

## Upitnik za korisnike usluga psihosocijalnog tretmana ovisnosti o drogama u zatvorskom, socijalnom i zdravstvenom sustava

Poštovani/e korisnici i korisnice usluga psihosocijalnog tretmana ovisnosti o drogama,

*Pred Vama je upitnik koji se provodi u okviru istraživačkog projekta evaluacije Smjernica za psihosocijalni tretman ovisnosti o drogama u zdravstvenom, socijalnom i zatvorskom sustavu a čiji je nositelj Hrvatski zavod za javno zdravstvo. Cilj projekta je ispitati pokrivaju li intervencije opisane u Smjernicama potrebe osoba s problemom ovisnosti o drogama, je li se tretman provodi sukladno postojećim standardima i protokolima iz Smjernica, koliko su intervencije dostupne, koje je od njih potrebno unaprijediti, a koje su se pokazale učinkovite te u kojoj mjeri ste Vi kao korisnici zadovoljni s uslugama tretmana koje se nude u sustavu.*

*Vaši odgovori pomoći će nam u prikupljanju informacija potrebnih za izmjenu Smjernica te ujedno i za unaprijeđenje kvalitete liječenja i psihosocijalnog tretmana ovisnosti o drogama u svim sustavima, zbog čega nam je izuzetno važno vaše mišljenje kao korisnika usluga tretmana.*

*Želimo napomenuti da je sudjelovanje u ovom istraživanju anonimno i dobrovoljno te o svom sudjelovanju odlučujete samostalno a u svakom trenutku možete odustati od sudjelovanja. Podatci dobiveni putem ovog upitnika koristit će se samo u svrhu istraživanja te će biti dostupni istraživačkom timu i kao skupni podaci prikazat će se u završnom istraživačkom izvješću.*

*Molimo Vas da prilikom odgovaranja na pitanja budete otvoreni i iskreni.*

*Unaprijed Vam zahvaljujemo na sudjelovanju.*

**Naziv Ustanove u kojoj se provodi upitnik:** \_\_\_\_\_

**Upoznao sam sudionika istraživanja sa ciljevima i svrhom istraživanja te načelima anonimnosti i dobrovoljnosti sudjelovanja u istraživanju**

**Datum:**

**U** \_\_\_\_\_ **2021.**

**Ime i prezime stručnjaka:** \_\_\_\_\_

1. Molimo označite Vaš spol:  
a) muško      b) žensko
2. Molimo navedite koliko imate godina: \_\_\_\_\_
3. Molimo navedite vaš bračni status:  
a) oženjen/ udana  
b) razveden/ razvedena  
c) izvanbračna zajednica  
d) udovac / udovica

e) neoženjen/neudata

4. Imate li djece: da ne ( Ako da, navedite koliko)\_\_\_\_\_

5. Opišite ukratko s kim živite i kakvi su Vaši materijalni uvjeti života ( stambeni, zaposlenost, prihodi)\_\_\_\_\_

Navedite koliko dugo imate problem ovisnosti o drogama (godine)\_\_\_\_\_

6. Koliko dugo ste u tretmanu ove ustanove\_\_\_\_\_

7. Jeste li bili ranije uključeni u tretman ove ili neke druge ustanove ? Da Ne

Ako da, u kojoj ustanovi (bolnica, terapijskoj zajednici/ zatvoru, centru za socijalnu skrb) i koliko dugo:

\_\_\_\_\_

7. Jeste li sada uključeni u farmakoterapiju?

a) da b) ne

8. Ako da navedite vrstu terapije ( metadon, buprenorfin, i drugo) \_\_\_\_\_

8. Jeste li ranije bili uključeni u farmakoterapiju? (Pojasnite od kada, od kojih ustanova i drugo)

---

8. Jeste li sada uključeni u psihosocijalni tretman?

Da Ne Ne znam

9. Ako da navedite koliko dugo?

\_\_\_\_\_

10. Opišite što za Vas znači psihosocijalni tretman?

\_\_\_\_\_

11. U okviru Vašeg tretmana je li bila zastupljenija:

a) farmakoterapija b) psihosocijalni tretman c) podjednako su bili zastupljeni

12. Navedite je li za Vas izrađen individualni plan tretmana?

a) da b) ne c) ne znam

13. Ako da, navedite jeste li Vi bili uključeni u njegovo kreiranje i izradu?

---

13. Ako ne, navedite koje bi intervencije željeli da budu u Vašem individualnom planu tretmana i zbog čega?

---

14. Molimo Vas navedite u koje od navedenih psihosocijalnih intervencija ste bili ili ste i sada uključeni:

- a. Motivacijski intervju: da ne
- b. Savjetovanje: da ne
- c. Prevencija relapsa: da ne
- d. Trening životnih vještina da ne
- e. CM Tretman ponašanja (zasnovan na principu nagrade i kazne - nagrađivanja poželjnog ponašanja npr. apstinencije) da ne
- f. Grupe samopomoći liječenih ovisnika ili druge oblike grupne podrške da ne
- g. Uključivanje u Projekt resocijalizacije da ne
- h. Radna terapija i kreativne radionice da ne
- i. Organizirano provođenje slobodnog vremena da ne
- j. Psihoterapija da ne

15. Procijenite korisnosti pojedinih psihosocijalnih intervencija ukoliko ste u njih bili uključeni na način da kraj svake intervencije stavite X ispod tvrdnje s kojom se slažete.

