

TERAPIJSKI PROCES USMJEREN PREMA ŽENI S POREMEĆAJEM OVISNOSTI KAO OSOBI, A NE PREMA DIJAGNOZI

Lidija Bandić mag.psych.
Centar za žene, majke i djecu RETO
Zagreb



ZNAČAJAN BROJ ŽENA I TRUDNICA

Prema podacima Registra liječenih ovisnika svake godine evidentira se značajan broj žena i roditelja koje su liječene zbog zlouporabe tvari.

Žene su obzirom na roditeljski status zastupljenije, a i znatno češće žive sa svojom djecom. Od ukupno svih liječenih osoba u tretmanu liječenja 33,6% su žene. Od ukupno liječenih osoba u 2020. godini njih 2.602 ima djecu (39%). Na razini EU 38,4 milijuna žena u usporedbi s 57,8 milijuna muškaraca ima iskustvo poremećaja ovisnosti.

RODNO SPECIFIČNA PODRUČJA KOD ŽENA NA LIJEĆENJU OD OVISNOSTI

Kemija mozga i hormoni

Dok muškarci imaju više stope ovisnosti, žene su "jače pogodjene" i prate ih intenzivnije posljedice destruktivnih obrazaca ponašanja. To znači da će život žene brže izmaknuti kontroli i da će biti sklonija rizičnom ponašanju kao što je intravenozno uzimanje droge i promiskuitetno ponašanje. Fenomen je poznat pod nazivom "teleskopiranje" - žene počinju koristiti alkohol i droge u nižim količinama od muškaraca, ali njihova upotreba brže eskalira u ovisnost. Žensko tijelo drugačije od muškog apsorbira alkohol i droge.

RODNO SPECIFIČNA PODRUČJA KOD ŽENA NA LIJEĆENJU OD OVISNOSTI

Trauma

Nevjerojatnih 80% žena na liječenju pretrpjele su traumatična iskustva. Primarni izvor traume je seksualno i međuljudsko nasilje. Žene intenzivnije doživljavaju razorne i često dugotrajne posljedice obiteljske disfunkcionalnosti **te imaju intenzivne probleme s povjerenjem, svaranjem ili održavanjem bliskih odnosa**, uključujući i one sa stručnjacima.

RODNO SPECIFIČNA PODRUČJA KOD ŽENA NA LIJEČENJU OD OVISNOSTI

Psihijatrijski komorbiditet

Problemi s mentalnim zdravljem se javljaju zajedno s ovisnošću češće kod žena.

Majčinstvo

Poricanje, strah i sram spriječavaju žene, trudnice i majke da iskreno sagledaju svoju ovisnost i zatraže pomoć.

RODNO SPECIFIČNA PODRUČJA KOD ŽENA NA LIJEĆENJU OD OVISNOSTI

Stigma

Kad se pomisli na trudnicu i majku koja se bori s ovisnošću **zaboravlja se da je ovisnost bolest, da se ove žene trebaju liječiti u dimenzijama u kojima je ovisnost bolest.**

Zaboravlja se da “ove žene *nisu mogle rasti, padati, učiti, pokušati ponovo i uspjeti, njihov je psihološki razvoj u mladosti otela ovisnost*”.

Unatoč širem prihvaćanju modela bolesti ovisnosti, majke zarobljene u krug ovisnosti nose teške kulturološke stigme i sram.

ŽENE SU DRUGAČIJE POGOĐENE

Dok je ovisnost o alkoholu i drogama bolest jednakih mogućnosti, žene su drugačije pogođene nego muškarci. Općenito govoreći, žene brže napreduju u ovisnosti od muškaraca, suočavaju se s različitim preprekama u dobivanju pomoći i drugačije se oporavljuju.

Bolesti ovisnosti, sa zastupljenosću od oko **40%**, spadaju u najčešće psihijatrijske bolesti i poremećaje.



ŠTO KAŽE AKADEMIJA MEDICINSKIH ZNANOSTI HRVATSKE

X. Hrvatski kongres o psihofarmakologiji u Dubrovniku 8-11. rujna 2022. godine Hrvatskog društva za psihofarmakologiju i biologisku psihijatriju Akademije medicinskih znanosti Hrvatske, bio je posvećen povećanju terapijske učinkovitosti u psihijatriji.

