



KATEDRA  
PSYCHOLOGIE

FILOZOFICKÁ FAKULTA  
UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI

# Interview, anamnéza a pozorování nebo *“čtení mezi řádky”*

PhDr. Matúš Šucha, Ph.D.

Mgr. Lenka Šťastná, Ph.D.

Katedra psychologie FF UP Olomouc  
Klinika adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze





# Obsah

1. Východiská
2. Klinické metody
3. Pozorování
4. Anamnéza
5. Rozhovor



# 1. Nesnadnost situace - východiská

1. Dopravněpsychologické vyšetření jako situace, kdy je klient motivován **zamlčovat informace**.

2. Kompetence dopravních psychologů – **nezkušenost s využíváním klinických metod (metod explorace) a vytváření si klinického dojmu**.

3. Legislativní rámec – psycholog má nedostatek **informací** o klientově zdravotní/ adiktologické historii. Klient může být na užívání závislý.



## 2. Řízení jako seberegulující činnost

Bezpečné řízení je činností, která vyžaduje zejména **náhled a seberegulaci** od řidiče. *Je plně na řidičovi (jeho rozhodnutích, chování), jak bezpečný styl řízení zvolí.*

Neposuzujeme pouze **čeho je řidič schopen (dovednosti)**, ale také **co řidič chce udělat** (motivační a osobnostní faktory).

=> důraz na klinické metody



### **3. Klinický přístup** v rámci psychologické diagnostiky a popis metod

Odpovědnost psychologa za:

- styl vedení rozhovoru
- volbu exploračních oblastí
- získání relevantních anamnestických dat

**Hlavním cílem klinických metod je (na podkladě informací o výkonových charakteristikách a osobnostních rysů) posoudit řidiče, jeho předpokládané řidičské chování a **míru rizika pro dopravní systém.****



## Klinické metody

1. Pozorování
  2. Rozhovor
  3. Anamnéza
  4. Analýza spontánních produktů
- Základní klinické metody, probíhají **současně**.
  - Zdrojem informací je **konfrontace chování s obsahem rozhovoru**.



## Klinický přístup

Pozorování

Rozhovor

Anamnéza

Maximalizace zdrojů  
=> minimalizace  
variability.  
Zvýšení reliability  
diagnostického  
procesu.

## Úrovně rozhodování řidiče

Model podle Michona (1989) popisuje úrovně rozhodování řidiče (z pohledu času).

	Rozhovor, anamnéza	Pozorování	Osobnostní metody	Výkonové testy
<b>1. Strategická úroveň</b> Rozhodování před jízdou	Vysoká výpovědní hodnota	Vysoká výpovědní hodnota	Střední výpovědní hodnota	Malá výpovědní hodnota
<b>2. Taktická úroveň</b> Rozhodování o jízdých manévrech, anticipace	Střední výpovědní hodnota	Vysoká výpovědní hodnota	Vysoká výpovědní hodnota	Střední výpovědní hodnota
<b>3. Operacionální úroveň</b> Provedení jízdního manévru v situaci nebezpečí	Malá výpovědní hodnota	Vysoká výpovědní hodnota	Střední výpovědní hodnota	Vysoká výpovědní hodnota





## Pozorování

- **komplexnější** vyšetřovací metoda než testy
- je vhodná pro individuální práci
- může zkušenému a cvičenému pozorovateli poskytnout mnoho informací o vyšetřované osobě, které by jinak bylo obtížné získat
- nejpřirozenější diagnostická metoda



## Hlavní oblasti pozorování

- Aktivita
- Pohyby
- Tělesné vzezření a držení těla
- Osobní vzezření a výraz
- Péče o sebe
- Řeč
- Sebeprosazování
- Spolupráce
- Pohotovost a soustředění
- Emoce
- Plánování činnosti



## Specifika pozorování z adiktologického pohledu

- Alkohol
  - Alkohol v dechu (maskováno žvýkačkou apod.)
  - Zhoršená pohybová souhra, nejistá chůze
  - Psychomotorický neklid, třes rukou
  - Narušení reakční pohotovosti, jemné motoriky
  - Nadměrné pocení
  - Zmatenost, ospalost
  - Zarudlé oči, obličej
  - Nezřetelná výslovnost
  - Agresivní projevy
  - Znamky zranění (např. po pádech)
- Opiáty
  - Slzení
  - Pocení
- Injekčně užívané látky obecně
  - Vpichy (i na neobvyklých místech)



