

# UŽÍVÁNÍ NÁVYKOVÝCH LÁTEK JAKO SYMPTOM

PORUCHY VÝVOJE RODINNÉHO SYSTÉMU

**Centrum poradenství pro mládež a rodiny,  
o.s. Prev-Centrum**

Autoři: Mgr. Alexandra Roubalová, Mgr. Ondřej Počarovský



# Inspirační zdroje uvažování o rodinném systému v rámci našeho sdělení

## q **Teorie systémů**

- § Problém, s nímž rodina přichází, je vnímán jako porucha celého systému, nikoli jednotlivce
- § Zorné pole problematiky užívání NL se rozšiřuje z jednotlivce na celý systém – rodinu, a to navzdory zvyklostem v oboru adiktologie

## q **Teorie vývoje rodiny**

- § Objevení symptomu může být signálem stagnace vývoje rodiny

## q **Teorie separace dítěte z původní rodiny dle Chvály a Trapkové (Rodinná terapie psychosomatických poruch)**

- § Teorie vypracovaná na specifické populaci zejména dospívajících dívek s PPP
- § Definování funkcionality symptomů PPP v kontextu separace a vývojových fází rodinného systému
- § Jedná se o teoretický koncept podpořený klinickou praxí

## q **Zkušenost z práce s rodinami v Centru poradenství pro mládež a rodiny (1999 – 2008)**

- § Práce s populací dospívajících, kteří užívají návykové látky
- § Věkové složení cílové skupiny je obdobné cílové skupině Chvály a Trapkové (PPP)
- § Hledání analogií mezi symptomy v rodinách s PPP a v rodinách se symptomy užívání NL
- § Hledání analogií funkcí symptomů PPP a NL v separačním vývoji dospívajících



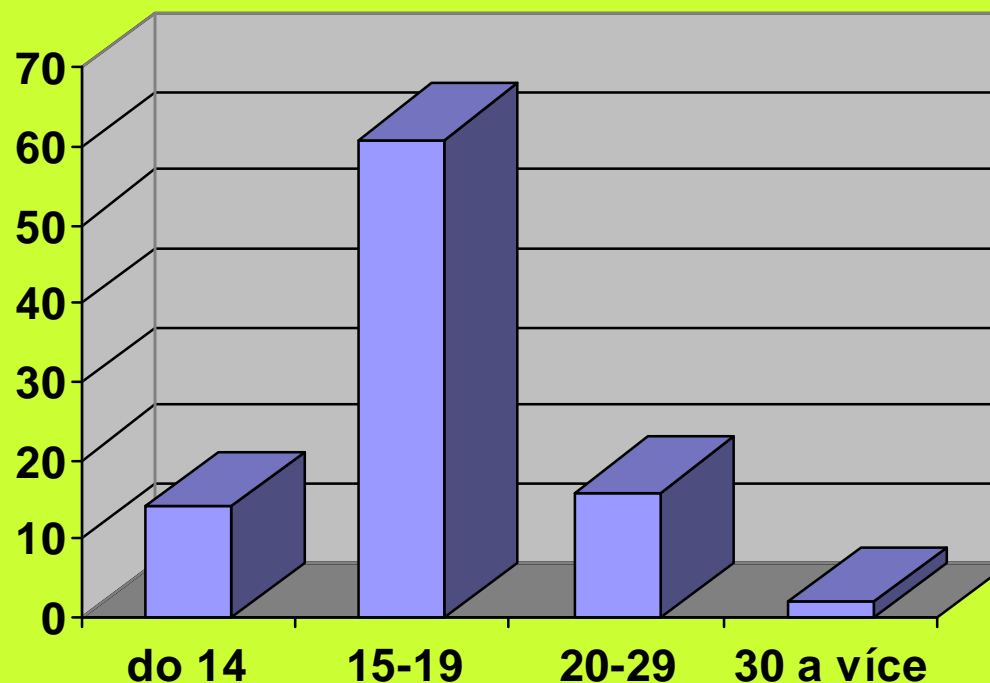
# STATISTIKY CENTRA PORADENSTVÍ PRO MLÁDEŽ A RODINY, o.s. PREV-CENTRUM 2006 – 2007

## Věk identifikovaného klienta v případech rodinné terapie

14 let a méně	24	14%	z toho 66% nedrogových
15 – 19 let	102	61%	
20 – 29 let	26	16%	
30 let a více	4	2%	
<b>Průměrný věk ID klienta</b>	<b>17,8</b>		

q Věkový průměr: **17,8 let**

q 61% ID klientů ve věku **15 – 19 let**

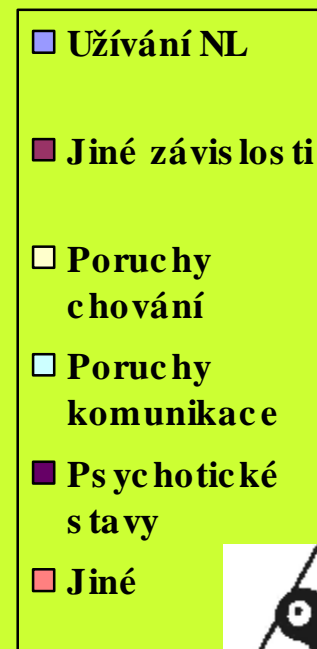
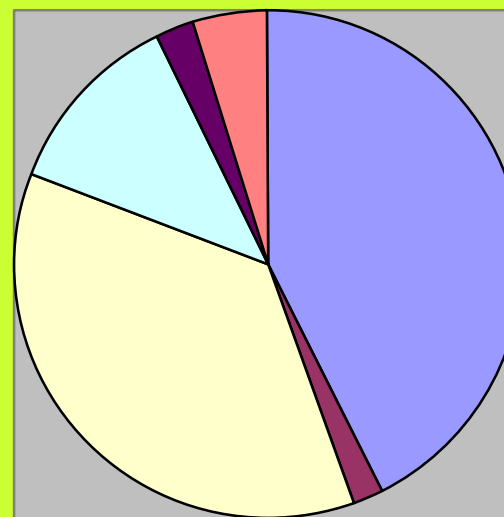


# STATISTIKY CENTRA PORADENSTVÍ PRO MLÁDEŽ A RODINY, o.s. PREV-CENTRUM 2006 – 2007

## Symptomatika případů rodinné terapie

	Drogové	Nedrogové	Celkem
Počet rodin	118 (71%)	49 (29%)	167 (100%)

