ano, jak dlouhé)?

Byl/a jste evidována na úřadě práce (pokud ano, jak dlouho)?

Jak/kde jste bydlel/a před nástupem do komunity (jak dlouho)?

Máte v současnosti právní problémy (jaké)?

Máte v současnosti finanční/dluhové problémy (jaké)?

Máte v současnosti zdravotní problémy (pokud ano, jaké)?

Máte v současnosti/ měl/a jste v minulosti psychické problémy (pokud ano, prosím, uveďte, o jaké problémy se jednalo)?

Jste v kontaktu se svojí rodinou?

Prosím, nyní odpovězte na otázky uvedené v tabulce tak, že u každého uvedeného dotazu sami sebe ohodnotíte podle škály umístěné v tabulce napravo. U každého dotazu, prosím, zaškrtněte to políčko, které nejlépe vystihuje, jak jste se choval/a a cítil/a v posledních šesti měsících. Prosím, odevzdejte následně dotazník svému terapeutovi.

	NIKDY	ZŘÍDKA	NĚKDY	ČASTO	VŽDY
1. Jak často se vám stává, že míváte potíže dokončit úkol (projekt), na kterém právě pracujete, poté co jste již zvládl/zvládla vyřešit jeho problematické části?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Jak často míváte potíže s uspořádáním věcí, pokud pracujete na úkolu, který určitou organizovanost vyžaduje?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Pokud pracujete na něčem, co vyžaduje hodně přemýšlení, jak často bojujete s tím, abyste vůbec s takovou prací začal/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jak často máte problém pamatovat na své schůzky a povinnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Jak často se ošíváte nebo vrtíte rukama a nohama, pokud máte delší dobu klidně sedět?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Jak často se vám stává, že cítíte nadměrně aktivní a máte nutkání něco dělat, jakoby vás cosi pohánělo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Jak často děláte chyby z nepozornosti, když pracujete na nějakém nudném nebo naopak velmi obtížném úkolu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Jak často míváte potíže se soustředěním, pokud děláte nudnou nebo stereotypní činnost?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Jak často míváte problém soustředit se na to, co vám ostatní říkají, přesto, že mluví přímo k vám?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Jak často se vám stane, že umístíte věci na nesprávné místo nebo, že něco nemůžete doma nebo v práci najít?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Jak často odvede vaši pozornost aktivita nebo hluk kolem vás?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Jak často vstanete a opustíte svoje místo na poradách, nebo v situacích, kde se od vás očekává, že zůstanete sedět?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Jak často se cítíte neklidný/á?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Jak často míváte potíže začít odpočívat, když máte konečně čas jen pro sebe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Jak často se přistihnete, že ve společnosti příliš mluvíte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Pokud jste uprostřed konverzace, jak často si všimnete, že dokončujete věty za svého partnera, dříve než je stačí dokončit sám?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Jak často vám činí potíže čekat na to, až na vás přijde řada, pokud je to vyžadováno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Jak často vyrušujete ostatní, když jsou zrovna zaneprázdněni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Příloha č. 5 Informovaný souhlas

Jméno a příjmení klienta/klientky:

INFORMOVANÝ SOUHLASS ÚČASTÍ VE VÝZKUMU

Úvodní informace

Název výzkumné studie: Diagnostika ADHD a jeho vliv na osobnost jedince a na průběh a výsledek léčby v terapeutické komunitě

Řešitel: Bc. Eva Rubášová, studentka adiktologie na 1. lékařské fakultě LF UK

Účel: diplomová práce v magisterském studiu oboru adiktologie na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Praze

Vedoucí diplomové práce, garant výzkumu: doc. MUDr. PhDr. Kamil Kalina, CSc., Klinika adiktologie 1.LF UK a VFN, o.s. SANANIM Praha

Širší rámec výzkumu: výzkumný projekt Kliniky adiktologie ve spolupráci s vybranými terapeutickými komunitami pro léčbu závislostí v ČR

Vysvětlení výzkumu

ADHD je anglická zkratka hyperaktivní poruchy s deficitem pozornosti. Jde o drobnou poruchu centrální nervové soustavy, která může být získána např. při porodu nebo může být důsledkem tzv. novorozenecké žloutenky u předčasně narozených dětí. Může se projevit jako nesoustředěnost, nepozornost, výkyvy chování, vnitřní neklid, „neposednost“, problémy s učením apod. Nemá vliv na inteligenci. Objevuje se především v dětství, ale může přetrvávat do dospělosti. Často bývá nerozpoznána. Projevy ADHD mohou vést k problémům v mezilidských vztazích a k rizikovému chování. Ze zahraniční odborné literatury je známo, že se lidé s projevy ADHD mohou vyskytovat mezi léčenými uživateli návykových látek a tyto projevy jim mohou komplikovat léčbu, např. zapojení, dodržování pravidel nebo udržení abstinence.

