

Příloha k protokolu o SZZ č.

Diplomant: *Lucie Krejčová*

Vysoká škola: **Jihočeská univerzita PF**

Ateliér arteterapie

Aprobace: **Arteterapie**

Datum odevzdání posudku: *14.ledna 2006*

Vedoucí bakalářské práce:
PaedDr. Evžen Perout

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Téma: Využití metody arteterapie u balbuties (kóktavosti)

Bakalářská práce vychází z pečlivě zpracované teoretické části, která je systematickým přehledem mnoha aspektů kóktavosti. Vzhledem k zaměření práce je podstatná kapitola týkající se etiologie, diagnostiky a poznámky o dosud používaných terapeutických postupech. Více než vlivy dědičné a možná orgánová podmíněnost zmíněné poruchy, i když je třeba uznat jejich podíl, jsou z pohledu arteterapeuta důležité poznámky týkající se vlivu sociálního prostředí, které, jak se ukazuje, se může poruchovými vzorci kontaktu na vzniku poruchy významně podílet. Zajímavé rovněž jsou postřehy směřující ke specifickým osobnostním rysům postižené osoby, kam spadá i pojetí psychosomatické medicíny, rovněž znalost mechanismů kompenzace je uplatnitelná v arteterapeutické praxi.

V kapitole o terapeutických postupech autorka výslovně uvádí, že arteterapie jako metoda v systému péče o kóktavého klienta zatím není příliš uplatňována. Vzniká otázka, do jaké míry jsou arteterapeutická zkušenost a metodické postupy slučitelné s již používanými terapeutickými technikami? Jakým způsobem může arteterapeut pracující projektivní metodou přispět v týmové práci s logopedem, psychologem, psychiatrem? Pokud jsem dobře počítal, klientka souběžně navštěvuje čtyři terapie- ordinaci psychologa-psychiatra, logopeda, komunitu drogových závislostí a arteterapeutický ateliér. Jaká je mezi těmito aktivitami vazba a nemůže být tato mnohost kontraproduktivní? Co vypovídá tato skutečnost o klientce?

V kazuistické části se ukazuje možnost práce s klientem ve dvou rovinách. Jednak je to rovina sledování aktuálního stavu, situačních psychických proměn, které určují povahu každého setkání. Druhou polohou práce s klientem je kauzální práce s příznakem, tedy hledání příčin vzniku potíží. U klientky autorka nachází a interpretačně dokládá psychickou deprivaci situaci v původní rodině, v osobnostní struktuře zmiňuje několik patologických vzorců – nezralost spojenou s vyhýbavým či únikovým jednáním, výrazná je schopnost vytěšňovat a idealizovat zkušenost s vnějším světem. Tyto zjištěné skutečnosti jistě mohou přispívat k vnitřnímu konfliktu, jehož řešení může vyžadovat terapeutickou intervenci.

Právě v tomto směru se nabízí další pokračování terapeutické intervence, která by měla klientce přinést zralejší náhled na konstelaci v původní rodině, dále se domnívám, že je nutné pokračovat v moderaci pracovních a partnerských vztahů, rovněž moderace otázky profesní volby, kde se skrývá riziko spojené s pomáhající profesí, kterou klientka mylně chápe jako možné východisko z vlastních těžkostí, by mohla přispět k žádoucímu posunu.

Osobně výsledek práce terapeutky hodnotím pozitivně ještě z jiného důvodu, podařilo se jí navázat motivující vztah, kdy klientka i přes verbální odpor k malování tvoří a postupně dospívá k zážitku komentované a řízené proměny svého výtvarného projevu, kterou sama pozitivně oceňuje. Zde se domnívám leží jádro vlastního terapeutického výkonu. Ten zřejmě spočívá v suplování toho, čeho se nedostalo ve vývoji a vztazích s přirozenými protějšky v běžném životě – konfrontace výchovné, partnerské, rodinné přátelské. Domnívám se, že se zároveň podařilo omezit „vedlejší účinky“ terapie, kterými je částečné omezení iniciativy, aktivity, moci, sebeřízení a odpovědnosti klienta (K. Balcar).

Návrh na klasifikaci bakalářské práce: **výborně**

PaedDr. Evžen Perout v. r.

Podpis vedoucího bakalářské práce

V Českých Budějovicích dne: **14. ledna 2006**

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