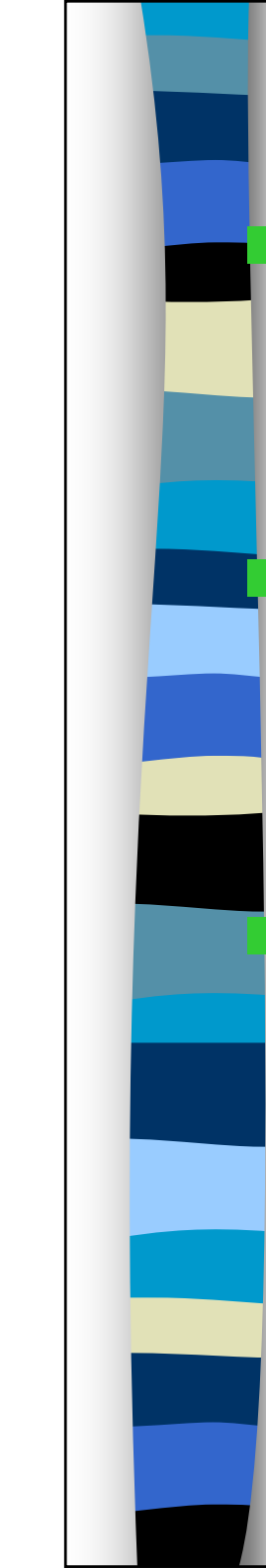
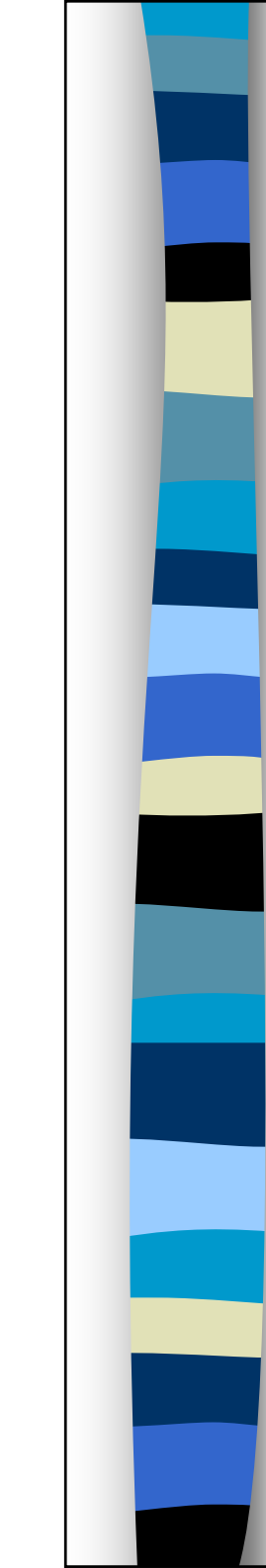


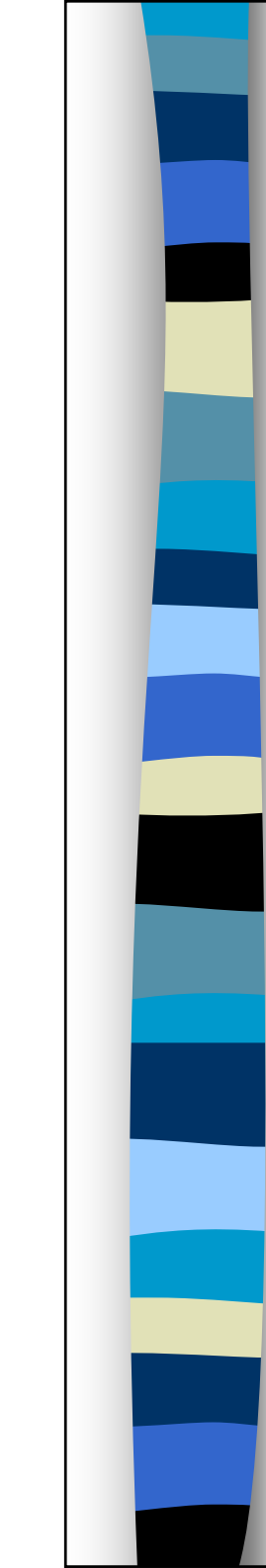
- 
- **Systemově-interakční přístup, vznik rodinné terapie, základní koncepty a pojmy**
 - **Rizika, omezení a možné negativní účinky poradenských intervencí**
 - **Psychodiagnostika v PPS (diagnostické kategorie jako východiska specifických odborných intervencí, vztah diagnostiky a psychokorektivního procesu)**