## Anamnéza

- zjišťování údajů z **minulosti jedince**, které mají významný **vztah k poznání osobnosti**; cílem je získání a kategorizace relevantních údajů z minulosti, které pomáhají **vysvětlit současný stav**; anamnézu snímáme metodou řízeného interview, přičemž činíme podrobný zápis ihned, nebo formou anamnestického dotazníku.
- objektivní data – věk, dosažené vzdělání, rodinný stav aj.
- subjektivní data – např. hodnotící výroky klienta



## Anamnestický dotazník

- obsahuje obdobné otázky jako rozhovor, ale je vyplňován klientem písemnou formou
- je vhodný pro skupinové vyšetření zejména **profesionálních řidičů**
- k vyplněnému anamnestickému dotazníku je potřeba **vždy** provést doplňující rozhovor k případným nejasnostem nebo chybějícím údajům

## Specifika anamnézy z adiktologického pohledu

- **Osobní anamnéza:** Časté gynekologické obtíže, trauma, poruchy příjmu potravy, zkušenost s alkoholem, tabákem a jinými látkami v časném věku, deprese, úzkostné poruchy, sexuální či fyzické zneužívání, epileptické záchvaty (mohou být projevem odvykacího stavu), vředová choroba, závislost na tabáku, obtíže při zvládání stresových situací.
- **Sociální anamnéza:** Rozvody a rodinné problémy, konflikt se zákonem, opakované změny zaměstnání a obtíže v práci, pracuje v prostředí, kde se alkohol často pije.
- **Rodinná anamnéza:** Zneužívání alkoholu či jiných návykových látek u někoho z rodičů, alkohol nebo drogy zneužívající partner nebo manžel.



## Rozhovor

- získáváme informace o názorech, postojích, přáních a obavách klienta, informace o jeho **vnitřním světě**, které nám nemohlo poskytnout pozorování
- v rámci DPV významný zdroj údajů
- Rozhovor by měl být polostrukturovaný – tj. improvizace pouze do určité míry, možnost porovnání jednotlivých vyšetření, případně opora pro další dokazování



## Rozhovor v rámci DPV

- je nenahraditelný vzhledem k možnosti prozkoumat řidičovu motivaci, životní styl, normy, hodnoty,
- vedení strukturovaného rozhovoru má svá úskalí (rozvolněnost), která lze částečně eliminovat dodržením doporučeného postupu a dovedností
- vedení rozhovoru se lze naučit, jeho součástí je edukace řidiče
- Nevýhodou je hůře prokazatelná forma zápisu



## Specifika rozhovoru z adiktologického pohledu

- Otázky týkající se **množství** alkoholu nebo jiné návykové látky a **frekvence** jejího užívání a týdenních nebo delších období
  - např. pacientka závislá na alkoholu může pít alkohol pouze jednou za měsíc, ale v nekontrolovaných tazích, které ji ohrožují zdravotně i sociálně a končívají život ohrožujícími intoxikacemi
- U ilegálních drog je důležitá **cesta aplikace** (injekčně, šňupáním apod.).
- Přítomnost problémů, které alkohol nebo jiná návyková látka **působily v různých oblastech života** (tělesné i duševní zdraví, rodina, zaměstnání, trestní stíhání apod.).
- **Jak dlouho užívání psychoaktivní látky trvá** a jak dlouho trvají z toho vyplývající problémy.



## Projektivní otázky

- Vycházejí z **principu identifikace klienta s jinými lidmi**, do nichž projikují své postoje, názory apod. Lze aplikovat opakovaně v průběhu krátkého rozhovoru. Působí odkrývajícím způsobem.
- Podávají přehled o osobnostních charakteristikách jedince, jeho reaktivitu v sociálních vztazích. Umožňují posoudit schopnost vcítění se do situace druhých. Jsou jedním z nepřímých ukazatelů špatně přizpůsobené osobnosti (až s disociálními prvky).



# Děkuji za pozornost!



© RICK SMITH / YB4JDAAMON.COM / COMICS@YB4JDAAMON.COM