ŠTO KAŽE AKADEMIJA MEDICINSKIH ZNANOSTI HRVATSKE

“Velik broj antidepresiva, antipsihotika, stabilizatora raspoloženja, anksiolitika i hipnotika, kao i nove psihoterapijske tehnike i metode, te paradigme izgradnje terapijskog odnosa liječnik-pacijent, značajno su pridonijeli terapijskom optimizmu i sve većim očekivanjima. Kao što se događa nakon velikih očekivanja dolaze velika razočarenja tako da je....

ŠTO KAŽE AKADEMIJA MEDICINSKIH ZNANOSTI HRVATSKE

*...suvremena psihofarmakologija i dalje predmet mnogih neosnovanih kritika i osporavanja, tako i opravdanih, kao što je **zanemarivanje kulture empatije**, kako u znanstvenim istraživanjima tako i u kliničkoj praksi prema prof. Jakovljeviću.*

ŽENA S POREMEĆAJEM OVISNOSTI JE OSOBA, A NE DIJAGNOZA



VITALNA KOMPONENTA TERAPIJSKOG PROCESA USMJERENOГ NA ŽENE - EMPATIJA

Terapijski proces usmjeren na žene počinje u njegujućem, brižnom okruženju empatije.

Akademija medicinskih znanosti potvrđuje da **ništa farmakološke prirode i tehničke prirode u terapijskom procesu nema prednost nad stavom koji uključuje brigu, prihvatanje i empatiju.**

EMPATIJA

Uključuje proces aktivnog slušanja, razumijevanja, suosjećanja, iako ne podrazumijeva nužno uvije slaganje s drugom osobom.

To je sposobnost vidjeti sebe izvana i druge iznutra.

Također možemo reći, oblik mentalne aktivnosti opažanja ljudskog ponašanja u terminima potreba, želja, vjerovanja, ciljeva, svrhe i razloga.

EMPATIJA

Nevidljiva sila koja povezuje ljudе је iznimno važno za individualno i kolektivno mentalno zdavlje.

Ljudska bićа su biološki programirana da im je potrebna vezanost i povezivanje, poštovanje, razumijevanje, suosjećanje i podrška, prema prof. Jakovljeviću.

Terapeuti u radu sa ženama, osim znanja i iskustva, potrebno je da posjeduju autentičnu zainteresiranost za osobу, tek tada ima nade za svaku osobу u oporavku.

POGLED NA ŽENU U TERAPIJSKOM PROCESU

Žene koje su preživjele međuljudsko nasilje
imaju intenzivne probleme s povjerenjem u druge.

Mnoge osjećaju sram i krivnju povezану са seksualnim nasiljem i pate u tišini,
pokušavajući se nositi s posljedicama užasnih
iskustava u tajnosti svojih umova.

U rehabilitaciji koja je odvojena za žene, žene
su u mogućnosti **uspostaviti dublji i
autentičniji odnos jedna s drugom,...**

POGLED NA ŽENU U TERAPIJSKOM PROCESU

- ...lakše se otvaraju o dijelovima života koje je trauma potisnula.

U njegujućem okruženju mogu započeti razvijati značajne odnose povjerenja sa ženama koje su imale isto iskustvo i mogu s njima suosjećati na jedan autentičan način.

Autentičnost i suosjećanje ključni su za odnose između žena u tretmanu i osoblja u terapijskoj zajednici gdje se mnogo vremena provodi zajedno.

TERAPIJSKI PROCES USMJEREN NA ŽENU KAO OSOBU, A NE DIJAGNOZU

Mjesto gdje se znanost susreće sa suosjećanjem, empatijom i milosrđem prema svakoj osobi.

Brižna, suosjećajna, personalizirana rehabilitacija odvojena za žene, trudnice i majke s djecom, uključuje dugotrajni rezidencijalni visokostrukturirani program koji potiče relacijsku povezanost, osjećaj zajedništva i ispunjava specifične potrebe za žene.

