

## **Požadavky na vypracování případové studie (kazuistiky) k souborné zkoušce a k předmětu Praxe a stáže z psychopatologie**

### **Účel případové studie k souborné zkoušce/praxi z psychopatologie**

- prokázat dovednost pracovat pomocí psychodiagnostických metod a písemně prezentovat individuální „případ“ („případem“ se zde myslí především jednotlivec, klient či pacient). Kazuistika by měla zachycovat současné i minulé psychopatologické fenomény klienta/pacienta, ale i „nepatologické“ projevy pacienta, které student může zjistit prostřednictvím pozorování, rozhovoru (se samotným pacientem, ošetřujícím lékařem či psychologem, rodinnými příslušníky a osobami blízkými) a na základě studia spisů a odborné dokumentace (nelze však zpracovat studii jen na základě zprostředkovaných informací, povinností je alespoň jeden rozhovor „face to face“ s pacientem). Důležité je rovněž propojení s teoretickými poznatky získanými v rámci studia předmětu psychopatologie a schopnost správně používat odborné termíny a rozumět jejich významu.

### **Volba klienta/pacienta**

- student provede alespoň pozorování a rozhovor s pacientem (= minimum), kterého mu vybere klinický psycholog nebo psychiatr, který má tohoto pacienta ve své péči. Pacient by měl podstoupit tento rozhovor dobrovolně s informovaným souhlasem. Většinou se vyšetření odehrává přímo na daném pracovišti, kde je student na praxi.

### **Odborná supervize**

- je nezbytná supervize klinického psychologa nebo psychiatra, který má dotyčnou osobu ve své péči. Realizaci této supervize potvrdí dotyčný odborník (supervizor) svým podpisem a razítkem pod závěrem (shrnutím) případové studie.

### **Etické zásady**

- praktikant je povinen dodržovat etické zásady (dle Evropského metakodexu etiky a etického kodexu ČMPS, viz Vašina, 2002), tzn. především dodržovat anonymitu pacienta (neuvádět jeho celé jméno ani další identifikační údaje, které by mohly vést k identifikování osoby pacienta = lze uvést zkratku např. jen iniciály – K. P., dále např. Lucie K, žena XY), zásadu mlčenlivosti, citlivé zacházení se získanými informacemi při respektování osobních práv a důstojnosti jednotlivce.

### **Rozsah práce**

- rozsah případové studie je minimálně 5 normostran. Doporučujeme uvést jako přílohu autentickou dokumentaci v podobě např. výtvorů pacienta, videozáznamu s komentářem atp. (administrované testy, doslovný přepis rozhovoru atp.)

### **Doporučená osnova kazuistiky**

#### **1) Titulní strana**

- název školy
- studijní rok
- nadpis: Případová studie k souborné zkoušce
- jméno studenta, UČO
- místo a datum vypracování

## **2) Obsah (osnova)**

### **3) Samotná práce/kazuistika**

- a) popis pracoviště
- b) zdůvodnění výběru pacienta, okolnosti vyšetření
- c) základní „tvrdá“ data (pohlaví, věk, profese atd.)
- d) použité metody (pozorování, rozhovor, studium spisu, sdělení druhých osob - zaměstnanců, rodinných příslušníků...)
- e) pozorování: mimika, pantomimika, gestika, řeč, projevy emocí, sociální chování, vztah k objektům, vztah k sobě
- f) anamnéza a její rozbor (zdroj informací: dokumentace, rozhovor s pacientem, rozhovor s rodinnými příslušníky - pokud je to možné): nukleární rodina, emocionální a intelektuální vývoj, vývoj sociálních vztahů, eroticko-sexuální vývoj, pracovní vývoj, vývoj postojů k hodnotám, vývoj abnormních, hraničních a patických jevů (pozn.: cenné je zde zachycení přímé řeči pacienta)
- g) status praesens psychicus (současný psychický stav)
- h) diagnostická a prognostická rozvaha, doporučení dalšího postupu
- i) formulace závěrů, shrnutí celého případu (zde uveďte v cca 5 – 10 větách nejdůležitější informace o celém případě: např. žena V. K., 30 let, VŠ, svobodná, bezdětná, psychiatrická zátěž v rodinné anamnéze (otec dlouhodobě léčen pro depresi), somaticky zdravá, pacientka je aktuálně na oddělení 3 týdny, jedná se o její první hospitalizaci, předběžná dg. F32.0 Lehká depresivní epizoda, nasazena medikace, pacientka se aktivně účastní individuální i skupinové terapie, spolupráce s lékaři dobrá, sociální podpora rodiny kvalitní, psychický stav zatím výrazněji nezměněn, dominuje depresivní nálada, hypobulie, suicidální myšlenky neguje, prognóza příznivá)
- j) razítko a podpis klinického psychologa nebo psychiatra (vedoucího praxe na daném pracovišti), který práci praktikanta supervidoval

**4) Použitá literatura** (Odkazy na literaturu uvádějte v kasuistice pouze tehdy, pokud z ní přímo čerpáte, citujete)

**5) Přílohy** (nepovinné, pokud jsou však materiály k dispozici, je dobré uvést)

- výtvary pacienta (např. obrázky, texty), administrované dg. metody
- písemný či audiozáznam rozhovoru s pacientem
- videozáznam (se souhlasem pacienta), doslovný přepis rozhovoru

### **6) Odevzdání práce**

Kazuistika k souborné zkoušce se odevzdává zkušební komisi přímo u ústní části souborné zkoušky. Rovněž se odevzdává jako součást dokumentů k udělení zápočtu ze stáže z psychopatologie. Kazuistika musí být potvrzena razítkem a podpisem supervizora (klinickým psychologem nebo psychiatrem na daném pracovišti, který práci praktikanta supervidoval). Pro uznání praxe je nutné veškeré dokumenty (protokol, kasuistiku a zhodnocení) v elektronické podobě současně vložit do Odevzdávány předmětu v ISu.

### **Doporučená literatura**

- Svoboda, M. (Ed.), Češková, E., Kučerová, H. (2006). Psychopatologie a psychiatrie pro psychology. Praha: Portál.
- Höschl, C., Libiger, J., Švestka, J. (2002). Psychiatrie. Praha: Tigris.
- Raboch, J., Zvolský, P. et al. (2001). Psychiatrie. Praha: Galén.

- Dörner, K., Plog, U. (1999). Bláznit je lidské. Praha: Grada.
- Hanzlíček, L. (1977 – 1984). Psychiatrická encyklopedie. Část jmenná a část věcná. Praha: Zprávy VÚPs č. 28.
- Dušek, K., Chromý, K., Janík, K., Kalvach, Z. (1975). První pomoc v psychiatrii. Praha: Avicenum.
- Smolík, P. (2002). Duševní a behaviorální poruchy: průvodce klasifikací, nástin nozologie, diagnostika. 2. revid. vyd. Praha: Maxdorf.
- Svoboda, M. (1999). Psychologická diagnostika dospělých. Praha: Portál.
- Vašina, L. (2002). Klinická psychologie a somatická psychoterapie. I. díl. Brno: Neptun.