

Szabadon választható

# a *Pszichoterápia* folyóirat 18. konferenciája

Budapest, 2024. május 10-11.  
MOM Kulturális Központ  
1124 Budapest, Csörsz u. 18.

A PSZICHOTERÁPIA Szakfolyóirat különszáma

[www.mentalport.hu](http://www.mentalport.hu)

# Pszichoterápia

A PSZICHOTERÁPIÁS MÓDSZEREKEN ALAPULÓ GYAKORLAT  
SZAKMAI FOLYÓIRATA

## Szerkesztőség

*Főszerkesztő:*

Pál Krisztina (palk@pszichoterapia.hu)

*Főszerkesztő-helyettes:*

Benkő Henrietta (benko.henrietta@pszichoterapia.hu)

*Szerkesztők:*

Barna Mária Éva (barna.maria@pszichoterapia.hu)

Eörsi Dániel (eorsidaniel@pszichoterapia.hu)

Kepics Zsanett (kepicszsanett@pszichoterapia.hu)

Tiringer István (tiringer@pszichoterapia.hu)

Valkó Lili (valko@pszichoterapia.hu)

Vattay Dániel (vattaydaniel@pszichoterapia.hu)

## Szerkesztőbizottság

Albert-Lőrincz Enikő, Bitter István, Demetrovics  
Zsolt, Füredi János, Harmatta János, Hámori Eszter,  
Koltai Mária, Kókény Veronika, Péley Bernadette,  
Szőnyi Gábor, Szvatkó Anna, Tury Ferenc

**Minden cikk lektorált © MentalPort Kft.**

**Indexálás:** psycINFO (American Psychological  
Association)

## Szerkesztőség

MentalPort Kft. tel/fax 789-8054

1389 Budapest, Pf. 118.

szerkesztoseg@pszichoterapia.hu, www.mentalport.hu

## Kiadja:

MentalPort Kft.

mentalport@mentalport.hu, www.pszichoterapia.hu

*Felelős kiadó:* Bokor László ügyvezető igazgató

## Nyomda:

Printműhely

3526 Miskolc, Blaskovics u. 5.

Lapalapító: **Buda Béla**

**ISSN: 1216-6170**

A konferencia szervezője a  
**PSZICHOTERÁPIA**  
szakfolyóirat kiadója, a MentalPort Kft.

*Program- és szervező bizottság:*

Barna Mária, Benkő Henrietta, Eörsi Dániel, Kepics Zsanett (főszervező),  
Pál Krisztina, Tiringer István (főszervező), Valkó Lili, Vattay Dániel  
Bokor László (felelős kiadó)

*Konferenciaszervező titkár:*

Pach Judit

*HELLO stábvezető:*

Léder Kata

*HELLO stáb - segítők<sup>1</sup>:*

Ábrahám Lilla	Lovász Mónika
Babarczy Éva	Lőrincz Barbara
Bajnóczky Anett	Rajeczki Deniel
Balogh Veronika	Szabó Bence
Barna Emese	Tabak Luca
Fegyveres Eszter	Tiringer Eszter
Giber Timea	Tordai Dorottya
Harazin Regina	Tóth Laura
Kakuk Zita	Vámi Milán
Kovács Cintia	Várhegyi Boróka
Jegorov Antónia	Vincze Virág

*Szerkesztette:*

Barna Mária  
Eörsi Dániel

*Korrektorok:*

Pál Krisztina  
Tiringer István

<sup>1</sup>A lista a lapzártáig történt bejelentkezések alapján történt. A konferenciáig módosulások lehetségesek.

## *Szakegyesületi összekötők*

<b>Egyesület</b>	<b>Összekötő</b>
Aktív-analitikus Pszichoterapeuták Egyesülete	Bodnár Csilla
C.G. Jung Analitikus Pszichológiai Egyesület	Szautner Erika
Csoportanalitikus Kiképző Társaság	Árvai Dorottya
Dinamikus Rövidterápiás Egyesület és Alkotóműhely	Herke Mónika
Integrált Kifejezés- és Táncterápiás Egyesület	Révay Réka
Integratív Pszichoterápiás Egyesület	Török Krisztina
Magyar Addiktológiai Egyesület	Felvinczi Katalin
Magyar Családterápiás Egyesület	Török Szabolcs
Magyar Csoport-pszichoterápiás Egyesület	Linzenbold Ildikó
Magyar Daseinanalitikai Egyesület	Borsányi Árpád
Magyar Gestalt Egyesület	Mondok Árpád
Magyar Hipnózis Egyesület	Benczúr Lilla
Magyar Komplex Pszichoterápiás Egyesület	Tóth Melinda
Magyar Individuálpeszichológiai Egyesület	Oláh Ibolya
Magyar Mozgás- és Táncterápiás Egyesület	Köhler Kata
Magyar Művészetterápiás Egyesület	Platthy István
Magyar Pszichiátriai Társaság Gyermek-pszichoterápiás Szekció	Csák Annamária
Magyar Pszichoanalitikus Egyesület	Bokor Judit
Magyar Pszichodráma Egyesület	Bagotai Tamás
Magyar Relaxációs és Szimbólumterápiás Egyesület	Stiblar Erika
Magyar Személyközpontú Pszichoterápiás és Tanácsadási Egyesület	Kovács Dóra
Magyar Szomato-pszichoterápiás Egyesület	Miklós Barbara
Magyar Szupervizorok és Szupervizor-coachok Társasága	Kálmán Márta
Magyar Transzperszonális Egyesület	S. Nagy Zita
Magyar Tranzakcióanalitikus Egyesület	Juhász Erzsébet
Magyar Viselkedés-tanulmányi és Kognitív Terápiás Egyesület	Tölgyes Tamás
Magyar Zeneterápiás Egyesület	Kanizsai Melinda
Magyarországi Bálint Mihály Pszichoszomatikus Társaság	Dobó Katalin
Pszichoanalitikusan Orientált Pszichoterápiás és Kiképző Egyesület	Fazekas Ágnes Gabriella
Szervezetfejlesztők Magyarországi Társasága	Németh Gergely

A PSZICHOTERÁPIA szakfolyóirat 18. konferenciája elé.

## Szabadon választható

A PSZICHOTERÁPIA  
szakfolyóirat  
és konferencia kultúrája,  
hogy a szakmát tiszteli,  
nem a tekintélyt.

“Nem akartam elhagyni a gyerekkor tereit  
a tágas szobát, a pincét, ahol még sosem jártam.  
Tudtam, amint az ajtón kilépek, az idő úttá kövül  
köztem és aközött, aki ezután leszek.”

(Závada Péter)

Lassan felnőtté válik Konferenciánk, de honnan is indultunk? 2005-ben *Változik a világ. Változik a szakma. Változik a szakember?* címmel született. Szépen cseperedett, három évesen például az *Intimitás és szakmaiság* érdekelte, iskolás korba lépve *A terápia vivőanyaga: a terapeuta* témaköre foglalkoztatta. Már kiskamaszként kételkedni kezdett a körülötte lévő világban: *Hiszem, amit látok?* (2015.) A Covid-járvány azonban felbolygatta Konferenciánk életét: 2020-ban elmaradt a születésnap ünneplése, ám 2021-ben azért volt lehetőség egy online koccintásra (*Fordulópont: Érések és érkezések*). 2023-ban a korábbi évekhez viszonyítva sokkal több vendég volt jelen kamasz Konferenciánk születésnapján, ez segített *a jövő bizonytalanságának elviselésében*.

A 18. konferenciánknak a *Szabadon választható* címet adtuk, de tulajdonképpen a korábbi konferenciák szellemiségére is jellemző volt a szabadság. A nagykorúságra utaló címünk idén a korábbiaknál hangsúlyosabbá teszi, hogy társadalmi környezetünkre is kitekintsünk, és foglalkozzunk a szabadság korlátaival, azok leküzdési lehetőségeivel is. Mi évről évre vállaljuk, hogy biztosítjuk a teret, de ehhez mindig szükségünk van a szakma választására is: a beküldött absztraktokra, a regisztráló résztvevőkre, a HELLO-stádba jelentkező önkéntesekre... Kende Ágnes lelkes

# Bevezető

---

igenjére... a bátor viadorokra, akik most végre elmondják, mi a terápia valódi célja!

Örülünk, hogy idén a tavalyi megnövekedett konferenciához képest is több program szerepelhet a kínálatban: pénteken a korábbi négy párhuzamos program helyett idén öt, szombaton pedig öt helyett hat program közül választhatnak *szabadon*. Sokféle módszer, pszichoterápiás osztály jelenik meg a 18. konferencián, kerekasztalok, műhelyek sokasága, s felbukkan egy-egy eset is, esetbemutató, módszertani sokszemközt vagy egy team akváriuma során. Nem véletlen a Závada Péter idézet sem: péntek este vele és Szelevényi Ákossal merenghetünk *illuzórikus döntéseinkről*. Tavaly a nagycsoport helyett nagylétszámú műhellyel próbálkoztunk, idén újra visszahozzuk a nagycsoportot. Bokor László és Valkó Lili segítségével arra keressük a választ, hogy minek engedelmességek? Újdonság, hogy idén lesznek *Szabadon választható küldetések*, amelyek segíthetik a beilleszkedést az újaknak, és felfrissülést hozhatnak a tapasztalt konferencia látogatóknak.