POGLED NA ŽENU U TERAPIJSKOM PROCESU

Ove veze su prilike za osobni razvoj i podupiranje nade i započinjanja procesa učenja da budu otvorene, iskrene, da se osnaže govoriti vlastitu istinu i počnu graditi život pun integriteta i otpornosti.

...**povezanost** ne samo u oblicima grupnih terapijskih aktivnosti nego i u svakodnevnim aktivnostima kao što su kuhanj, jelo, čišćenje, radnje u vrtu, zajednički odlasci na izlete kao zajednica gdje nema povlačenja u “*profesionalnu distancu*”.

NEMA POVLAČENJA U PROFESIONALNU DISTANCU



POGLED NA ŽENU U TERAPIJSKOM PROCESU

Žene u terapijskom procesu **reagiraju na povezanost** - sa sobom, drugima i svijetom oko sebe koja se razvija kada se žene nalaze u njegujućem, brižnom i sigurnom okruženju u kojem imaju priliku usredotočiti se na isključivo svoj oporavak i graditi autentične odnose s drugim ženama koje se oporavljuju.

TOČKE POVEZIVANJA KOJE PRIPREMAJU ŽENU DA PRIGRLI ISPRAVNO RASUĐIVANJE I PONAŠANJE

T1: Prihvaćanje

Istinsko prihvatanje osobe za sugovornika i otvorenu zainteresiranost za njene osjećaje i probleme.

Pomaže osobi da prihvati sebe onakvu kakva jest i prihvati svoj problem. Da se poveže sa sobom i okolnostima kakve jesu. Ovisnost je nepovezanost sa sobom.

TOČKE POVEZIVANJA KOJE PRIPREMAJU ŽENU DA PRIGRLI ISPRAVNO RASUĐIVANJE I PONAŠANJE

T2: *Slušanje*

Biti otvoren za riječi, misli i osjećaje druge osobe.

Zahtjeva uzdržavanje od već formiranih sudova o toj osobi. Stav “*Zanima me što se događa u tvom životu i kako se osjećaš*” dovodi ženu u vrijeme i prostor suočavanja s krivnjom, vodi u smjeru dijeljenja traumatičnosti krivnje i prihvaćanja oprosta krivnje.

TOČKE POVEZIVANJA KOJE PRIPREMAJU ŽENU DA PRIGRLI ISPRAVNO RASUĐIVANJE I PONAŠANJE

T3: Brižnost prema osobi

Podrazumijeva pomaganje osobi da savlada teškoće i rješava probleme.

Zasniva se na strpljivosti, iskrenosti, ohrabrvanju, nadi i povjerenju.

Brinuti se za nekoga znači davati sebe ili makar nešto od sebe.

Brižnost otvara vrata za produbljivanje povezanosti.

TOČKE POVEZIVANJA KOJE PRIPREMAJU ŽENU DA PRIGRLI ISPRAVNO RASUĐIVANJE I PONAŠANJE

T4: Otvorenost i iskrenost

Samootkrivanje samo po sebi je znak zdrave osobe i teško ga je izbjegći kada je u pitanju izgradnja autentičnih odnosa.

Iskrenost terapeuta izaziva uzajamnu iskrenost.

Terapeutova iskrenost osigurava povjerenje, emocionalnu usuglašenost i siguran prostor za iznošenje bolnih iskustava.

Taj prostor otvorenosti i iskrenosti je otprilike ono što je kirurgu operacijska dvorana.

TOČKE POVEZIVANJA KOJE PRIPREMAJU ŽENU DA PRIGRLI ISPRAVNO RASUĐIVANJE I PONAŠANJE

T5: *Poštovanje*

Definira se kao percepcija vrijednosti osobe u oporavku.

Pobuđuje osjećaj prihvaćenosti. Ponašati se kako bi mi željeli da se netko ponaša prema nama “*Sve što želite da ljudi čine vama, činite i vi njima*” - *Zlatno pravilo (Biblija)*.

Želite li da vam se iskaže poštovanje? Onda druge poštujte. Želite li lijepi riječi? Onda govorite ljubazno s drugima.

