



Číslo případu: 715

Název případu: Davidová Kristýna

Datum založení: 10.2.2026

Datum ukončení:

Typ schůzky: Individuální konzultace

Typ případu: psychologické poradenství

Poznámky:

Formulář vedení schůzky - psychologické poradenství

Evidenční číslo případu: 715 | číslo formuláře: 9724

Datum schůzky: 10.2.2026

Forma služby: Ambulantní

Způsob kontaktu: Osobní schůzka

**Jednání v zájmu
klienta:** NE

Počet jednání:
(v zájmu klienta)

Délka schůzky: 50 minut

Zakázka: 1 Mapování

Problematika:

Zápis ze schůzky: Přichází žena středního věku (nar. 1985), astenická postava. Nejdříve posedává na kraji gauče, v průběhu sezení se uvolňuje a sedí s oporou v zádech. První kontakt: nesvléká se a první vyjádření: „musím se s Vámi nějak domluvit“. Kl. se zajímá, zda může chodit kamarádka místo ní – rozklíčujeme, že jsou moc blízké kamarádky („děláme si vzájemné terapie, víme o sobě všechno“), doporučeno chodit odděleně. Kl. nastupuje na stacionář, bavíme se o nevhodnosti křížení.

Zkušenost s terapií, další odborníci

Kl. v březnu na 14 dní nastupuje do stacionáře do Pce nemocnice. Ráda by zvážila pobyt v lázních. Jednou má zkušenost s hospitalizací v HB.

Oslovení: Týna

Psychiatrická anamnéza, onemocnění:

Kl. je v péči paní psychiatricky Rýznarové uvádí pro těžké deprese. Má od roku 2020 diagnostikovanou RS. Nyní bere Mirtazapin, Cipralex, Kventiax, Pragiolu, Oxazepam a lékařské konopí (navečer). Navštěvuje rehabilitace. Od roku 2020 má bioléčbu, popisuje, že ji v tomto období bylo velmi špatně. Bolesti cítí zejména v oblasti zad, bederní páteř.

Kl. je aktivní řidička.

RA: Kl. nyní bydlí v domě po prarodičích se současným manželem a dcerou (13 let) Ester. Manžel není otec E. V domě bydlí s babičkou, která má Alzheimeru (86 let) a o kterou se prakticky stará. Jedná se o péči 24/7, babička se může pouze fyzicky přesouvat samostatně, jinak potřebuje pomoc ve všem. PnP na babičku je napsané na tetu (setru otce), která ji občas s péčí pomáhá. Kl. je po tetě, kmotře i pokřtěná. Teta již v důchodovém věku. Obava dát babičku do zařízení, „aby to nebyl konec“. V době kdy kl. byla hospitalizovaná v HB se do domu na čas přistěhovala teta. Kl. ji popisuje jako velmi blízkou osobu.

Kl. má o 3 roky mladší sestru. Je prvním dítětem rodičů, kteří ji měli v 21 letech.

Poté otec na vojně bez častého kontaktu s rodinou. Popisuje, že nemají blízký vztah. Více se věnoval její mladší sestře. „Ségra byla vždy opečovávaná, u mě říkali – té nic není, nedávali mi takovou váhu (příklad se zlomenou klíční kostí)“ Kl. popisovala, jak se necítila doma v novém bytovém domě (stěhování v jejich 3-4 letech) – „panelák hrůza, ještě teď si pamatuju, jak to vonělo novotou“, byla v jeslích, kde také nechtěla být. Její matka pracovala ve školní jídelně. Rodiče se rozvedli. Poté bydlela s matkou a sestrou, na víkendy u babiček a dědů na venkově (spíše z otcovi strany).

Babička, o kterou se zároveň nyní stará, byla vždy velmi ostrá žena. Pomáhala jim materiálně, ale „nikdo pro ni nebyl dost dobrý“. „Bála jsem se, že mě ztepe“. Do teď se toho pocitu nedokáže zbavit, i když nyní s onemocněním babičky je „hodná“, „ví, že mě potřebuje“. Popisovala zanedbaný stav babičky a domu, v kterém žila, před tím, než se nastěhovala.

Velmi blízkou osobu vidí ve svém dědečkovi (z tátovi strany). Když byla v 5. třídě, tak měl mozkovou pří

Výstupy/domluvy: Kl. nemůže ve středu odpoledne – dojíždí s dcerou za kroužky. Vyhovuje ji spíše 8:00.
Kl. se ozve na začátku března a domluví si další schůzku. Teprve po stacionáři se domluvíme na intenzitě.
Kl. jsem předala vstupní dotazník.

