

# Úvodní seminář

PSA\_025 Klinická psychologie I  
PS\_BA031 Základy klinické psychologie

Monika Víchová

Jaro 2018

# Náplň seminářů z klinické psychologie

12.3. a 19.3. Úvodní seminář (Monika Víchová)

26.3. a 2.4. Samostudium – poster

9. 4. a 16.4. Poruchy osobnosti (Eva Vášová)

23.4. a 30.4. Drogové závislosti (Alena Pučelíková)

7.5. a 14.5. Psychofarmakoterapie (Lucie Slivečková)

# Obecné informace k předmětu PSA\_025/PS\_BA031

viz **Interaktivní osnovu v ISu**

Ukončení předmětu Klinická psychologie I/Základy klinické psychologie:

## **1. účast na seminářích**

- povinná účast na seminářích (max. 1 neomluvená absence)

## **2. seminární úkoly**

- splnění všech úkolů zadaných k jednotlivým seminářům (celkem 5 seminářů (z toho 4 prezenční) = celkem 5 úkolů)
- každý úkol může být ohodnocen až 10 body, tj. za úkoly je možné získat až 50 bodů
  - odevzdávat do odevzdávací skříně
  - úkoly je nutné splnit všechny, tj. i v případě absence na semináři!
- pokyny k formální úpravě seminárních úkolů jsou uvedeny v interaktivní osnově

## **3. závěrečný test**

- složen z otázek na témata probíraná na seminářích
- maximální možný počet bodů získaných z testu je 50
  
- maximální možný celkový počet získaných bodů je 100

## **4. ústní zkouška (u doc. Vašiny)**

- témata probíraná na přednáškách + povinná studijní literatura
- k ústní zkoušce můžete jít jen v případě, že máte splněné veškeré požadavky seminářů, odevzdané všechny úkoly a celkově (úkoly plus test) získáte minimálně 75 bodů.

# Klinický psycholog

klinický psycholog vs. psychiatr

= pracovník v oblasti zdravotnictví

- nemocniční zařízení (a příbuzná pracoviště):
  - psychiatrické oddělení
  - somatická oddělení
- ambulance klinického psychologa (soukromé či součástí zdravotnického zařízení)
  
- zaštitování Asociací klinických psychologů (<http://www.akpcr.cz/>)

# Náplň práce

- realizace psychologického vyšetření (psychologická diagnostika)
- krizová intervence, podpůrná terapie, psychoterapie
- další zajištění speciálních aktivit (např. v rámci režimové terapie, provádění relaxačních technik)
- edukace pacienta a blízkých osob

# Krizová intervence

- rychlá cílená pomoc lidem v akutní krizi
- základní ošetření klienta
- zmapování situace a možných řešení
- postoupení do další péče (předání kontaktů, doporučení k hospitalizaci...)
- edukace a podpora příbuzných a jiných blízkých osob

mimočodem:

Krizové centrum při FN Brno (v budově PK)

<http://www.fnbrno.cz/nemocnice-bohunice/psychiatricka-klinika/kontakty/t2295>

- 24 hodin denně psychiatrická i psychologická pomoc
- + telefonická pomoc Linka naděje

Kurz krizové intervence

(tváří v tvář, telefonická, internetové poradenství, komplexní)

například: Děčko Liberec, z.s. <http://d-os.net/vzdelavani/category/krizova-intervence/>

Remedium Praha <http://www.remedium.cz/vzdelavaci-programy/kurz-zakladni-krizova-intervence.php>

# Psychoterapie

- systematická práce s klientem využívající rozhovor či některé další techniky, stavící na terapeutickém vztahu, často pracující s hlubšími tématy či hledající širší souvislosti než u KI
- individuální nebo skupinová (dále také párová, rodinná)

Co dělá PT?

# Psychoterapie

sebepoznání a seberozvoj, posílení psychické odolnosti, integrace a růst osobnosti, zpracování těžkých témat z minulosti, objevení zautomatizovaných vzorců chování a myšlení, které jsou nefunkční a blokuující, rozšíření repertoáru těchto vzorců, práce s obrannými mechanismy...

- psychoterapeutický výcvik
  - různé směry (verbální, neverbální...)
  - zvážit z hlediska našeho zamýšleného uplatnění (např. akreditace pro zdravotnictví...)
- podmínky – u různých společností různé (může být věkové či profesní omezení)
- podle čeho vybírat?
  - Ochutnávka psychoterapeutických výcviků (např. od ČASP)



# Režimová terapie

- organizace komunit
- organizace dalších i neterapeutických aktivit
  - např. relaxace, autogenní trénink, arteterapie, muzikoterapie, canisterapie, kognitivní trénink...
  
- aktivizace pacientů na oddělení, udržení v „pracovním“ režimu, zpestření pobytu, podpora kreativity, rozvoj dovedností...