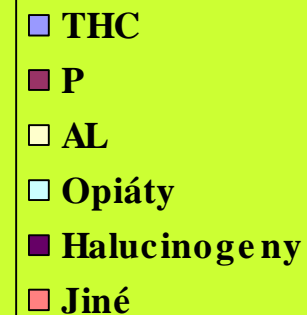
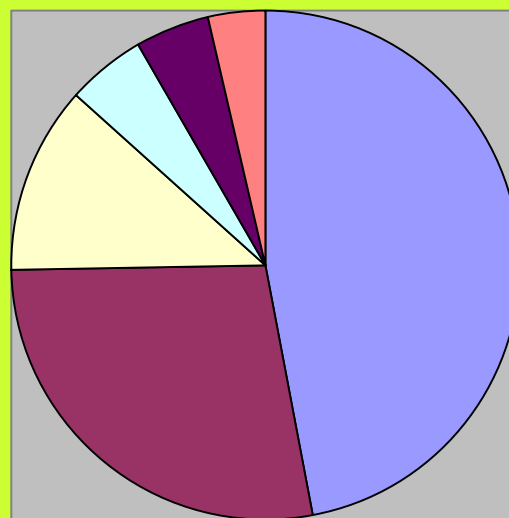
Symptom	Výskyt v %
Užívání NL	71%
Jiné závislosti	3%
Poruchy chování	61%
Problémy v komunikaci v rodině	20%
Psychotické stavy	4%
Jiné	8%



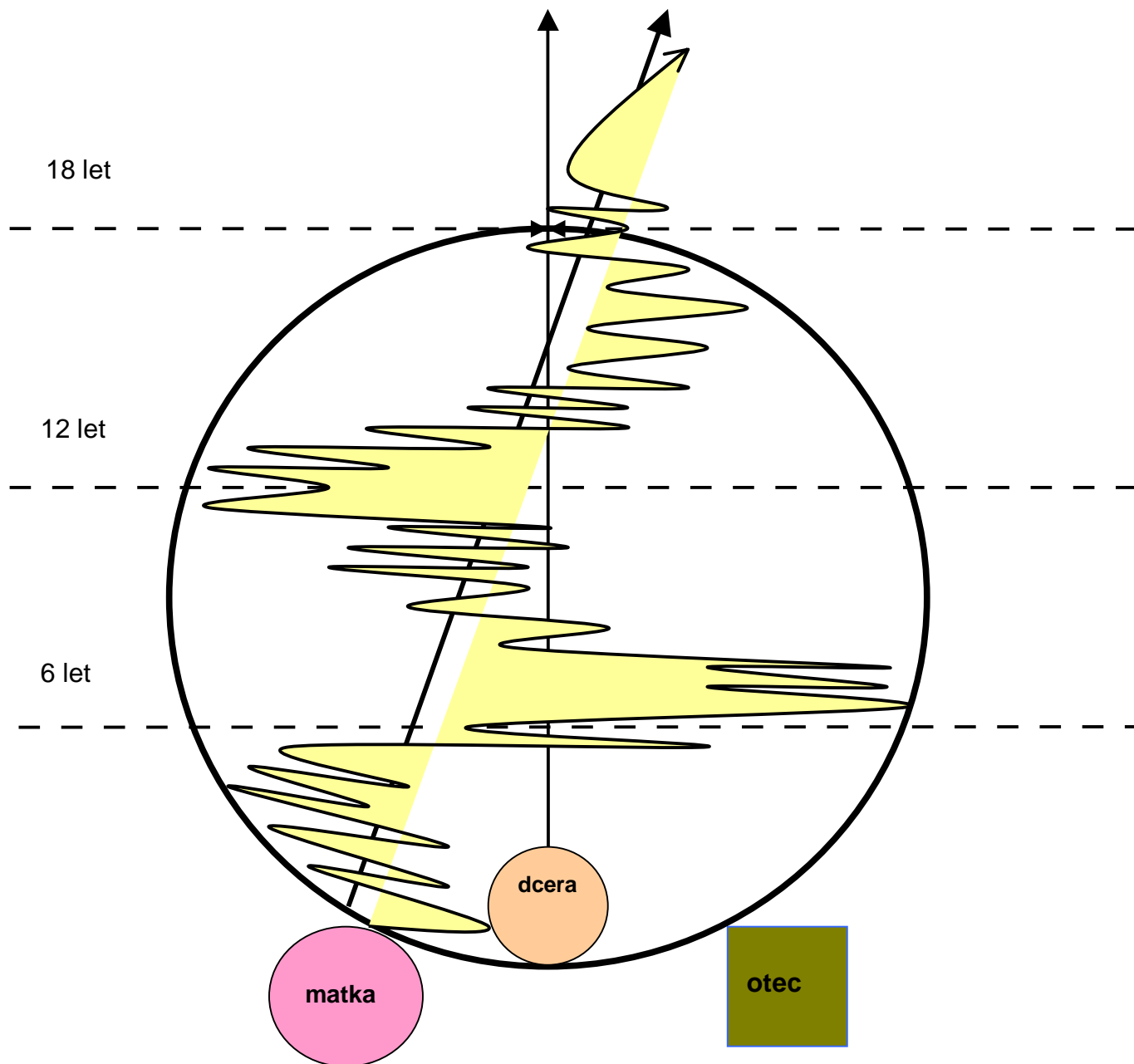
# STATISTIKY CENTRA PORADENSTVÍ PRO MLÁDEŽ A RODINY, o.s. PREV-CENTRUM 2006 – 2007

## Užívané drogy v případech rodinné terapie

TYP NL	POČET VÝSKYTŮ	% RODIN
THC	74	63 %
Pervitin	44	37 %
Alkohol	19	16 %
Opiáty	7	7 %
Halucinogeny	6	6 %
Jiné	5	5 %



# VÝVOJOVÁ TRAJEKTORIE DCERY – koncept zdravého vývoje



# I. STADIUM SEPARACE: „ANOREKTICKÁ FÁZE“ nebo také fáze „Konopná a Stimulační“

## 1. Sblížení dcery s matkou

### VÝVOJOVÉ ÚKOLY RODINY

- dcera vstoupí do teritoria matky a je zasvěcována do ženského jazyka a světa
- zaměření na „forum internum“ – vnitřní svět rodiny, prožívání intimity, ženský princip
- dosycení dcery – dítěte matkou a „přijetí“ do ženského světa etc.
- otec podporuje matku a dopřeje dostatečný prostor pro matku s dcerou

### RIZIKA

- matka není k dispozici nebo sblížení odmítá
- matka je sama neseparovaná a „vězí“ v původním rodinném systému
- rivalita matky s dcerou (boj o otce, partnerský konflikt)
- matka je k dispozici, ale dcera není schopná ji přijmout („obě chtějí, ale nevědí, jak na to“)
- otec vnímá sblížení matky s dcerou negativně a požaduje po matce více prostoru pro partnerství (neunáší dočasný odklon matky od partnerství viz poporodní situace mezi partnery)