Schůzku vedl/a: Tereza Panušková

Formulář vedení schůzky - psychologické poradenství

Evidenční číslo případu: 715 | číslo formuláře: 10247

Datum schůzky: 12.5.2026

Forma služby: Ambulantní

Způsob kontaktu: Osobní schůzka

Jednání v zájmu klienta: NE

Počet jednání:
(v zájmu klienta)

Délka schůzky: 60 minut

Zakázka: 2 Necítit se tak zaviněná, aby mi ostatní roz

Problematika:

Zápis ze schůzky:

Kl. přichází včas. Po celou dobu sezení často kříží ruce na hrudi. Usmívá se při obtížných věcech a glosuje, že ví, že za úsměv skrývá těžké věci.

Kl. se vrací po návratu ze stacionáře. Na jednu stranu si pochvaluje, že mohla do stacionáře chodit (být s lidmi s podobnými potížemi), na druhou stranu shazuje, že to bylo ke konci hektické. Líčí soucit s pacientkou, kterou společně končily ve stacionáři? Vyzdvihuje, že není spokojená se závěrečnou zprávou. Chybí ji celková propojenost. Vybírá informaci, že ve zprávě zmíněné její **sklony k přetěžování**, zároveň není propojené s jejím **ADHD**, které má diagnostikováno. Nabízí, že závěrečnou zprávu přinese – nechávám na ní.

Kl. na úvod říká, že by se ráda do stacionáře vrátila. Ukončila ho i kvůli manželovi, z důvodu rekonstrukce jejich domu. Tlak?

Kl. často uvádí příběh s mnoha osobami, a nedokončuje.

Nabídla jsem techniku karet pro stanovení zakázky. Kl. si vybrala kartu, s čím na naše setkání přichází, čemu by se ráda na našich schůzkách věnovala a vybrala si kartu, s kterou by ráda terapii ukončovala.

Kl. první kartu vybrala s beránkem. To popsala, že v beránkovi vidí dceru (Ester 14 let), že občas na sebe naráží. Cítí se často zaviněná v mateřské roli. Ráda by našla nějaké pochopení, soucit k sobě, zmiňuje, že mnoho lidí ji nerozumí. Zároveň zmiňuje, jak si do komunikace sama „háže klacky“. Kartu houbiček si vybrala, protože se jí to propojilo s tím, že by ráda vyzkoušela i psychedeliky řízenou terapii. Odpoledne má v plánu vyplnit vstupní dotazník do Psyonu. Pokud by nastoupila, řekne mi to dopředu. Jako poslední kartu si brala, že by ráda jen tak byla, neřešila, nezaviňovala se, jen tak spočinula. Ubývá míst, kde toho je schopna. Zároveň druhým cílem je i její profesní směřování (líčí dodělaný canisterapeutický výcvik s jejím francouzským buldočkem, nedokončila živnost a nezačala praktikovat, spolupráce s paní, která dělá jógu se psy (3 setkání), zároveň jí to tíhne k práci s koňmi – hipoterapie.

Kl. zmiňuje, její vztah s babičkou, která je nyní v domově důchodců. K této babičce měla blízko, ale posilovala v ní **pocit oběti**. Kl. by se ráda odvinula, většina interakcí, které má s lidmi v ní zanechává **zpochybňování sebe** – viz příklad péče o staré koni, přizvání zvěrolékačky, zpochybnění kamarádky Adriany a ženy z dalšího spolku, jak se o koně stará. Při popisování, jak Adrianu ke vztahu ke koním přivedla se ji mobilizovala energie a byla hrdá, na to, co ji naučila. Uvědomění z posledních pár dnů.

Když se u tohoto **pozitivního** postřehu pozastavujeme, opět ho **relativizuje**. S povzdechem, že tohle jsou to s čím přichází z dětství – buď zavinování, póza oběti, **nedokáže se za sebe postavit** a „obhájit“.

Kl. popisuje, že si **dávkování všech léků subjektivně uzpůsobuje**, líčí potíže s nízkým tlakem a spaním (potíže urologické). S lékaři moc vedlejší příznaky jednotlivých léků neprobírá, ani uzpůsobování medikaci. Popisuje, že s paní Rýznarovou to moc možné není, jako odborníci ji uznává. Otevřenější byla paní doktorka v Pardubické nemocnici.