A 18. születésnap fontos esemény, kapcsolódik hozzá az érettségi, jogosítvány megszerzése, a növekvő önállósodás, felelősségvállalás... na és persze az alkohol- és dohánytermék vásárlás, felnőtt tartalmak megtekintése jogilag is lehetővé válik.

Az eddigi évek során sok tapasztalatot gyűjtöttünk arról, hogyan tudunk jól együtt lenni ezen a két napon. Reméljük, Konferenciák érettsége érződik a programokban, és a két nap lehetőséget biztosít majd a szakmai gazdagodásra, feltöltődésre, kapcsolódásra, koccintásra!

*Kepics Zsanett, Tiringer István főszervezők*

## A konferencia műfajairól

A konferenciára programmal jelentkezőktől azt kérjük, hogy a megadott műfajok valamelyikét válasszák. A műfaji meghatározások célja az interaktív megoldások elősegítése, kellő tér és idő biztosítása vitára, kérdésekre, hozzászólásokra, nézetek és munkamódok megismerésére, ütköztetésére. Szeretnénk elősegíteni, hogy a konferencia résztvevői is tájékozottak legyenek abban, hogyan gondolkodunk az egyes műfajokról.

### SZEKCIÓELŐADÁS

Egy-egy elméleti vagy módszertani kérdés, kutatás bemutatása, áttekintése hagyományos előadás formájában. Egy előadásra **30 perc** áll rendelkezésre, amihez **15 perc** vitaidő csatlakozik; azaz egy-egy blokkban két előadás kap helyet. Az előadóktól azt kérjük, hogy jól tervezzék meg az idejüket, az üléelnöktől pedig azt, hogy tartsa szigorúan az időkeretet, biztosítson időt vitára és moderálja azt.

### VITAÜLÉS

A vitaülés célja a szakmai vitakultúra erősítése. A vitaülés során egy-egy sokakat izgató kérdésben eltérő álláspontot képviselők állnak ki nyílt vitára. A vitapartnerek ugyanarról a témáról beszélnek, de nem kerek előadást tartanak, hanem álláspontjaik éles megfogalmazására, rövid kifejtésére vállalkoznak. A vitavezető által előre meghatározott, kb. 15-20 perc áll a vitapartnerek rendelkezésére az indító álláspontok kifejtésére, ezután a vitavezető moderálásával reagálnak egymásra az előadók.

A vitavezető az ülés utolsó harmadában a hallgatóságnak is biztosít hozzászólási lehetőséget.

### KEREKASZTAL-BESZÉLGETÉS

A kerekasztal beszélgetés során a szereplők, akik különböző egyesületet, szakmai szemléletet-területet képviselnek, eltérő tapasztalattal rendelkeznek, jellemzően egy-egy jól körülhatárolt téma, problémakör kapcsán fejtik ki álláspontjukat. A beszélgetést moderátor vezeti a résztvevőkkel egyeztetett koncepció alapján. A moderátor kérdéseivel dinamikusan irányítja a beszélgetést, segíti az álláspontok ütközését, s nem engedi kiselőadásba csúszni a kerekasztal résztvevőit. A kerekasztal 4-6 résztvevője a felvetett problémakör kapcsán megfogalmazódó véleményét, személyes gondolatait fejt ki és egymásra is reflektál. Az ülés harmadik harmadában a mode-

# Egyes műfajok keretei

---

rátor a hallgatókat is bevonja a beszélgetésbe. Az utolsó 5 percben a kerekasztal résztvevői mondják el röviden záró gondolataikat.

## **MŰHELY**

- a. A műhely célja egy, a vezetők által használt módszer bemutatása, alkalmazási lehetőségeinek, korlátainak számbavétele. Vezetői felvázolják a demonstrálni kívánt módszer elméleti kereteit, majd gyakorlati ízelítőt adnak belőle, amibe bevonják a résztvevőket. A műfaj ugyanakkor nem teszi lehetővé sajátélményű program tartását. Fontos, hogy kerüljön sor az alkalmazási lehetőségek, az alkalmazással szerzett tapasztalatok bemutatására is, és jusson idő kérdésekre, hozzászólásokra. A műhelyt a bemutató(k egyike) vezeti, moderálja.
- b. Műhely szervezhető egy-egy olyan szakmai kérdés kidolgozására is, amely több területet foglalkoztat. A műhely vezetői irányítják a kérdés kidolgozásának technikáját (például ideiglenesen kisebb csoportok létrehozása), moderálják a témát és összegzik az elért eredményt. A műhely résztvevői végig aktív közreműködői ennek a folyamatnak.

## **ESETBEMUTATÁS**

A műfaj célja, hogy esetproblémákon keresztül kölcsönösen megismerhessük a tanácsadók, terapeuták különböző munkamódjait. Az eset bemutatója – legfeljebb 45 percben – egy, számára problémát jelentő tanácsadói vagy pszichoterápiás folyamatot, illetve annak részletét – első interjút vagy esetrészletet – mutatja be, kérdésével, dilemmáival együtt. Fontos, hogy az esetet bemutató érzékeltesse saját munkastílusát, terápiás/tanácsadói beavatkozásait, az azok mögött rejlő módszertani, személyes megfontolásait, a folyamat során kibontakozó kapcsolatot. Az ismertetés után két, előre felkért, különböző szemléletet/irányzatot képviselő kiképző fejt ki – legfeljebb 10-10 percben –, hogyan látja a felvetett problémát; saját módszeréből, terápiás, tanácsadói tapasztalatából kiindulva milyen értelmezését, megoldását adnák annak. A hozzászólások a terapeutai, tanácsadói gondolkodásmódok demonstrációjára szolgálnak. A hozzászólók nem ismerik előre a bemutatni kívánt esetet, a hallgatósággal egyidőben találkoznak vele. Az esetbemutatót üléselnök moderálja, aki ügyel az időkeretekre és az esetbemutatói szemlélet betartására. Az elnök az ülés utolsó harmadában a hallgatóságot is bevonja a beszélgetésbe. Mind a hozzászólóktól, mind a hallgatóságtól azt kérjük, hogy ne váljanak burkoltan szupervizorrá, hanem saját szemléletükön keresztül reflektáljanak az esetre.



## **MÓDSZERTANI SOKSZEMKÖZT**

A program célja, hogy egy esetrészletből kiindulva különböző módszerek képviselői bemutassák, hogy ki-ki a saját módszere alapján hogyan reagálna, mit tenne az adott helyzetben, hogyan, merre mozdulna tovább. Az esetrészletet a résztvevők nem ismerik meg előzetesen, a hallgatósággal egy időben hallják azt. Az eset ebben a megközelítésben kiindulópont, eszköz ahhoz, hogy a különböző módszerek egy jelenséggel, problémakörrel, (terápiás) témával kapcsolatos koncepciói, gyakorlati, kezeléstechnikai megoldásai bemutatásra kerülhessenek, a módszertani különbségek kirajzolódhassanak. A hangsúly nem a terápiás folyamaton, hanem egy jellegzetes problémán, terápiás, tanácsadói jelenségen van. A cél annak bemutatása, hogy a különböző módszereket képviselő szereplők milyen értelmezését, megoldását adják a felvázolt helyzetnek.

A 90 perces programban egy, esetleg két esetvinyetta kerül bemutatásra, 10-15 percben. A bemutatón kívül 3-4 módszer képviselője szerepel. Az esetrészlet bemutatója átmenetileg visszavonul, mialatt a különböző módszert képviselő 3-4 résztvevő röviden elmondja, ő hogyan lépne, s miért úgy. Ezután a módszerképviselek egymásra reagálnak, majd bevonásra kerül a hallgatóság. A záró körben – melybe az esetrészlet bemutatója is bekapcsolódik – újra röviden reflektálnak a szereplők. Az ülést moderátor vezeti.

## **TEAMEK BEMUTATKOZÁSA**

Egy-egy szakmai csoport, munkahelyi team mutatja be tevékenységét, szemléletét. Őszintén, spontaneitást is vállalva jelenítik meg gyakorlati munkájukat, együttműködésüket és problémáikat a bemutatkozók; nem kiselőadás-sorozatot tartanak. Az ülést a bemutatkozó team valamelyik tagja moderálja, aki ügyel a fenti szempontok betartására, kellő időt hagyva a kérdésekre, beszélgetésre.

## **TEAM-ESETBEMUTATÁS (AKVÁRIUMTECHNIKÁVAL)**

A műfaj célja, hogy egy esetrészlet kapcsán bemutassa egy team munkamódját, terápiás szemléletét. Adjon képet a team belső dinamikájáról, arról, hogyan reflektálnak arra, hogyan építik be egy-egy eset, terápiás történés feldolgozásába. A résztvevő teamtagok az eset rövid bemutatása után egymásra reflektálva szólnak hozzá a problémakörhöz. A résztvevők egy belső körben ülnek, míg a hallgatóság a külső körben foglal helyet. A beszélgetést a team egy tagja vezeti, aki a beszélgetés egy pontján kinyitja kört a hallgatóság számára is. Aki beül a belső körbe, maga is hozzászólhat az esethez, reflektálhat a megtapasztalt team-működésre.