CENTAR ZA ŽENE, MAJKE I DJECU RETO

Centar RETO uključuje najbolje od znanosti i iskustva kako bi pomogao ženama da pronađu nadu i oporave se od ovisnosti. Svaka žena dobiva individualiziranu sveobuhvatnu njegu: fizičku, obrazovnu, duhovnu i emocionalnu – kako bi promijenila destruktivne elemente i stvorila budućnost punu nade.

Centar RETO pruža sveobuhvatnu rehabilitaciju žena sa složenim problemima kao što su ovisnost, trauma, psihijatrijski komorbiditet i majčinstvo. Centar RETO je mjesto gdje majke mogu boraviti sa svojom djecom.

Centar RETO koristi model temeljen na kršćanskom svjetonazoru koji govori o stvaranju potpuno novog načina života koji je nadahnut kršćanskim vrijednostima uz istovremeno poznavanje i primjenu suvremenih spoznaja znanosti.

NAŠA MISIJA

Pružamo rezidencijalnu, intenzivnu rehabilitaciju od ovisnosti i mentalnog zdravlja za žene i sveobuhvatan integrirani tretman trudnica i majki s problemom ovisnosti bez odvajanja od djeteta naglašavajući vrijednost svakog života i mogućnost oporavka svake osobe koja je motivirana za liječenje.

VIZIJA

Razvoj sveobuhvatnog tretmana rehabilitacije osoba u problemu ovisnosti i osnaživanja ostalih ranjivih skupina s naglaskom na uspjeh provedene rehabilitacije koji je definiran kao doživljaj osnaženosti, život sa smislom i iskustvom pripadanja u optimalnom obiteljskom i radnom funkcioniranju, kao i u integraciji u šиру zajednicu.

U POSLJEDNJE TRI GODINE

- Postotak žena koje su završile program rehabilitacije i prijavile da nisu koristile sredstva ovisnosti zadnjih godinu dana: 86%
- Broj žena koje su završile program rehabilitacije: 36
- Postotak rehabilitiranih žena koje su socijalno integrirane: 86%
- Broj uključenih mentora posebno educiranih za rad sa ženama u problemu ovisnosti: 68
- Broj volontera: 150
- Ukupan broj volonterskih sati koji je pridonio organizaciji: 388.800
- Broj majki kojima je pružena podrška u ostvarivanju ljudskih i socijalnih prava pri centrima za socijalnu skrb i sudovima: 25
- Broj majki i djece kojima je vraćeno skrbništvo: 4 majke/4 djeteta
- Broj sudjelovanja na okruglim stolovima i fokus grupama sa svim relevantnim dionicima: 6
- Trenutni broj žena u rezidencijalnom „drug free“ tretmanu: 36
- Trenutni broj djece kojima su oduzeta prava da žive s majkom u visokom stupnju oporavka od ovisnosti: 15

KAPACITET

KORISNIČKE SKUPINE	ZAGREB (kapacitet)	SPLIT (kapacitet)
Žene s poremećajem ovisnosti	28	36
Žene s poremećajem ovisnosti s psihijatrijskim komorbiditetom	30% od ukupnog broja	30% od ukupnog broja
Majke s poremećajem ovisnosti i njihova djeca	6 majki 10 djece	8 majki 12 djece
Trudnica	2	2
Adolescenti	3	3

ETAPE TERAPIJSKOG PROCESA ZA ŽENE

Plan individualnih i grupnih terapijskih aktivnosti organiziran je kroz etape s naglaskom na inkrementalnom učenju. Etape tretmana olakšavaju odgovornim osobama i korisnicima procjenu gdje se pojedinci nalaze u ostvarivanju očekivane promjene:

- 1. Fizička detoksikacija (30-45 dana)**
- 2. Prilagodba i promjena navika – odvikavanje (6 mjeseci)**
- 3. Producena rehabilitacija - Psihosocijalni tretman (6-12 mjeseci, ovisno o komorbiditetu, postavljenim ciljevima i napredovanju korisnika)**
- 4. Resocijalizacija (6-12 mjeseci, ovisno o komorbiditetu, postavljenim ciljevima i napredovanju korisnika)**
- 5. Socijalna integracija - Posttretman (3-6 mjeseci)**

INDIVIDUALNE INTERVENCIJE USMJERENE NA OPORAVAK

PSIHIJATRIJSKI TRETMAN ZA ŽENE S KOMORBIDITETOM

Psihijatar postavlja dijagnozu, stvara dijagnostički dojam i prati trag poremećaja. Procjenjuje emocionalno stanje bolesnika, proces razmišljanja, kognitivno funkcioniranje i testiranje realiteta.