# I. STADIUM SEPARACE: „ANOREKTICKÁ FÁZE“ nebo také fáze „Konopná a Stimulační“

## 2. Separace dcery od matky směrem k otci

### VÝVOJOVÉ ÚKOLY RODINY

- přijetí dcery matkou v ženském světě bez rivalizování
- odpoutání matky od dcery a dcery od matky
- uvolnění dcery pro bližší vztah s otcem na vyšší vývojové úrovni rodinného systému

### RIZIKA

- dcera je nasycená, ale matka se jí nemůže vzdát
- dcera i matka jsou nasycené, ale chybí otec, který převezme svou funkci





## II. STADIUM SEPARACE: „BULIMICKÁ FÁZE“ nebo také fáze „Opiátová“

### 1. Sblížení dcery s otcem

#### VÝVOJOVÉ ÚKOLY RODINY

- otec přijme dceru v nové „podobě“ jako dceru - ženu, nikoli jako dceru – dítě
- otec umožní dceři společný bezpečný vztah, který je zdrojem zkušeností pro její dospělé vztahy s muži
- matka dočasně přenechá prostor dceři vedle otce

#### RIZIKA

- Otec je k dispozici, ale dcera ho nepřijímá (oba se chtějí přiblížit, ale nevědí jak na to, příp. není otec k dispozici způsobem pro dceru přijatelným)
- Otec není dostupný
- Matka neumožní sblížení dcery s otcem (diskvalifikuje otce, démonizuje ho)
- Matka s otcem jsou příliš těsně svázáni v partnerském vztahu a není možné uzavřít alianci dcera-otec bez matky



## II. STADIUM SEPARACE: „BULIMICKÁ FÁZE“ nebo také fáze „Opiátová“

### 2. Separace dcery od otce a oddělení od původní rodiny

#### VÝVOJOVÉ ÚKOLY RODINY

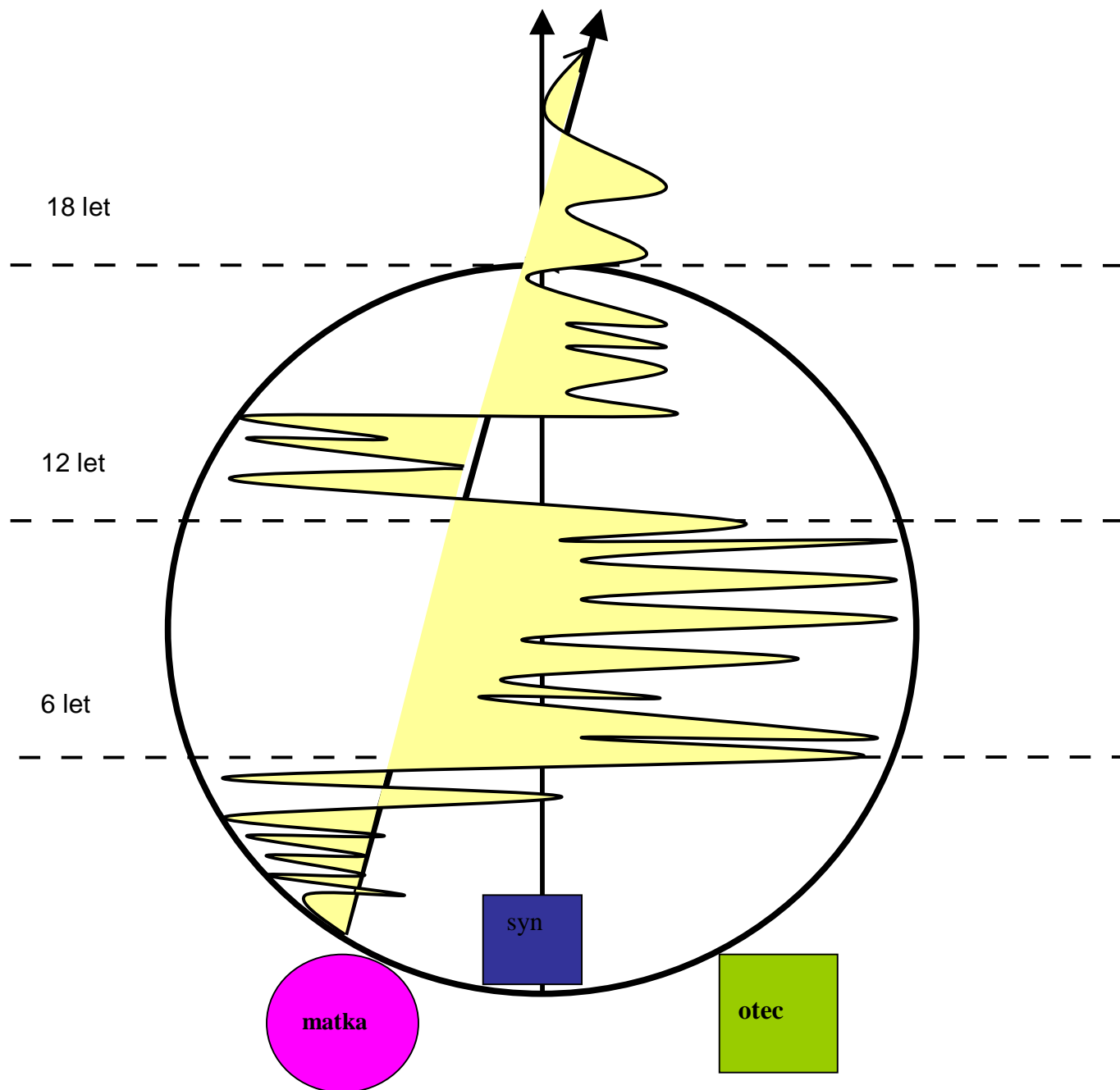
- otec dá dceři „požehnání“ a uvolní ji pro dospělý partnerský vztah s mužem
- otec uzná dceru jako dospělou a kompetentní
- otec umožní dceři vymezit se vůči jeho autoritě prostřednictvím konfliktu s ním
- matka se vrací do prostoru partnerky otce a tím dává dceři signál, že její místo a partner je jinde

#### RIZIKA

- Sblížení dcery s otcem proběhne, ale dcera se neodváží odpoutat od rodiny, protože vztah rodičů je přes ni udržován (klient jako zachránce rodiny)
- Matka nebo otec tlumí konflikty dcery s otcem a tím dcera uvízne v roli „náhradní“ partnerky otce
- Otec nechce dceru pustit – uvolnit z jejich blízkého vztahu (nefunguje partnerství s matkou, úzkost z uvolnění dcery pro cizího muže)
- Matce situace vyhovuje – dcera plní roli partnerky místo ní



