

Minimálne štandardy IAPSA na Kolokviálnu prácu :

- počet normovaných strán A4 kolokviálnej práce :
Titulná strana
• Nasledujúca strana
+ 30 strán očíslovaných a zviazaných
- vhodné je písať kazuistiku vlastnej práce s individuálnym klientom, ktorý u Vás absolvoval aspoň 50 hodín (nie nevyhnutné), vo frekvencii minimálne jeden krát do týždňa, kde prebehla aj fáza ukončovania (nie nevyhnutné)
- vhodné je písať kazuistiku vlastnej práce so skupinou, ktorú ste viedli minimálne rok aspoň 50 hodín (nie je nevyhnutné), vo frekvencii jeden krát do týždňa (nie nevyhnutné), kde prebehla aj fáza ukončovania (nie nevyhnutne)
- Tieto kritériá sú v súlade s kritériami na kolokviálnu prácu v procese získania Certifikátu psychoterapeuta v SR aj ČR, ak kandidát spĺňa aj všetky ostatné zákonom stanovené požiadavky danej krajiny.

Titulná strana

Institut Aplikované Psychoanalýzy

Kolokviální práce

Váš Název práce

Miesto a dátum (v Ba 8.5.2020)

Vaše Titul Meno Priezvisko

Nasledujúca strana

Krátky medailónik o Vás: vzdelanie, výcvik,
profesijné zameranie, kto supervidoval Vašu prácu ...
psychoterapeutická prax



Individuálny klient

Štruktúra kolokviálnej práce – individuálny klient

A. Psychoterapeutický rámec : strana č.1 v kazuistike po titulnom liste

Obdobie psychoterapeutického vedenia klienta: od mesiac / rok do M/R

Počet realizovaných hodín: Frekvencia:

B. Úvodné stretnutie – prvé interview v psychoanalytickej psychoterapii :

B.1 Pred terapeutické obdobie – kontakt pred prvou konzultáciou

B.2. Prvé interview – popis scénických informácií, subjektívnych dojmov i objektívnych faktov. Úvodná životná situácia klienta a problém, s ktorým prišiel klient do psychoterapie: ochorenie, porucha, problém...

B.3. Popis procesu posudzovania kapacity klienta, úvodné hypotézy a posudzovanie vhodnosti určitého typu psychoterapie v určitom psychoterapeutickom rámci

C. Popis psychoterapeutického procesu: úvodná, stredná fáza

Priebeh psychoterapie a dôležité vynárajúce sa anamnestické súvislosti z hlbínne dynamického hľadiska. Popis terapeutickej práce s otázkami, klarifikáciami, konfrontáciami, interpretáciami prenosovými aj genetickými. Práca s prenosom a proti prenosom počas terapie. Porozumenia a vhľad klienta, prepracovávanie vhľadov v priebehu terapie.

- **Popis dvoch terapeutických stretnutí aj s prácou so snom:** opis dvoch hodín , jednej na začiatku a jednej ku koncu psychoterapie.
- Hlavným zámerom je porozumieť čo terapeut bol schopný zaznamenať - čo všetko bol schopný identifikovať, nad čím uvažoval a ako vnímal napríklad najťažšie momenty, ktoré umožnili zmenu (alebo neumožnili zmenu) . Ako terapeut rozumie , čo sa udialo od prvej opísanej hodiny a ako sa dostal do ukončovania. Popísať : odpor, prenos a všetko ,čo terapeut zvažoval a akou teóriou si pomáhal, čo sa naučil a čo ho naučil pacient.

D. Psychoanalytická diagnóza, zhodnotenie úrovne štrukturálnej integrácie a základných konfliktov a prípadne štrukturálnych deficitov klienta.

posúdenie osobnostnej organizácie (neurotická, hraničná, psychotická) s dominujúcimi obrannými mechanizmami, typu osobnosti s dominujúcimi intrapsychickými konfliktami či štrukturálnymi deficitmi

F. Popis záverečnej fázy ukončenie terapie, zmeny v priebehu terapie (intrapsychické, resp. v dôležitých životných oblastiach klienta), záverečná úvaha: súvislosti s limitmi terapeuta a klienta, prognostické úvahy.

