



Σήμερα με τη «ΜτΚ»: The naked truth

Για δεύτερη χρονιά το **adore** στον αγώνα κατά του **aids**. Τριάντα ξεχωριστές προσωπικότητες φωτογραφίζονται απενοχοποιώντας το γυμνό και στέλνουν το μήνυμα πως αγαπούν τη ζωή!



...και μαζί

το πολυταξιδεμένο ένθετο σε μία ειδική έκδοση



ΕΥΝΑΗΤΗΣΗ ΣΤΟ ΒΕΡΟΛΙΝΟ

Το μενού του γεύματος Σαμαρά - Μέρκελ

Ο πρωθυπουργός αναμένεται να επανέλθει στη Γερμανία τα επιχειρήματα της ελληνικής πλευράς για τη μη λήψη νέων μέτρων λιτότητας. » 3

ΕΝΙΑΙΟΣ ΦΟΡΟΣ ΑΚΙΝΗΤΩΝ

Τι αναφέρει το «μπιλιετάκι» του Μαξίμου για τις αλλαγές » 56-57

Να βρουν γρήγορα δήμαρχο Θεσσαλονίκης επιθυμούν στη ΝΔ » 10

ΕΠΙΧΕΙΡΕΙΝ ΣΤΗΝ ΠΕΛΛΑ

Πούρα made in... Κρύα Βρύση

Όλοι έχουμε συνδέσει τα υψηλής ποιότητας πούρα με την Αβάντα της Κούβας, ωστόσο οι αδερφοί Κωνσταντινίδη από την Κρύα Βρύση παράγουν εφάμιλλης ποιότητας. » 60

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Πώς ετοιμάζεται να υποδεχθεί τα φετινά Χριστούγεννα » 58-59

ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ 1973

Σήμερα κορυφώνονται οι εκδηλώσεις για τα 40χρονα » 22-24



ΤΑ ΠΡΩΤΟ-ΣΕΛΙΔΑ ΤΗΣ «Μ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΕΓΕΡΣΗ » 27-28, 53-54

ΣΕ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΘΑ ΤΕΘΟΥΝ 12.500 ΑΤΟΜΑ

Αδειάζει το δημόσιο σε καθεστώς πανικού

Ο χάρτης των υπό διωγμόν υπαλλήλων στη Θεσσαλονίκη

Σε καθεστώς πανικού λόγω των πιέσεων της τρόικας για τήρηση των μνημονιακών δεσμεύσεων, η κυβέρνηση διά του υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης προσπαθεί να ξεφορτώσει το δημόσιο τομέα από 12.500 υπαλλήλους, οι οποίοι προβλέπεται να τεθούν σε διαθεσιμότητα ως το τέλος του 2013, ενώ περίπου 4.000 πρέπει να απολυθούν. Υπό αυτές τις συνθήκες η κυβέρνηση προχωρά άρον, άρον, με προχειρότητα, χωρίς σχέδιο και την τήρηση της στοιχειώδους αξιολογικής κρίσης στην απομάκρυνση χιλιάδων υπαλλήλων είτε διά της διαθεσιμότητας είτε μέσω κινητικότητας ή ακόμη και με απολύσεις. Οι δεξαμενές από τις οποίες αντλείται το προσωπικό για την έξοδο από το δημόσιο είναι οι τομείς της παιδείας, της υγείας και κυρίως της αυτοδιοίκησης.

» 15-19



Πίνουν, για να ξεχνούν την κρίση, στη Βόρεια Ελλάδα

» 20-21



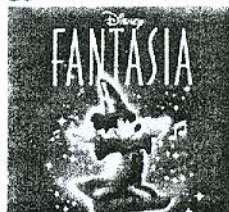
«Καθαροί, κουρεμένοι και ξυρισμένοι»

Η χούντα έκοβε και έραβε το ποδόσφαιρο στα δικά της μέτρα, προσφέροντας άρτον και θεάματα, όπως έπραττε άλλωστε κάθε απολυταρχικό καθεστώς. » 76