# VÝVOJOVÁ TRAJEKTORIE SYNA - koncept zdravého vývoje



# I. STADIUM SEPARACE: „ANOREKTICKÁ FÁZE“ nebo také fáze „Konopná a Stimulační“

## 1. Sblížení syna s matkou

### VÝVOJOVÉ ÚKOLY RODINY

- matka zaměří pozornost syna k vnitřnímu světu a jeho prožívání
- zaměření na „forum internum“ – vnitřní svět rodiny, prožívání intimity, ženský princip
- matka umožní synovi společný bezpečný vztah, který je zdrojem zkušeností pro jeho dospělé vztahy se ženami
- otec podporuje matku a dopřeje dostatečný prostor pro matku se synem
- otec zvládne, dopustí a nedevaluje „rozmazlování“ syna matkou v tomto období

### RIZIKA

- matka není k dispozici nebo sblížení odmítá (hormonální změny u syna, nevědomý strach z incestu)
- matka je sama neseparovaná a „vězí“ v původním rodinném systému
- rivalita otce se synem (boj o matku, partnerský konflikt)
- matka je k dispozici, ale syn není schopný ji přijmout („oba chtějí, ale nevědí, jak na to“)
- otec vnímá sblížení matky se synem negativně a požaduje po matce více prostoru pro partnerství (neunáší dočasný odklon matky od partnerství viz poporodní situace mezi partnery)



# I. STADIUM SEPARACE: „ANOREKTICKÁ FÁZE“ nebo také fáze „Konopná a Stimulační“

## 2. Separace syna od matky směrem k otci

### VÝVOJOVÉ ÚKOLY RODINY

- odpoutání matky od syna a syna od matky
- uvolnění syna pro vztah s otcem na vyšší vývojové úrovni rodinného systému
- uvolnění syna matkou pro vztah s otcem a pro vstup do mužského světa
- aktivní pozvání syna ze strany otce do mužského světa - „chlapec se nemůže změnit v muže bez aktivního zásahu starších mužů“ (Robert Bly)

### RIZIKA

- synovi přestává blízkost s matkou stačit – vztah se stává příliš těsným, příliš citovým, ale matka se ho nemůže vzdát
- chybí otec, který převezme svou funkci
- otec neplní roli starších mužů



## II. STADIUM SEPARACE: „BULIMICKÁ FÁZE“ nebo také fáze „Opiátová“

### 1. Sblížení syna s otcem

#### VÝVOJOVÉ ÚKOLY RODINY

- Otec umožní synovi se vzájemně utkat a „změřit síly“ a to se stává zdrojem zkušeností syna pro jeho dospělé vztahy s muži
- Syn má možnost zažít zkušenost, kdy v klání s otcem má navrch
- Setkání syna s otcem prostřednictvím „akce“
- Syn se díky vztahu s otcem otuží
- Otec přijme syna do svého teritoria a uzná jej jako muže
- Matka přenechá prostor synovi vedle otce

#### RIZIKA

- Otec není dostupný
- Otec neunese strach z možné převahy syna a jeho eventuální „vítězství“ a předem ho diskvalifikuje
- Matka svou přítomností a přílišnou péčí o syna brzdí soupeření syna s otcem
- Matka s otcem jsou příliš těsně svázáni v partnerském vztahu a není možné podstoupit otcovsko synovský „souboj“
- Syn má strach ze „souboje“ s otcem, otec je k dispozici, ale neumí syna k souboji srozumitelně vyzvat



## II. STADIUM SEPARACE: „BULIMICKÁ FÁZE“ nebo také fáze „Opiátová“

### 2. Separace syna od otce a oddělení od původní rodiny

#### VÝVOJOVÉ ÚKOLY RODINY

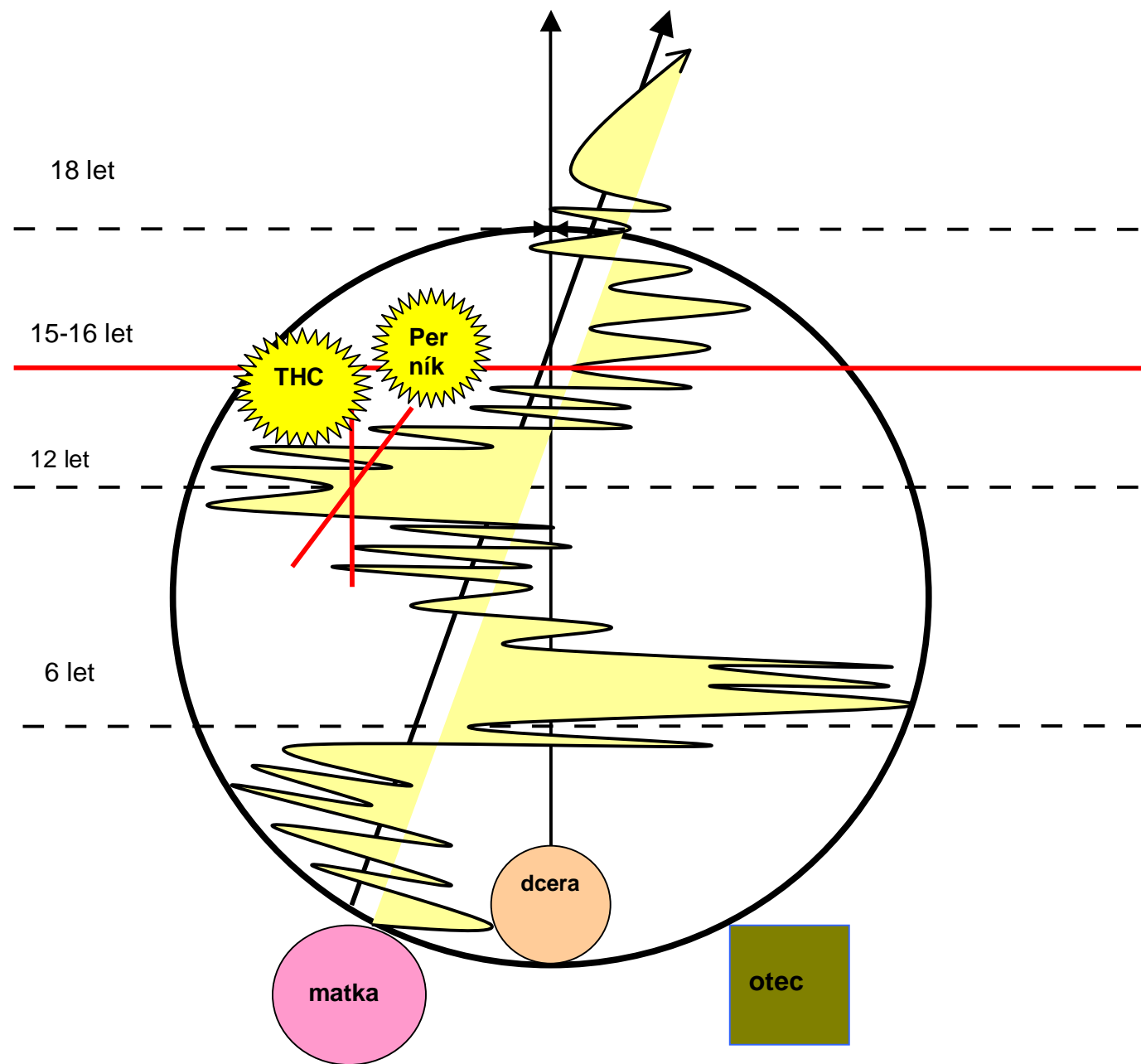
- Dojde ke konfrontaci syna s otcem
- Syn se prosadí a vymezí se - otec umožní synovi se vymežit vůči jeho autoritě prostřednictvím konfliktu s ním
- Otec uzná syna jako dospělého a kompetentního
- Otec dá synovi „požehnání“
- Matka se vrací do prostoru partnerky otce a tím dává otcovi i synovi signál, že je partnerkou otce a její místo je vedle otce nikoli vedle syna