Projekt SPOLU (<http://www.projektspolu.cz/>)

# Psychodiagnostika

- psychologické vyšetření se závěrem vytvořeným na základě použití psychologických metod a testů, propojení jejich výsledků a následné interpretace
- komplexní vyšetření, diferenciální diagnostika, vyš. osobnosti, vyš. stavu kognitivních funkcí...
- vždy nutné znát zadání a účel vyšetření (chránění metod, opakovaná vyšetření, efekt nácviku, vyhnout se přetížení pacienta)
- práce s psdg. metodami je možná pouze v souladu s dodržáním zásad administrace, vyhodnocení a interpretace!
  - nezbytná je znalost testu, způsob jeho použití
    - nastudováním manuálu (to ale většinou nestačí), zkušební administrací v netestové situaci, absolvováním kurzu
  - u začínajících psychologů je nezbytná práce pod supervizí
  - opatrnost při interpretaci výsledků (např. vyjadřování se k diagnóze)
  - pozor na možnou omezenou validitu výsledků
  - musíme znát limity psychol. vyš. (na jaké otázky nám nemůže dát odpověď)

# Kurzy psdg. metod

ČASP (<http://www.caspos.cz/kurzy>)

Institut klinické psychologie (IKP, <http://www.ikpcr.cz/>)

Hogrefe – Testcentrum (<http://www.testcentrum.com/kurzy>)

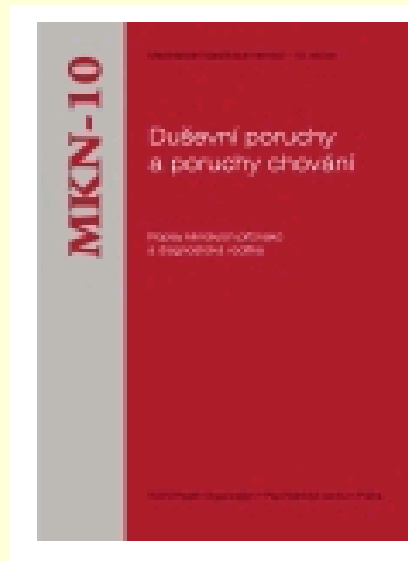
Kurz Rorschachovy metody

...

- dobré je všítat si akreditace (certifikované kurzy)

# Diagnostické manuály

- Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů
  - aktuálně MKN-10 (<http://www.uzis.cz/cz/mkn/index.html>)
- Diagnostický a statistický manuál
  - aktuálně DSM-V (2015)



# Proces vytváření diagnózy

*„V psychiatrii se nejprve léčí, pak se dělá diagnóza“ (Samuel Shem: Hora Hoře)*

- jaké potíže subjektivně prezentuje klient?
- jaké potíže prezentují lidé v jeho okolí? (tzv. objektivní anamnéza)
- jaké potíže objektivně pozorujeme?
- jaké diagnóze (spektru) odpovídá obraz v diagnostickém manuálu?
  - + se bere v potaz vznik potíží (náhlý / postupný), vývoj potíží (stabilní v čase / postupný rozvoj / proměnlivý), délka trvání potíží (věk prvního výskytu potíží), jejich závažnost (zásah do běžného fungování), reakce na nasazenou léčbu...
    - pracovní diagnóza vs. závěrečná diagnóza (diagnózu uděluje lékař!)
- jaký mají potíže dopad na fungování jedince?
- jaký je pravděpodobný podklad těchto potíží? (biologický, psychologický, situační?)

→ diagnóza v psychiatrii je dohoda

- hlavně nepoškodit klienta! pozor na věci s tím spojené (shánění práce, lékařská péče, vzdělávání...)
- není nezměnitelná

# Rozdíl mezi normou a patologií

## vymezení normality:

- **statistická** – souvisí s četností výskytu sledovaného jevu – průměr+směrodatná odchylka
  - není automaticky svázána s hodnocením (že je něco čtené, neznamená, že je to správné a naopak)
- **funkční** – je to v souladu s optimálním fungováním jedince
- **normativní** – individuální a skupinové normy jsou v souladu s normami společnosti
- **arbitrární** – normalita stanovená na základě racionálního posouzení kompetentních odborníků
- **sociokulturní** – za normální je považováno to, co je v dané společnosti a kultuře obvyklé
  - viz v MKN formulace typu: *ne/typické pro kulturu, z níž jedinec pochází; ne/adekvátní věku a situaci*

## nutný individuální přístup!

- závěr z psychologického vyšetření by měl obsahovat doporučení vytvořené na míru danému klientovi (do jaké míry je nutná výpomoc od okolí, jak mu upravit životní a pracovní podmínky, na která témata se zaměřit v psychoterapii...)
- plus všímáme si dopadu na každodenní fungování

# Vzdělávání v klinické psychologii

psycholog ve zdravotnictví vs. klinický psycholog

klinický psycholog – absolvoval specializační průpravu, kterou zakončil úspěšným složením závěrečné atestační zkoušky

Průprava zajišťována Institutem postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví (IVPZ) – viz <https://www.ipvz.cz>

