**KONSTRUKTIVISMUS A SYSTEMICKÉ TERAPIE**

**Konstruktivismus**

* Zdroje radikálního konstruktivismu:
	+ G. Bateson, H. Maturana
	+ Biologie, neurobiologie, kybernetika, lingvistika
* Autopoietické systémy (sebeutvářející) – člověk, buňka, organismus
* Vnější svět neodhalujeme, ale vytváříme si ho, realita je sociální konstrukcí
* Obrat v myšlení o „příčinách“ problémů: problém vytváří (problémový) systém
* realita je (jen) argumentem v rozhovoru:
	+ všechno je vytvořeno komunikací a pozorovateli, kteří nemohou vystoupit z oblasti toho, co říkají (jazykování) → každé zdůvodňování (dokazování skutečnosti) může vést pouze k souhlasu pozorovatelů, **nikoli k poznání nějakého nezávislého bytí**
* Hypotéza je předpojatost, která určuje systém (podobně i diagnóza)
	+ Všechno řečené je řečené pozorovatelem; pozorovatel je jazykující živá bytost, vše řečené je tvořené jazykováním; reality jsou argumenty v konverzování; systémy jsou jednotky vytvořené jazykováním

**Konstruktivismus – znovu a odjinud:**

* Kuhn: *Struktura vědeckých revolucí* (60.léta)

→ zpochybnění realismu (70. Léta) – historická, kulturní, jazyková, hodnotová **podmíněnost** toho, co považujeme za **reálné a pravdivé**

 → **obrat k jazyku (**= postmodernismus)

* *Lyotard (1993): věda musí legitimizovat svoje pravidla hry = musí se stát předmětem legitimizačního diskurzu (zařadit se do filosofie), který se vždy uchyluje k nějakému „velkému příběhu“, metanaraci – např. vědění přispívá k míru a pokrok, emancipace rozumného subjektu či pracujícího člověka apod. A postmodernismus je nedůvěra k těmto velkým příběhům jako k dané pravdě a skutečnosti*
* Postmodernismus zbavuje legitimity všechno, co si dělá nárok na všeobecnou platnost buď odkazem na metapříběh, nebo na vědeckou autoritu

**Systemické terapie**

* Konstruktivistické – důraz na jazyk, na význam sdělení
* Krátkodobé
* Maximálně spolupracující
	+ Terapeut je expert na vedení rozhovoru, který vytváří **prostor pro změnu**
	+ klient je expert na to ostatní – co je problém, co je řešení, co je cesta k řešení, posouzení pokroku atd.
* Zaměření na řešení, ne na problém
* Principem je **dekonstrukce**, výsledkem je **rozpuštění** problému (problémového systému)
* Důraz na sebeuzdravující potenciál klienta a jeho zdroje
* Důraz na **význam**, který se může měnit
* Přerámování
* Nedeterministické uvažování, neutralita, zpětná vazba

**Metodiky systemických terapií**

* Práce s **rozdílem**
	+ výjimky z problému, změny před setkáním, škálování**,…**
* Otázky na zdroje, otázky na „zvládání“
* Otázky rozšiřující popis („a co ještě?“)
* Zakázka/objednávka
* Cirkularita, hypotetizování, domácí úkoly
* Systém – pozorovatel – rozšiřuje se popis pro nový/další význam – konstruování nové/další/bezproblémové reality

 → **Reflektující tým**

* + Zpoč. dvě místnosti s jednocestným zrcadlem, potom tým vtažen do systému (oboucestné zrcadlo), potom vtažen přímo „na scénu“

**Systemické terapie – v současnosti např.:**

* **Na řešení orientovaná terapie** (Solution Focused) – S. de Shazer, I. K. Berg, USA
* **Zakázkový přístup** – K. Ludewig, Německo
* **Narativní terapie** – White, Epston, USA
* **Kolaborativní terapie** – H. Anderson, H. Goolishian, USA
* **Otevřený dialog** – J. Seikula, Finsko

**Na řešení orientovaná terapie**

* Práce s rozdílem, škály, stanovení užitečně formulovaného cíle, sledování pokroku k cíli, otázka na zázrak, domácí úkoly
* Nemluvíme o problémech, mluvíme o řešení, protože problém není řešení, řešení je řešení
* Centrum krátké terapie – Steve de Shazer a Insoo Kim Berg
* Práce s třídními kolektivy a jinými skupinami
* *Ukázka rozhovoru*
* Rozlišení návštěvník – stěžovatel – klient
* „Zázračná otázka“

**Narativní terapie**

* Terapeutické nástroje: Externalizace, re-autorizace, podpora alternativních vyprávění, která nezahrnují trápení
	+ Myšlenka externalizace: Oddělení problému od klienta a přesvědčení klienta o tom, že on sám není problémem, ale problémem je „problém“, který stojí mimo něj. Místo: „Jak dlouho jste stresován?“ je klientovi položena otázka „Jak dlouho vás ten stres ovlivňuje?“, v níž je „stres“ externalizován mimo osobu klienta a je konkrétně pojmenován.
* *Ukázka externalizačního rozhovoru*
* Představitelé M. White, D. Epston, J. Freedman, G. Combs

**Otevřený dialog**

* Bytí v dialogu = vrozená kvalita živých bytostí
* Pečlivé sledování významu v rozhovoru
* Péče o psychotické pacienty mimo hospitalizaci
* Zapojování celého systému, který definuje problém – např. terapeut, psychiatr, sousedka, učitel, rodiče atd.