TERAPIJSKE ŠETNJE

Kombiniranje razgovora i šetnje omogućuje smirivanju misli. Cilj ove terapije je smanjivanje stresa, neželjenih misli te olakšavanje psihičkih poteškoća.

PSIHOLOŠKI TRETMAN S KRŠĆANSKIM PRISTUPOM

Intervencija kojom se korisniku olakšava suočavanje s visokorizičnim situacijama pojačane ranjivosti, nošenja s negativnim emocijama, konfliktima, pritiscima izvana i iznutra, u situacijama mentalnih i emocionalnih „blokada“ koje dovode do osjećaja obeshrabrenosti i bespomoćnosti. Kroz razgovor i podršku pomaže se osobi da uvidi i osvijesti različite pristupe istom

OSNAŽIVANJE ŽENE/MAJKE

MOLITVA/OSOBAN RAZGOVOR S BOGOM

Omogućuje osobi da u bezuvjetnom prihvaćanju izgovori svoje doživljeno unutarnje iskustvo, sve ono što je potisnuto, traženje snage za savladavanje teških situacija, te opruštanje i traženje oprosta vlastite krivnje.

GRUPNE INTERVENCIJE USMJERENE NA OPORAVAK

RAD KAO TERAPIJA I OBRAZOVANJE

Žene imaju različita radna zaduženja u toku dana i od njih se očekuje adekvatno, racionalno i prije svega marljivo i odgovorno obavljanje svih aktivnosti.

SOCIOTERAPIJA

Životno okruženje je instrument terapijskog djelovanja i postizanja promjena u osobi. Čovjek je biće odnosa i kao takav bez povezivanja s drugima ne može ostvariti svoju jedinstvenost.

OSNAŽIVANJE ŽENE/MAJKE

TRETMANSKE GRUPE

Dinamičke grupe “Biblijski tekst u životni kontekst”

Grupe podrške istovrsnika

Tematske radionice

Dramska terapija

Glazbena terapija

REKREATIVNA TERAPIJA PROSTOR SLOBODNOG DJELOVANJA

Spontane aktivnosti (razgovori, šetnje, izleti, slobodna igra); Konzumirajuće aktivnosti: čitanje (slušanje radija, gledanje TV-a, posjet kinu, odlazak na sportske i kazališne priredbe); Organizirane aktivnosti (vrijeme kod obitelji, rođendani i proslave, stvaralačke organizirane aktivnosti);

KAKO VIDIMO DA OSOBA NAPREDUJE

ZRELOST Osobno sazrijevanje u skladu s godinama s posebnim naglaskom

kontrola impulsa

odlaganje zadovoljenja potreba

ponašanje u problemskim situacijama i način donošenja odluka

uvid u vlastiti doprinos problemima

posvećenost promjeni kao dio rješenja problema

ODGOVORNOST Upravljanje sobom u skladu s godinama

točnost i asistencija u zadacima
preuzimanje zadataka
dosljednost i točnost u povjerenim zadacima
način prihvaćanja svih životnih situacija
upravljanje profesionalnim razvojem

KAKO VIDIMO DA OSOBA NAPREDUJE

ODNOSI S DRUGIMA

- komunikacija
- sposobnost započinjanja, izgradnje i zadržavanja zdravih i produktivnih odnosa
- empatija, suosjećanje i milosrđe za druge
- integracija / sudjelovanje i ispunjavanje zadataka u odnosu s drugima
- slobodno vrijeme

EVIDENCIJA UNUTARNJE PROMJENE

- usklađivanje s moralnim normama na razini stavova i vrijednosti
- primjećuje razliku između onoga što jest i što bi mogao i trebao biti
- spoznaja i „odluka činiti“ se podudaraju
- postoji osobni sud savjesti o moralnosti vlastite radnje, u svemu što govori ili čini pojedinac slijedi ono što zna da je ispravno

INDIVIDUALAN PRISTUP ŽENI U OPORAVKU OD OVISNOSTI

U procesu egzistencijalne analize života žena u oporavku od ovisnosti razotkrivena je **egzistencijalna usamljenost** kod žena.