	<b><u>Tvrdnja za procijenu:</u></b> <b>„Psihosocijalne intervencijama u koje sam bio/bila uključen/a su bile ili su i sada vrlo korisne za moj osobni oporavak od ovisnosti“ :</b>	U potpunosti se ne slažem	Ne slažem se	Niti se slažem niti se ne slažem	Slažem se	U potpunosti se slažem	Nisam bio uključen
1	<b>Motivacijski intervju-</b> intervencija usmjerena na postizanje motivacije za promjene i uključivanje u programe tretmana						
2	<b>Savjetovanje individualno, grupno i/ili obiteljsko-</b> s ciljem postizanja promjena u životu						
3	<b>Prevencija relapsa</b> (intervencija i savjetovanje s ciljem smanjenja recidiva u ovisnost)						

4	<b>Trening životnih vještina</b> (komunikacijske vještine, jačanje samopouzdanja, samopredstavljanje i drugo)						
5	<b>CM Tretman ponašanja</b> (zasnovan na principu nagrade i kazne- nagrađivanja poželjnog ponašanja npr. apstinencije)						
7	<b>Grupe samopomoći liječenih ovisnika</b> ili druge oblike grupne podrške						
8	<b>Uključivanje u Projekt resocijalizacije</b>						
9	<b>Radna terapija i kreativne radionice</b>						
10	<b>Organizirano provođenje slobodnog vremena</b> ( izleti, sport, posjete kazalištu i slično)						
11	<b>Psihoterapija</b> ( individualna, obiteljska, kognitivno bihevioralna)						

16. Koji bi po Vašem mišljenju bili najbolji ishodi Vaše psihosocijalnog tretmana ( možete zaokružiti Više odgovora):

1. uspostava i održavanje apstinencije,
2. pojačavanje učinkovitosti farmakoterapije,
3. smanjenje žudnje i učestalosti relapsa,
4. ostanak u tretmanu,
5. poboljšanje kvalitete života
6. pronalazak i zadržavanje zaposlenja,
7. školovanje
8. rješavanje stambenog pitanja
9. bolje funkcioniranje u obitelji
10. bolje funkcioniranje u društvu
11. nešto drugo ( navesti što)\_\_\_\_\_

17. Molimo da procijenite sljedeće tvrdnje na način da kraj svake intervencije stavite X ispod tvrdnje s kojom se slažete.

	U potpunosti se ne slažem	Ne slažem se	Niti se slažem niti se ne slažem	Slažem se	U potpunost i se slažem	Nije primjenjivo

1	Zadovoljan/na sam individualnim planom tretmana						
2	Zadovoljan/na sam radom stručnjaka u okviru tretmana						
3	Smatram da nisam dovoljno uključen/na u dostupne psihosocijalne intervencije						
4	Zadovoljan/na sam rezultatima psihosocijalnih intervencija u koje sam uključen/na						
5	Zadovoljan/na sam učestalosti sudjelovanja u psihosocijalnim intervencijama						
6	Smatram da je za moj individualni plan tretmana dovoljno da sam samo uključen/a u farmakoterapiju						
7	Rado se uključujem u aktivnosti u okviru psihosocijalnih intervencija						
8	Smatram da bi psihosocijalne intervencije trebale biti sastavni dio svakog individualnog plana tretmana						

19. Prema vašem mišljenju, koje su psihosocijalne intervencije bile ključne za Vaš osobni oporavak? (Opišite)

---

20. Prema vašem mišljenju, u kojoj mjeri je dostupan psihosocijalni tretman osobama s problemom ovisnosti o drogama (Odaberite ocjenu kojom bi rangirali dostupnost psihosocijalnog tretmana od 1 do 5 s time da je 1= nije dostupan, 2= vrlo malo je dostupan, 3= nije dostupan niti je dostupan, 4= dostupan je, 5= u potpunosti je dostupan)

1      2      3      4      5

21. Smatrate li da psihosocijalni tretman treba biti propisan kao obvezni dio liječenja osoba s problemom ovisnosti o drogama?

---

**ZAHVALJUJEMO NA VAŠEM DOPRINOSU OVOM ISTRAŽIVANJU! 😊**