**ALKOHOLIZAM-** kronična ovisnost o alkoholnim pićima,psihička i fizička ovisnost..**6 simptoma**-žudnja(snažna želja ili hitna potreba za pićem),gubitak kontrole(nemogućnost prestanka pijenja),fizička ovisnost(nakon prestanka javlja se pojačano znojenje, tremor,tjeskoba), tolerancija(potreba za pijenjem sve većih količina),zanemarivanje(obitelji,radnih i drugih obveza),nastanak pijenja,**uzroci-** biloški(genetičke teorije,nasljedna bolest,utječu na osjetljivost mozga i drugih tjelesnih funkcija),psihološki(individualni psihološki problem,oralna fiksacija,zastoj u razvoju ličnosti),sociološki(promarna i sekundarna obitelj alkoholičara,obiteljski alkoholizam),**tipovi alkoholizma-** alfa(koristi alkohol da bi se u konfliktnim situacijama osjećao bolje,ovisan o alkoholu ali ne gubi kritičnost i kontrolu),beta(prigodni pijanac,uvjetovano sociokulturološkim razlozima), gama(strastveno je željan pića,psihički ovisan,izgubljena kontrola kritičnosti),delta(alkoholičari iz navike,socioekonomski i kulturni uvijeti),ipsilon(povremen,periodičan oblik sklonosti),**GAGE upitnik-**(može dati na brzinu procjenu za uočavanje potencijalnog alkoholizma,2 odgovora da upućuju na potencijalni alkoholizam,**FAZE ALKOHOLIZMA-** faza društvene potrošnje(privikavanje na alkohol),faza alkoholizma(ovisnost obilježena stalnim i ponavljanim konzumacijama),faza nepovratnih oštećenja(slabije podnosi alkohol),**DIPSOMANIJA-**nedovoljna želja za pićem i intenzivno pijenje u trajanju od nekoliko dana,velike količine alkohola,pseudodipsomanija(jače pijenje alkohola,depresivno stanje),**PATOLOŠKO PIJANO STANJE-** idiosinkratička reakcija osobe i na manju količinu alkohola gdje dolazi do sumračnih stanja,nastupa naglo sa suženjem svijesti,nemirom,uzbuđenjem i agresijom,traje od nekoliko minuta do par dana nakon čega slijedi amnezija,**DELIRIUM TREMENS-**česta akutna psihoza,uzroci su tjelesne traume,kirurški zahvati,infekcija,psihička trauma,apstinencija,očituje se kao kvantitativni poremećaj svijesti uz smetnje orijentacije u vremenu i prostoru,halucinacije,opća slabost,tremor,**ALKOHOLNA HALUCINOZA-**alkoholna psihoza,halucinatorni doživljaji uz očuvanu svijest i orijentaciju,slušne halucinacije,traju par dana do par mjeseci,**PSIHOZA LJUBOMORE-**sumanute misli u obliku patološke ljubomore,javlja se u kasnijim fazama i češće kod muškaraca,izražava agresiju,mučitelj žene i obitelji,**KORSAKOVLJEVA PSIHOZA-**teški psihički poremećaj,kombinacija polineuropatija i demencije,poremećaj pamćenja i sjećanja,smetenost,dezorijentiranost,**INTERMEDIJARNI ALKOHOLNI SINDROM-**reverzibilan,veće ili manje oštećenje ponašanja,**ALKOHOLNA DEMENCIJA-**teže organsko oštećenje,u najgorem slučaju mozga,atrofija mozga,amnezija,depresivno stanje može biti uzrok pojačanog pijenja,**FETALNI ALKOHOLNI SINDROM(FAS)-**kod majki koje za vrijem trudnoće piju,oštećenje fetusa,središnjeg živčanog sustava,fizičke promjene lica,alkoholna embriopatija(oštećenje u prvih 6mj),abnormalnost lica i čela(mikrocefalija),široko razmaknute oči,hipoplastična gornja čeljust,spljošten nos,slaba pokretljivost zglobova,može biti i mentalna retardacija,može se oštetiti hipotalamus (memorija,učenje,emocije,slušne i vidne informacije),epilepsija,kompleksni kognitivni poremećaji i poremećaji ponašanja,problemi u učenju,poremećaj pažnje,**PROBLEMI KOD DJECE ALKOHOLIČARA-**tjeskoba,depresija,nisko samopoštovanje,otežani međusobni odnosi sa okolinom,poteškoće u školi,antisocijalno ponašanje,fizičko i seksualno zlostavljanje,**PREVENCIJA-** opće mjere(kontinuirana edukacija djece,mladih i roditelja,promoviranje zdravstvenih stilova života),posebne(prevencija kod specifičnih skupina,npr. mladi s poremećajem u ponašanju,etničke grupe,učenje životnih vještina),usmjerena na obitelj i školu,**LIJEČENJE-**dnevne bolnice,(obiteljska terapija,testiranje sposobnosti,zajednički sastanci),FARMAKOTERAPIJA