Výstupy/domluvy:

Kl. se na konci schůzky bavíme, že budeme brát první tři schůzky jako seznamovací. Nedaří se nám najít průnik termínů, kl. si nepamatuje svůj kalendář, a zda příští týden něco nemá. Loučíme se s tím, že se mi ozve, který den by chtěla propojit s návštěvou paní doktorky Rýznarové, jestli to bude sklobitelné. Když se bavíme o frekvenci docházení – nabízím jednou za týden, jednou za 2 týdny, kl. se pozastavuje, zda by mohla chodit každý týden.

Schůzku vedl/a:

Tereza Panušková

Datum schůzky:	27.5.2026
Forma služby:	Ambulantní
Způsob kontaktu:	Osobní schůzka
Jednání v zájmu klienta:	NE
Počet jednání: (v zájmu klienta)	
Délka schůzky:	45 minut
Zakázka:	3. Mapování
Problematika:	
Zápis ze schůzky:	Kl. Přichází o 15 minut později kvůli dopravě. Schůzka probíhá v nové konzultovně u Irenky. Kl. během přípravy na nápoj si sama vybírá místo a usazuje se. Přináší téma „černých myšlenek“, které ji zavalují. Identifikuje si, že to má spojené s tím, když jsou na ni valené povinnosti. Stává se jí to v autě, během plavání, která má ráda. Zavalí ji iracionální pocit, že nezvládne doplatvat zpět. Popisuje je jako paniky. Kl. přes kroužky své dcery popisuje, jaký má žárlivý vztah vůči tomu, kdy má druhá strana rodiny se účastnit života dcery (myšleno „tchýně“, bývalý partner). Kl. popisuje jejich minulý vztah a jaký má její dcera vztah k této straně rodiny. Kl. byla bita, popisovala situace, které nastávaly v souvislosti s pitím alkoholu jejího expřítele. Kl. nikdy nevyhledala pomoc IC, ani o této možnosti nevěděla. Jednou se snažila řešit situaci s Policií, která neskončila vykazáním. Kl. popisuje, jak dostává od současného manžela občasné stopky, nebo od dcery a že to pro ni končí tím, že často propuká v pláč většinu dne. Nebyl prostor se více věnovat tomuto tématu Kl. popisuje, jak ji kontakty s lidmi vyčerpávají, popisuje mnoho kamarádek, s kterými je v kontaktu. Kl. oslovila psyion, zároveň ji paní doktorka tuto léčbu nedoporučuje, viděla by vhodnější zkusit ketamin.
Výstupy/domluvy:	Domluvíme si nový termín přes sms.
Schůzku vedl/a:	Tereza Panušková

Formulář vedení schůzky - psychologické poradenství

Evidenční číslo případu: 715 | číslo formuláře: 10446

Datum schůzky: 16.6.2026

Forma služby:

Způsob kontaktu:

Jednání v zájmu
klienta: NE

Počet jednání:
(v zájmu klienta)

Délka schůzky: minut

Zakázka:

Problematika:

Zápis ze schůzky:

Výstupy/domluvy:

Schůzku vedl/a: Tereza Panušková

Datum schůzky: 22.6.2026

Forma služby: Ambulatní

Způsob kontaktu: Osobní schůzka

Jednání v zájmu klienta: NE

Počet jednání:
(v zájmu klienta)

Délka schůzky: 75 minut

Zakázka: 4. vina a vztahování se

Problematika:

Zápis ze schůzky: Dopíši

Výstupy/domluvy: Další schůzka domluvena na 10.7. od 8:30 - termín zaslán dle domluvy i do sms.

Schůzku vedl/a: Tereza Panušková

Datum schůzky:	10.7.2026
Forma služby:	Ambulantní
Způsob kontaktu:	Osobní schůzka
Jednání v zájmu klienta:	NE
Počet jednání: (v zájmu klienta)	
Délka schůzky:	60 minut
Zakázka:	5. rekapitulace
Problematika:	
Zápis ze schůzky:	Kl. přichází včas. Vypadá upravená, a zároveň unavená. Zmiňuje menstruační potíže a jak ji tento stav vysiluje. Neví, zda přičítat tomu, či zda ji léky, které si vzala neovlivnily nízký tlak. Bavíme se, zda ve schůzce pokračovat, nebo co by potřebovala. Kl. chce pokračovat. Rekapitulujeme si setkání a zakázku. Kl. chce pracovat na zmírnění její sebelítosti. Kl. opět popisuje plačtivé situace, které zažívá. Dcera její stavy dle jejich slov ignoruje. Před manželem si mnohdy tento stav nedovoluje. Kl. popisuje, jak jí stavy sebelítosti obtěžují, zahlcují, když je v nich, nedokáže mít nadhled, nebo být více všímavá k sobě. Pláč ji zpočátku pomáhá, pak je zatěžující. Přeje si mít kontakt s dcerou, zároveň pociťuje, že dcera chce být občas sama. Kl. se velmi zaviňuje. Odmítnutí od dcery si velmi nese – kritika večere, potřeba dcery být sama apod. Schůzka probíhala ve velmi pomalém tempu – danou zdrav. stavem?
Výstupy/domluvy:	Další schůzka zatím nedomluvena.
Schůzku vedl/a:	Tereza Panušková

