

**Zpracoval:** XY  
**Použitá metoda:** rozhovor, studium psychiatrické zprávy  
**Zdroje:** klient, přítelkyně klienta, přítel klienta z Anonymních alkoholiků, psychiatrická zpráva  
**Délka zpracování:** 180 min

**Osobní údaje klienta:**

**Jméno/přezdívká:** Jiří  
**Pohlaví:** muž  
**Věk/ročník:** 1973  
**Místo narození:** vesnice  
**Aktuální bydliště:** středně velké město  
**Diagnóza:** závislost na alkoholu a nikotinu  
**Aktuální stav/problém:** abstinující alkoholik, nekuřák

**Rodinná anamnéza:**

**Matka:** závislost na alkoholu, 4x léčena na psychiatrii  
**Otec:** nadměrná konzumace alkoholu, bez léčby  
**Babička:** nadměrná konzumace alkoholu, bez léčby  
**Sourozenci:**  
**Rodinné zázemí:** do 19 let bydlel s rodiči a babičkou

**Osobní anamnéza:**

**Raný vývoj:** běžný, běžné dětské nemoci do cca 15 let  
**Zdravotní anamnéza:** 4x zlomená noha, 1x přeražený nos, epileptické záchvaty, poleptání trávicí soustavy ředidlem. Hrozby sebevraždou za účelem přijetí do PN. Užíval 1 rok antabus. Aktuálně neužívá žádné léky. Zdravotní stav subjektivně hodnocen jako dobrý.  
**V odborné péči:** v době závislosti v péči ambulantního psychiatra, aktuálně v péči psychologa  
**Abúzus:** závislost na alkoholu a nikotinu, aktuálně abstinující, nekuřák  
**Krimi:** drobné krádeže v době pobývání na ulici, netrestán, čistý trestní rejstřík  
**Aktuální vztah(y) - partnerské vztahy, současná rodina**  
 1. manželství v 19. letech, 3 děti, rozvod z důvodu alkoholismu a agresivity vůči manželce v opilosti  
 2. přítelkyně – 2 roky vztah – rozchod kvůli alkoholismu klienta  
 3. přítelkyně s dítětem, 1 rok vztah  
**Aktuální zázemí:** v RD u rodičů přítelkyně  
**Finance:** stálý pracovní poměr, průměrný příjem, platí alimony na děti z 1. manželství, jiné dluhy nemá  
**Sociální zázemí (přátelé):** aktuálně udržuje přátelské vztahy s kolegy z práce, s lidmi z minulosti se nestýká  
**Zájmy a koníčky:** začal se věnovat sportu – posilování, rád hraje šachy, čte si, jezdí na vodu

**Školní a pracovní anamnéza:**

**ZŠ** Ukončení ZŠ, problémy s učením i chováním  
**SOU/SS** Vyučen automechanikem, podmíněčně vyloučen za užívání návykových látek

<b>Zaměstnání</b>	Ošetřovatel skotu 3 roky Příležitostné práce na stavbách, stánkový prodej, automechanik v autoservise
<b>ÚP</b>	Evidence na ÚP s přestávkami cca 5 let
<b>Další vzdělávání</b>	Absolvent elektrotechnické průmyslovky – při zaměstnání Pedagogické minimum na VŠ
<b>Aktuální stav:</b>	Pracuje jako mistr odborného výcviku na SPŠ elektrotechnické

<b>Historie problému a status praesens</b>	<p>rodinné prostředí rizikové, pravděpodobně zanedbávající z důvodu nadměrné konzumace alkoholu všemi členy domácnosti, časté hádky, domácí násilí, absence matky (pobyty v PN), bez výchovného vedení, ambivalentní vztah dítěte k kuřák od 13-ti let</p> <p>konzumace alkoholu od 15-ti let, zpočátku hlavně pivo, později tvrdý alkohol, pak kombinace všeho, co bylo k dispozici</p> <p>často bral alkohol rodičům, zpočátku jej trestali, pak pil společně s nimi</p> <p>v 16-ti letech začal čichat toluen, pro poleptání trávicí soustavy a úporné bolesti hlavy po roce čichat přestal pil v partě, později většinou sám</p> <p>pod vlivem alkoholu se choval agresivně, napadl svoji první ženu, na děti si připadal mladý, tak od rodiny odešel, později mu to přišlo líto</p> <p>rozchod kvůli pití i se 2. ženou, odmítal se léčit, přestože věděl, že je na alkoholu závislý</p> <p>cca 8 let bydlel na ulici, byl v partě bezdomovců, připadal si svobodný, žil ze sběru a drobných krádeží, příležitostných prací</p> <p>v bitce na ulici mu přerazili nos, 4x měl zlomenou nohu, pak začaly epi-záchvaty</p> <p>pil stále víc, začal se stranit lidí, měl deprese</p> <p>vyhrožoval sebevraždou, chtěl být přijat do PN, ale ne na protialkoholní odd.</p> <p>po posledním epi-záchvatu mu lékař doporučil vyhledat psychiatra a léčit se ze závislosti</p> <p>začal docházet ambulantně do psychiatrické amb., pak nastoupil na ústavní protialkoholní ústavní léčbu, poté užíval ještě rok antabus</p> <p>našel si brigády, pak příležitostné práce</p> <p>našel si přítelkyni, na které mu moc záleží</p> <p>pravidelně dochází na setkávání Anonymních alkoholiků a do ambulance psychologa</p> <p>dodělal si SŠ a pedagogické minimum na VŠ</p> <p>pracuje jako učitel SŠ, práce jej baví</p>
--	--

<b>Přijatá opatření:</b>	<p>psychiatrická ambulance</p> <p>ústavní protialkoholní léčba</p> <p>abstinence</p> <p>změna prostředí</p> <p>užívání antabusu</p> <p>stálé zaměstnání</p> <p>studium, rozšíření kvalifikace</p>
--------------------------	---

AA  
psychologická ambulance  
bezpečné zázemí, vztah  
kvalitní trávení volného času

**Navržená opatření:** nadále docházet do AA a do psychologické ambulance  
kvalitní trávení volného času, udržení zaměstnání,  
budování vztahu

**Prognóza:** Dodržení všech opatření je dobrým předpokladem k  
udržení stávajícího stavu a prevence relapsu.  
V případě porušení abstinence má klient velkou šanci  
relaps zvládnout.  
V případě, že dojde k návratu klienta k nadměrné  
konzumaci alkoholu, je pravděpodobná ztráta bydlení,  
vztahu, zaměstnání, zhoršení zdravotního stavu

**Katamnéza:** Klient stále abstínuje, udržuje si práci a stabilní vztah

**Vztahová mapa:**

vložit vztahovou mapu

**Vlastní hodnocení:** S klientem se pracovalo velmi dobře, byl sdílný a  
ochotný nechat nahlédnout do svého života. Také s  
přítelkyní se dobře vedl rozhovor, nemají s klientem  
před sebou žádné tajnosti, zná jeho minulost. Kolega  
z AA hovořil o klientovi jako o zodpovědném člověku,  
který jde ostatním účastníkům AA příkladem.  
Informací z rozhovorů bylo velmi mnoho, včetně zpráv  
od psychiatra, takže nejtěžším úkolem bylo vše  
zjednodušit, seřadit a udělat přehledný a  
strukturovaný pohled na případ.