#### RIZIKA

- Sblížení syna s otcem proběhne, ale syn se neodvážá odpoutat od rodiny, protože vztah rodičů je přes něj udržován (klient jako zachránce rodiny)
- Matka tlumí konflikty syna s otcem a tím syn uvízne v „nemoci“ (různá symptomatika) a matka má tak příležitost se o syna starat
- Otec není k dispozici
- Syn není schopen nebo nemůže opustit ideální obraz otce a uvízne ve fázi sblížení s otcem



# STADIUM SEPARACE DCERY: „ANOREKTICKÁ FÁZE“ nebo také fáze „Konopná a Stimulační“





## **Užívání návykových látek v období prvního stadia separace dívek I.**

**V této fázi užívání NL (THC) se zdá, že proces a mechanismus je analogický k počáteční fázi MA, kdy ještě nejsou znát masivní a viditelné projevy**

### **Hypotézy**

- 1. Užívání THC v počátku prvního stadia má funkci sycení místo matky**
- 2. THC „pomáhá“ zaměřit se na vnitřní svět Fórum internum**
- 3. Během užívání THC je jiné vnímání času (analogicky Kairos- čas vnitřního světa)**
- 4. THC tlumí konflikty, agresi**
- 5. THC zabraňuje konfliktům mezi dcerou a matkou, THC požadované konflikty oddaluje a vzniká dojem, že je vše v pořádku**
- 6. THC symbolizuje ženský princip (THC – MATKA)**



## Užívání návykových látek v období prvního stadia separace dívek II.

V této fázi užívání NL (stimulancia) se zdá, že proces a mechanismus je analogický k MA

### Hypotézy

#### 1. Symptomy užívání pervitinu podobné jako symptomy MA

Hubnutí, zaměření na výkon, zrychlení tempa, potlačení ženských sekundárních pohlavních znaků, potlačení ženskosti (chlapecké rysy)

#### 2. Pervitin zprostředkuje proniknutí do světa vnějšího (pervitin symbolizuje mužský princip, zneklidňuje, tím umožňuje dceři vymezit se vůči matce a posunout se směrem k otci)

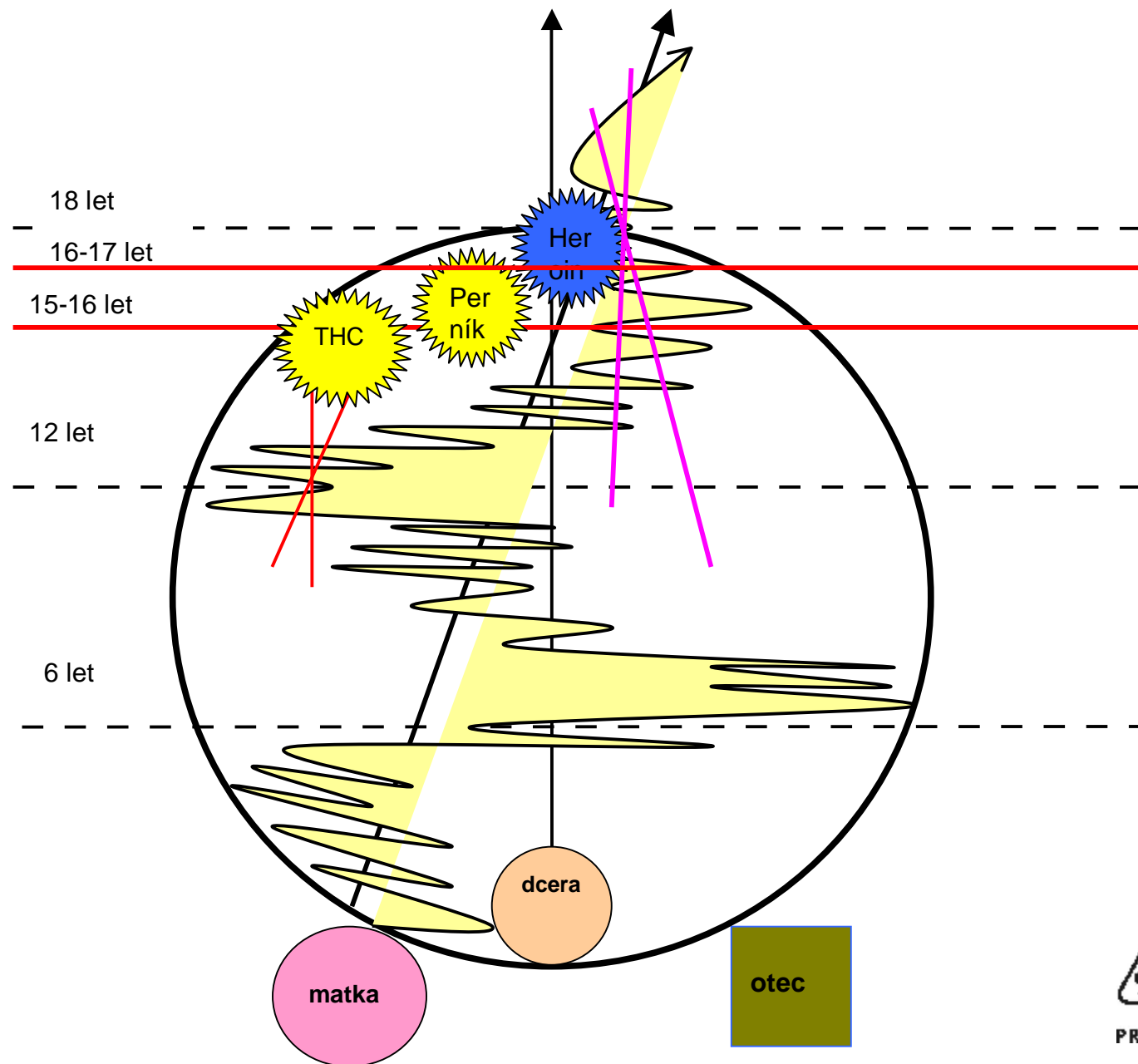
#### 3. Pervitin zprostředkuje separaci od matky tím, že se člověk stává agresivním a umožňuje konflikty s matkou, které by jinak nebyly možné (v rodinách, kde schází energie ke konfliktu a posunu ve vývoji tzn. do další vývojové fáze rodiny)