**OVISNOST-** duševno ponekad i tjelesno stanje koje nastaje međudjelovanjem živog organizma i sredstava ovisnosti,**karakteristike-**gubitak kontrole(osoba ne može ne uzeti sredstvo),želja(osjeća potrebu za uzimanjem,ukoliko ih ne uzme osjeća se nervozno,razdražljivo,napeto),negiranje problema i promijenjeno shvaćanje stvarnosti(osoba je pod pritiskom,slijepa za sve moguće rizike i posljedice),**psihička ovisnost-**sredstvo ovisnosti uzrokuje osjećaj zadovoljstva i duševni nagon koji zahtjeva povremeno ili redovito uzimanje sredstava radi stvaranja ugode ili izbjegavanja neugode,mogu apstinirati,**fizička ovisnost-**stanje prilagodbe koje se očituje fizičkim poremećajima(apstinencijski sindrom) pri prekidu uzimanja,ne mogu bez sredstava,**apstinencijska kriza-**ukazuje da je osoba razvila ovisnost,simptomi-uznemirenost,tjeskoba,nesanica,želučani grčevi,mučnine,proljev,temperatura,depresija,javlja se 6-24h poslije uzimanja zadnje doze,vrhunac doseže između 1-3 dana,**tolerancija-**potreba za sve većim dozama za isti učinak,zbog smanjenja tolerancije dolazi do akutnog predoziranja i smrti,**stupnjevi razvoja ovisnosti-**probno uzimanje(eksperimentiranje,ponovni kontakt sa sredstvom može potaknuti želju za nastavkom uzimanja),potraga za boljim raspoloženjem(poželjan dio svakog života,doživljavaju kao pozitivno i povoljno vrijeme),štetna upotreba(neophodna za svakodnevno funkcioniranje,laži,novac za drogu se svakako mora nabaviti,pogoršavaju se socijalni odnosi,vjeruju da mogu prestati kad god žele),ovisnost(prisilno,neodgodivo,organizam se navikava,socijalno funkcioniranje opada,zanimanje za druge aktivnosti ne postoji)

**PUŠENJE-** 6 FAKTORA-stimuliranje(osjećaj povećane energije),senzorno-motoričko manipuliranje (uživaju u uzimanju i paljenju cigareta),ugodna relaksacija(nagrađuju sami sebe),navika (automatsko pušenje ako su pri ruci),smanjenje negativnog efekta(smanjenje osjećaja napetosti,tjeskobe ili bijesa), ovisnost(da bi se spriječio neugodan osjećaj žudnje),**posljedice-**koronarne srčane bolesti,srčani napadaj,ateroskleroza,rak pluća,pušački bronhitis,rak usnice,vodi u impotenciju,rak grkljana,manje mogućnosti mozga,**primarna prevencija-**zdrav stil života,promocija zdravlja,edukacija mlađe populacije,**sekundarna prevencija-**spriječiti negativne posljedice potičući ih na prestanak uporabe sredstava putem savjetovanja,**prestanak pušenja-**planiranje,motivacija,određivanje datuma prestanka,podrška prijatelja i obitelji,stručna pomoć

**MODEL PROMJENE PONAŠANJA(TRANSTEORETSKI MODEL)-** FAZA PREDREZMIŠLJANJA(klijent nije svjestan svog problema,uključuje se u mali broj aktivnosti,nemoguće ih je uvjeriti da postoji više negativnih od pozitivnih aspekata psihoaktivnih sredstava,uključuje usmjeravanje pažnje na posljedice,samoprocjenjivanja,procjene svoje okoline,FAZA RAZMIŠLJANJA(klijent shvaća postojanje problema,uviđa moguće posljedice,razmišlja o rješavanju istog i uključivanju u tretman,uključuje samoprocjenu,procjenu okoline,socijalna sloboda i odluka ravnoteže i samoučinkovitosti,tehnike su životne vrijednosti,osobne vrijednosti,donošenje odluka,postavljanje ciljeva,priprema za promjenu,zamišljanje,rješavanje problema,FAZA PRIPREME(klijent skuplja energiju,informacije,sredstva i sve potrebno za započinjanje akcije,savladavaju strategije,procesi primjene su samoučinkovitost,samo-oslobađanje,poticanje kontrole,samokontrola,pomoć obitelji,tehnike su postavljanje ciljeva,zamišljanje,rješavanje problema,FAZA AKCIJE(samoučinkovitost,samo-oslobađanje,stimulirajuća kontrola,samokontrola,jačanje upravljanjem i pomoć obitelji,tehnike su restrukturiranje okoline,jačanje,igranje uloga,kognitivno izgrađivanje,preventivni plan u slučaju pada,FAZA ODRŽAVANJA(vrlo ju je teško održati,traje 6mj,ali i čitav život,bitan faktor okolina klijenta i podrška obitelji,samo-učinkovitost,samo-oslobađanje,stimulirajuća kontrola,samokontrola,jačanje upravljanjem,pomoć obitelji,socijalno oslobađanje,tehnike su socijalne i komunikativne vještine i definiranje potreba

