

Obsah

| | |
|--|-----------|
| Předmluva k českému vydání | 9 |
| 1 Úvod | 11 |
| Pojmy a definice | 12 |
| <i>Mentální postižení</i> | 12 |
| <i>Problémové chování</i> | 13 |
| Přehled kapitol | 14 |
| 2 Sociální kontext problémového chování | 17 |
| Dopad problémového chování | 20 |
| <i>Zneužívání</i> | 21 |
| <i>Nevhodné zacházení</i> | 21 |
| <i>Vyloučení, deprivace a systematické zanedbávání</i> | 22 |
| <i>Shrnutí</i> | 23 |
| Sociální validita výsledků intervence | 24 |
| 3 Epidemiologie | 27 |
| Rozsah problémového chování | 28 |
| <i>Typy problémového chování</i> | 31 |
| Současný výskyt různých forem problémového chování | 32 |
| Osobní a environmentální rizikové faktory | 33 |
| <i>Pohlaví</i> | 33 |

| | |
|---|----|
| <i>Věk</i> | 34 |
| <i>Specifické syndromy a poruchy</i> | 34 |
| <i>Stupeň poškození intelektu</i> | 34 |
| <i>Přidružené postižení</i> | 35 |
| <i>Prostředí</i> | 35 |
| <i>Shrnutí</i> | 35 |
| Ontogeneze problémového chování | 36 |
| <i>Přetravávání</i> | 36 |
| 4 Modely a teorie | 40 |
| Aplikovaná behaviorální analýza | 41 |
| <i>Význam funkce</i> | 43 |
| <i>Kontextová kontrola chování</i> | 45 |
| <i>Systémový přístup</i> | 47 |
| Aplikovaná behaviorální analýza a problémové chování | 47 |
| <i>Hypotézy pozitivního a negativního posilování</i> | 48 |
| <i>Mimovoľní posilování</i> | 56 |
| <i>Reaktivní chování</i> | 58 |
| <i>Chování navozené časovým plánem</i> | 58 |
| Neurobiologické modely | 59 |
| <i>Dopamin</i> | 60 |
| <i>Serotonin (5-hydroxytryptamin)</i> | 61 |
| <i>Opioidní peptidy (β-endorfin)</i> | 61 |
| Psychiatrické poruchy a problémové chování | 62 |
| <i>Problémové chování jako neobvyklý projev psychiatrické poruchy</i> | 63 |
| <i>Problémové chování jako druhotný rys psychiatrických poruch.</i> | 63 |
| <i>Problémové chování, které udržují operantní procesy, může vycházet z psychiatrických poruch</i> | 64 |
| Shrnutí | 65 |
| <i>Příčiny a udržující faktory mohou být u různých jedinců rozdílné</i> | 65 |
| <i>Udržující faktory se mohou měnit s časem</i> | 66 |
| <i>Příčinné a udržující faktory se mohou u různých forem problémového chování téhož jedince měnit</i> | 68 |
| <i>Udržující faktory se mohou měnit v různých souvislostech</i> | 68 |
| <i>Příčinné a udržující faktory mohou tvořit celek</i> | 69 |
| Shrnutí | 70 |
| 5 Základy intervence | 71 |
| <i>Tvořivý přístup</i> | 71 |
| <i>Funkční perspektiva</i> | 73 |
| <i>Sociální validita</i> | 75 |
| <i>Diskuse o averzivním přístupu</i> | 75 |

| | |
|---|-----|
| <i>Nástup pozitivní behaviorální podpory</i> | 76 |
| Etická stránka intervence | 76 |
| <i>Rozpoznání problému</i> | 77 |
| <i>Zamyšlení nad uskutečnitelností možných řešení</i> | 77 |
| <i>Posouzení rizik, ceny a výhod</i> | 78 |
| <i>Rozhodování</i> | 79 |
| 6 Hodnocení a analýza | 80 |
| Funkční analýza | 80 |
| <i>Poznávání a vymezení chování</i> | 81 |
| <i>Popisné rozbory</i> | 85 |
| <i>Vytváření hypotéz</i> | 91 |
| <i>Ověřování hypotéz: experimentální funkční analýza</i> | 93 |
| Shrnutí | 95 |
| Hodnocení existujících dovedností, schopností a možných posilujících podnětů | 95 |
| <i>Klíčové dovednosti</i> | 98 |
| <i>Hledání rozdílů</i> | 98 |
| <i>Zjištění, čemu jedinec dává přednost</i> | 99 |
| Jaká jsou rizika a výhody intervence a jaké jsou její náklady | 100 |
| Shrnutí | 101 |
| 7 Behaviorální přístupy | 104 |
| Prevence výskytu problémového chování obměnou upevňujících operací | 105 |
| <i>Úprava biobehaviorálního stavu</i> | 106 |
| <i>Změna činností, které předcházejí problémovému chování</i> | 106 |
| <i>Změna povahy souběžných činností</i> | 110 |
| Shrnutí | 113 |
| Alternativní chování a změna reakce | 113 |
| <i>Nácvik alternativního chování</i> | 115 |
| <i>Posilování jiného chování</i> | 118 |
| Úprava okolností, které udržují problémové chování: vyhasínání | 120 |
| Represivní metody: trest | 122 |
| <i>Trest odmítnutím: time-out a přerušení očního kontaktu</i> | 122 |
| <i>Pozitivní trest</i> | 123 |
| Kognitivně-behaviorální přístupy, sebeovládání a sebekontrola | 124 |
| Komplexní strategie | 125 |
| Shrnutí | 126 |
| 8 Psychofarmakologie | 132 |
| Antagonisté dopaminu | 133 |

| | |
|---|-----|
| Antagonisté serotoninu | 135 |
| Antagonisté β-endorfinu | 136 |
| Další přístupy. | 137 |
| <i>Anxiolytika a sedativa/hypnotika.</i> | 138 |
| <i>Antimanika</i> | 138 |
| <i>Stimulancia</i> | 138 |
| <i>Antikonvulziva</i> | 138 |
| <i>Beta-blokátory</i> | 138 |
| Shrnutí a závěry | 139 |
| 9 Komunitní podpora | 140 |
| Účinnost komunitní podpory | 141 |
| <i>Život v komunitě</i> | 141 |
| <i>Komunitní péče</i> | 142 |
| Provádění a udržování žádoucí behaviorální podpory v komunitě | 143 |
| <i>Význam dostupných prostředků</i> | 144 |
| <i>Pravidla, názory, emoce, postoje a chování</i> | 145 |
| <i>Zacílení podle souvislostí a udržitelná změna</i> | 146 |
| 10 Výzva pro budoucnost | 148 |
| Jak se vzájemně ovlivňují behaviorální a biologické procesy | 148 |
| <i>Modely vzniku a udržování problémového chování</i> | 149 |
| <i>Ždokonalování hodnotících postupů</i> | 150 |
| Časný zásah a preventivní služby | 152 |
| <i>Prevence</i> | 152 |
| <i>Časný zásah</i> | 153 |
| Jak usnadnit široké zavedení behaviorální podpory | 154 |
| Literatura | 156 |