#### 4. Užívání stimulancií může překrýt PPP (pervitin pozdrží projevy symptomů MB, strach klientky z přechodu do další fáze separace)

#### 5. Matky jsou náročné k dcerám, nárokují po dcerách výkony, matky bývají nedostatečně přijímající, u klientek vzniká dojem, že musí být dokonalé, aby je matka ocenila a přijala (klientky zhubnou a jsou anorektické resp. nastupuje masivnější užívání pervitinu)



## II. STADIUM SEPARACE DCERY: „BULIMICKÁ FÁZE“ nebo také fáze „Opiátová“



## Užívání návykových látek ve druhém stadiu separace dívek I. a II.

**V této fázi užívání NL (opiáty) se zdá, že proces a mechanismus je analogický k MB**

### Hypotézy

- 1. Projevy chování klientek užívajících opiáty se zdají podobné jako projevy klientek s MB (craving se vzrůstajícím napětím, kt. poleví s požitím jídla resp. drogy, tabuizování, zvracení, utajování, ritualizování etc.)**
- 2. Užívání Heroinu v počátku druhého stadia může klientce nahradit nebo zprostředkovat zkušenost s prožitkem lásky (blízkost, sexualita, něžnost), Prožitek lásky s otcem na symbolické úrovni – „bezpečných hranicích“!**
- 3. Heroin „pomáhá“ uniknout do světa fantazií ve chvíli, kdy nelze vstoupit do Fora externa (do světa mužů)**
- 4. Heroin, v jisté a spíše počáteční fázi zneužívání, tlumí konflikty, agresi, emoce etc., tím může zabraňovat konfliktům mezi dcerou a otcem a napomáhat tak vzájemnému sblížení.**

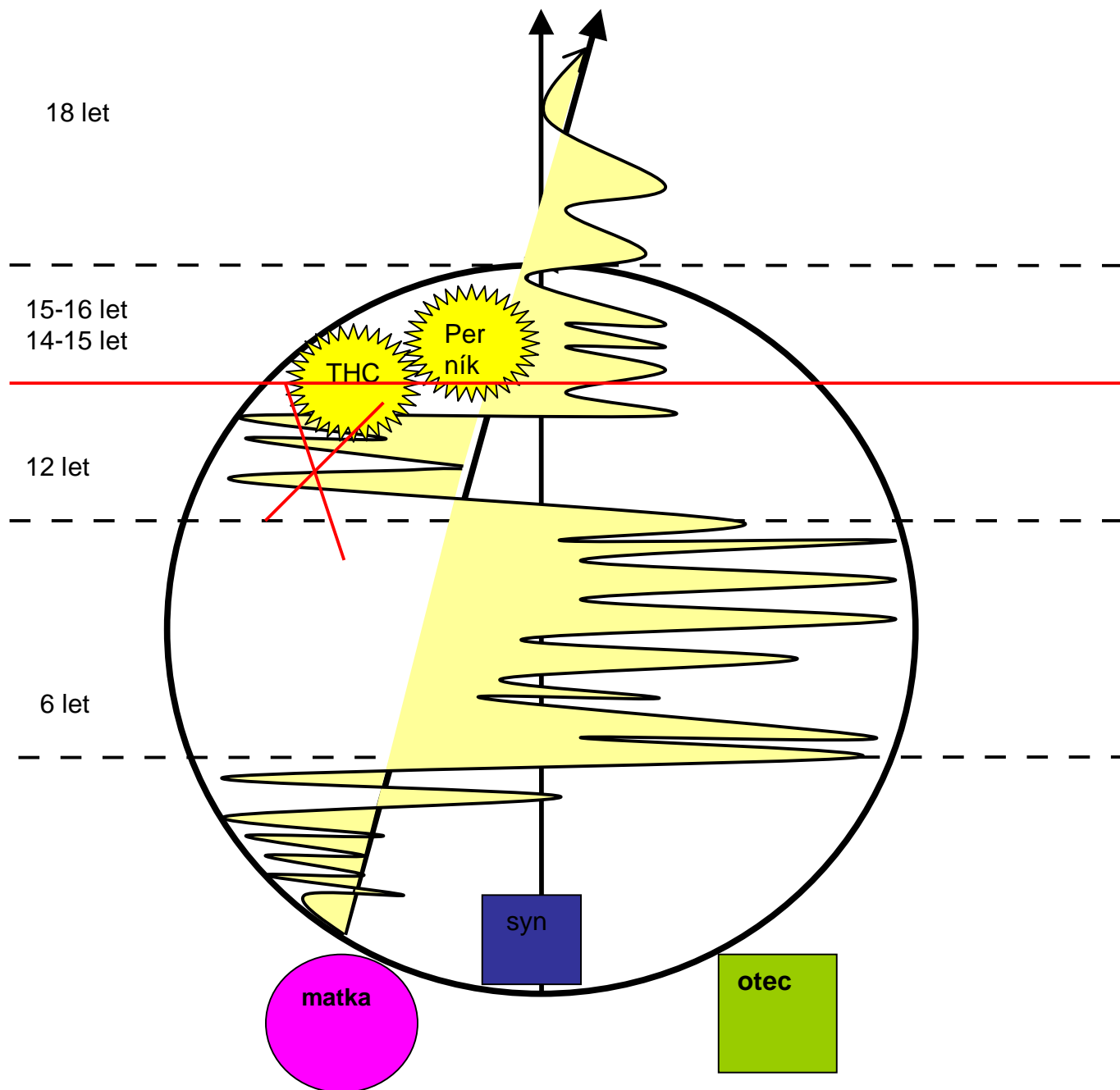


## **Užívání návykových látek ve druhém stadiu separace dívek I. a II.**

**V této II. fázi je užívání opiátů natolik rozvinuté, že se jedná minimálně o problémové užívání NL resp. je možné diagnostikovat F11**