**DROGE- 4 STADIJA OVISNOSTI**: stadij pripreme, eksperimentiranja, navikavanja, ovisnosti..

**3 K DROGE**- kontrola(rana zloraba,postupni gubitak kontrole,kognitivna distorzija), kompulzija(potraga za drogom,upotreba unatoč posljedicama),kroničnost (brojni relapsi i nakon više godina),psihostimulansi(ecstasy,afentamini,kokain,efedrin),halucinogeni(kanabis,LSD,čarobne gljive,meskalin,PCP,salvia divinorum),depresori(heroin,ketamin,GHB,sedativi),inhalati (isparavajuća otapala, aerosoli,plinovi,nitriti)

**VRSTE DROGA: psihostimulansi-** MDMA ( ecstasy), AMFETAMIN ( SPEED), kokain, efedrin **…halucinogene** ( kanabis, LSD, ACID, čarobne gljive, IBOGAIN, MESKALIN,PCP, salviadivinorum) …**depresori** ( heroin, ketamin, ghb, sedativi)…**inhalanti –** isparavajuća otapala, aerosoli, plinovi, nitriti

**ECSTASY-** sintetička psihoaktivna dorga,ulični nazivi su bombon,bonkas,eks,nalazi se u kapsulama,tabletama,prahu,konzumira se oralno ili ušmrkavanjem,djeluje psihostimulativno, pobuđuje živčanu aktivnost i rad kardiovaskularnog sustava,iskrivljuje percepciju,osjećaj za vrijeme te pojačava senzorne doživljaje,ubrzan rad srca,povišen krvni tlak,oštećenje bubrega,mučnina,napetost mišića,znojenje,nesvjestica

**KOKAIN –** konzumira se ušmrkavanjem ili injektiranjem,a crack se obično puši na lulu, plastičnu bocu ili foliju,povećava budnost,koncentraciju,fizičke sposobnosti,izaziva halucinacije,neuračunljivo ponašanje,strah,paranoju i agresivnost,traje kratko 20-30min,ovisnici su blijedi,gube pamćenje,volju za nekom aktivnosti,mršavi su,imaju proširene zjenice,izaziva psihičku ovisnost,ovisnici umiru od zastoja srca,moždanog udara ili prestanka disanja

**LSD-** najsnažnija halucinogena droga,najčešće se stavlja ispod jezika ili se guta,a ponekad se i lijepi na kožu,počinje djelovati 30-90 min nakon uzimanja i traje od 2-12h,stanje pod utjecajem naziva se trip, ovisnici imaju proširene zjenice,temperaturu,dezorijentaciju,zbunjenost,umor,psihička napetost i uznemirenost

**HEROIN-** usporava disanje,rad srca,snižuje krvni tlak,širi krvne žile,usporava crijevnu peristaltiku,gorkog je okusa i topiv u vodi,heroin s ulice je žučkasto-smeđe boje,takav heroin nije topiv u vodi pa ga ovisnici miješaju s limunskom kiselinom koja služi kao otapalo,konzumira se ušmrkavanjem,pušenjem i injektiranjem,pušenjem učinak je nakon 5-7min,a injektiranjem10-20sek, ovisnici se osjećaju opušteno,neopterećeno i slobodno od svih briga,stvara jaku fizičku i psihičku ovisnost,osobe su oslabljenog vida,vlažne oči,znoje se,infekcije,gubitak apetita,mučnina,opstipacija

**MARIHUANA-** smanjena motivacija,paranoja,zabrinutost,snene oči,suhoća usta,ubrzano kucanje srca,povećan apetit,povišen krvni tlak,oslabljen imunološki sustav,smanjena seksualna želja,neredoviti menstrualni ciklusi,oštećenje ploda

**VRSTE OVISNOSTI : fizička –** prilagodba org. manifestira se karakterističnim poremečajima fiz i psih prirode pri obustavljanju ili smanjenju u tjelo unesenom količinom psihoak tvari. **psihička-** stanje unutarnje prisile za povremeno ili redovito uzimanje sredstva ovisnostiradi stvaranja osječaja ugode ili izbjegavanja neugode

**OVISNOS O PSIHOAKTIVNIM TVARIMA-uporaba psihoaktivnih tvari –je uporaba psihoaktivnih tvari u takvom opsegu za koji je vjerojatno da ce prozrokovato mentalnu difunkciju i poremecaje u ponasanju.Snage djeteta da se odupre faktorima rizika nazivaju se zastitni faktori.To su unutranje i vanjske snage koje pomazu djetetu da se odupre ili umanji rizike.Zastitni faktori: obiteljski, kognitivni stil i licnost, kulturni i socio-demografski faktori.**