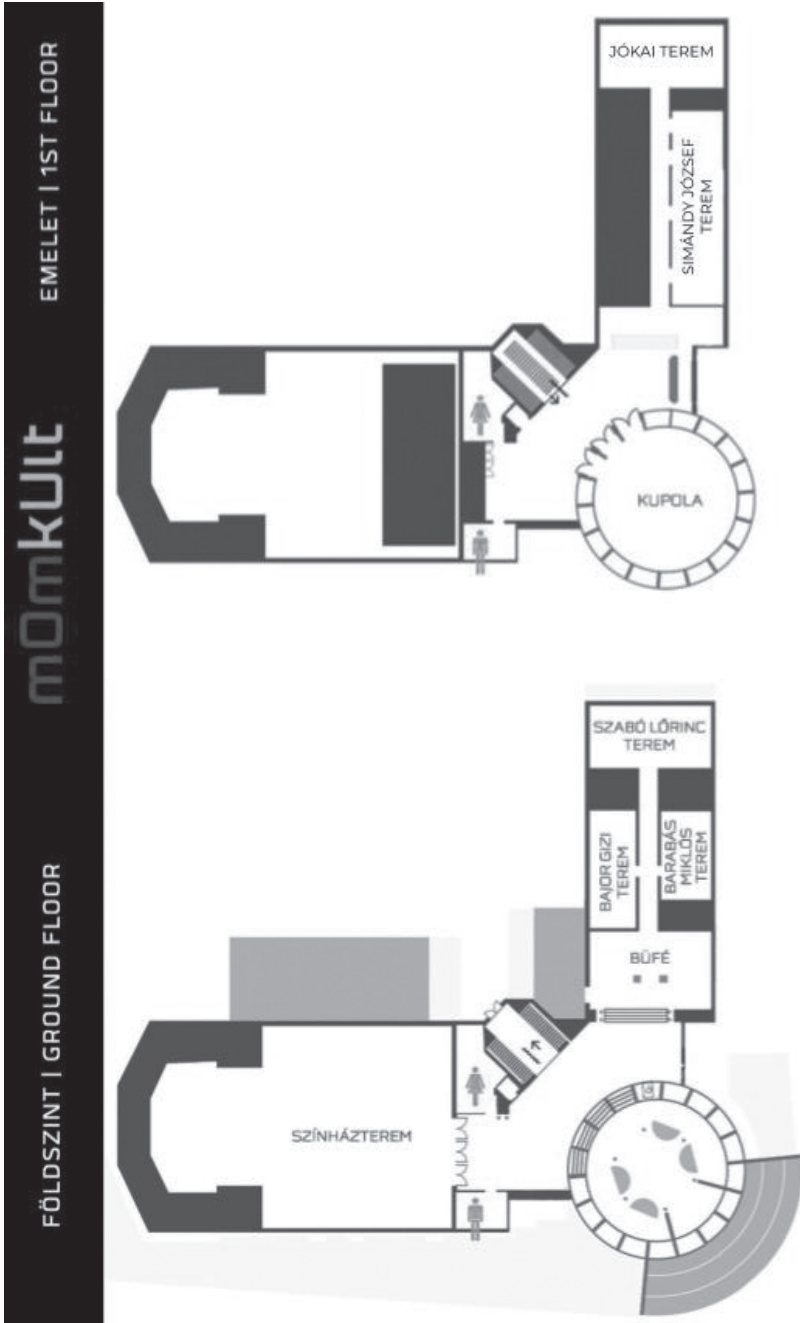
# Program

---

## A konferencia programjának áttekintő táblázata

<b>2024. május 10. Péntek</b>	
8:15–17:00	Regisztráció
9:00–9:15	Megnyitó
9:15–10:15	Nyitó plenáris előadás
10:15–10:30	Szünet
10:30–12:00	Szekcióprogramok
12:00–13:15	Ebédszünet
13:15–14:45	Szekcióprogramok
14:45–15:15	Szünet
15:15–16:45	Szekcióprogramok
16:45–17:15	Szünet
17:15–18:15	Plenáris nagycsoport
18:15–18:30	Szünet
18:30–19:00	Kulturális program

<b>2024. május 11. Szombat</b>	
8:30–15:00	Regisztráció
9:00–10:30	Szekcióprogramok
10:30–11:00	Szünet
11:00–12:30	Szekcióprogramok
12:30–13:45	Ebédszünet
13:45–15:15	Szekcióprogramok
15:15–15:45	Szünet
15:45–16:45	Viadal
16:45–17:15	Záró plenáris



# Részletes program

2024. május 10. péntek	
8:15-17:00	<b>Regisztráció</b>
9:00-9:15	<b>Megnyitó:</b> <i>Kepics Zsanett, Tiringer István</i>
9:15-10:15 Kupolaterem	Nyitó plenáris előadás <i>Kende Ágnes</i> <b>Vajon mindenki választhat szabadon?</b> Üléselnök: <i>Tiringer István</i>
10:15-10:30	<b>Szünet</b>
Péntek 10:30-12:00	<b>Szekcióprogramok</b>
10:30-12:00 Kupolaterem	Szekció-előadások Üléselnök: <i>Barcy Magdolna</i> <i>Bokor László</i> <b>A terapeuták és pácienseik szabadsága és boldogsága. Értékek, traumák és parancsok választása a terápiás kapcsolat folyamataiban</b> <i>Danics Zoltán</i> <b>Miért leszünk pszichoterapeuták? A pszichoterapeuta-ság választásának vállalható és rejtett motivációi</b>
10:30-12:00 Szabó Lőrinc Terem	<i>Bai-Nagy Katalin, Sándor Imola, Kegye Adrienne, Földesi Enikő, Szalai Tamás Dömötör</i> <b>Mátrix a mátrixban</b> Teambemutakozás
10:30-12:00 Bajor Gizi terem	Szekció-előadások Üléselnök: <i>Tiringer Aranka</i> <i>Csabina-Etényi Zsuzsa, Horváth Dorottya</i> <b>Szabadság és közösségi érzés az adleri szemléletű gyermekpszichodrámban</b> <i>Platthy István</i> <b>A lélek árnyképei. A belső látást és az eredendő kifejezőmódot előhívó, projektív művészetterápiás módszer</b>
10:30-12:00 Barabás Miklós terem	<i>Fekete Olívia</i> <b>Az erőforrás fókuszú szemlélet a diagnosztikában és a terápiás munkában</b> Létszámkorlátos műhely (maximum 20 fő)

# Részletes program

2024. május 10. péntek	
10:30-12:00 Simándy József terem	<i>Léránt Erika, Pap-Józsa Dávid, Rákóczi Emese, Stankovic Mona, Szabó Beáta (moderátor)</i> <b>Bemutatkozik a szegedi Fészek pszichoterápiás szakképzés ambulanciája</b> Team bemutatkozás
12:00-13:15	<b>Ebédszünet</b>
Péntek 13:15-14:45	<b>Szekcióprogramok</b>
13:15-14:45 Kupolaterem	<i>Barna Mária, Boros Edit, Dávid József (moderátor), Kiss Tibor Cece, Milák Piroska, Sarbak István, Sebes Júlia, Sörös Petra</i> <b>Szabadon lebegő fegyelem. Az autonómia kérdései a Tündérhegyi Pszichoterápiás osztály működésében</b> Team-esetbemutatás akváriumtechnikával
13:15-14:45 Szabó Lőrinc terem	<i>Beszterci Felícia, Danics Zoltán, Oláh Ibolya, Tiringér István</i> <b>Diagnózisok a pszichoterápiákban</b> kerekasztal Moderátor: <i>Eörsi Dániel</i>
13:15-14:45 Bajor Gizi terem	Szekció-előadások Üléselnök: <i>Nagy Ágnes</i> <i>Esperger Zsófia, Kovács Péter</i> <b>A történeteinket választhatjuk, a rákbetegséget nem. Gondolatok a pszichoterápia és a pszichoonkológia kölcsönhatásairól</b> <i>Valkó Lili, Somogyi László</i> <b>Terápiás közösségi tréning a Thalassa Házban</b>
13:15-14:45 Barabás Miklós terem	<i>Árkovits Amaryl, Varga S. Katalin</i> <b>Terápiás rítusaink - és még azon is túl...</b> Létszámkorlátos műhely (maximum 12 fő)

# Részletes program

2024. május 10. péntek	
13:15-14:45 Simándy József terem	Szekció-előadások Üléselnök: <i>Czoborné Tóth Izabella</i> <i>Simon Viktória</i> <b>A VIKOTE kognitív-viselkedésterápiás módszerspecifikus képzése – a modulrendszer bevezetése</b> <i>Németh Laura, Galgóczy Katalin</i> <b>CBT alkalmazása gyermek és serdülőkorban című képzés bemutatása</b>
14:45-15:15	<b>Szünet</b>
Péntek 15:15-16:45	<b>Szekcióprogramok</b>
15:15-16:45 Kupolaterem	<i>Somlai Judit</i> (esethozó) <i>Simon Viktória, Szőnyi Gábor</i> (hozzászólók) <b>Terápia támadás alatt – nem szabad és nem választható</b> esetbemutató Moderátor: <i>Hegedűs Ildikó</i>
15:15-16:45 Szabó Lőrinc terem	Szekció-előadások Üléselnök: <i>Ormay István</i> <i>Biró Gergely</i> <b>Szabodon validálható? – Az érzelmek empátikus érvényesítését segítő „SET-UP” kommunikációs stílus bemutatása</b> <i>Samu Nagy Ádám</i> <b>„...jó szóval oktasd, játszani is engeddd...”, avagy: Mit adhat nekünk a Séma csoportterápia (GST)?</b>
15:15-16:45 Bajor Gizi terem	Szekció-előadások Üléselnök: <i>Kőszeg Sára</i> <i>Szondy Máté Bence</i> <b>A mesterséges intelligencia alkalmazása specifikus mentális zavarok diagnosztikájában és kezelésében</b> <i>Mészáros Noémi Zsuzsanna</i> <b>A mesterséges intelligencia alkalmazásának lehetőségei, kihívásai és etikai aspektusai a pszichoterápiában</b>