ΚΡΑΤΙΚΗ ΟΡΧΗΣΤΡΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Ζωντανεύοντας τον πολύχρωμο κόσμο του Ντίσνεϊ

Με ζωντανή μουσική θα συνοδεύσει την ταινία του αμερικανού παραμυθά το καταξιωμένο σχήμα. » 71



Ρεπορτάζ

Διέξοδο στο αλκοόλ αναζητούν οι πολίτες στη Βόρεια Ελλάδα υπό το βάρος των προβλημάτων της οικονομικής κρίσης.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettabouka@yahoo.gr

Είναι χαρακτηριστικό ότι τα τελευταία πέντε χρόνια παρατηρείται αύξηση 45% όσων προσέρχονται στη μονάδα απεξάρτησης από αλκοόλ, φάρμακα και τυχερά παιχνίδια του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, χωρίς να συνυπολογίζονται αυτοί που απευθύνονται για δεύτερη και τρίτη φορά.

Από το σύνολο των προσερχόμενων το 55%-60% ζητά βοήθεια για απεξάρτηση από το αλκοόλ, το 35%-45% από τα τυχερά παιχνίδια και ένα πολύ μικρό ποσοστό λόγω της κατάχρησης νόμιμων συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Την ίδια στιγμή οι ηλικίες όσων ζητούν βοήθεια μικραίνουν συνεχώς, καθώς παρατηρείται μεγάλη αύξηση στις ηλικίες έως 40 ετών. Αυξητική τάση υπάρχει και στις γυναίκες, οι οποίες δείχνουν μεγαλύτερη εμπιστοσύνη στις παρεχόμενες υπηρεσίες.

Τις επιστημονικές αυτές κάνει στη "ΜτΚ" ο εργοθεραπευτής της μονάδας απεξάρτησης από αλκοόλ, φάρμακα και τυχερά παιχνίδια Βασίλης Τσάνταλης. Όπως εξηγεί, η μονάδα, η οποία είναι η μοναδική στο ΕΣΥ σε όλη τη Βόρεια Ελλάδα, αποτελείται από το Συμβουλευτικό και Θεραπευτικό Σταθμό και από το κλινικό πρόγραμμα "Μέθεξις". Το "Μέθεξις" λειτουργεί από το 2008, ενώ ο συμβουλευτικός σταθμός είναι μία εξωνοσοκομειακή δομή του ΨΝΘ και από το 1990 έως το 2008 ήταν η μόνη δημόσια υπηρεσία.

"Τα τελευταία πέντε χρόνια η γενική αύξηση στην προσέλευση των ασθενών είναι της τάξεως του 45%, χωρίς να προμετράμε αυτούς που απευθύνονται για δεύτερη ή και τρίτη φορά. Μεγάλη αύξηση παρατηρείται στις ηλικίες έως 40 ετών, ενώ υπάρχει η ίδια συχνότητα στις ηλικίες από 40 έως 65 ετών", τονίζει ο κ. Τσάνταλης.

ΚΑΤΑΧΡΗΣΗ ΕΞΑΙΤΙΑΣ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ

Όπως αναφέρει ο ίδιος, στο πέρασμα των ετών παρατηρείται αύξηση των αιτούντων για ένταξη στο πρόγραμμα και αναλύοντας βαθύτερα τις αιτήσεις καταγράφεται ο προβληματισμός ως προς τη διαχείριση της σχέσης με το αλκοόλ από περιοχές της περιφέρειας της Βόρειας Ελλάδας, όπου η χρήση ήταν δεδομένη στην καθημερινότητα. Συνάμα παρατηρείται μείωση του μέσου όρου ηλικίας, καθώς πλέον πολλοί νέοι άνθρωποι, πληροφορημένοι, περισσότερο κινητοποιημένοι, επιλέγουν να δουν βαθύτερα τη μη λειτουργική χρήση του αλκοόλ και

Αύξηση 45% όσων ζητούν βοήθεια στη μονάδα απεξάρτησης από αλκοόλ, φάρμακα και τυχερά παιχνίδια του ΨΝΘ

Αλκοόλ Πίνουν, για να ξεχάσουν την κρίση, στη Βόρεια Ελλάδα

τα προβλήματα που έχει προκαλέσει.

