



Zavod za javno zdravstvo Istarske Županije  
Služba za prevenciju, izvanbolničko liječenje bolesti  
ovisnosti i zaštitu mentalnog zdravlja

Provedba posebne obveze podvrgavanja postupku  
liječenja od droge u odnosu na maloljetnike

Helena Mitrović, prof. psiholog  
v.d. voditelja Službe

---

Služba postoji od 1996. godine, tada pod nazivom Centar za prevenciju ovisnosti.

Od 2005. godine, Služba postaje dio Zavoda za javno zdravstvo IŽ.

Od 2011. godine sve zavodske službe u RH dobivaju novu djelatnost i postaju Službe za prevenciju, izvanbolničko liječenje bolesti ovisnosti i zaštitu mentalnog zdravlja.



## STRUČNI TIM SLUŽBE

---

- \* 1 psihijatar na puno radno vrijeme
- \* 2 psihijatra na ugovor o djelu
- \* 2 liječnice na specijalizaciji iz psihijatrije
- \* 1 liječnica opće medicine
- \* 3 psihologa
- \* 1 sociolog
- \* 2 medicinske sestre

## PROGRAMI KOJI SE PROVODE U SLUŽBI

---

- Motivacijski program - za ovisnike, konzumente i osobe s poteškoćama s područja mentalnog zdravlja
- Savjetovanje usmjereno zaštiti mentalnog zdravlja djece i adolescenata
- Rad na očuvanju mentalnog zdravlja djece i adolescenata s rizičnim ponašanjem
- Program smanjenja štete (metadonski i buprenorfinski program)
- Zaštitni preventivni programi (hepatitis, AIDS i sifilis)
- Drug-free program (program „ Život bez droge“)
- Programi resocijalizacije ovisnika
- Preventivni programi u odgojno obrazovnim ustanovama

**Programi se provode kroz individualno, obiteljsko, partnersko i grupno savjetovanje i psihoterapiju, te medikamentoznu terapiju.**

## KORISNICI SLUŽBE

---

- Od početka rada Službe (1996. godina) do kraja 2012. registrirano je ukupno 2742 korisnika, od toga 1512 opijatskih ovisnika.
- U 2012. godini radilo se sa 1327 osoba od toga:
  - 689 osoba je došlo zbog problema zlouporabe droga
  - 237 osoba je došlo zbog problema mentalnog zdravlja
  - 401 roditelja i članova obitelji

# PROVEDBA POSEBNE OBVEZE

---

Tko upućuje u tretman: ODO, Općinski sud, CZSS

Okviri tretmana:

- tretman je za klijenta obvezan
- traje 2 – 12 mjeseci
- uključuje kontrole urina na psihoaktivne tvari
- podrazumijeva apstinenciju


Upoznavanje klijenta (podaci o klijentu):

- karakteristike obitelji
  - školovanje
  - prijatelji
  - slobodno vrijeme
  - emocionalno funkcioniranje
  - znanje i stavovi o psihoaktivnim tvarima
- 



# MOTIVACIJA ZA TRETMAN

---

- Savladavanje otpora
  - Bitna nam je cjelokupna atmosfera u Službi – mjesto gdje ga se prihvaća i pokušava razumjeti
  - Bitan je odnos koji otpočетка terapeut stvara s klijentom
  - Razgovor o posljedicama i o tome koje su mu dobiti, a koji gubici (s jedne strane kratkotrajna uroda, dobro raspoloženje, osjećaj pripadanja vršnjacima, s druge strane zakonske posljedice, problemi u obitelji, školi, problemi sa zdravljem)
  - Edukacija o štetnom djelovanju droga
- 
- 

## UTVRĐIVANJE PRAVILA

---

- poštivanje dogovora  
(redoviti tjedni dolasci u dogovoreno vrijeme)
- apstinencija
- redovite kontrole urina



# PROVEDBA TRETMANA

---

Tretman se provodi individualno (klijent dobiva jednog terapeuta), to znači da upoznajemo tog pojedinca i pokušamo raditi na svim problemima koje otkrijemo u radu s njim:

- obiteljski problemi, loši odnosi u obitelji, alkoholizam roditelja
- emocionalni problemi, loše raspoloženje, nisko samopoštovanje, loše socijalne vještine, kontrola impulsa, ljutnja, agresivnost
- problemi u školi
- drugi poremećaji u ponašanju: krađe, tučnjave, opijanje, kockanje
- rad na stavovima i psihoedukacija



- 
- da bi sve to mogli provesti i da bi bili uspješniji, važno nam je uključiti i obitelj u tretman
  - uloga roditelja je da kontrolira javlja li se dijete redovito i kakvi su mu testovi urina
  - razgovara se o adekvatnim odgojnim metodama
  - ukoliko postoji patologija obitelji ili problemi u komunikaciji između članova obitelji inzistirat će se da i roditelji dolaze redovito na savjetovanje, individualnu psihoterapiju ili na grupnu psihoterapiju kod psihijatra
  - tretman uglavnom provode psiholozi
  - po potrebi se uključuju i psihijatri jer kod nekih osoba učestalo konzumiranje psihoaktivnih tvari može dovesti do psihoze ili drugih psihičkih smetnji (kod nekih primarne psihičke smetnje dovode do konzumacije psihoaktivnih tvari)

# ŠTO AKO?

---


➤ *Osoba ne dolazi na tretman?*

Obaviještavamo ODO ili CZSS.

➤ *Osoba ima poteškoća u uspostavljanju apstinencije ili nije motivirana?*


Produžujemo tretman do granice do koje smatramo da ima smisla,  
kasnije ODO ili Sud određuju daljnje sankcije.