- probíhá v souladu s vyhláškou č. 55/2011 Sb. a zákonem 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů 31/2010 Sb. ([www.mzcr.cz](http://www.mzcr.cz))

Podmínky pro zařazení do specializační průpravy v klinické psychologii (předatestační přípravy):

- absolvované jednooborové magisterské studium Psychologie
- absolvovaný kurz Psycholog ve zdravotnictví
- klinický úvazek o velikosti minimálně 0,5

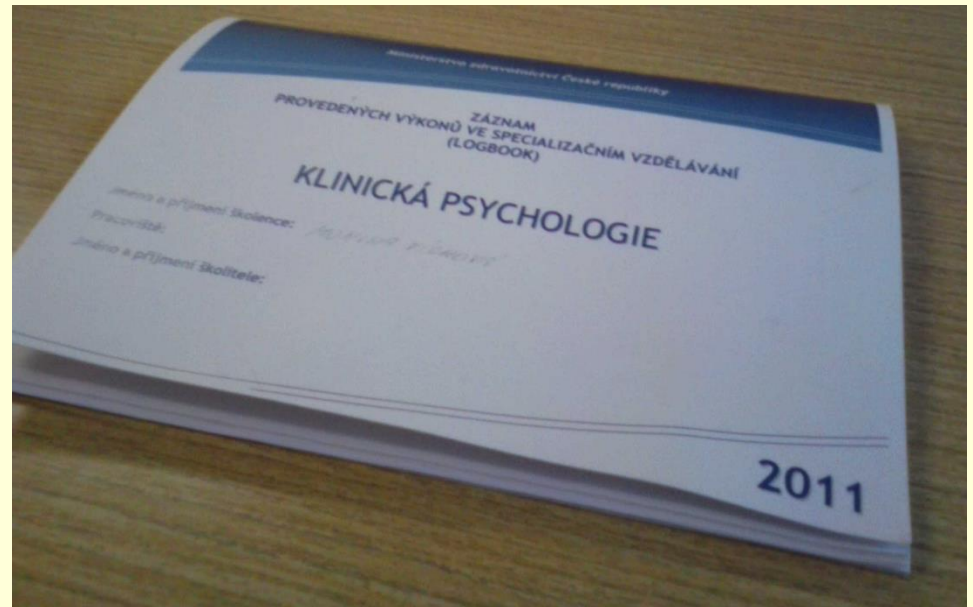
- každý jedinec po zařazení získává svého školitele (z řad atestovaných psychologů)
- nutné mít buď úvazek v akreditovaném zařízení nebo v průběhu vzdělávání absolvovat alespoň 12 měsíců stáž na akreditovaném pracovišti
- minimální délka vzdělávání: 5 let (36+24 měsíců) – násobeno výší úvazku
- v rámci vzdělávání nutná:
  - návštěva kazuistických seminářů na specializovaných pracovištích (min. 20 hodin za semestr)
  - 1x za semestr jednodenní seminář pořádaný IPVZ
  - absolvování psychoterapeutického minima
  - abs. povinných kurzů (první pomoc, zdravotnická legislativa)
  - abs. praxí v navrženém rozsahu
  - abs. týdenního specializačního kurzu
  - certifikované diagnostické kurzy (např. ROR, WAIS)
  - další odborné akce
- nutné splnit požadovaný počet vyšetření, individuálních PT pohovorů, odvedených skupinových nebo komunitních stáží
  - zapisuje se do záznamu provedených výkonů (logbook)
- vypracování kazuistiky a úspěšné složení atestační zkoušky (ústní forma zkoušky)

Prerušlení je možné pouze na maximální dobu 2 let, aby byla jedinci započtena předešlá činnost



# Atestace z dětské klinické psychologie

- podmínkou pro zařazení do specializačního vzdělávání v oboru je získání specializované způsobilosti v oboru klinická psychologie
- 24 měsíců na specializovaném dětském klinicko-psychologickém pracovišti, z toho nejméně 2 měsíce na akreditovaném pracovišti
  - zahrnuto jak lůžkové, tak ambulantní pracoviště (min. 3 měsíce na každém z nich)
- opět povinné kurzy, výkony, stáže....



## nevýhody klinické práce:

- finanční a časová náročnost vzdělávání
- mzda (?)
  - průměrný plat: Psycholog ve zdravotnictví: 28 160 Kč
  - Klinický psycholog: 37 470 Kč

(za rok 2016, zdroj: [http://eprehledy.cz/prumerne\\_platy\\_podle\\_profese.php](http://eprehledy.cz/prumerne_platy_podle_profese.php))
- dohoda se zaměstnavatelem o hrazení vzdělávání
- neuropsychická zátěž
- ...

## výhody klinické práce:

- atraktivita, prestiž(?)
- pestrost
- šíře znalostí a praktických zkušeností
- dostupnost supervize
- spíše nižší množství administrativy
- ...