

Příloha k protokolu o SZZ č.

Diplomant: *Jana Trněná*

Vysoká škola: *Jihočeská univerzita PF*

Ateliér arteterapie

Aprobace: *Arteterapie*

Datum odevzdání posudku: *22.května 2006*

Vedoucí bakalářské práce:

PaedDr. Evžen Perout

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Téma: Uplatnění arteterapie v rodině s pěstounskou péčí

Bakalářská práce sdružuje několik témat, pro něž vytváří problém pěstounské péče souhrnný rámec – při práci s klientem logicky naráží na problematiku deprivací, která může proces osvojení dítěte nepřipraveným rodičům zkomplikovat a vyžaduje péči odborníka. Vzhledem ke kazuistické části autorka dále teoreticky zpracovává problematiku syndromu CAN, ADHD, ADD, tělesného postižení a autismu.

V teoretickém přiblížení problematiky pěstounských rodin, které jsou vedle klasických dětských domovů, SOS vesniček a adopcí jednou z osvědčených forem péče o děti, které z různých důvodů přišly o původní rodinné zázemí, autorka zmiňuje základní práce Matějčkovy a Dytrychovy. Jako klíčová pro raný vývoj dítěte je zmíněna role matky, a to v souvislosti se separací, kdy se ukazuje škodlivost předčasného separačního procesu. Poruchový raný stav matky a dítěte často ústí v deprivaci situaci. Problematika psychické deprivace je v pediatričké literatuře široce zpracována, v českém kontextu jsou zmíněny průkopnické práce Matějčka a Langmeiera, které ve své době znamenaly přelomovou změnu v pohledu na situaci dětí, které se ocitly v dětských domovech, ale i v nefunkčních rodinách. Tyto již klasické poznatky jsou doplněny typologickými charakteristikami Koukolíkovými.

Teoretické poznatky jsou aplikovány v kazuistické části a usnadňují autorce vhléd do specificky komplikované situace v pěstounské rodině. První z chlapců je závažně tělesně postižený, situace pro terapii byla navíc komplikována přechodným zhoršením zdravotního stavu a plánovanou operací. V prvních kresbách jsou identifikovány deprivaci rysy, jak v obsahové podobě, tak ve způsobu práce s výrazovými prostředky (barevná kvalita, způsob kompozičního řešení). Terapeutická intervence míří k eliminaci těchto rysů, terapeutka pracuje převážně v rovině metodické, z interpretací vycházející hypotézy nejsou dětskému klientu sdělovány. Jako rizikový moment se ukázalo tempo terapeutického postupu, kdy terapeutka v dobré vůli usilovala o rychlý posun klienta a rychlou změnu ve výtvarném projevu, čímž mu paradoxně vzala prostor pro vyjádření symptomu a přivedla ho do výtvarné krize – toto doložit a ukázat v produkci. Dalším postupem však tuto situaci vhodně korigovala.

Druhý z chlapců – nevlastní bratr prvního vykazoval známky týraného a zneužívaného dítěte, s prvky tzv. organicity v produkci. Projevoval se agresivně vůči svému okolí, kdy agresivita je východiskem z vlastní úzkosti a je projevem řešení nezpracovaných, věku neadekvátních zátěžových situací – svědek sexuálního zneužívání sestry.

Bakalářská práce je ukázkou pomoci terapeuta pěstounské rodině v procesu přijímání nových členů rodiny. Domnívám se, že dalším možným polem působnosti terapeutky by byla pomoc přímo rodičům v zátěžové situaci, kdy se tito i přes dobrou vůli a ochotu pomoci ocitli v téměř krizové situaci.

Návrh na klasifikaci bakalářské práce: ***výborně***

PaedDr. Evžen Perout v. r.

Podpis vedoucího bakalářské práce

V Českých Budějovicích dne: ***22. května 2006***

Stupeň klasifikace:	výborně	velmi dobře	dobře	nevyhověl
---------------------	---------	-------------	-------	-----------