Datum schůzky:	27.7.2026
Forma služby:	Ambulantní
Způsob kontaktu:	Osobní schůzka
Jednání v zájmu klienta:	NE
Počet jednání: (v zájmu klienta)	
Délka schůzky:	65 minut
Zakázka:	6. Vystoupit z kruhu přebírání odpovědnosti z
Problematika:	
Zápis ze schůzky:	Kl. přichází s drobným zpožděním – potíže s parkováním. Dnes s větší energií. Minulou schůzku vyhodnucuje, že vliv na její motání se hlavy měly prášky na spaní. Kl. byla na dva dny na dovolené a Krkonoších. Popisovala, jak velmi špatně snáší lanovky. Pociťuje na nich strach, nechce, aby na ni nikdo mluvil, konejšil ji, dotýkal se jí. Vadí ji nemožnost něco ovlivnit, bojí se dívat dopředu, protože nevidí konec. Cítí v celém těle napětí, ztuhnutí. Kl. tento pocit z lanovky cítí podobně v některých vztazích – s dcerou Esterkou, jejím mužem. Popisuje ještě jednu blízkou kamarádku – svědkyni, s kterou se rozešly cca před půlrokem kvůli názorovému sporu na vlky. Kl. popisuje, že pokud vidí druhého v nepohodě, že hned skáče na vlnu pochopení, snažit se vzít si za to odpovědnost, vytváří si „iluzi“, že nepohoda je kvůli ní. Zejména u lidí, kteří jsou ve vzteku. Někdy dokáže z tohoto zajetého kruhu vystoupit, když je ten nadhled pro ni jasnější (situace s dcerou a odpovědností za svačiny). Kl. líčí, že období prázdnin je pro ni hektické. Na schůzce se pozastavuje u jejího vztahu k manželovi. Manžel vyžaduje její pozornost, popisuje ho jako člověka s nízkým sebevědomím, nemá mnoho kamarádů (popisuje jednoho hlavního). Od partnera cítí občas žárlivost na její práci u koní. Nepochopení k jejímu vztahu ke koňům pociťuje z více stran (rodiče, bývalá tchýně) apod. U koní ji nejvíce naplňuje ten kontakt, důvěra, srozumitelnost. Kl. dochází na výpomoc na jeden statek 2x týdně – cvičí koně. Zároveň se přihlásila na kurz asistenta v hipoterapii, na který ji navedla známá, která u ní pomáhá s koňmi. Kl. popisovala, že před dvěma lety se snažila s manželem za pomoci asistované reprodukce o dítě. Nevyšlo jim to. Kl. od manžela pociťuje občas zklamání. Kl. popisovala i obavy z ostatních mužů v jejím životě. Obavy z táty, který ji trestal za špatné známky fyzicky, když pil, tak byl „hodnej“. Obavy z jejího ex-manžela. Když pil byl fyzicky agresivní. Kl. hovoří o přetíženosti jejího organismu a nervové soustavy. Těší se, že si odpočine v lázních, nebo ve stacionáři, nebo během hospitalizace v HB. Bavíme se, zda je možné si najít i místo odpočinku doma. Kl. popisuje, že v místě zůstává z povinnosti ke koním, babičce, je to její místo od dětství. Zároveň popisuje, že se tam necítí dobře, ale nemá jiné zkušenosti, jak by se cítila jinde. Vzhledem k její diagnóze uvažuje do budoucna o prodeji domu a pořízení bezbariérového.
Výstupy/domluvy:	S kl. jsme domluveni, že se sama ozve. Nabízela jsem termín na pátek 7.8. v 9:00 nebo 10:00. Nebo v týdně na konci srpna. Obě během dvou srpnových termínů máme dovolenou.

Schůzku vedl/a: Tereza Panušková