# Részletes program

2024. május 10. péntek	
15:15-16:45 Barabás Miklós terem	<i>Czinege Ádám, Dobó Katalin, Eörsi Dániel, Farkas Kinga</i> <b>Látni és látszódni a segítő kapcsolatban: a Bálint-csoport és a mentalizáció</b> Műhely
15:15-16:45 Simándy József terem	Szekció-előadások Üléselnök: <i>Soós Nóra</i> <i>Kacimi El Hassani Selma</i> <b>Az öngyilkossági kockázat értékelésében és kezelésében kulcsfontosságú kompetenciák fejlesztését megcélzó képzés bemutatása</b> <i>Bérdi Márk</i> <b>Az öngyilkossági kockázat szűrése: az Ask Suicide-Screening Questions (ASQ) szűrőteszt magyar változatának bemutatása</b>
16:45-17:15	<b>Szünet</b>
17:15-18:15 Kupolaterem	Plenáris nagycsoport <b>Minek engedelmessz?</b> Csoportvezetők: <i>Bokor László, Valkó Lili</i>
18:15-18:30	<b>Szünet</b>
18:30-19:00 Kupolaterem	Kulturális program <b>Illuzórikus döntés</b> <i>Szelevényi Ákos</i> és <i>Závada Péter</i> közös estje a kortárs vers és az avantgárd improvizatív jazz találkozását ünnepli.

# Részletes program

2024. május 11. szombat	
8:30-15:00	<b>Regisztráció</b>
Szombat 9:00-10:30	<b>Szekcióprogramok</b>
9:00-10:30 Kupolaterem	<i>Benczúr Lilla, Jarovinszkij Vera, Kövesdi Andrea, Mondok Árpád, Szemerey Márton</i> <b>Test mint referenciapont a módosult tudatállapotokkal való terápiás munka során</b> Kerekasztal Moderátor: <i>Vattay Dániel</i>
9:00-10:30 Szabó Lőrinc terem	Szekció-előadások Üléselnök: <i>Fazekas Ágnes Gabriella</i> <i>Hirsch Anikó</i> <b>Szabadon választhatóan, vázlatosan - gondolatok a gyermek-pszichoterápiás szakképzésről</b> <i>Rubovszky György Zsolt</i> <b>Érdeemes-e bajlódni a Rorschach-teszttel egy pszichoterápiás folyamat elején, annak megtervezése kapcsán? Pszichoterápiás esetprezentáció a kezelési tervre fókuszálva a Rorschach Performance Assessment System (R-PAS) segítségével</b>
9:00-10:30 Bajor Gizi terem	<i>Bodnár Csilla</i> (moderátor), <i>Hámor Éva, Koncz Orsolya, Léder Katalin, Pungor Gábor, Révész Zsófia, Tóth Sally</i> <b>„Nekem csak rémálmaim vannak”</b> Teambemutakozás
9:00-10:30 Barabás Miklós terem	<i>Pap Erika, Csáky-Pallavicini Zsófia</i> <b>Szabad a neveden? - Transznemű kamaszok névválasztása a terápiás térben</b> Létszámkorlátos műhely (maximum 20 fő)
9:00-10:30 Simándy József terem	<i>Czikora Dávid, Miklós Barbara, Posevitz Anna, Szabó Péter</i> <b>Küldött kliensek: a szándék, motiváció kérdése és a terápiára való szocializáció kihívásai</b> Kerekasztal Moderátor: <i>Kertész Katinka</i>



# Részletes program

2024. május 11. szombat	
9:00-10:30 Jókai terem	<i>Boross Viktor, Csigó Katalin</i> (moderátor), <i>Csököly-Ritzl Andrea, Farkas Judit, Fodor Kinga</i> <b>Bemutakozik az Országos Mentális, Ideggyógyászati és Idegsebészeti Intézet- Nyíró Gyula Központ Pszichoterápiás Centruma</b> Teambemutakozás
10:30-11:00	<b>Szünet</b>
Szombat 11:00-12:30	<b>Szekcióprogramok</b>
11:00-12:30 Kupolaterem	<i>Csizmár Orsolya</i> (esethozó) <i>Mondok Árpád, Nagy Brigitta, Narancsik Gabriella, Stiblar Erika, Szél Erzsébet, Tihanyi Benedek, Ungi Szilvia</i> (hozzászólók) <b>„Úgy szeretlek, mint a sót” – szabad értelmezés lehetősége a terápiás térben</b> Módszertani sokszemközt Moderátor: <i>Benkő Henrietta</i>
11:00-12:30 Szabó Lőrinc terem	Szekció-előadások Üléselnök: <i>Krékits József</i> <i>Orosz Katalin</i> <b>30 éves a Magyar Transzperszonális Egyesület (MTE). Egy önszabályozó szakmai közösség kialakulása egy új paradigma mentén</b> <i>Kozma Krisztina, Mészáros Noémi Zsuzsanna, Szabó Beáta</i> <b>Eleven eredetiség- Az adleri emberismeret megérkezése a 21. századba</b>
11:00-12:30 Bajor Gizi terem	<i>Árkovits Amaryl, Bodnár Csilla, Kiss Ádám, Szőnyi Gábor</i> (moderátor) <b>Választható-e a felelősség?</b> Kerekasztal
11:00-12:30 Barabás Miklós terem	<i>Cseterki Tamás, Hága Győző, Kreidl Márta, Török Krisztina</i> <b>Szabadon választottam? - A psi-szakma vadnyugata</b> Műhely

# Részletes program

2024. május 11. szombat	
11:00-12:30 Simándy József terem	Szekció-előadások Üléselnök: <i>Scodnik Anikó</i> <i>Ita Mariann</i> <b>A kapcsolati pszichoanalízis és az intimitás összefüggésének jelentősége</b> <i>Halmai Tamás</i> <b>Hol a fókusz? A figyelem szerepe a mentális zavarokban és a pszichoterápiás helyzetben</b>
11:00-12:30 Jókai terem	<i>Hárdi Lilla, Kepics Zsanett (moderátor), Klein Izabella, Liebner Anikó, Mészáros Márta, Roszik-Volovik Xénia, Szocsivko Jelizaveta, Szócs Janka, Torzsa Tímea, Oxana Yakimenko</i> <b>Élet a menekülés után</b> Team-esetbemutató akváriumtechnikával
12:30-13:45	<b>Ebédszünet</b>
Szombat 13:45-15:15	<b>Szekcióprogramok</b>
13:45-15:15 Kupolaterem	Szekció-előadások Üléselnök: <i>S. Nagy Zita</i> <i>Spányik András</i> <b>Elég-e hat év egyetem az empátia és az érzelmek kiiktatására? A rejtett kurrikulum hatása az orvos-beteg kapcsolatokra</b> <i>Treuer Tamás, Sebő Tamás, Sárga Noémi</i> <b>Mesterséges intelligencia megoldások a pszichológiai ellátásban: egy szupervízor chatbot fejlesztési lehetőségei</b>
13:45-15:15 Szabó Lőrinc terem	Szekció-előadások Üléselnök: <i>Bernáth Linda</i> <i>Kreidl Márta</i> <b>A terapeuta autogenitása – az autogenitás szabadsága</b> <i>Pétevári Judit</i> <b>A bennünk élő ének – belső családrendszer módszertani bemutató</b>

# Részletes program

2024. május 11. szombat	
13:45-15:15 Bajor Gizi terem	<i>Ambrus Aliz, Arató Domonkos, Dochnal Roberta, Hirsch Anikó, Osváth Anikó</i> <b>A jelen korlátairól és a jövő szabadságáról - beszélgetés a gyermek-pszichoterápia jelen helyzetéről és a gyermek-pszichoterápiás szakképzés lehetőségeiről</b> Kerekasztal Moderátor: <i>Korbuly Ágnes</i>
13:45-15:15 Barabás Miklós terem	<i>Farkas Kinga, Nagy Petronella, Pál Krisztina</i> <b>„Merre tartunk?” – A szakmai személyiségfejlődés nyomában</b> Létszámkorlátos műhely (maximum 25 fő)
13:45-15:15 Simándy József terem	<i>Gerencsérné Széles Zsuzsanna, Hága Győző, Kemecsei Zoltán, Pintér Fanni, Rozsos Réka</i> <b>Kötelezően választandó</b> Létszámkorlátos műhely (maximum 20 fő)
13:45-15:15 Jókai terem	<i>Buczó Dóra Kata, Czikora Dávid (moderátor), Demeter Lilla, Fogas Benjámin, Nagy Andrea, Szegedi Tamara</i> <b>Pszichoterápiás beállítódás és szociális szféra - korlátok és lehetőségek</b> Team-esetbemutató akváriumtechnikával
15:15-15:45	Szünet
Szombat 15:45-16:45	<b>Plenáris programok</b>
15:45-16:45 Kupolaterem	Záró viadal <b>Gyermekké tettél.../Felnőtté váltál...</b> Viadalvezető: <i>Lórik Dóra</i> Viadorok: <i>András Felícia, Biró Gergely, Gerlinger Lilla, Stoll Dániel</i>
16:45-17:15 Kupolaterem	Záró plenáris: <i>Kepics Zsanett, Tiringér István</i>