Terapeutický rámec

vytvoriť bezpečný
rámec, v ktorom
klient čo
najvoľnejšie môže
prejaviť samého
seba

- Vonkajší = zariadenie, časové ohraničenie hodín, frekvencia, úhrady, spôsob zapisovania.....
- Vnútorňý = spôsob práce = holding, kontejning, akceptácia nevedomia, voľná asociácia, interpretačná činnosť terapeuta

rešpektovať potreby terapeuta, aby klient mohol následne do priestoru prinášať svoje psychické obsahy vo forme verbálnych vyjadrení, vzťahovania sa i agovania v správani

Úvodné stretnutie – prvé interview v psychoanalytickej psychoterapii

Pred terapeutické obdobie – kontakt pred prvou konzultáciou - predpolie

Prvé interview : Úvodná životná situácia klienta a problém, s ktorým prišiel klient do psychoterapie: ochorenie, porucha, problém...

Úvodná konzultácia

Následná konzultácia

popis scénických informácií, subjektívnych dojmov i objektívnych faktov

2 fázy: I. fáza je hľadáním diagnostickej jasnosti a II. fáza je zameraná na dózované podnecovanie pacienta k účasti na poznávacom procese v zmysle probatórnej skúsenosti terapeutickej práce

Popis procesu posudzovania kapacity klienta, úvodné hypotézy a posudzovanie vhodnosti určitého typu psychoterapie v určitom psychoterapeutickom rámci

Iniciálny rozhovor

Popis psychoterapeutického procesu: úvodná, stredná fáza

Priebeh psychoterapie a dôležité vynárajúce sa anamnestické súvislosti z hlbínne dynamického hľadiska. Popis terapeutickej práce s otázkami, klarifikáciami, konfrontáciami, interpretáciami prenosovými aj genetickými. Práca s prenosom a proti prenosom počas terapie. Porozumenia a vhľad klienta, prepracovávanie vhľadov v priebehu terapie.

- **Popis dvoch terapeutických stretnutí aj s prácou so snom:** opis dvoch hodín , jednej na začiatku a jednej ku koncu psychoterapie.

Hlavným zámerom je porozumieť čo terapeut bol schopný zaznamenať - čo všetko bol schopný identifikovať, nad čím uvažoval a ako vnímal napríklad najťažšie momenty, ktoré umožnili zmenu (alebo neumožnili zmenu) . Ako terapeut rozumie , čo sa udialo od prvej opísanej hodiny a ako sa dostal do ukončovania. Popísať : odpor, prenos a všetko ,čo terapeut zvažoval a akou teóriou si pomáhal, čo sa naučil a čo ho naučil pacient.

Úvodná

Stredná

Záverečná fáza

**Psychoanalytická
diagnóza =
zhodnotenie:**

**úrovne štruktúrálnej integrácie =
funkčnosti =
zdravia osobnosti**

základných konfliktov

štruktúrálnych deficitov klienta

Psychické zdravie – narušenie **Osobnosť**

Zrelosť= sila/ slabosť ega (egopsychológia)

Úroveň štruktúrálnej integrácie - OPD

Úroveň organizácie osobnosti - Kernberg

Úroveň funkčnej schopnosti osobnosti DSM -V.

Psychické zdravie bez vážnejších psychických problémov – dobrá úroveň

Neurózy charakterové so štruktúrou osobnosti na strednej -neurotickej úrovni

Poruchy osobnosti organizované na nízkej-hraničnej úrovni

Dezintegrovaná - psychotická úroveň

Typ osobnosti – **Charakter.**

Dominujúca životná téma a spoliehanie sa na určitý spôsob spracovávania, zvládania skutočnosti = automatické spoliehanie sa na určitú obranu a alebo skupinu obranných mechanizmov.

Utvára sa na základe :

- a) vrodeného temperamentu
- b) povahy stresov, ktorými človek trpel v ranom detstve – životná téma
- c) obrán, ktoré boli vzorom a niekedy priamo naučené od rodičov a iných dôležitých postáv
- d) prežívaných dôsledkov používania určitých obrán – ich subjektívne vnímaná efektivita.