- **Systemově-interakční přístup, vznik rodinné terapie, základní koncepty a pojmy**

- Rodinná terapie se začala zvolna vyvíjet po 2. světové válce
- Výzkumní i kliničtí psychologové si více všímali významu současné pacientovy rodiny při utváření a udržování jejich psychických poruch
- K tomuto rozvoji přispělo zkoumání vlivu rodiny na vývoj schizofrenie (na počátku 50. let se mu intenzivně věnovali: antropolog G. Bateson a skupina z Palo Alto – kteří zkoumali patogenní vliv dvojné vazby ve vztazích dítěte k rodičům, T. Lidz a jeho spolupracovníci na Yale zkoumali malé skupiny mladých schizofreniků a povšimli si nezralosti rodičů, která vedla u dítěte k pocitům nejistoty a následnému obtížnějšímu odpoutávání, nezralost rodičů zkoumal v této souvislosti i M. Bowen v Bethesdě, který si povšiml emočního odstupu mezi rodiči schizofreniků a jeho nástupce L. Wynne zabývající se vytvářením identity jednotlivých členů rodiny) a souběžné rozvíjení obecné teorie systémů L. von Bertalanffyho.

- 
- V návaznosti na výzkumy schizofrenních rodin se začala rozvíjet i praktická terapeutická práce s rodinami
 - S. Minuchin – se zaměřoval na rodinné subsystémy a zdůrazňoval jejich hranice (jasně definovaná rodinná struktura, která je pružná a kohezivní x rušivé rigidní koalice) tzv. **Strukturální terapie** rodiny z chudinských čtvrtí New Yorku ohrožené disociálním vývojem synů
 - klinické zkušenosti psychoanalytiků – N. Ackerman – důraz na získání náhledu na opakování nevyřešených problémů z dětství

- 
- postupy zdůrazňující kladnou emotivitu a její projevení – V. Satirová – 4 nesprávné rigidní vzorce v komunikaci členů rodiny: obviňující, usmiřující za každou cenu, chladně racionální a nevěcnou-rušivou
 - behaviorální přístup – R. Liberman – zaměřený na trénování otevřené a pozitivní komunikace a na racionální řešení problémů
 - M. Bowen – důležitý úkolem terapeutické práce je dosažení diferenciací každého člena rodiny, jehož představa o sobě není závislá na mínění rodiny – tzv. Terapie rodinných systémů
 - **Systémové myšlení** zdůrazňuje cirkulární kauzalitu

- 
- Rizika, omezení a možné negativní účinky poradenských intervencí



■ Psychodiagnostika v PPS

- U poradenských psychologů si nejčastěji vyžádá diagnostické vyšetření :

- škola
- příbuzní klienta
- praktický obvodní lékař
- psychiatr
- orgán vyšetřování
- klient sám

■ Diagnostické kategorie jako východiska specifických odborných intervencí

- Nejčastější typy diagnóz:
- poruchy psychického vývoje (nerovnoměrnost ve vývoji)
- poruchy chování a emocí
- neurotické poruchy
- behaviorální syndromy (fyziol.+somat. faktory)
- mentální retardace



■ Nejčastěji diagnostikované psychické jevy:

- školské schopnosti
- psychický vývoj
- intelekt
- paměť
- vnímání
- osobnost
- neuropsychologické jevy
- patologie osobnosti
- nadání a tvořivost

■ Typy používaných metod:

- výkonové testy
- projektivní metody
- dotazníky
- posuzovací škály



■ Vztah diagnostiky a psychokorektivního procesu:

- **Nejpoužívanější psychodiagnostické metody:**

- inteligenční testy (Raven, PDW, IST, T-M)
- specializované testy schopností (školní zralost, laterality, kognice)
- projektivní testy (Baum test, Lúscher, kresba postavy, kresba rodiny a začarované rodiny), semiprojektivní test Anthony-Bene), Projektivní interview
- Reverzní test, test obkreslování, zraková percepce, specifické poruchy učení, úroveň čtení, Kern-Jiráskův test, Geselova vývojová škála, Obrázkově-slovníková zkouška
- zjišťování patologie: CMAS, CDI, Beckova škála deprese, MMPI
- organicita: Bender Gestalt test, Grassiho test organicity
- interpersonální vztahy: Anthony-Bene, ICL, ADOR, CATO, Začarovaná rodina, Dotazník stylů výchovy