

Taková komunikace se může stávat pro nemocného nepříjemnou.

Starší autoři (např. A b r a h a m) se domnívali, že schizofrenik není schopen afektivního vztahu ve smyslu analytického přenosu, protože jeho libido je konstitucionálně fixováno na autoerotickém stupni.

Autor však uvádí, že v afektivním kontaktu je lékař a pacient stále, i když si toho není třeba vědom. Jeho nepřítomnost lze často považovat spíše za obrannou reakci nemocného — než jako neschopnost vytvořit takový komunikační vztah.

S u l l i v a n uzavírá spolu s autorem, že záleží na tom, jaký postoj psychoterapeut zaujme k nemocnému. B e n e d e t t i upozorňuje, že vytvoření psychoterapeutického kontaktu je práce trvajících dlouhou dobu a předpokládá mnohahodinové rozbory a vyšetření.

Když dochází někdy k vystupňování nenávisťi nemocného proti psychoterapeutovi, doporučuje autor zavedení protražovaného spánku jako kombinaci s psychoterapií tohoto druhu.

K mechanismům schizofrenického přenosu autor podotýká, že nejsou dostatečně prozkoumány a že zůstává zatím nevyřešená otázka schizofrenické demence, některými autory považovaná jako obranná reakce.

Psychoterapeutickým rozbohem lze podle autorových zkušeností a výsledků často pochopit vznik halucinací, depersonalisací, symboliky myšlení a jiných fenoménů, které manifestují skrytá přání a potlačené tendence.

Někdy přechodné zhoršení klinického obrazu v průběhu psychoterapie není indikací k přerušení, ale spíše pobídkou k dalšímu rozboru a odkrytí skrytých komplexů. Výsledek psychoterapeutického rozboru, stejně jako vznik chorobných schizofrenických projevů, je otázkou nejvíce mezilidských vztahů, a lékař-psychoterapeut může způsobit nemocnému značnou úlevu nebo až vysvobození z jeho chorobných projevů a prožitků.

Jan Černý

ZPRÁVY

I. ČS. PSYCHIATRICKÝ KONGRES S MEZINÁRODNÍ ÚČASTÍ

Náš první psychiatrický kongres s mezinárodní účastí se bude konat ve dnech 7.—11. září 1959 v Lázních Jeseníku.

Spolupořadatelem kongresu je klinická sekce Čs. psychologické společnosti.

Základní téma kongresu je totožné s tématem loňského národního sjezdu, tj. N E U - R Ó Z Y dospělého a dětského věku v jejich aspektech biologických, psychologických a sociálních. Kongres poskytne příležitost pracovníkům z různých zemí konfrontovat své zkušenosti a přístupy a přispět tak k vyjasnění nevyřešených problémů v teorii a klinické praxi neuróz.

Kongres se dále bude zabývat toxickými psychickými poruchami a v jejich rámci též otázkami alkoholismu.

Jednání kongresu bude rozvrženo na 5 dní s tímto rámcovým programem:

Základní problémy neuróz; patofyziologie a psychopatologie neuróz; psychoterapie neuróz, individuální a skupinová; farmakoterapie neuróz a jiné léčebné metody; prevence neuróz, organizační a posudkové problémy.

Toxické psychické poruchy akcidentální a experimentální z hlediska psychopatologického, biochemického a elektrofyziologického (toxikomanie, průmyslové a lékové otravy atd.). Alkoholismus.

Jednacími jazyky kongresu budou vedle češtiny a slovenštiny ruština, angličtina, francouzština a němčina. Referáty a diskusní příspěvky, přednesené v kterémkoliv z těchto jazyků, budou do ostatních simultánně tlumočeny pomocí bezdrátových sluchátkových přijímačů.