Cílem výzkumného projektu Kliniky adiktologie je zjistit, zda se mezi klienty terapeutických komunit pro léčbu závislostí v ČR vyskytují lidé s projevy ADHD a zda a v jakém rozsahu jim to může vytvářet komplikace v léčbě a v abstinenci. Konečným cílem má být vypracování postupů zvláštní péče o tyto klienty a předcházení těchto komplikací.

Cíl konkrétní výzkumné studie pro účely diplomové práce je daleko skromnější a týká se ověření dotazníkových metod pro zjištění příznaků ADHD mezi klienty a případných dopadů na průběh a výsledek léčby v TK. Ke konečnému cíli však tato výzkumná studie může významně napomoci. Děkujeme vám, že se jí chcete účastnit.

Čeho se týká souhlas s účastí ve výzkumu

Tato konkrétní výzkumná studie pro účely diplomové práce spočívá ve vyplnění tří dotazníků. Klienti vyplňují dva dotazníky: jeden dotazník je anamnestický, na zjištění případných projevů ADHD v minulosti, zejména v dětství, druhý dotazník na případné projevy ADHD v současnosti. Tento dotazník vyplňuje klient až po prokázání pěti týdnů abstinence, do nichž se počítá i předcházející detoxifikace nebo stabilizační léčba v léčebně, pokud na ni vstup do TK ihned navázal.

Třetí dotazník vyplňuje člen týmu TK, který klienta dobře zná, např. garant klienta. Dotazník se zaměřuje na případné komplikace v učbě, které klient má. Dotazník je ukončen při odchodu klienta z TK.

U některých klientů, tam, kde se to ukáže potřebné, mohou výzkumníci požádat o doplnění informací z běžné dokumentace klienta v TK, případně o rozhovor s ním za účelem zpracování krátké případové ilustrace.

Zabezpečení osobních údajů

Dotazníky a případné doplňující informace budou kódovány a zpracovány anonymně. V žádném výstupu z této výzkumné studie (zpráva pro výzkumný tým Kliniky adiktologie, diplomová práce studentky) se neobjeví osobní údaje klienta ani údaje o zařízení. Případové ilustrace budou zpracovány tak, že nebude možné klienta identifikovat.

Garant i řešitelka výzkumné studie jsou vázáni povinnou mlčenlivostí zdravotnického pracovníka.

Prohlášení klienta

Prohlašuji, že souhlasím s účastí ve výzkumu pro účely výše uvedené diplomové práce studentky oboru adiktologie na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Praze.

Moje účast ve výzkumu je dobrovolná. Mám v kterémkoliv okamžiku právo svou účast ve výzkumu bez udání důvodů ukončit.

Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s informacemi o výzkumu, jeho smyslem a předpokládaným přínosem, a že jsem jim plně porozuměl/a. Všechny moje dotazy byly zodpovězeny k mé plné spokojenosti.

Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním údajů o mé osobě pro studijní a výzkumné účely za podmínky, že výzkumníci jsou povinni o nich zachovat mlčenlivost a zacházet s nimi takovým způsobem, aby nebylo možné identifikovat mou totožnost a aby byla zachována moje osobní důstojnost a moje práva.

Místo, datum:

Podpis klienta/*klientky*:

Případné stížnosti klienta/klientkynebo zařízení, v němž získávání údajů pro tuto výzkumnou studii probíhá, prosíme, adresujte garantovi výzkumu: Doc. MUDr. PhDr. Kamil Kalina, CSc., Klinika adiktologie 1.LF UK a VFN, Apolinářská 4, 128 00 Praha 2, mail: kalina@adiktologie.cz .