*Létszámkorlátos műhelyeinkre a jelentkezési ívet az adott napon reggel a regisztrációs pultnál nyitjuk meg.*

Kende Ágnes

## Vajon mindenki választhat szabadon?

**Konferenciányitó plenáris előadás**

**Üléselnök: Tiringer István**

**Péntek: 9:15-10:15, Kupolaterem**

Kende Ágnes szociológus vagyok. Még 1987-ben történt, hogy 16 éves gimnazistaként munkát vállaltam a Balatonon, ahol budapesti cigány gyerekeket nyaraltattak kéthetes turnusokban. Az itt szerzett élményeim megpecsételték az életemet. Budai értelmiségi család gyerekeként ezen a nyáron jött velem szembe először igazán a társadalmi valóság. Saját szememmel láthattam és hallhattam hogyan működik a romák elleni előítélet, a gyerekek minden történetéből áradt a kirekesztettség és a diszkrimináció élménye, miközben a tábort vezető felnőttek azon dolgoztak, hogy a lubickolás mellett a gyerekek pozitív identitást is kaphassanak.

Ennek aztán az lett a következménye, hogy rájöttem: az én társadalmi helyzetemben addig evidensnek tűnő tétel, hogy a választás szabadsága az, ha az ember képes olyan életre, amit maga választ magának, korántsem adatik meg mindenkinek.

Előadásomban kutatásaim, pereskedéshez készített szakértői anyagaim, vidékfejlesztési munkáim és tudományos újságírói tapasztalataim alapján arról fogok beszélni, hogy nem mindegy, hogy hová születtünk, ha a szabad választás vagy a fordítva is értelmes választás szabadságának lehetőségeiről beszélünk. Az osztályhelyzet mellett a kulturális kontextus is számít, amit hazai és külföldi példákon, a stand-up komédiától a saját élményeimén át, tudományos kutatások eredményein keresztül is meg szeretnék mutatni.

És végül, de nem utolsó sorban, egy olyan konferenciáról, aminek „Szabadon választható” a címe, egy oktatáskutatónak rögtön a szabad iskolaválasztás ügye ugrik be és innen már csak egy lépés a társadalmi egyenlőtlenségek nyomán a szabadság és egyenlőség sokszor paradoxonnak tűnő viszonyát górcső alá venni.

# Összefoglalók – Plenáris programok

---

**Plenáris Nagycsoport**  
**Csoportvezetők: Bokor László, Valkó Lili**

**Péntek, 17:15-18:15, Kupolaterem**



Minek engedelmességsz? A nagycsoport címe kétértelmű: Janus arcú vagy kacsza és nyúl, amit lehet így is és úgy is látni. Ha az egyikre válaszolunk, ott terem a másik.

Vajon miért és kinek-minek engedelmességsz, és miért pont neki?

A nagycsoporton közösen szembesülhetünk a válaszkeresés nehézségével. A kérdés mélysége számos helyzetben szembejöhethet, és akár a konferencia itt és mostjában is szembesülhetünk ezzel. Vizsgálhatjuk a pszichoterápia és a tanácsadás világában: milyen szabályoknak, előírásoknak, tradícióknak, vélt vagy valós igazságoknak engedelmességszünk és vajon miért? És rátekinthetünk társadalmi dimenzióban is: minek engedelmességsz?

E kérdést teszi fel a nagycsoport neked és általad: a választ kereshetjük itt és most, ott és akkor – a konferencia után is.

Engedelmességszgel szembeni erőként jelenhet meg a szabadság keresése. Szabadok lehetünk valamitől/valakitől, de szabadok lehetünk valakivel. A nagycsoport mindkettő hordozója: egymástól vagy együtt, engedelmességszünk és közben nekünk engedelmességsznek. Itt olyan igazodási pontok a meghatározók, amelyeket gyakran külsőként élünk meg, holott valójában már belsővé vált személyes döntéseink teszik azt meghatározóvá – anélkül, hogy észrevennénk, hogy minek engedelmességszünk.

# Összefoglalók – Plenáris programok

---

Engedelmeskedéseink, igazodásaink paradoxonok közepette történnek, miközben szubjektív élményeinkre vagyunk utalva.

A nagycsoport kerete olyan biztonságos tér létrehozásához járul hozzá, amelyben szélesedhet rálátásunk az engedelmességgel és igazodással kapcsolatos belső személyes és társas mozgatóinkra.

Két címünk van: Szabadon választható és Minek engedelmeskedsz?

A nagycsoport munkamódjához tartozik, hogy felvethetők témák és gondolatok, törekedni lehet a szabad kapcsolódásra. Mindezt a létrejövő dinamika bontja ki, amit közösen tapasztalhatunk meg, és tanulhatunk belőle személyes, szakmai és társadalmi szinten egyaránt.

A szabadon felhasználható kép forrása: [www.vectorstock.com](http://www.vectorstock.com)

# Összefoglalók – Plenáris programok

Szelevényi Ákos, Závada Péter

## Illuzórikus döntés

Kulturális program

Péntek 18:30-19:00, Kupolaterem

„Eddig az illúzió gyarmatosította a valóságot,  
de most a valóság követeli vissza képzeletünket”

Szelevényi Ákos (Akosh S.) nemzetközileg elismert kreatív zenész. Fő hangszere a szaxofon, de számos más hangszeren és hangkeltő eszközön játszik, zeneszerzői munkássága mellett (Akosh S. Unit) elsősorban improvizatív zenével foglalkozik.

Závada Péter költő, drámaíró, zenész. Kamaszkorától kezdve a zenekar feloszlásáig az Akkedet Phiai rapcsapat tagja. Jelenleg verset ír, színházban dolgozik, fordít és tanít.

Szelevényi és Závada közös estje a kortárs vers és az avantgárd improvizatív jazz találkozását ünnepli.



# Összefoglalók – Plenáris programok

---

András Felícia, Biró Gergely, Gerlinger Lilla, Stoll Dániel

## Gyermekké tettél.../Felnőtté váltál...

**Záró viadal**

**Viadalvezető: Lőrök Dóra**

**Szombat, 15:45-16:45, Kupolaterem**

A pszichoterápia történetének egyik nagy kérdése keressük a választ: mi is a terápia igazi célja?

„*A terápia célja a gyermekkor újra megtalálása.*” – mellette érvel: Biró Gergely és Gerlinger Lilla.

„*A terápia célja a felnőtté válás.*” – mellette érvel: András Felícia és Stoll Dániel.

A záró viadal kétfős csapatainak az a feladata, hogy a feltett kérdésnek *kizárólag egyik vagy másik oldala* képviselőjében érveljenek.

A záró viadalt „bíró” vezeti, aki gondoskodik a szabályok betartásáról.

A záró viadal struktúrája:

1. Előbb az egyik, majd a másik fél kap 10-10 percet arra, hogy kifejtse álláspontját.
2. A felek lehetőséget kapnak arra, hogy 5-5 percben reagáljanak a másik fél érveire.
3. A hallgatóság soraiból 15 percben lehet hozzászólni oly módon, hogy *a hozzászóló vagy az egyik, vagy a másik csapat mellett* hoz fel érveket.
4. A felek 5-5 percben kifejthetik végső érveiket, reflexióikat. A sorrend fordított, mint a kezdésnél.
5. A közönség *szavaz arról, hogy melyik csapat érvelt meggyőzőbben a saját álláspontja mellett* (azaz nem arról szavaz, hogy melyik állásponttal ért jobban egyet).

A csapatok maguk dönten el, hogyan készülnek a viadalra. Azt is maguk osztják be, hogy a csapat tagjai közül mikor, ki szólal meg, mikor, ki reagál.