**TEORIJE VRATA-postoji progresivni prelazak a jedne psihoaktivne tvari na drugu,stupnjevito od laksih ka tezim.Po njoj mladi prvo pocinju s pivom i cigaretama zatim prelaze na zestoka pica,a onda na marihanu,te na opojne droge i psihostimulanse.**

**SOCIJALNE TEORIJE-pokusavaju utvrditi kako odredene karakteristike socijalne okoline nekog pjedinca utjecu na razvoj sklopova ponasanja**

**Psihološke teorije-smatra se da je zlouporaba psih.ak.tvari zadovoljavanje osobne potrebe**

**POLITIČKA TEORIJA**

**PSIHOSOCIJALNE TEORIJE-prilikom proucavanja problema ovisnost uzimaju u obzir socijalnu okolinu pojedinca i karakteristike njegove licnosti**

**TEORIJE ZIVOTNOG STILA-ovisnk sam odlucuje uzeti psihoaktivnu tvar,svejsno i namjerno,te smatra da je to sloboda izbora**

**Primarana prevecija OVISNOSTI**-zastita pojedinca u cilju izbjegavanja problema koritenja sredstva ovisnosti,prije nego se pojave znaci ili siptomi tih problema.Podrazumjevaju zdrav stil zivota i promociju zdravlja…**SEKUNDARNA-**identificira pojedince u ranoj fazi problematicnog ponasanja u svezi koristenja sredstva ovisnosti i pokusava srediti negativne posljedice **TERCIJALNA** pokušava prekinuti konzumaciju i štetne efekte koje nosi kroz liječenje i rehabilitaciju

**TERAPIJSKE ZAJEDNICE I KOMUNE-programi terapijskih zajednica i komuna su raznovrsni ,no ipak je veci dio terapijskih zajednica i komuna vjerskog karaktera.U ovim programima uz vjerske osobe programe najcesce koordiniraju uspjesno rehabilitirani ovisnici,dok je strucno osoblje manje zastupljeno.predvideno vrijeme rehabilitacije je 2-3goG.Programi rehabilitacije i resocijalizacije temelje se na promjeni zivotnih navika,osnazenju soc.vjestina**

**Terapijaska zajednica**-sadrži konotacije o zajednici koja moze otkloniti obnoviti ili izljeciti.  
Značajna razlika izmedu ter zaj i ostalih tretmana je uporaba tretmana kao metode za mijenjanje cijele osobe  
8 temeljnih koncepata zajednice kao metode\_uloge clanova,stalni feedback od ostalih korisnika i zaposlenika,uzori,prijateljski i zdravi obiteljski odnosi,zajednicko ucenje,internalizacija tz kulture i jezika,hijerarhijska radna struktura i kom sistem,otvorena kom i osobno razotkrivanje  
Provedba-ocekuje se da su njihov fokus i napori maksimalni i stalni u pogledu razlicitih uloga i duznosti,u poslu,grupama,sastancima,seminarima i rekreaciji  
Odgovornist-napocetku preuzimaju odgovornost samo na sebe a na kraju ju preuzimaju za cijelu zajednicu  
Samo-pregled-samoprocjena o njihovom ponasanju stavovima,emocionalnim problemima  
Autonomija-pojedinci iniciraju promjene u svim podrucjima ne oviseci o drugima,zahtjevajuci manje potpore  
Ocjenjivanje zajednice-postizu li clanovi ocekivane rez ocjenjuje se putem 3 opce strategije:izlozenost,testiranje i izazov.  
Odaziv zajednice-ocjenjuje se pojedinac u skladu s ocekivanjima zajednice  
Zakljucak-osnovna predpostavka da pojedinci dobiju maksimalan terapijski i obrazovni ucinak u suocavanju s ocekivanjima zaj

**RT PROCJENE KOD OVISNIKA :** OSA, PROCJENA OKU IZVOĐENJA, OPHI, EVALUACIJA FUNK IZVOĐENJA, COTE SKALA, OTTOS, RAPS- skala izvođenja akt po ulogama, ROLE CHECK LIST, COPM

**MODELI U RT-** CILJANIH AKT, ADAPT VJEŠT, ADAPTACIJE KROZ OKUPACIJU, KANADSKI MODEL, HUMANE OKUPACIJE

**PRISTUPI :** KLIJENTU USMJEREN PRISTUP, ANALITIČKI, RAZVOJNI, KOGNITIVNI, BIHEVIORALNI, RTP, REMEDIJACIJSKI/RESTORACIJSKI, PRISTUP MODIFIKACIJA