- 1. Rozdíl od MB je v tom, že při užívání opiátů dochází k rozvoji psychické, fyzické a sociální závislosti a není možné spoléhat pouze na intervenci RT vzhledem k povaze onemocnění.**
- 2. Obě onemocnění mají chronický charakter, ale u MB nevzniká fyzická závislost a sociální závislost, proto je možné se věnovat primárním příčinám vzniku onemocnění. U závislosti na opiátech je nutné řešit sadu problematických a neodkladných zdravotních, psychických (neurofyzilogické změny v CNS viz craving) a sociálně právních problémů. Teprve když tyto se podaří залéčit, stabilizovat a upravit, je možné se vrátit k podstatě věci tzn. k RT a rodinnému kontextu.**
- 3. MB klientky obvykle dobře spolupracují, jsou schopné dodržovat terapeutický rámec a kontrakt.**
- 4. Klientky s počínající nebo rozvinutou závislostí na opiátech obvykle nejsou schopny spolupracovat v ambulantních podmínkách v rámci RT (nebo jen velmi obtížně, s výkyvy v kontaktu i spolupráci)**

# I. STADIUM SEPARACE SYNA: „ANOREKTICKÁ FÁZE“ nebo také fáze Konopná a Stimulační



## **Užívání návykových látek v prvním stadiu separace chlapců I.**

**Přestože u chlapců nelze pracovat s analogií symptomů užívání NL a PPP (PPP se u chlapců téměř nevyskytují), je možné sledovat podobné procesy a funkcionalitu NL jako u dívek v jednotlivých fázích vývoje rodiny a separace chlapců.**

### **Hypotézy**

- 1. Užívání THC v počátku prvního stadia má funkci sycení (bezpodmínečné, bezpečné přijetí matkou) místo matky**
- 2. THC „pomáhá“ zaměřit se na vnitřní svět Fórum internum, THC chlapce feminizuje, seznamuje s matkou (ženským principem) a vyladuje na setkání s matkou**
- 3. Během užívání THC je jiné vnímání času (analogicky Kairos- čas vnitřního světa)**
- 4. THC tlumí konflikty, agresi, zabraňuje konfliktům mezi synem a matkou, THC požadované konflikty oddaluje a vzniká dojem, že je vše v pořádku**
- 5. THC způsobuje u chlapců regresi, neumožní vstoupit do mužského světa (idealizace matky, láska nebo nenávisť k ní).  
V případě, kdy matka nechce nebo nemůže syna uvolnit do mužského světa, symptom jí vyhovuje resp. matka přistupuje na nižší vývojovou úroveň vztahování se k synovi.**
- 6. THC symbolizuje ženský princip (THC – MATKA)**
- 7. THC zajistí distanc od otce**