Jedna mi je žena rekla “*za mene je usamljenost kada mogu biti s hrpom ljudi, ali se osjećam izgubljeno u vlastitoj glavi. Tada sam puna negativni misli, te misli mi daju osjećaj izoliranosti i usamljenosti*”, gubitak ciljeva svog života - ne vidi smisao svog postojanja, besciljno lutanje kroz život u potrazi za novim ispunjenjem.....

Individualan pristup je potreban kako bi osobu susreli tamo “gdje jest” u iskustvu onoga što jest u stanju socijalne i emocionalne usamljenosti/nepovezanosti.

RAZUMIJEVANJE POTREBA JE PRVI KORAK

A. Maslow je zaključio, čovjek je biće potreba. Sve njegove svjesne, odnosno nesvjesne aktivnosti, usmjerenе su na zadovoljenje neke njegove potrebe.

Zato upoznati potrebe znači upoznati čovjeka.

Maslowljeva hijerarhija potreba objašnjava koje sve potrebe osoba mora ispuniti da bi se razvijala biološki, psihološki, socijalno i duhovno.

UPOZNATI POTREBE, ZNAČI UPOZNATI ČOVJEKA

SVRHOVITOST/SMISAO

Posljedice - Egzistencijalna frustracija, osjećaj bezvrijednosti, dosada, neispunjenošć.

UVAŽAVANJE/ZNAČAJ

Posljedice: Krivnja, neuspjeh, osjećaj nekompetentnosti i srama

LJUBAV I PRIPADANJE

Posljedice : Usamljenost, nepoštovanje, odbačenost, otuđenje i malodušnos

SIGURNOST I POVJERENJE: Osjećaj ugroženosti, nesigurnost, tjeskobu, strah

FIZIOLOŠKE POTREBE

Posljedice: Neredovita prehrana, slabost, umor, bolest

Komuniciranje potreba bitan je dio svakog terapijskog procesa nužan za ostvarivanje značajnih odnosa povezanosti. **Imati značajne odnose i povezanost esencijalna je potreba svakog ljudskog bića.** Sigurna baza odnosa s drugom osobom pruža distalnu potporu intrinzičnoj motivaciji, osjećaj sigurnosti čini ekspresiju potrebe za promjenom vjerojatnom.

TERAPIJSKA ISKUSTVA KOJA UZROKUJU ISPUNJENJE POTREBA

1. EMPATIJA U FIZIČKOJ I PSIHOLOŠKOJ SIGURNOSTI

Da bi se mogli suočiti sa svim emocijama moraju osjetiti psihološku sigurnost kroz empatiju, suosjećanje i milosrđe od drugih osoba koje će ih podržati u poduzimanju osobnih rizika.

Ova iskustva stvaraju medij oslobađanje žene od njenih dugogodišnjih frustracija i strahova te potiču daljnji proces promjena.

2. POVJERENJE KAO NAČIN RAZMIŠLJANJA

Obzirom da se radi o osobama koje nemaju povjerenje ni u sebe ni u druge, povjerenje je bazični dio iscjeljenja. Povjerenje se razvija kao rezultat stalnih ponavljajućih iskustava osobne, tjelesne i psihičke sigurnosti. Kad steknu povjerenje, žene u oporavku otkrivaju svoju ranjivost, socijalne i interpersonalne strahove bez štetnih posljedica.

ISKUSTVA KOJA UZROKUJU ISPUNJENJE POTREBA

3.OSJEĆAJ PRIHVAĆENOSTI POVEZANOSTI S DRUGIMA

Terapijska zajednica - zamjenska obitelj je mjesto odrastanja i korektivnih iskustava gdje žena s problemom ovisnosti uči graditi bliske veze i razvijati autentične odnose.

Iskustvo identifikacije s drugima, empatija i povezivanje čine značajne promjene u osobi jer svijest o osjećajima drugih potiče svijest o vlastitim osjećajima.