"Από την έναρξη της κρίσης το κίνητρο που έκανε κάποιον να μπει σε τέτοιου είδους θεραπευτική διαδικασία έχει διαφοροποιηθεί. Προβλήματα που πριν από κάποια χρόνια αντιμετωπίζονταν με άλλους μηχανισμούς, οικονομικά προβλήματα που μετετίθεντο λόγω της δυνατότητας να βρεθεί λύση, παράλληλα με την αναβλητικότητα που εκφράζουν οι έχοντες προβλήματα στη σχέση τους με το αλκοόλ, στην παρούσα περίοδο αναδύονται γιγαντωμένα και η κατάχρηση αλκοόλ φαντάζει λανθασμένα ως λύση, η οποία φυσικά δημιουργεί άμεση εξάρτηση και εν συνεχεία ζήτηση για βοήθεια", επισημαίνει ο κ. Τσάνταλης.

Σύμφωνα με τον ίδιο η περίοδος που διανύουμε είναι κρίσιμη και για την αύξηση των ποσοτήτων του αλκοόλ που καταναλώνεται από άτομα τα οποία συνήθιζαν να πίνουν σε κοινωνικές εκδηλώσεις και εξόδους και τα οποία σε επόμενο διάστημα θα αναπτύξουν εξάρτηση. Επίσης είναι κρίσιμη και για άτομα τα οποία πέρασαν από θεραπευτική διαδικασία και στην προσπάθεια να ενταχθούν και να εξελιχθούν δεν τους δόθηκαν οι ευκαιρίες κι έτσι επανήλθαν σε προηγούμενες συμπεριφορές.

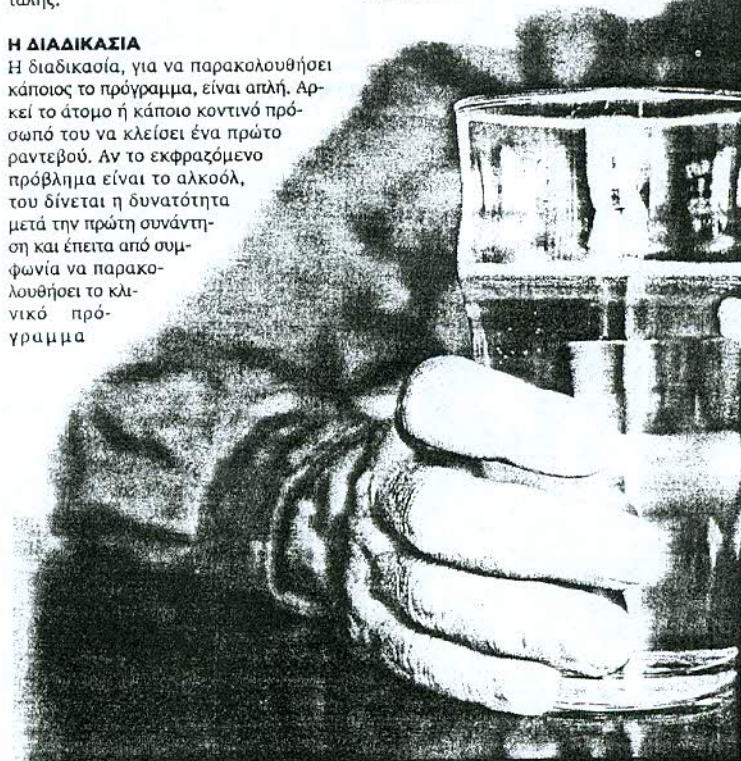
"Κι ενώ αυξάνονται οι αιτήσεις για βοήθεια, το προσωπικό του προγράμματος βιώνει τη μειωμένη υποστήριξη από το υπουργείο Υγείας, κυρίως σε επίπεδο προσωπικού. Όντας το μόνο επίσημο πρόγραμμα για αντιμετώπιση της

εξάρτησης από αλκοόλ στη Βόρεια Ελλάδα, συνεχίζεται αμείωτη η προσπάθεια για παροχή υπηρεσιών στους πολίτες που χρήζουν ανάγκης", τονίζει ο κ. Τσάνταλης.

Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Η διαδικασία, για να παρακολουθήσει κάποιος το πρόγραμμα, είναι απλή. Αρχίζει το άτομο ή κάποιο κοντινό πρόσωπό του να κλείσει ένα πρώτο ραντεβού. Αν το εκφραζόμενο πρόβλημα είναι το αλκοόλ, του δίνεται η δυνατότητα μετά την πρώτη συνάντηση και έπειτα από συμφωνία να παρακολουθήσει το κλινικό πρόγραμμα.

Καταφύγιο για χρήστες ουσιών τα προγράμματα «Αργώ» και «Ιανός» του ΨΝΘ



«Αργώ» Ξανακυλούν στις εξαρτήσεις

Για αύξηση του αριθμού των νεοεισερχόμενων στην ενόμιμη χρήση ουσιών και συνεχή "μετανάστευση" των εξαρτημένων από ουσία σε ουσία, μέχρι να βρουν την πιο φθηνή (σύμφωνα με στοιχεία του Εθνικού Κέντρου Τεκμηρίωσης και Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά), κάνει λόγο στη "ΜτΚ" ο συντονιστής διευθυντής ΨΝΘ, υπεύθυνος δομών απεξάρτησης και επικεφαλής του προγράμματος εναλλακτικής θεραπείας εξαρτημένων ατόμων "Αργώ" Παναγιώτης Γεωργιάκας. Η εκτίμηση αυτή προκύπτει και από τα στοιχεία του προγράμματος "Αργώ", το οποίο ανήκει οργανικά στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, αποτελώντας τμήμα του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Λειτουργεί από την 1η Μαΐου 1998, απευθυνόμενο σε εξαρτημένα άτομα και τα σημαντικά τους πρόσωπα, παρέχοντας απεξαρτητικές

επιλογές "ελεύθερες ουσιών" και "ανοικτής θεραπείας".

"Το πρόγραμμα θεμελιώνει τη θεραπευτική δράση του σε μία διαρκή αναπαραγωγή της κοινωνικής πραγματικότητας με στόχο τη διατήρηση του ατόμου στο κοινωνικό γίγνεσθαι κατά τη διάρκεια της απεξαρτητικής προσπάθειάς του. Χρησιμοποιώντας ομάδες συμβολικής και εξωλεκτικής έκφρασης (Ομάδα Μαύρου Θεάτρου, έκφρασης μέσω του ρυθμού, σωματική έκφραση και επικοινωνία, θεατρική παρουσία), ενισχύει την απελευθέρωση του συναισθήματος και της βούλησης του εξαρτημένου και της επικοινωνιακής του ικανότητας, απαραίτητων συστατικών της απεξάρτησης", εξηγεί ο κ. Γεωργιάκας.

Παράλληλα αναφέρει ότι από τη 1.5.1998 έως και σήμερα έχουν εισαχθεί

στο συμβουλευτικό σταθμό 2.306 άτομα, στα οποία δεν περιλαμβάνονται αυτοί στους οποίους παρέχονται υπηρεσίες διηλκής διάγνωσης, οικογενειακής θεραπείας και ομάδες πρόληψης και αντιμετώπισης υποτροπής και άτομα που πραγματοποιήσαν με το πρόγραμμα τηλεφωνικά ή άλλα ραντεβού και των οποίων ο αριθμός ήταν πολλαπλάσιος των εισαγωγών. Το 85% των μελών του προγράμματος είναι άνδρες και το 15% γυναίκες. Η μέση ηλικία των ανδρών που προσέρχονται είναι τα 28 έτη, ενώ των γυναικών τα 27.