---



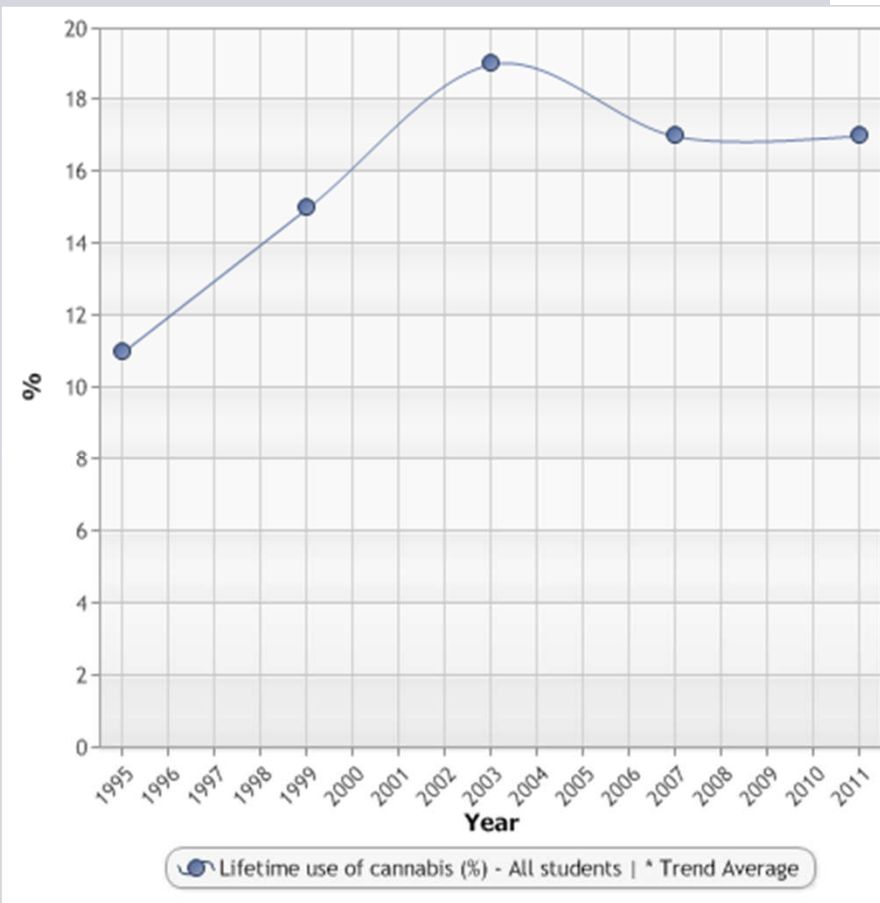
# ZAŠTO JE VAŽNO UKLJUČITI MLADE U TRETMAN?

---

- Uglavnom sami nisu motivirani da se jave na liječenje (jer smatraju da nemaju značajnijih negativnih posljedica od marihuane i da mogu jednako funkcionirati.
  - Smatraju da "svi to rade!"
  - Smatraju da to nije štetno jer je "prirodno".
  - Roditelji imaju blagi stav i tolerantni su prema marihuani
  - Zakonska prisila otvara prostor za rane intervencije i prevenciju ozbiljnijih poremećaja
  - Ogroman broj naših heroinskih ovisnika je započelo s marihuanom
  - Nije lako prestati – potrebna je podrška stručnjaka i obitelji
  - Kontrola urina važan faktor – manipulacija
  - Zbog pada motivacije i problema s pamćenjem i koncentracijom padaju razrede i odustaju od škole
  - "okidač" za ozbiljne psihičke bolesti (psihoza, BAP, SCH)
- 
- 

# STATISTIČKI POKAZATELJI

Korištenje marihuane među učenicima 1. razreda srednjih škola u RH (ESPAD)



# STATISTIČKI POKAZATELJI

## Analiza rizičnih ponašanja srednjoškolaca u IŽ

(Institut za društvena istraživanja i Zavod za javno zdravstvo IŽ, 2012)

Korištenje marihuane ili hašiša					
Razred		nikad	eksperim.	povremeno	redovito
1.	muški	84,7%	9,9%	3,0%	2,5%
	ženski	84,5%	10,0%	2,5%	3,0%
2.	muški	73,3%	16,5%	4,4%	5,8%
	ženski	77,1%	14,1%	4,7%	4,2%
3.	muški	61,0%	25,4%	7,0%	6,6%
	ženski	74,1%	17,4%	4,0%	4,5%
4.	muški	53,8%	30,8%	8,5%	6,9%
	ženski	71,3%	21,6%	4,1%	2,9%

# STATISTIČKI POKAZATELJI

## Analiza rizičnih ponašanja srednjoškolaca u IŽ

(Institut za društvena istraživanja i Zavod za javno zdravstvo IŽ, 2012)

Korištenje amfetamina ( <i>speed, ecstasy</i> )					
Razred		nikad	eksperim.	povremeno	redovito
1.	muški	98,5%	1,5%		
	ženski	97,0%	3,0%		
2.	muški	96,6%	2,9%	,5%	
	ženski	99,0%	1,0%		
3.	muški	93,0%	5,7%	1,3%	
	ženski	97,5%	2,5%		
4.	muški	90,8%	9,2%		
	ženski	94,2%	4,1%	1,8%	

## ZAVRŠETAK POSEBNE OBVEZE

---

- za vrijeme trajanja i po završetku mjere šalje se pismeno izvješće o tijeku ili ishodu tretmana
- usmeno, tijekom tretmana, međusobne konzultacije oko provedbe mjere nad određenim osobama

### Problemi:

- mali broj osoba koje ovim putem dospije u tretman (s obzirom na ukupnu populaciju konzumenata)
- promjena zakona – važna uspostava suradnje s Prekršajnim sudom





---

HVALA NA PAŽNJI!

---