# Összefoglalók – Plenáris programok

---

## Szabadon választható küldetések

### Szociális program

**A küldetések forrása: aula, regisztrációs pult  
A konferencia teljes ideje alatt, ki-ki ahol teljesíti.**

Büszkék vagyunk a színes, színvonalas szakmai programjainkra, és tisztában vagyunk azzal is, hogy a szünetek hasonló vonzerőt jelentenek a látogatóink számára. Itt lehet találkozni régebbi sorstársakkal és újabb ismerősökkel, kapcsolatokat építeni, nem csak intellektuálisan, hanem szociálisan is feltöltődni. Keressük annak a módját, ahogy ezt még tudjuk támogatni, előidézni, ezért szerveztünk idén a szabadon választható küldetéseket. Regisztrációkor mindenki kap egy színes lapon egy teljesíthető küldetést. Az instrukciókon szerepel valamilyen kapcsolódási lehetőség, ami mentén megközelíthető idegen, barát, szerkesztő vagy konferencia szereplő. Ha valaki teljesítette az első kapott cédulán szereplő célt, vagy csak szeretne másikat, akkor becserélheti egy újra a regisztrációs pultnál a konferencia teljes ideje alatt. Lehet eggyel bibelődni két napon át vagy gyűjteni minél több élményt a különböző színes lapok mentén. Be lehet építeni az egyébként is bontakozó találkozásokba, és lehet e mentén keresni a beszélgetési lehetőségeket. Reméljük, hogy senki sem veszi kötelezőnek a teljesítését, reméljük, lesz akinek támpontot nyújt az ismerkedéshez, és reméljük, hogy lesz, akinek mosolyt csal az arcára. A küldetések felhasználása tehát szabadon választható.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Ambrus Aliz, Arató Domonkos, Dochnal Roberta, Hirsch Anikó,  
Osváth Anikó

## **A jelen korlátairól és a jövő szabadságáról - beszélgetés a gyermek-pszichoterápia jelen helyzetéről és a gyermek-pszichoterápiás szakképzés lehetőségeiről**

**Kerekasztal\***

**Moderátor: Korbuly Ágnes**

**Szombat, 13:45-15:15, Bajor Gizi terem**

Az utóbbi évek nemzetközi vizsgálatai egybehangzóan állapítják meg, hogy az európai államok kb. 20 százalékában nincs specifikus mentálhigiénés program a gyermek- és serdülőkorúak számára. Ezek között van Magyarország is. A gyermek- és ifjúsági ellátás területei széttagoltak, és a területek között nincs kommunikáció. Nincsenek olyan gyermek- és ifjúsági mentálhigiénés projektek, melyek a jó klinikai gyakorlat alapján szerveződnek, és országszerte terjeszthetők, megvalósíthatók lennének. Nem ad hoc jellegűek, hanem fenntarthatók.

A COVID-19 világjárvány kapcsán egyre nagyobb figyelem irányult a gyermekek és serdülők mentális egészségére és jóllétére. Több tanulmány rámutat, hogy exponenciálisan nőtt ezen fiatal és életkorilag széles korosztályban többféle mentális betegség előfordulása, ami a pszichoterápiás ellátások iránt egyre fokozódó szükségletet teremtett és várhatóan ez a tendencia folytatódik a következő években is. A kerekasztal-beszélgetésre olyan kollégákat hívtunk, akik a mindennapi klinikai gyakorlatban, elsősorban állami, intézményi keretek között alkalmaznak különféle pszichoterápiás módszereket komplex struktúrában, integratív szemléletben. Ők közvetlen közletről élük meg ezeket a fent leírt hiányosságokat és a mentális problémák exponenciális növekedésének terheit.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Két fő kérdés csoport járunk körbe a kerekasztal körül.

1. Milyennek látják a jelenlegi gyermek-pszichoterápia helyzetét a klinikai gyakorlatban a különféle hazai intézményekben? Melyek a nehézségek, merre látnak kiutat ebből? Mit tapasztalnak a mindenhol emlegetett nagymértékű mentális egészségromlásból? Helyi szinten milyen jógyakorlataik alakultak ki az ellátási „lyukak” orvoslására?

2. Mennyiben segítené az ellátást, hogyan kapcsolódhatna ehhez, ha a gyermek-pszichoterápia önálló szakképzéssé tudna alakulni? Mit tartanának a klinikai szakemberek ezen képzés legfőbb sarokpontjainak? Mit tudnak a saját területükön ebben segíteni, támogatni?

\*A kerekasztal Hirsch Anikó és a Magyar Komplex Pszichoterápiás Egyesület szervezésében valósul meg.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Árkovits Amaryl, Bodnár Csilla, Kiss Ádám,

Szónyi Gábor (moderátor)

## Választható-e a felelőség?

**Kerekasztal**

**Szombat, 11:00-12:30, Bajor Gizi terem**

A kerekasztal azt a témát igyekszik körbejárni, hogy van-e felelősége a módszerspecifikus egyesületeknek abban, hogy az általuk kiképzett kolléga hogyan használja az elsajátított módszert. Egyáltalán mit jelent ez? Ellenőrzést, támogatást, minőségbiztosítást? Tud-e felelőséget vállalni? Van-e különbség ebben a nagy és kis egyesületek között? Működik-e a kollektív felelőség? Ki a felelős azért, hogy a képződő kollégáról eldöntse, alkalmas-e a módszer önálló használatára? Milyen feltételekkel gyakorolhatja az adott módszert?

A képzés során nem csak tudást kapnak a képződők, hanem a módszerhez tartozó etikát, attitűdöt, gondolkodást, viszonyulásrendszert, személyes kapcsolódás lehetőségét. Hogyan határozza meg ez a módszert képviselő egyesülethez való viszonyt? Ki tud-e alakulni egy kapcsolati etika a képzés során, mely alapja lehet egy kölcsönösségen alapuló viszonynak? Megteremtődik-e ennek alapján egy kölcsönös felelőségvállalás? További kérdés, hogy a jelenlegi társadalmi és jogi környezetben felelőséget tud-e vállalni az egyesület a kiképzők és kiképzettek védelmében?

Az érdeklődőket is bevonva a feltett kérdésekre közösen keresnénk választ, konstruktív megoldásokat.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Árkovits Amaryl, Varga S. Katalin

## Terápiás rítusaink - és még azon is túl...

**Létszámkorlátos műhely (maximum 12 fő)**

**Péntek, 13:15-14:45, Barabás Miklós terem**

Rítusaink. Lépcsőfokok, átmenetek. Hagyományok, rituálék. Identitás, csoporthoz tartozás. Kézzelfogható kapaszkodóink és a bennünk élő megtartó erő.

Elgondolkoztunk rajta, hogy miért szeretünk mi ketten együtt dolgozni. Érzünk, érzékelünk valami hasonlót abban, ahogyan a pszichoterapeutai jelenlétről gondolkozunk. Legyen az diád, csoport, vagy akár a terapeuta egyéni, lélektani munkája. Ennek a közös szemléletnek a része a tisztelet és hála. Tisztelet és hála a Mestereknek, a Kollégáknak és a Pácienseknek, hogy tanulhattunk és tanulhatunk, míg világ a világ. Tanuljuk, hogy mit jelent nekünk a JELENLÉT. Ezen az úton kísérőink a rítusok, segítve az eligazodást és megérkezést, s mikor elérkezik az idő, a tovább-indulást.

Interaktív műhely keretében terápiás rítusainkkal dolgozunk. Keresjük azokat az apró gesztusokat, hagyományokat, amiket pácienseinkkel mi mindannyian alakítunk ki a terápiás folyamatainkban. Érzéseket elevevénítünk fel, kapukat, melyeken átlépve, átzsilipelve páciens és terapeuta megérkezik egy közös világba. Hogyan alakulnak ki ezek a rituálék? Mit jelent egy újra és újra megjelenő mozdulatsor, egy rövid szójáték, egy érintés a páciensnek és mit jelent nekünk, a terapeutának? Hogyan néznek ki a határok és a határokat kijelölő rítusok? Hogyan születik meg a rítus története? Hogyan válik a kettőnk kultúrájává, s mit ad hozzá a kapcsolat erejéhez, mit köszönhetünk a hagyományainknak? Hogyan épül fel a kapcsolat biztonsága? A részletekben rejlő mélységeket a Csoporttal együtt térképezzük fel, keresve és reményeink szerint rátalálva a terápiás kapcsolatban megbúvó erőforrásokra.

Várunk.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Bai-Nagy Katalin (moderátor), Sándor Imola, Kegye Adrienne,  
Földesi Enikő, Szalai Tamás Dömötör

## **Mátrix a mátrixban**

### **Teambemutakozás**

**péntek, 10:30:12:00, Szabó Lőrinc terem**

A 21. század egészségügyi ellátásában egyre hangsúlyosabb szerepet kap az ambuláns ellátás. A mentális egészség fontossága a köztudatban is egyre előkelőbb helyet foglal el. Az elmúlt években újra jelennek meg a társadalombiztosítás által finanszírozott ambuláns pszichoterápiás kezelési lehetőségek. A felsőoktatási rendszerekben egyre intenzívebb szerepet kap a mentális egészség védelme, egyre több intézményben egyre jobban szervezett a diák- vagy a dolgozói tanácsadás. Stábunk szerencsés helyzetben van, mert lehetőségünk van sok szempontból komplex terápiás ellátásra, tanácsadástól a kiegészítésként farmakoterápiát is igénylő pszichoterápiáig. Az eseteink összetettségéből kifolyólag a pszichoterápiák egyéni, család és csoportos formáit is használjuk. Míg a dolgozói és a diáktanácsadónkból indikált pszichoterápiás kezelések a pszichés zavarok széles spektrumát ölelik fel, addig országos ellátási körrel van lehetőségünk a szorongásos zavarok mellett, speciális megbetegedésekkel – mint a pszicho-onkológia, evés-, alvás-, szexuális zavarok – célzottan, egy-egy a team által kialakított lépcsőzetes ellátási modellben dolgoznunk. Szeretnénk bemutatni teamünk, a Semmelweis Egyetem Magatartástudományi Intézete által vezetett Hallgatói Pszichológiai Konzultációs Szolgálatának, Dolgozói Mentális Egészség Tanácsadójának és Pszichoszomatikus Szakambulanciájának működési komplexitását, az összeérő hálózatokat, a csapat működési filozófiáját, a kezeléseket tervezését, első interjútól a lezárásig.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Barna Mária, Boros Edit, Dávid József (moderátor),  
Kiss Tibor Cece, Milák Piroska, Sarbak István,  
Sebes Júlia, Sörös Petra