"Ο συμβουλευτικός σταθμός παρουσιάζει σχετική σταθερότητα στην εισαγωγή μελών με μία αναμενόμενη αύξηση προσέλευσης λόγω των δυσάρεστων οικονομικών και κοινωνικών συνθηκών που επικρατούν στη χώρα. Από τα παρατηρούμενα στοιχεία του σταθμού και από την κατα-

διάρκειας έξι-οκτώ εβδομάδων, να προγραμματιστεί ραντεβού για οικογενειακή θεραπεία, να συμμετάσχει σε ομάδες, στις οποίες μπορεί να συμμετάσχει και ο/η σύζυγος. Όταν το πρόβλημα αφορά τη μη λειτουργική σχέση με τα τυχερά παιχνίδια, η διαδικασία είναι ίδια με τις αντίστοιχες ομάδες ενδιαφερόμενων.

Το 85% των ατόμων ολοκληρώνει το θεραπευτικό πρόγραμμα στο οποίο συμμετέχει. Από το υπόλοιπο 15% κάποιοι θα αιτηθούν βοήθειας με το ίδιο εκφραζόμενο πρόβλημα. Επίσης η υπηρεσία μας παρέχει συνεχιζόμενη υποστήριξη σε όσους από το σύνολο των ατόμων που ολοκλήρωσαν τη θεραπευτική διαδικασία τη χρειάζονται", εξηγεί ο κ. Τσάνταλης.

Εξάρτηση Ποια είναι τα συμπτώματα

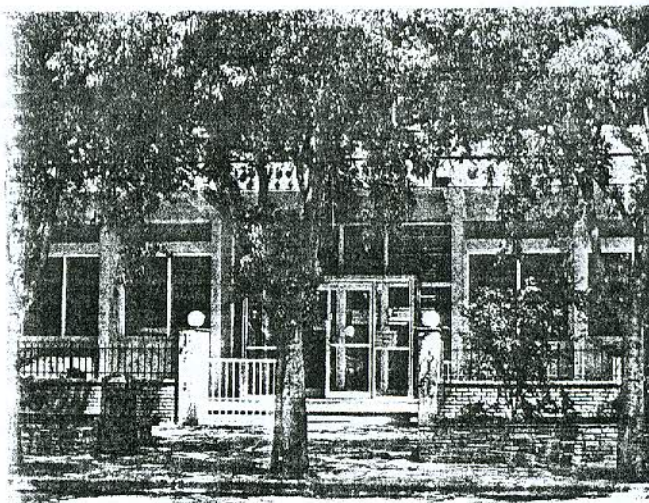
Σύμφωνα με τον εργοθεραπευτή της μονάδας Β. Τσάνταλη τα άτομα που βρίσκονται δίπλα μας και μας ενδιαφέρουν είναι πιθανόν να αναπτύξουν σταδιακά σχέση εξάρτησης με το αλκοόλ και από την εξοικείωση της καθημερινότητας να μην το αντιληφθούν. Το "αρέλος" που προσφέρει σε κάποιον και οι μικρές ποσότητες στην αρχή δεν δίνουν το δικαίωμα να μιλήσουμε για πρόβλημα. Είναι πιθανόν κάποια μορφή φοβίας, κατάθλιψης και ο χρήστης να βοηθείται, ώστε να ανταποκριθεί στις κοινωνικές συναντήσεις. Οι μικρές ποσότητες όμως βαθμιαία αυξάνονται λόγω της αύξησης της ανοχής στον οργανισμό. Ο χρήστης, για να έχει το ίδιο επιθυμητό αποτέλεσμα, συνεχώς αυξάνει τις ποσότητες, ενώ μεθάει βαριά.