4.UVAŽAVANJE DOŽIVLJAJ OSOBNE USPJEŠNOSTI

Ponašanja i stavovi uzrokuju pozitivne reakcije zajednice što uzrokuje objektivne posljedice kao što su privilegije, nagrade ili disciplinske mjere.

Subjektivna iskustva uključuju subjektivne percepcije, razmišljanja i osjećaje.

Osjećaj značaja i osjećaj uspješnosti su duboko povezani s procesom oporavka.

ISKUSTVA KOJA UZROKUJU ISPUNJENJE POTREBE ZA SMISLOM I ISPUNJENIM ŽIVOTOM

OSOBNA TRANSFORMACIJA i konstantan proces promjene i transformacije čovjekovog sveukupnog bića (*conversio continua*)

Povezivanjem osobe s Bogom, kršćanski shvaćeno Isusom Kristom uklanjaju se osjećaji krivnje i straha, te se oslobađa život u istini o sebi i iscjeljenje noogene neuroze.

Vjera i duhovnost uzrok su nastajanja psihofizičke ispunjenosti i poboljšavaju emocionalne, kognitivne funkcije i pomažu u individualnom sazrijevanju i empatiji, suosjećanju i milosrđu prema drugima.



ZASTUPAMO MAJKE NA LIJEČENJU OD OVISNOSTI



Iceland 
Liechtenstein 
Norway 
Active
citizens fund

ZAUVIJEK MAMA



ZA MNOGE MAJKE KOJE SE LIJEČE OD OVISNOSTI

Izražavamo našu predanost zagovaranju i stvaranju uvjeta za jednake mogućnosti za sve trudnice, majke i za svu djecu čiji se roditelji liječe od ovisnosti i vjerujemo da ćemo:

- (1)Pružiti nadu ženama koje se bore s gubitkom skrbništva nad djecom dok se liječe od ovisnosti
- (2)Pružiti uvid u složenost majčinih iskustava stručnjacima koji sudjeluju u kreiranju i provedbi tretmana za majke s problemom ovisnosti i doći u kontakt s njima.

PROMOCIJA I ZAGOVARANJE INTEGRIRANOG OBЛИKA LIJEČENJA TRUDNICA I MAJKI BEZ ODVAJANJA OD DJETETA

Za mnoge žene postati majka bio je jedan od od najvrijednijih životnih događaja.

Za majku koja se bori s ovisnosti ova uloga postaje izvor duboke napetosti i unutarnjeg konflikta kada se nađe u trenutku donošenja odluke o liječenju. Percipirani strah od gubitka djece glavna je prepreka ženama koje pristupaju liječenju od ovisnosti.

Majke koje su se odlučile na liječenje opisale su kao najgori mogući ishod odluke o liječenju gubitak skrbništva nas svojom djecom.

ZAUVIJEK MAMA

Majke koje žive s poremećajem ovisnosti jedna su od najstigmatiziranijih skupina u našem društvu.

Ne samo da nose kulturološki sram koji dolazi s ovisnošću, već nose i još težu stigmu da su "loše majke".

Trudnice i majke s problemom ovisnosti nisu osobe koje pokušavaju "biti dobre", one imaju bolest od koje se pokušavaju oporaviti.



PROMOCIJA I ZAGOVARANJE INTEGRIRANOG OBLIKA LIJEČENJA TRUDNICA I MAJKI BEZ ODVAJANJA OD DJETETA

Sveobuhvatni integrativni model skrbi koji je usmjeren i na majku i na dijete istovremeno - utječe na oba područja rizika. S jedne strane djeluje na ostvarenje potpunog razvojnog potencijala djeteta, dok s druge strane promiče oporavak i razvojni potencijal visokorizičnih roditelja pristupom koji se temelji na modelu osnaživanja.

Prioritetna je potreba za širenjem rodno osjetljivih pristupa liječenju od droga i alkohola koji podržavaju potrebe žena, trudnica i majki.