## **Szabadon lebegő fegyelem. Az autonómia kérdései a Tündérhegyi Pszichoterápiás osztály működésében.**

**Team-esetbemutatás akváriumtechnikával**

**Péntek, 13:15-14:45, Kupolaterem**

A konferencia témájához kapcsolódva szeretnénk alaposabban megvizsgálni, hogyan jelenik meg a felnőtté válás mint autonómia kérdése osztályunk bonyolult kapcsolati mátrixában. Ehhez három fő szintet határoztunk meg. Az első a terapeuta kapcsolata páciensével. A második a team szintje, ahol a terapeuták szoros kölcsönhatásban dolgoznak egymással. A harmadik szint a teamen belül létező hierarchia, vezetők-beosztottak viszonya, ami meghatározó abban, hogy meddig terjedhetnek a kompetenciahatárok. Mindezek miatt a terápiában megjelenő kérdésekre adott döntéseket egy komplex rendszerben kell kialakítanunk, különböző szempontok, beállítódások, pozíciók mentén.

Az egymás mellett futó terápiák egyéni szintjén rendre felmerülnek olyan kérdések, hogy egy-egy döntést mennyire bízhatunk pácienseinkre? Mi határozza meg azt, ha úgy érezzük, ebben határt kell húznunk a kezelés érdekében, kockáztatva ezzel, hogy a páciens mint önálló, felnőtt embert korlátozzuk szabad döntésében, saját felelősségében? Egy rezsimben viszont nem minden döntést hozhat a terapeuta önállóan a páciensével kapcsolatban, mivel közben az osztály csoporthangsúlyú jellegéből adódóan, integrálni kell azokat közös irányvonalakhoz, igényekhez. A teamnek a különböző szempontok találkozásából adódó feszültségeket is kezelnie kell, ami sokszor feszíti a terapeuta autonómia- és kompetenciaérzését. Az osztály egészét érintő döntések is hasonló dilemmák között születnek. A team érezheti magát kiskorúsítva a vezetők által, a vezetők pedig érezhetik úgy, hogy tehetetlenek a teammel szemben.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Szeretnénk a hallgatóságot ezekről a bonyolult kérdésekről közös gondolkodásra invitálni, ehhez választottuk az akváriumtechnikát. A három szint kölcsönhatásának nehézségeit, és egyben lehetőségeit különböző helyzeteket felvázolva szeretnénk megjeleníteni. Minden érdeklődő mellett a paletta bővítéséhez szívesen látjuk a nálunk korábban, vagy jelenleg gyakorlatot töltők nézőpontjait.



# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Benczúr Lilla, Jarovinszkij Vera, Kövesdi Andrea, Mondok Árpád,  
Szemerey Márton

## **Test mint referenciapont a módosult tudatállapotokkal való terápiás munka során**

**Kerekasztal**

**Moderátor: Vattay Dániel**

**Szombat, 9:00-10:30, Kupolaterem**

Mivel is dolgozunk, amikor a módosult tudatállapotokkal való terápiás munka során a testi vonatkozások hangsúlyosabbá válnak? Hogyan dolgozunk például azzal a feszültséggel, hogy a test egyszerre őrzi a trauma lenyomatainak zártóságát és a feldolgozás/változás lehetőségeit? Hogyan tehető biztonságossá a testi megélés akkor, ha a módosult tudatállapot egy, a múltban elviselhetetlen testi megélés következménye? Hogyan védjük a pácienseket a retraumatizációtól? Terapeutaként folyamatosan tesszük föl a kérdéseket a folyamatban megjelenő történések mentén, így a testi jelenségek sem lehetnek kivételek ezen (ön)reflexió alól. A tükörneuron rendszer azonosítása és szerepének meghatározása a mentális reprezentációk szerveződésében, a testséma és a testkép kialakulásában időszerűvé teszi a kerekasztalon felvetett témát. A pszichoterápiás ülésen megjelenő testi észlelésekkel, érzetekkel, érzésekkel kapcsolatban mind a páciensnél, mind a terapeutánál aktuális kérdés, különösen akkor, amikor kutatások igazolják, hogy a szomatikus állapot észlelése független a testben zajló folyamatoktól. A kerekasztal résztvevői olyan kérdésekre is keresik a választ, mint a testi szimbolizáció, a különféle lelki állapotokban megjelenő testi folyamatok, akár tünetek megjelenésével való munka sajátosságai, valamint az egyes terápiás módszerekben megjelenő hasonlóságok és különbségek. Ugyancsak megkerülhetetlen kérdés, hogy terapeutaként hogyan bánunk saját testi megéléseinkkel, milyen szerepet tulajdonítunk nekik a terápiás folyamatban. Ez utóbbi módszertani vagy protokolláris kérdés vajon? Mennyire lehet egy előre tervezett folyamat mentén haladni, vagy épp a kliens egyedi jellegzetességeiből alakítani egy közös folyamatot? Van-e és ha igen, mi a szerepe az erre vonatkozó terápiás protokolloknak a munka során?

Bérdi Márk

## **Az öngyilkossági kockázat szűrése: az Ask Suicide-Screening Questions (ASQ) szűrőteszt magyar változatának bemutatása**

**Szekció-előadás  
Üléselnök: Soós Nóra**

**Péntek, 15:15-16:45, Simándy József terem**

Az öngyilkosság a fiatalok és fiatal felnőttek egyik vezető halálozási oka. A szuicid kockázat felismerése ennek ellenére kihívást jelent, és a mentális egészségügyi ellátás kritikus eleme. Nemzetközi szinten is kevés az öngyilkossági veszély szűrésében valid és bizonyítottan hatékony eszköz, melyek az egészségügyi ellátás különböző helyszínein, így a sürgősségi ellátásban, háziorvosi gyakorlatban, illetve mentális egészségügyi képzettség hiányában is megbízhatóan alkalmazhatók. A megbízható szűrés azonban a megfelelő ellátás, megelőzés, és kockázatsökkentés egyik sarokköve: a veszélyeztetett páciensek felismerését követően indulhat a részletes kivizsgálás, a szóba jöhető kezelési módok számbavétele, majd a kezelés megtervezése és elindítása. Magyarországon nem áll rendelkezésre szuicid kockázatot szűrő validált mérőeszköz. Az előadásban bemutatjuk a NIMH által az öngyilkossági kockázat azonosítására kifejlesztett 5 kérdésből álló Ask Suicide-Screening Questions (ASQ) teszt magyar változatát. A különböző szettingekben és populációk körében végzett vizsgálatok szerint az ASQ-t 96,9-100%-os érzékenység, 87,5-89%-os specificitás, és 100%-os negatív prediktív érték jellemzi, amely robusztus eszközzé teszi a sürgősségi osztályon, járó- és fekvőbeteg ellátásban történő kezdeti öngyilkossági kockázatkezelésben. Az ASQ kultúrák közötti alkalmazhatóságát több nemzetközi (például török, koreai) validitásvizsgálat támasztja alá, jelenleg tizenhat nyelven érhető el. A szűrőtesztet egy hosszabb kockázattértékelő űrlap (brief suicide safety assessment, BSSA) egészíti ki, amely a pozitív rizi-

## Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

kóajú betegek szuicid veszélyének további vizsgálatát teszi lehetővé, s felvétele 10-15 percet vesz igénybe. Az ASQ és a BSSA magyar változatának bemutatásával, pszichometriai vizsgálatukkal szeretnénk a hazai szakemberek számára is elérhetővé tenni egy szuicid kockázatot vizsgáló megbízható, nemzetközileg elismert eljárást.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Beszterci Felícia, Danics Zoltán, Oláh Ibolya, Tiringer István

## Diagnózisok a pszichoterápiákban

**Kerekasztal**

**Moderátor: Eörsi Dániel**

**Péntek, 13:15-14:45, Szabó Lőrinc terem**

A diagnózisok jelentősége a pszichoterápiás gyakorlatban régóta vitatott kérdés. Sokan a medikális diagnózisokhoz hasonlóan elengedhetetlennek és egyértelműen hasznosnak tartják, mondván, hogy a pszichoterápiákban is a diagnózisok alapján kell indikációt állítanunk és kezelést terveznünk. Mások azt tartják, hogy a pszichés zavarok – amelyek per definitionem nem betegségek – esetében a diagnózisok természettudományosan nem támaszthatók alá, és nem határozzák meg a kórlefolyást. A pszichoterápiás módszert sokan nem elsősorban a kórisme alapján választják, hanem a páciens fogékonysága, kapacitása és a terapeuta végzettsége, hozzáértése szerint. A hazai pszichoterápiás képzésben és gyakorlatban egyelőre kevésbé jelenik meg, de nemzetközileg egyre nagyobb szerepet kapnak „zavar-specifikus” pszichoterápiás módszerek és technikák is, amelyek főleg akkor nagyon hasznosak, ha a páciens pszichés zavara életvezetését jelentősen korlátozza, visszatérően okoz funkcióromlást, akár munkaképtelenséget is. Ilyen törekvések az utóbbi időben nem csak a kognitív-viselkedésterápiákban, hanem minden jelentős módszerben fontossá váltak.

