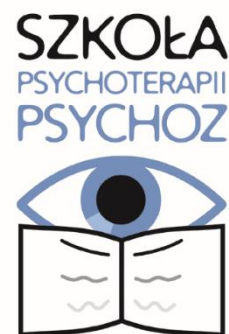


Program szkolenia

Celem szkolenia jest szczegółowe przedstawienie zagadnień związanych z psychoterapią zaburzeń psychotycznych. Wielu terapeutów obawia się podejmować terapię z pacjentami z takimi zaburzeniami oraz boryka się z poważnymi trudnościami, jeśli już podejmuje się takiej pracy. Szkolenie ma wychodzić naprzeciw zapotrzebowaniu w tym obszarze, oferując wiedzę i umiejętności wywodzące się z psychodynamicznego podejścia w leczeniu psychoz, zaprezentowane przez zespół z wieloletnim doświadczeniem w tej dziedzinie, integrujący wiedzę psychiatryczną z psychoterapeutyczną.



| Część teoretyczna: 30 godzin | Prowadzący |
|---|------------|
| 1. Pojęcie psychozy | RT |
| a. Definicje psychozy, ciężka choroba psychiczna (<i>serious mental illness</i> , SMI) | |
| b. Diagnoza schizofrenii wg ICD 10, DSM 5, ICD 11. Historyczne uwarunkowania kryteriów schizofrenii | |
| c. Społeczny aspekt leczenia schizofrenii: antypsychiatryczne ruchy pacjentów. Koncepcja leczenia i zdrowienia (<i>recovery</i>) | |
| d. Złożona etiologia schizofrenii: | |
| i. Teorie biologiczne | |
| ii. Teorie związane z traumą | |
| e. Psychoza i dysocjacja | |
| f. Psychoterapia zaburzeń z kręgu schizofrenii – aktualne badania | |
| 2. Psychoterapia psychodynamiczna i rozumienia psychozy w różnych jej nurtach: | RT |
| a. Różne kierunki psychoterapii psychodynamiczne i ich wspólne założenia. | |
| b. Teoria przywiązania | |
| c. Główne pojęcia psychoterapii psychodynamicznej. | |
| d. Teoria relacji z obiektem (Melanie Klein; Herbert Rosenfeld; Wilfred Bion, Hanna Segal), bardziej współcześni przedstawiciele teorii relacji z obiektem lub analitycy inspirowający się nią (Richard Lucas; Franco da Masi). | |
| e. Inne kierunki w psychoterapii psychodynamicznej psychoz (Frieda Fromm-Reichmann, Harold Searles; Harry Stack Sullivan; Gaetano Benedetti) | |
| f. Współczesne propozycje psychodynamicznego leczenia psychoz: Andrew Lotterman, wspierająca terapia psychodynamiczna. | |
| 3. Terapia traumy w leczeniu psychozy | RT |
| 4. Terapia halucynacji słuchowych słownych. | RT |

| | |
|--|-------------|
| Część ćwiczeniowa: 40 godzin | |
| 1. Kwalifikacja do psychoterapii: | EŁ |
| a. wskazania i przeciwwskazania | |
| b. kontrakt terapeutyczny: | |
| i. Współpraca z rodziną | |
| ii. Współpraca z lekarzem psychiatrą | |
| iii. Współpraca z instytucjami | |
| iv. Brak współpracy z pacjentem | |
| 2. Wywiad dotyczący halucynacji słuchowych słownych („głosów”). | IP |
| 3. Elementy pracy terapeutycznej z pacjentami doświadczającymi halucynacji słuchowych słownych („głosów”). | IP |
| 4. Narzędzia przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu terapii: DES-R, DSS, SDQ, wywiad dotyczący traumy (TEC). Różnicowanie zaburzeń psychotycznych od dysocjacyjnych/osobowości (podstawy). | IP |
| 5. Przeniesienie, przeciwprzeniesienie w relacji terapeutycznej z pacjentem psychotycznym. | EŁ |
| a. Przeniesienie i przeciwprzeniesienie w relacji terapeutycznej z pacjentem psychotycznym | |
| b. Znaczenie mechanizmów obronnych w zjawiskach przeniesienia i przeciwprzeniesienia | |
| c. Odmienności w różnych diagnozach | |
| 6. Ogólne zasady prowadzenia psychoterapii: | EŁ |
| a. Techniki uwzględniające różne podejścia terapeutyczne | |
| i. Praca z rodziną- planowanie psychoedukacji/ interwencji systemowych | |
| ii. Praca nad usprawnieniem funkcjonowania społecznego-techniki CBT | |
| iii. Praca nad usprawnieniem funkcjonowania psychologicznego- techniki wspierające vs wglądowe | |
| b. Setting | |
| i. Terapia indywidualna w gabinecie | |
| ii. Terapia indywidualna w ramach instytucji (PZP, ZLŚ, ŚDS, opieka społeczna, organizacje pozarządowe, projekty) itp. | |
| iii. Terapia grupowa | |
| 7. Znaczenie farmakoterapii w leczeniu psychoz | RT |
| Program superwizyjny: 20 godzin | cały zespół |
| RT- Radosław Tomalski, EŁ – Ewelina Łoboz, IP – Igor Pietkiewicz, EŻ – Edyta Życińska | |