Σημεία που μπορεί να παρατηρήσει κάποιος, ώστε να υποθέσει ότι το δικό του άτομο έχει πρόβλημα με το αλκοόλ είναι: κατανάλωση αλκοόλ στα κρυφά, αναζήτηση ευκαιριών να πει, χωρίς να το ξέρει ο περίγυρος, συνεχής σέψη στην αλκοόλη (αν έχει απόθεμα, αν υπάρχει εκεί όπου πάει), λαίμαργη πόση του πρώτου ποτηριού, αποφυγή συνομιλιών με υπαιτιγμούς για θέματα αλκοολισμού, κενά μνήμης έπειτα από μέθη, απώλεια του ελέγχου μετά την έναρξη της πόσης ή αλλιώς αδυναμία στο να αντισταθεί να μην πει περισσότερο μετά το πρώτο ποτήρι, εξηγήσεις και δικαιολογίες, γιατί πίνει τόσο πολύ, περίοδοι προσπαθειών αποχής με αποτυχία, συγκέντρωση όλου του ενδιαφέροντος και του τρόπου ζωής στο οινόπνευμα, παραμέληση σωστής διατροφής, αναιμία ευερεθιστότητα και αβανάνκτηση, ελάττωση της σεξουαλικής ικανότητας και κατανάλωση αλκοόλ από τις πρωινές ώρες.

Επιτυχώς και τη φάση της επανένταξης.

- Οι δομές του "Αργώ" είναι οι εξής:
- Σταθμός Συμβουλευτικής, Στήριξης και Ενθέρωσης
- Ανοιχτή Θεραπευτική Κοινότητα
- Μονάδα Κοινωνικής Επαναδραστηριοποίησης
- Ξενώνας Φιλοξενίας
- Μονάδα Σχολικής και Προεπαγγελματικής Κατάρτισης
- Τομέας Επαγγελματικής Αποκατάστασης
- Ομάδα Πρωτογενούς Πρόληψης και Ενθέρωσης κατά των εξαρτήσεων
- Συμβουλευτική και υποστηρικτική κάλυψη της οικογένειας
- Λειτουργία Ομάδων Γονέων
- Συναντήσεις οικογενειακής θεραπείας
- Ανοιχτή Ομάδα Συμβουλευτικής και Αυτοβοήθειας
- Διπλή διάγνωση
- Πρόληψη και αντιμετώπιση υποτροπής

«Ιανός» Αύξηση προσέλευσης



Αυξημένη είναι και η προσέλευση στο τμήμα αποκατάστασης του ΨΝΘ "Ιανός". Πρόκειται για ένα ανθρωποκεντρικό δίκτυο δομών που παρέχει υπηρεσίες πληροφόρησης-ενθέρωσης, συμβουλευτικής, υποστήριξης και θεραπείας σε άτομα εξαρτημένα από ψυχοδραστικές ουσίες και σε μέλη των οικογενειών τους.

"Κάθε χρόνο περνούν από τα προγράμματά μας 900-1.000 άτομα. Συνήθως είναι ηλικίας από 18 έως 60 ετών, στην πλειονότητα άνδρες (αναλογία 10 άνδρες/1 γυναίκα). Τα τελευταία χρόνια παρατηρείται αύξηση ανά έτος κατά 15%-20%", δηλώνει στη "ΜτΚ" ο επισημονικά υπεύθυνος του πολυδύναμου συμβουλευτικού σταθμού "Ιανός", ψυχολόγος Πέτρος Αλεκτορίδης.

Όπως εξηγεί ο ίδιος, πιθανές αιτίες αυτής της αύξησης είναι η "γήρανση" της ομάδας στόχου και μαζί η ανάδειξη των ιατρικών και ψυχοκοινωνικών προβλημάτων, τα οικονομικά προβλήματα που επηρεάζουν την υποστήριξη των εξαρτημένων (ανεργία, έλλειψη στέγης, υποσιτισμός κ.ά.) και η έλλειψη κρατικών δομών θεραπείας εξαρτημένων (το ποσοστό είναι περίπου κατά 1/3 πιο χαμηλό σε σύγκριση με αυτό της Ευρωπαϊκής Ένωσης).

Σύμφωνα με τον κ. Αλεκτορίδη η θεραπεία διαρκεί ανάλογα με το αίτημα του ατόμου, από δύο μήνες έως τρία χρόνια, και γίνεται σε δομές ανοικτού ή κλειστού τύπου. Στους δύο μήνες το ποσοστό που αποθεραπεύεται είναι στο 60%-75%, στο χρόνο είναι 50%-55%, στην πενταετία 30%-35% και στη δεκαετία 20%-25% επί αυτών που αιτήθηκαν θεραπεία.