## Užívání návykových látek v prvním stadiu separace chlapců II.

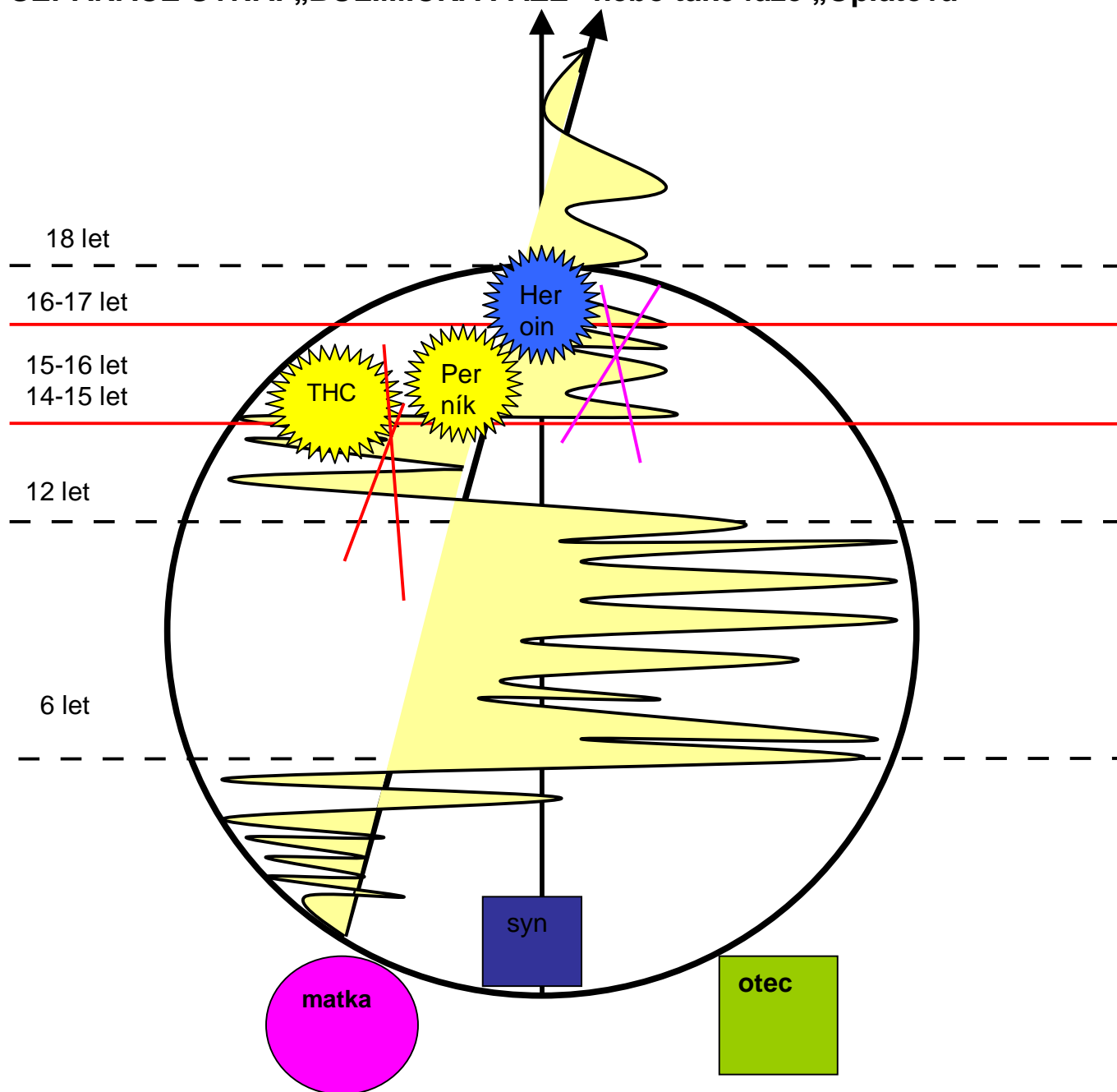
### Hypotézy

- 1. Symptomy užívání pervitinu – nástroj separace od matky tím, že se člověk stává agresivním a umožňuje konflikty s matkou, které by jinak nebyly možné** (v rodinách, kde schází energie ke konfliktu a posunu ve vývoji tzn. do další vývojové fáze rodiny, pervitin symbolizuje mužský princip, zneklidňuje, tím umožňuje synovi vymezit se vůči matce a posunout se směrem k otci)
- 2. Pervitin zprostředkuje proniknutí do světa vnějšího a do světa mužů** (Zaměření na výkon, zrychlení tempa, snížení sociální úzkosti na cestě z rodiny)
- 3. Pervitin nahrazuje aktivitu otce** - ...„chlapec se nemůže změnit v muže bez aktivního zásahu starších mužů“ (Robert Bly). Užívání pervitinu může zajistit intervenci otce ve vztahu k synovi resp. symptom umožní zaměřit pozornost otce, je-li k dispozici.
- 4. Zneklidňuje vnitřní život existencí mimorodinného světa, otevírá novým podnětům** (...“od příchodu na svět chlapci žijí šťastně v matčině světě a je přirozené, že otcův svět jim připadá nebezpečný, nejistý a plný nepředvídatelných událostí.“)
- 5. Pervitin má vliv na tělesné schema** (chlapecké rysy, vizuálně ani žena ani muž - obavy z toho stát se mužem, obavy z přijetí mužské sexuality, obavy ze selhání jako muže, analogie s MA klientkami)





## II. STADIUM SEPARACE SYNA: „BULIMICKÁ FÁZE“ nebo také fáze „Opiátová“



## Užívání návykových látek v druhém stadiu separace chlapců I.

### Hypotézy

- 1. Úleva od napětí z přibližování se k nedostupnému otci (platí i pro zneužívání alkoholu, gambling)** (rezignace na přibližování se k otci, na vstup do mužského světa únikem do světa fantazií, idealizace otce)
- 2. Heroin umožňuje únik a distanci od mužského světa, do kterého není puštěn (matka) nebo přizván (Otec)**
- 3. Zážitek „hrdinství“ ve světě heroinu v celém svém kontextu, není-li možnost prožít ocenění otcem (případně otcovskou figurou) po společném souboji** (prožitek dobrodružství, spokojenost se sebou samým, zážitek omnipotence)
- 4. Syn je na cestě k otci, ale selhává.** Otec vyžaduje zralý a dospělý přístup, ale syn ho ještě není schopen, selhává a utíká se k heroinu (začarovaný kruh, čím hůř, tím hůř, heroin může být sytícím elementem). „Pro každého otce je obtížné přijmout syna, který neumí dodržet slib, je nedůsledný a selhává, má-li podstoupit nějaké nepohodlí – problém i pro zdatné otce.“ (Robert Bly).
- 5. Heroin zprostředkovává synovi absentující iniciační zkušenost** (rituál s prožitkem vstupu do mužského světa s tím rozdílem, že heroin nevede chlapce do světa mužů)
- 6. Heroin tlumí úzkost ze separace,** z přijetí dospělosti, zodpovědnosti, užívání heroinu může tlumit rivalizování otce se synem, tím chrání otce i syna před konfliktem, ale zároveň udržuje syna v dětské roli.



## Užívání návykových látek ve druhém stadiu separace chlapců II.

V této II. fázi je užívání opiátů natolik rozvinuté, že se jedná minimálně o problémové užívání NL resp. je možné diagnostikovat F11

1. U závislosti na opiátech je nutné řešit sadu problematických a neodkladných zdravotních, psychických (neurofyziologické změny v CNS viz craving) a sociálně právních problémů. Teprve když tyto se podaří zaléčit, stabilizovat a upravit, je možné se vrátit k podstatě věci tzn. k RT a rodinnému kontextu.
2. Klienti s počínající nebo rozvinutou závislostí na opiátech obvykle nejsou schopni spolupracovat v ambulantních podmínkách v rámci RT (nebo jen velmi obtížně, s výkyvy v kontaktu i spolupráci)
3. **System a klient se nachází ve fázi Dg. F11** - nelze pracovat s hypotézou, že dosavadní separační proces probíhal bez komplikací a užívání heroínu je pouze důsledkem stagnace vývoje v závěrečné fázi separace (finální osamostatnění). Předpokládáme, že porucha vznikla již dříve, např. na úrovni užívání THC nebo pervitinu a v kontextu závislosti došlo k progresu onemocnění.



# Závěry a shrnutí

**Hypotézy jsou nabídkou pro rozšíření zorného pole uvažování pro kolegy pracující s rodinami, kde se objevují symptomy užívání NL.**

**Analogie PPP a užívání NL v podobě symptomů rodinných systémů je hypotéza ověřená praxí, ale neklade si za cíl být jediná správná a možná.**

**Analogie PPP a užívání NL v podobě symptomů rodinných systémů se zdá být funkční v počátcích užívání návykové látky tzn. před tím, než dojde k rozvoji závislosti.**

**Užívání NL považujeme pouze za jeden z možných symptomů v rámci kontextu separačního procesu. Mohou se vyskytnout jiné symptomy s podobnou funkcí: (poruchy nálady, poruchy chování, poruchy sexuality, sociální fobie, jiné závislostní a nutkavé chování, psychosomatické symptomy).**

**Hypotézy jsou ovlivněny výcvikem v systemické rodinné terapii psychosomatických poruch a konceptem sociální dělohy a dalšími formami psychoterapeutického vzdělávání.**

**Tento způsob uvažování o rodinách se symptomatikou užívání NL a práce s nimi je vymezením k zavedené praxi práce s uživateli drog a jejich blízkými.**



**UŽÍVÁNÍ NÁVYKOVÝCH LÁTEK JAKO SYMPTOM  
PORUCHY VÝVOJE RODINNÉHO SYSTÉMU**

**DĚKUJEME ZA POZORNOST!**



**Kontakt:**

**Centrum poradenství pro mládež a rodiny, o.s. Prev-Centrum/PROADIS**

**Meziškolská 1120/2, 169 00 Praha 6**

**Tel.: 233 355 459**

**GSM: 777 161 138**

**E-mail: [poradna@prevcentrum.cz](mailto:poradna@prevcentrum.cz)**

**[www.prevcentrum.cz](http://www.prevcentrum.cz)**