Popis záverečnej fázy

ukončenie terapie

zmeny v priebehu terapie (intrapsychické, resp. v dôležitých životných oblastiach klienta)

záverečná úvaha: súvislosti s limitmi terapeuta a klienta

prognostické úvahy



Skupina

Štruktúra kolokviálnej práce - skupina

A.1. Psychoterapeutický rámec : strana č.1 po titulnom liste

Obdobie psychoterapeutického vedenia skupiny: od mesiac / rok do M/R

V akom zariadení / súkromnej praxi a aký bol charakter skupiny:

uzatvorená aj s fázou ukončovania

pomaly -otvorená = s pomaly meniacimi sa členmi (minimálne rok v skupine s trojmesačnou ukončovacou fázou), kde ľudia odchádzajú po vyriešení problémov a prichádzajú noví

úplne otvorená skupina – najmenej vhodný typ pre kazuistiku

Počet realizovaných hodín: Frekvencia:

A.2. Základné informácie o vzniku skupiny a klientoch pri vstupe do psychoterapie: úvodná situácia zakladania skupiny a výber klientov do skupiny

B Úvodné stretnutie – prvé skupinové stretnutie a úvodná fáza skupiny:

Prvé stretnutie – popis scénických informácií, subjektívnych dojmov i objektívnych faktov. Ako sa prejavovali klienti, čo prežíval terapeut.

C Popis psychoterapeutického procesu.

C.1. Najskôr úvodnej fázy fungovania skupiny: popis utvárania semi – bezpečného priestoru = držanie hraníc a bezpečného terapeutického rámca terapeutom (napr. trvanie na nevynášaní zo skupiny, povzbudzovanie klientov k prispievaniu jeden druhému, a zároveň umožnenie reálnej sociálnej výmeny nezasahovaním do interpersonálnych výmen, umožnením odohraní minulého v súčasnej situácii = / prenos, odohrávanie, znovu vytváranie/). Uviesť obrany , ktoré skupina používala v úvodnej fáze (napr. Bionove základné predpoklady, párovanie, paraskupiny) pred prechodom k strednej fáze.

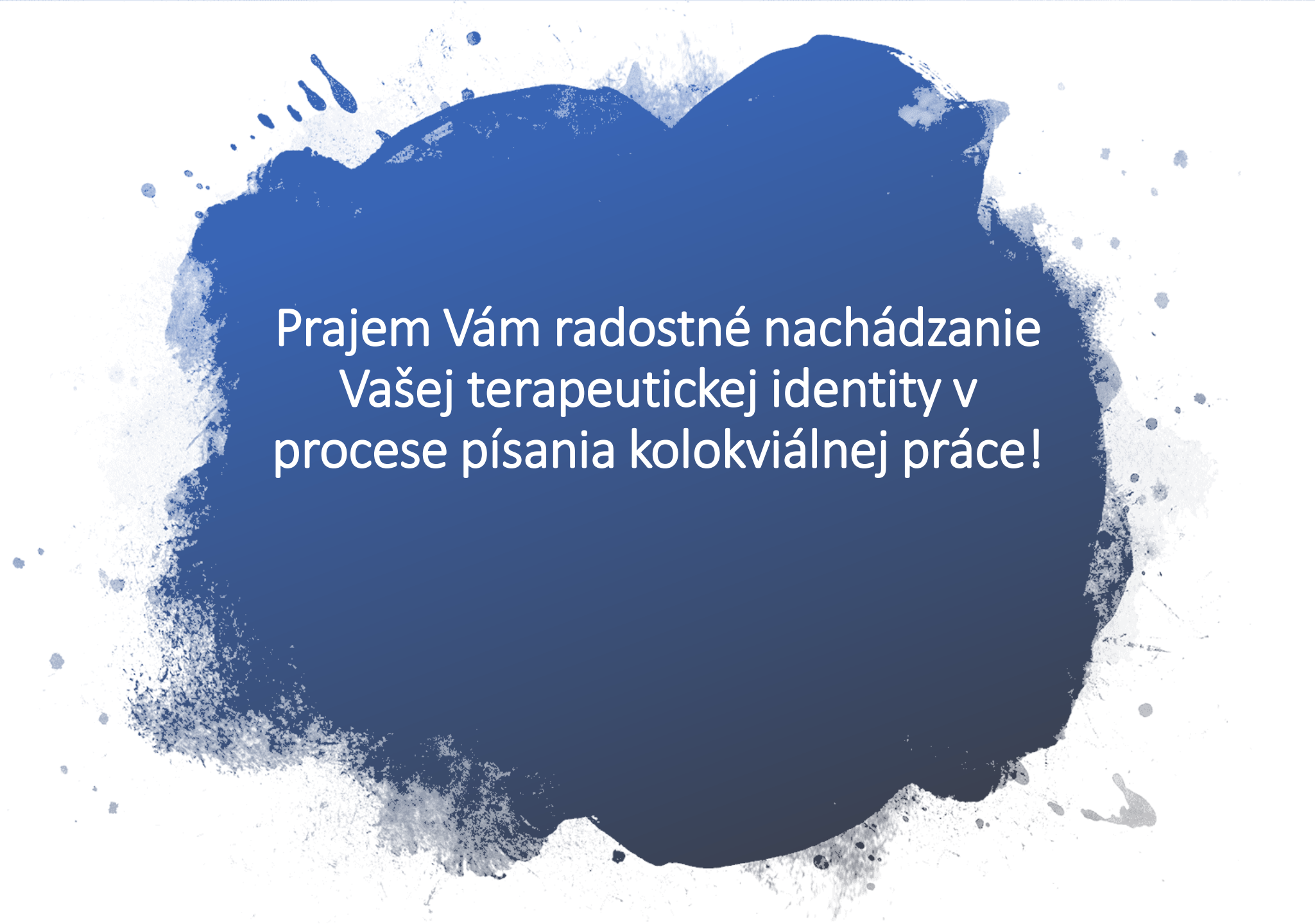
C.2. stredná fáza: skupina pracuje, vyvíja sa, prinášajú sa informácie z mimo skupinového diania, klienti participujú, a zároveň sú témy , ktoré skupina vytesňuje, popiera, nejakým spôsobom sa v určitých fázach vzťahuje k terapeutovi – Popísať skupinovú dynamiku