Οι δομές του τμήματος "Ιανός" είναι οι εξής:

- Πολυδύναμος συμβουλευτικός σταθ-

μός: Το 2012 έγιναν 2.463 ραντεβού ασθενών και συγγενών τους. Κατά μέσο όρο 50-70 άτομα παρακολουθούνται διαρκώς για εισαγωγή στο Detox και άλλα δέκα για ένταξη σε εξωτερικές δομές.

- Μονάδα εξωτερικής θεραπείας: 30-35 άτομα
- Εξωτερικό πρόγραμμα γυναικών: 10 άτομα
- Μονάδα σωματικής αποτοξίνωσης Detox: 20 κρεβάτια κλειστής παραμονής, 300 εισαγωγές το χρόνο κατά μέσο όρο
- Μονάδα προετοιμασίας για την κοινότητα: 15-20 άτομα
- ΘΚΚ: 34 κρεβάτια κλειστής παραμονής, 60-70 εισαγωγές το χρόνο
- Μονάδα κοινωνικής επανένταξης: 35-40 άτομα
- Γραφείο στήριξης στην εργασία: Εξυπηρετεί περίπου 90-100 άτομα επιρροής από όλες τις δομές.
- Μονάδα διπλής διάγνωσης: 20-25 άτομα
- Πρόγραμμα στήριξης οικογένειας: τρεις ομάδες με γονείς και συντρόφους χρηστών (περίπου 50 άτομα)
- Ομάδα πολιτισμού
- Τομέας έρευνας

"Η πληρότητα σε όλες μας τις δομές είναι πολύ υψηλή. Στη Θεραπευτική Κοινότητα Καρτερών είναι πάντα 100%, ενώ στη Μονάδα Σωματικής Αποτοξίνωσης γίνονται όσον το δυνατόν περισσότερες εισαγωγές, περίπου 300 το χρόνο. Η παραγωγή οπωροκηπευτικών από το αγρόκτημα της Κοινότητας Καρτερών καταναλώνεται εξ ολοκλήρου από τα μέλη της Κοινότητας και καλύπτει σε μεγάλο βαθμό τις ανάγκες μας", επισημαίνει η επιστημονικά υπεύθυνη του τμήματος "Ιανός", ψυχίατρος Κάκια Νικολάου.

Ο ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΣ
Πρόγραμμα «Μέθεξ»: 2310 542141
Πρόγραμμα «Αργώ»: Συμβουλευτικός σταθμός 2310 226780. Ανοιχτή Θεραπευτική Κοινότητα-Επανάταξη 2310 668616, 2313324651, www.argothes.gr
Τμήμα αποκατάστασης εξαρτημένων «Ιανός»: 2310 550919 (εργασιμες ημερες και ωρες), 2313 324186 (όλο το 24ωρο).

γραφή κυρίως των ιστορικών διαπιστώνεται μία μετανάστευση των χρηστών από ουσία σε ουσία με κριτήριο το κόστος της", εξηγεί ο κ. Γεωργιάδης.

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Σύμφωνα με τον ίδιο η εισαγωγή του μέλους στο συμβουλευτικό σταθμό γίνεται άμεσα, χωρίς να υπάρχει λίστα αναμονής. Το μέλος αρχίζει από την πρώτη στιγμή θεραπευτική διαδικασία σε ατομικό και ομαδικό επίπεδο. Λόγω του υψηλού βαθμού συγκρατησιμότητας της θεραπευτικής κοινότητας παραμένει για περίπου πέντε μήνες, όσο διαρκεί η προετοιμασία για την εισαγωγή του στην Ανοιχτή Θεραπευτική Κοινότητα, όπου παραμένει για τους επόμενους δώδεκα μήνες. Τέλος εισάγεται στην Επανάταξη, όπου η παραμονή κυμαίνεται από εννέα έως δεκαπέντε μήνες. Το 46,5% από αυτούς που εισήχθησαν στην κοινότητα έχουν ολοκληρώσει