

## **Osnova kazuistiky pro seminární práci:**

1.strana: Úvodní strana – údaje o fakultě, oboru, ročníku, předmětu, studentovi, vyučujícím

2.-4.strana: teoretický úvod do problematiky, kterou se kazuistika zabývá, tzn. teoretické zakotvení problému klienta – popis diagnózy, příčin, příznaků, projevů, a **především se zacílením na možné intervence v oblasti jak sociální, tak školní, zdravotní** apod. Nutné v teorii uvádět odkazy na zdroje v souladu s Metodickým pokynem děkana, na závěr teorie uvést všechny zdroje

od cca 5.strany:

### **KAZUISTIKA č. 1** (zpracovávat budete 2 kazuistiky)

**Zpracoval/a:** (uvést své jméno, datum vzniku kazuistiky)

**Použité metody a zdroje dat:** (uveďte všechny zdroje, které byly využity k získání informací o případě, např. rozhovor s klientem, školní dotazník, rozhovor s rodičem, učiteli, zaměstnavatelem, studium lékařské dokumentace apod.)

**Délka zpracování:** (např. 60 min rozhovor s klientem, 30 min studium odborné dokumentace)

**!!! Všechny pomocné informace v závorkách prosím smazat !!!**

Pokud se některé kolonky klienta netýkají, tak neumazávat, ale pouze proškrtnout. Pokud nelze o klientovi informaci zjistit, tak uvést „nezjištěno“, opět neumazávat kolonku.

## **1. Osobní údaje klienta:**

**Jméno:** (přezdívká, křestní jméno)

**Pohlaví:** (chlapec, dívka, muž, žena)

**Narozen(a):** (ročník narození nebo aktuální věk, místo narození)

**Stav:** (svobodný, ženatý atd.)

**Aktuální bydliště:** (stačí jen vesnice, malé město atd.)

**Aktuální stav/problém:** (Velmi stručný a výstižný popis stávající situace – problému klienta, s čím má problém/nebo měl problém, např. v souvislosti s jeho diagnózou, odborná terminologie, uvádí se to důležité, co souvisí s účelem, za jakým je kazuistika sestavována):

**Diagnóza/diagnózy:** (uved'te, pokud má již klient stanovenou nějakou zdravotní, školní nebo sociální diagnózu, pokud ještě nebyla stanovena, tak jen proškrtnout)

## **2. Rodinná anamnéza:**

**Matka:** (uvádí se biologický rodič, pokud je dítě adoptované nebo osvojené, tak uvést, zjišťujeme rok narození, případně úmrtí, úroveň vzdělání, zaměstnání, zdravotní stav, zvláštnosti, patologie, diagnózy apod.)

**Otec:**

**Sourozenci:**

(+ další osoby, které byly v dětství pro klienta důležité, např. jej vychovávali nebo žili v jedné domácnosti, např. prarodiče, pěstouni, nevlastní rodiče apod.)

**Rodinné zázemí:** (popis původního zázemí klienta, kde klient vyrůstal do osamostatnění od původní rodiny, pokud je klient dítě, pak současné zázemí, vztahy mezi členy rodiny, autorita, typ výchovy, stručně popsat prostředí apod.)

### **3. Osobní anamnéza:**

**Raný vývoj:** (raný vývoj od prenatálního vývoje do cca 3 let, zachytit především negativní vlivy v těhotenství, obtíže při porodu apod.)

**Zdravotní anamnéza:** (zdravotní stav, úrazy, prodělané nebo aktuální nemoci, užívání léků – uvést jaké aj.)

**Abúzus drog:** (nadměrné užívání/zneužívání omamných a psychotropních látek, včetně nikotinu, alkoholu, hraní automatů, sázky aj., pokud klient uvádí běžné užívání, pak se uvede konzument)

**Krimi:** (kontakt se zákonem, výkon trestu, podmínka)

**V odborné péči:** (psychiatr, neurolog, diabetolog apod.)

**Současná rodina:** (pouze u dospělých klientů, údaje o partnerech, dětech, s kým klient žije/nebo žil, pokud bylo více partnerů a dětí, tak uvést chronologicky)

**Bytová situace:** (kde a s kým dalším klient v domácnosti žije, v jakých podmínkách, stručně popsat prostředí)

**Finanční situace:** (jaké jsou příjmy klienta, z čeho žije, případně dluhy, pohledávky, exekuce, pokud se jedná o dítě, tak napsat nezaopatřené dítě, bez příjmů, případně výše kapesného)

**Zájmy, volný čas:**

**Sociální zázemí:** (kontakty s širším okolím, kamarádi, party)

**Školní anamnéza:** (u dospělých uvést od základní školy výš – u malých dětí i předškolní vzdělávání, další vzdělávání, dosažený stupeň vzdělání, adaptace v zařízení, výchovné nebo výukové problémy apod.)

**Profesní anamnéza:** (od ukončení školy v jakých oborech klient pracoval, nezaměstnanost, evidence na ÚP, rekvalifikační kurzy aj.)

**4. Status praesens:** (výstižný a stručný popis problému chronologicky od historie do současnosti, analýza problému, možných příčin a souvislostí, co klient udělal, aby problém vyřešil, úspěšně či neúspěšně, jaké služby využil – zde musí být uvedena ta opatření, která se pak jen v souhrnu objeví v „přijatých opatřeních“ - a s jakým výsledkem, jaký má náhled chorobnosti apod.)

**5. Přijatá opatření:** (pouze souhrn všech opatření v odrážkách, např. Pedagogicko-psychologická poradna, ambulance dětského psychiatra, diagnostický pobyt v Psychiatrické nemocnici, užívání psychofarmak, doplnění vzdělání – rekvalifikační kurz, návštěva krizového centra apod.)

**6. Navržená opatření/doporučení:** (na základě znalosti problematiky klienta – viz čerpat ze zpracované teorie - navrhnout další možná opatření, doporučení ke zlepšení situace klienta nebo k udržení stávající rovnováhy)

**7. Prognóza:** (krátkodobá a dlouhodobá předpověď, jak se asi situace klienta za daných podmínek bude vyvíjet, zhodnotit potenciál klienta, dát naději apod.)

- 8. Katamnéza:** (pokud už je případ ukončen, tak zde je výsledek celého procesu, může to být ohlédnutí i několik let zpátky, kdy klient nějak fungoval a případně svůj problém vyřešil, nebo nevyřešil, zemřel apod.)
- 9. Vlastní hodnocení:** (popis práce se zdroji, jak se dařilo získávat informace, mluvit s klientem apod., reflexe vlastní práce, spolupráce s odborníky, rodinnými příslušníky apod.)

### **Příloha: VZTAHOVÁ MAPA**

(zde vložit vytvořenou současnou vztahovou mapu klienta)