PROMOCIJA I ZAGOVARANJE INTEGRIRANOG OBЛИKA LIJEČENJA TRUDNICA I MAJKI BEZ ODVAJANJA OD DJETETA

Ključni problem odnosi se na kršenje socijalnih i ljudskih prava majki i trudnica s problemom ovisnosti na temelju rodno specifične stigmatizacije i diskriminacije, koji se javlja uslijed neadekvatne socijalne podrške od strane javnih službi i nedostatka suradnje između relevantnih dionika.

Projekt ima za cilj osnaživanje ranjivih skupina-trudnica i majki koje se liječe od ovisnosti kroz promicanje integriranih intervencija istovremeno usmjerenih i na majku i na dijete koje štite najbolje interesе djeteta uz najmanja ograničenja prava i majke i djeteta.

IDEJA VODILJA: PROBLEM OVISNOSTI MAJKE NE SMIJE DJETETU USKRATITI PRAVO NA MAJČINSKU LJUBAV



Polazište Inegriranog programa RETO - vrijednost svakog djeteta da ono i njegova obitelj, najčešće samohrana majka, dobiju kvalitetnu, vremenski dovoljnu i pravodobnu pomoć kako ne bi došlo do izdvajanja djeteta iz obitelji, uz pažljivo motrenje najboljeg interesa djeteta.

ZAUVIJEK MAMA

Radi se o integriranom tretmanu s dokazanim rezultatima, **kao o jednoj mogućnosti oporavka za majku bez odvajanja od djeteta.**

Tretmanu koji je zaživio u praksi i ustrajava od 2005. godine u sklopu modificirane terapijske zajednice Reto centar kao „obitelji za podršku“ posebno prilagođenoj za majke u problemu ovisnosti i njihovu djecu.



RAZVIJANJE SKRBI I PODRŠKE I MAJCI I DJETETU BEZ IZDVAJANJA DJETETA

Rješenje je potrebno tražiti u sveobuhvatnim programima koji istovremeno utječu na različita područja rizika, ali uz uvažavanje specifičnosti kao što je odvajanje djeteta od majke budući da su neki rizici karakteristični (odnosno isključivi) za rano djetinjstvo.

**PERSPEKTIVA CENTRA ZA ŽENE, MAJKE I DJECU - RETO
“ŽIVOT SA SMISLOM I ISPUNJENJE ŽIVOTNOG POTENCIJALA I MAJKE I
DJETETA”**

ZAŠTO SMO POSEBNI

U području liječenja ovisnosti sam više od 25 godina i ljudi me pitaju zašto je vaša terapijska zajednica drugačija od drugih? U posljednje vrijeme, kad mi netko postavi ovo pitanje, iskreno odgovorim "jer je ono što radimo vođeno empatijom, suosjećanjem, milosrđem i pokazalo se učinkovitim za tijek oporavka širokog spektra problema u ponašanju." Naš cilj nije samo zaustaviti zlouporabu tvari ili uznemirujuće psihološke simptome, već i pomoći voditi ljude do istinski svrhovitog i privlačnog života. **Mi smo mjesto gdje se znanost susreće sa suosjećanjem, empatijom i razumijevanjem - s milosrđem prema svakoj osobi.** Dugogodišnji rad s osobama u problemu ovisnosti i kontinuirano praćenje "osoba koje su doživjele osobnu konverziju", oporavljenih osoba, potvrđuje se da koncept autentičnog kršćanstva kao životnog stila i integrativni pristup čovjeku i primjenu suvremene znanosti iz psihologije, sociologije i psihijatrije donose rezultate u rješavanju problema ovisnosti

Pitanja za raspravu

- 1.Zašto žene s problemom ovisnosti trebaju empatiju i suosjećanje, a ne prosuđivanje i sram? Korištenje intervencija empatije prema ženama u problemu ovisnosti?
- 2.Tretmani liječenja za žene? Tretmani liječenja za trudnice i majke s djecom? Otpornost majki koje se oporavljuju?
- 3.Koja je uloga socijalnih radnika i ostalih sudionika koji sudjeluju u provođenju intervencija i kreiranju tretmana u promjeni stigme i provođenju antiopresivne politike prema majkama s problemom ovisnosti?

CENTAR **RETO**NADA za žene, majke i djecu

