

# OBSAH

## Část první: ALKOHOL V PSYCHOANALÝZE

1. Obecný úvod .....	7
2. Přehled dosavadních znalostí problému .....	9
2.1. Nezbytný přehled základních psychoanalytických pojmů .....	9
Psychopatologie self .....	22
2.2. Přehled psychoanalytických teorií závislosti .....	24
2.2.1 První hypotézy .....	24
2.2.2 Názory egopsychologického období .....	26
2.2.3 Přísliby psychologie self .....	29
2.3.4 Několik poznámek k mnoha nedorozuměním mezi terapeuty AT a psychoanalytiky .....	32
3. Cíl práce .....	36
4. Vlastní práce .....	37
4.1 Popis základní psychologické chyby závislých pacientů .....	37
4.2. Které psychodynamické znalosti potřebují mít a které dovednosti mají ovládat pracovníci AT? .....	38
4.2.1 První fáze odvykací léčby .....	38
4.2.2 Úkoly psychoterapie jako součásti odvykací léčby .....	40
4.2.3 Demonstrace klinických výsledků .....	41
4.2.4 Co se má z psychoanalytického hlediska změnit v dosavadní praxi odvykací léčby? .....	43
5. Jak si mají pracovníci AT osvojit základní psychodynamické znalosti a dovednosti? .....	44
Prožitková část .....	44
Supervizní část .....	44
6. Diskuse .....	46
7. Závěry .....	48
8. Závěry pro praxi .....	49
9. Literatura .....	54

Část druhá:  
NĚKOLIK POZNÁMEK K PSYCHOANALÝZE V PSYCHIATRII

Souhrn .....	61
1. Úvod .....	62
2. Kritika vědeckého statutu tzv. biologické psychiatrie .....	67
3. Historický přehled představ o intrapsychickém rozměru a vztažnosti .....	70
3.1 Topografický model mysli (Freud, 1900, 1915) .....	73
3.2 Strukturální model mysli (Freud, 1923, 1926) .....	75
3.3 Egopsychologické období .....	77
3.3.1 Objektně-vztahové školy .....	77
3.3.2 Moderní egopsychologie .....	79
3.3.2.1 Separace-individuace .....	79
3.3.2.2 Hraniční pacient .....	80
3.3.2.3 Nosologie podle vývojového schématu .....	81
3.3.3 Intrapsychický rozměr a vztažnost v psychologii self .....	83
3.4 Současné období .....	85
3.4.1 Primitivní osobnost jako výsledek snahy subjektu o přežití likvidací psychické reality a vztažnosti .....	85
3.4.1.1 Tři základní klinické charakteristiky .....	85
3.4.1.2 Tři odvozené klinické charakteristiky .....	87
3.4.1.3 Jak je respektovat v terapii .....	89
3.4.2 Přehled vztažností, relevantních k „psychickým stavům“ .....	90
4. Neinterpretativní prvky, podporující léčebný proces .....	93
4.1 Sestava .....	93
4.2 Rámec a prostor .....	93
4.3 Freudův „nezávdný“ přenos .....	93
4.4 Spor Ferencziho s Freudem .....	94
4.5 Dva modely .....	94
4.6 „Holding“ jako zvláštní objektí potřeba .....	95
4.7 Hra a pravidla .....	96
4.8 Přežití a použití objektu .....	97
4.9 Transformační objekt jako proces .....	98
4.10 Dvě třídy přenosu .....	98
4.11 Terapeutické spojenectví .....	99
4.12 Být součástí procesu, do jehož průběhu přispíváme .....	99
4.13 Pozadí a popředí .....	100
4.14 Trhliny pozadí .....	102
4.15 Regrese jako terapeutický činitel .....	103
4.16 Analytik jako nový objekt .....	103

5. Výsledky výzkumu procesu psychoterapie .....	105
6. Klinické příklady .....	109
6.1 Hodná dcera .....	109
6.2 Altruista za každou cenu (aneb „miluj bližního svého místo sebe samého“). .....	112
6.3. Další heredita .....	114
6.4 „Strašné dítě“ .....	115
6.5 Teiresias .....	116
6.6 „Huberova cenestetická schizofrenie“ .....	119
6.7 Realita v psychoanalýze aneb o člověku, který musel věřit, že je jen jedna pravá interpretace skutečnosti. ....	122
7. Diskuse .....	129
8. Závěry .....	132
Literatura .....	134