

Příloha č. 1 – struktura rozhovoru – case manager

Struktura rozhovoru - case manager

1. Demografické otázky

- Kolik je Vám let?
- Jak dlouho pracujete ve službách pomáhajících profesí?
- Jak dlouho pracujete v této službě na této pozici?
- Na jaké pozici nyní v této službě pracujete?
- Jaká je Vaše profese?

2. Otázky týkající se přímé péče

- Kolik máte momentálně v péči pacientů? Je to běžná praxe nebo se to liší od standardu?
- Jak často probíhají schůze s Vašimi pacienty? Je to pevně dané nebo je to individuální podle potřeb pacientů?
- Jak dlouhé jsou obvykle schůze?
- Jak dlouho probíhá spolupráce s jedním pacientem? Je to časově omezené nebo může spolupráce probíhat teoreticky roky?
- Je služba poskytovaná ambulantně nebo také terénní formou? Pokud ano, kde se s klienty například scházíte?
- Jaká témata klienti nejčastěji přináší?
- V jakých oblastech života prožívají nejčastěji neuspokojení?
- Držíte se striktně témat spojených s užíváním návykových látek? Jsou nějaká témata, se kterými nepracujete?
- Dal by se nějak popsat typický průběh schůze?
- Poskytujete i jiné služby (doprovody, nácvik kompetencí, spolupráce s rodinnými příslušníky, výpomoc s vyřízením dávek státní sociální podpory a dávek hmotné nouze, pomoc s hledáním zaměstnání, navazování na další zdravotní či sociální služby)?
- Angažujete se aktivně v propojování pacienta s jeho formálními (systém péče) i neformálními (rodina, přátelé) zdroji?
- Jsou nějaká pravidla využívání služby? Jaká (například vyžadování abstinence)?
- Probíhá práce s pacienty ve všech fázích motivace (například i s těmi, kteří nejsou motivováni ke změně v oblasti užívání NL)?
- Jaké jsou odlišnosti v práci s pacienty, kteří aktuálně procházejí krizí (například častější schůze)?

- Jak pacienty vyhledáváte? Jak se do služby dostávají? Odkud přicházejí?
- Využíváte nějaký nástroj pro mapování potřeb a silných a slabých stránek pacientů?
- Co osobně vnímáte jako zásadní při Vaší práci, co má pozitivní dopad na léčbu pacientů?
- Co vnímáte jako důležité při vytvoření kladného a efektivního vztahu s pacientem?
- Co je pro Vás ve Vaší práci důležité? Co Vám práci usnadňuje?
- Naopak, je něco, co Vám práci komplikuje?

3. Otázky týkající se spolupráce v rámci multidisciplinárního týmu

- Jak si předáváte informace o pacientech v týmu?
- Jak časté máte porady s týmem a jaké typy porad (provozní, intervizní, metodické)?
- Jak často máte supervize?
- Máte pocit, že jste plnohodnotným členem týmu? Že můžete otevřeně vyjadřovat své názory a pohledy na léčbu pacientů v rámci týmu? Jak se to děje?
- Do jaké míry pracujete s pacienty sám/sama a do jaké míry jsou sdílení v rámci celého týmu?
- Scházíte se s pacienty sám/sama nebo se stává, že je na schůzi přítomno více pracovníků současně?
- Máte pocit, že je rozhodování o pacientech v týmu postaveno na demokratickém principu? Nebo jsou rozhodnutí plně v rukou vedoucího služby nebo garanta?
- Máte pocit, že máte v týmu jasně vymezené pravomoce? Dá se popsat nějaká hranice, kdy ještě můžete rozhodnutí o pacientovi udělat sám/sama a kdy je už nutná konzultace s týmem a jejich souhlas, případně souhlas vedoucího?
- Jaká je vaše role adiktologa v týmu? V čem se liší od ostatních profesí? Má nějaká specifika? V čem vnímáte roli adiktologa jako prospěšnou v rámci multidisciplinárního týmu?
- Pociťujete od ostatních členů týmu podporu? Jak se to projevuje?
- Co potřebujete od svých kolegů, abyste mohl/mohla efektivně pracovat s klienty? V čem jsou pro Vás kolegové přínosem?