Popis dvoch terapeutických stretnutí aj s prácou so snami v skupine, ak bola. Jedno zo začiatku a druhé z konca terapie. Uviesť príklady výmen, rezonancie a zrkadlenia v skupine, amplifikácie a kondenzácie obsahov, 4 úrovni komunikácie a typov vzťahovania sa... Tak ako tejto dynamike terapeut rozumel, ako sa skupina vyvíjala od začiatku do konca.

- Foulkes predpokladal 4 úrovne vzťahov a komunikácie prebiehajúcich v skupine súbežne:
 1. aktuálna úroveň : bežné vzťahovanie sa, v ktorom skupina reprezentuje realitu, spoločnosť, konvenčné vzťahy a verejnú mienku. Terapeut je vnímaný ako vodca alebo autorita.
 2. prenosová úroveň: zodpovedajúca zrelým objektovým vzťahom, kde skupina reprezentuje rodinu, terapeut je vnímaný ako rodič a členovia skupiny ako súrodenci. Vertikálne a horizontálne prenosy.
 3. projektívna úroveň: zodpovedajúca nezrelým objektovým vzťahom čiastočných objektov s projektovanými a zdieľanými pocitmi a fantáziami. Členovia skupiny môžu reprezentovať časti individuálneho self.
 4. primodiálna a telesná úroveň: skupina reprezentuje zdieľané mýty, archetypálne obrazy a sociálne nevedomie.
- Príklady Schlapoberského popisu liečby v skupine: repetícia, reflexia, reparácia.
- Príklady výmeny, rezonancie, zrkadlenia v skupine.

Hlavným zámerom je porozumieť čo terapeut bol schopný zaznamenať - čo všetko bol schopný identifikovať, nad čím uvažoval a ako vnímal napríklad najťažšie momenty, ktoré umožnili zmenu (alebo neumožnili zmenu) . Ako terapeut rozumie, čo sa udialo od prvej opísanej hodiny a ako sa dostal do ukončovania. Popísať všetko ,čo terapeut zvažoval a akou teóriou si pomáhal, čo sa naučil o skupinovej dynamike.

E. Záverečná fáza – popis ukončovania skupiny zväčša 3 mesiace trvajúca fáza pri skupinách s dohodnutým koncom. Či skupina prešla do fungovania Pracovnej skupiny, kde umožnila členom byť viac sebou samým , a zároveň mať vzťah s druhými. V prípade uzatvorených aj pomaly otvárajúcich sa skupín stručný popis intrapsychických, interpersonálnych, prípadne vo vonkajšej realite prítomných zmien jednotlivých klientov (ak nastali).Vlastné zhodnotenie realizovanej psychoterapeutickej práce so skupinou vrátane prognostickej úvahy.



Prajem Vám radostné nachádzanie
Vašej therapeutickej identity v
processe písania kolokviálnej práce!