Příloha č. 2 – struktura rozhovoru – vedoucí služeb

Struktura rozhovoru - vedoucí služeb

1. Demografické otázky

- kolik je Vám let?
- jak dlouho pracujete ve službách pomáhajících profesí?
- Jak dlouho pracujete na této pozici v této službě?
- Jaká je to tedy přesně pozice?
- Jaká je Vaše profese?

2. Cílová skupina

- kolik je nyní ve službě registrovaných klientů? (chybí poslední zpráva)
- Jak a odkud se klienti do služby dostávají?
- Můžete prosím popsat proces přijímání klientů?
- Vyhledáváte nějak aktivně (asertivně) klienty, kteří by mohli potřebovat Vaše služby?
- Dá se nějak popsat typický klient, který využívá služby Vašeho zařízení? (Klidně více typů, charakteristik)
- Je nějaká nejčastější adiktologická diagnóza, se kterou vstupují klienti do služby? (nebo více těch nejčastějších)
- Přibližně v jaké míře mají vaši klienti diagnostikované další duševní onemocnění kromě adiktologického? (procentuálně)
- Jaké to jsou typicky diagnózy?
- Přibližně v jaké míře mají vaši klienti rozvinuté somatické obtíže, které mohou souviset s užíváním NL?
- Jaké jsou to typicky somatické obtíže?
- Pracuje služba s klienty s nelátkovou závislostí (gambling, PC)? Jaké je to přibližně procento?
- Pracuje služba s klienty v ochranné léčbě? Jak je to časté?
- Pracuje služba s rodinou klienta? Jak to vypadá? V jaké míře (procentuálně) jsou rodiny klientů zahrnuty do spolupráce?
- Je nějaká kontraindikace pro zařazení do léčby? Jaká?
- Byli někteří zájemci o službu odmítnutí? A proč?
- Jak často se stává, že klienti z léčby předčasně vypadnou? Z jakých důvodů se to stává?

3. Vedení týmu a multidisciplinarita

- Jak je velký Váš tým a z jakých profesí se skládá?
- Mají členové týmu psychoterapeutický výcvik? Nebo alespoň započatý?
- Jaké jsou role jednotlivých profesí?
- V čem je specifická role lékaře v týmu?
- V čem je specifická role psychologa v týmu?
- V čem je specifická role adiktologa v týmu?
- V čem je specifická role zdravotní sestry v týmu?
- V čem je specifická role administrativního pracovníka v týmu?
- Do jaké míry se podílí celý tým na vedení případu (nebo je případ vedený pouze jedním pracovníkem (case managerem)?
- Mají jednotliví členové týmu jasně vymezené pravomoce v léčbě klienta?
- Kdo má o péči o klienta zodpovědnost? Celý tým nebo case manager?
- Kdo nastavuje plán léčby klienta (case manager x vedoucí x celý tým)?
- Jak spolu tým komunikuje a předává si informace?
- Jak časté jsou porady (a jaké druhy porad)?
- Jak časté jsou supervize?
- Podporuje se vzdělávání pracovníků? A jak?
- Je pracovníkům umožněno dostatečně vyjadřovat své názory a postoje ohledně klienta a jeho léčby?
- Vnímáte mezi jednotlivými profesemi projevy rivalry? Pracuje se s tímto nějak?
- Je posilována týmová hierarchie nebo si jsou členové týmu spíše rovni?
- Je komunikace mezi členy spíše formálního nebo neformálního charakteru?
- Jsou podporovány neformální aktivity členů týmu (teambuildingy, schůze mimo pracovní dobu)?
- Jak jinak je ještě o tým a jeho jednotlivé členy pečováno?