A terapeuták tudományos megközelítésétől függetlenül a segítséget kereső kliensek/páciensek is kialakítanak saját elképzelést arról, hogy mi az ő „betegségük”, s hogy az hogyan kezelhető. Ez a szubjektív betegségkép a páciens személyes és kulturális tapasztalatain alapul és jelentősen befolyásolhatja a terapeuta kezelési módszeréhez való viszonyulását – segítheti és gátolhatja is azt. A diagnózis megvitatása – amely bevonja a páciens a betegségéről történő közös gondolkodásba – önmagában is terápiás hatású lehet.

A kerekasztal résztvevői módszereket illetve zavarspecifikus megoldásokat képviselő kollégák, akik a diagnózisokról eltérő véleményeket

## Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

vallanak. A kerekasztal-beszélgetés során a résztvevők röviden ismer-  
tetik nézeteiket – azokat esetrészletekkel illusztrálják – és megvitatják  
azokat. A vitában a hallgatóság aktív részvételére is számítunk.

Biró Gergely

## **Szabadon validálható? – Az érzelmek empatis érvényesítését segítő „SET-UP” kommunikációs stílus bemutatása**

**Szekció-előadás**  
**Üléselnök: Ormay István**

**Péntek, 15:15-16:45, Szabó Lőrinc terem**

Közismert, hogy mások és saját érzelmeink empatis validálása kulcsfontosságú nemcsak a segítői hivatásban, hanem a hétköznapi életben is: ki tudjuk fejezni, hogy figyelünk a másik félre, tiszteletben tartjuk az érzéseit, ami segíti az érzelmi regulációt, illetve stabilizálja és megerősíti a kötődést. Saját érzéseink érvényesítése az öngondoskodás fontos része.

Talán sokaknak lehet ismerős az élmény, amikor a legnagyobb igyekezetünk, kedvességünk és odafordulásunk ellenére is úgy reagálnak egyes páciensek, mintha megtámadtuk volna őket. A páciens fokozódó frusztrációja a kezelő összezavarodottságát, majd visszavonulását eredményezheti. Még a legtapasztaltabb terapeuták is elbizonytalanodhatnak, hogy egy „nehéz” helyzetben mit mondhatnak, vagy mit nem.

Az előadás során a Kreisman által ismertetett kommunikációs technika és nézőpont kerül bemutatásra. A „SET-UP” kifejezés egy angol mozaikszó, ami a Support, Empathy, Truth illetve az Understanding és Perseverance fogalmakból tevődik össze. Egyszerű gyakorlati eszköz, ahol a SET rész szabályozza a kommunikációt, az UP pedig biztosítja azt az atmoszférát, amiben a kommunikáció zajlik. A gyakorlatias technikán keresztül könnyen érthetővé válik, hogy egyes validáló helyzetek hol „csúszhatnak” félre nem csak borderline betegeknél, hanem számos nehéz kommunikációs helyzetben, esetleg serdülőknél. Egyszerűsége miatt jól tanítható pácienseknek, hozzátartozóknak, bármilyen medicinában dolgozó kezelőszemélyzetnek. Módszertanilag szinte univerzális, nyelvezete illeszkedik a kognitív- és viselkedésterápia, a dialektikus viselkedésterápia, a sématerápia, a mentalizáció-alapú terápia nyelvezetéhez.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Bodnár Csilla (moderátor), Hámor Éva, Koncz Orsolya, Léder Katalin,  
Pungor Gábor, Révész Zsófia, Tóth Sally

## **„Nekem csak rémálmaim vannak”**

### **Teambemutakozás**

**Szombat, 9:00-10:30, Bajor Gizi terem**

Műhelyünk 2022-ben kezdte meg a munkáját annak a felvetésnek kérdésében, hogy egyre több SMDS (szadista/mazochista/domináns/szubmisszív) dinamika jelent meg a rendelőkben és a klienseink kapcsolati hálójában. Melyek azok a társadalmi, kulturális hatások melyek az SMDS kibontakozását támogatják? Hol húzható meg a határ erőszak és „önsértés”, szenvedély és sajátos szexuális magatartás között? Szabadon választhatóak-e ezek a magatartásformák vagy mindenképp kezelést sürgetnek? Ha az utóbbi mellett döntünk (kliens és terapeuta) mik a terápia sajátosságai? A múltat idézve Sigmund Freud és Wilhelm Stekel „egy gyermeket vernek” fantáziák analitikus kezelése tanulmányain és a selfméméleteken keresztül jutottunk el a mai koragyermekkor eseményeit hangsúlyozó, interperszonális vonatkozásokat a klinikai képbe beemelő elképzelésekig. Véleményünk szerint az SMDS egy tünet, melynek kialakulásában a szégyennek és a megszégyenítő körülményeknek jelentős szerepe van. Esetek elemzésén, interjúkon és művészeti alkotásokon keresztül vizsgáltuk meg ezt a témát.

Az esetrészletek kapcsán kitérünk az SMDS-es páciensekkel folytatott terápiás folyamatok nehézségeire, a terapeuta nem szokványos reakcióira is. A filmes munkánk tapasztalatairól is beszámolunk.

Műhely bemutatkozásunkban demonstrálnánk a közös munkát, eredményeinket megosztva a hallgatósággal.

Bokor László

## **A terapeuták és pácienseik szabadsága és boldogsága. Értékek, traumák és parancsok választása a terápiás kapcsolat folyamataiban**

**Szekció-előadás**

**Ülésezők: Barcy Magdolna**

**Péntek, 10:30-12:00, Kupolaterem**

A családi, társadalmi, kulturális világnézeti értékek részben reflektált elvárások, utasítások, parancsok formájában beépülnek mentális világunkba. Teljesülésüket magas önbecsülés, öröm és szabadságélmény kíséri. Teljesületlenségüket értéktelenség érzés, szégyen, korlátozottság élmény kíséri. Mit kezdünk a parancs és szabadság ezen paradoxonával terápiás helyzetben ezen élményekkel, amelyek egyszerre meghatározói az egyén és a társadalom életének?

Társadalmi szinten szabadság élménye kapcsolódik a megvalósulónak tartott demokráciához, mert ez olyan érték, amely mögé mindannyian örömmel sorakozunk fel. A demokrácia „kikiáltása” boldogságot okoz. Egyéni szinten akkor élünk át boldogságot, amikor megfelelünk belső értékeinknek, ideáljaink, vezetőinknek, eszméink belső reprezentcióinak. Ezek megvalósulónak tartott teljesítésülését szabadság élmény, öröm, esetenként eufóriával kíséri. Jó példa erre olimpiai győzelmünk vagy a beteljesülő szerelem. Vagyis léteznek parancsok, amelynek teljesítését szabadságélmény kíséri.

Döntéseink, beállítódásaink részben épülhetnek ellenőrizhető tényekre, egy ponton túl vélekedések válnak meghatározóvá és arra kényszerülünk, hogy ezekre támaszkodjunk. Egy ponton túl ilyen vélekedésekre támaszkodnak értékeink, ideáljaink is, miközben ezek közös teljesítése olyan összetartó erőt képvisel, amit a civilizáció létrehozójának is tekinthetünk.

Az értékek rendszerének válságossá válása aláassa a kötődések kapcsolódási pontjait, ami krízisekhez és traumákhoz vezethet. Mivel abba a paradoxonba ütközünk, hogy az utasítások, parancsok teljesítését boldogság



## Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

és szabadság élmény kísérheti, míg ezek hiánya éppen ellentétes élményeket válthat ki, ezért ezek megjelenése a terápiás helyzetben gondolkodásra, megértésre készítető dilemmákat vet akár időpontegyeztetési kérdések kiéleződéséről, vagy társadalmi folyamatokra adott reakciókról van szó.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Boross Viktor, Csigó Katalin (moderátor), Csököly-Ritzl Andrea,  
Farkas Judit, Fodor Kinga

## **Bemutakozik az Országos Mentális, Ideggyógyászati és Idegsebészeti Intézet- Nyíró Gyula Központ Pszichoterápiás Centruma**

### **Teambemutakozás**

**Szombat, 9:00-10:30, Jókai terem**

Team bemutatkozásunkban bemutatjuk az OMIII-Nyíró Gyula Központban működő pszichoterápiát végző szervezeti egységeket, azok szakmai programját, és az általunk végzett pszichoterápiás kezelési modalitások sokféleségét.

Bemutakozik két fekvőbeteg ellátást végző pszichoterápiás egység: a D Pszichiátriai osztály Pszichoterápiás Részlege, és az Addiktológiai Pszichoterápiás Részleg; valamint bemutatkozik két járóbeteg ellátást végző ambulancia: az ADHD Ambulancia, és az OCD Szakambulancia és Kutatólabor.

Teambemutakozásunkban a pszichoterápiás ellátást végző szervezeti egységek szakmai programjának felvázolása után tematikus kérdések mentén haladunk végig, a teamtagok, -résztevők a következő dilemmák, kérdések megvitatását kísérlik meg közösen: milyen betegeket fogadunk az ADHD Ambulancián és kiket nem? Milyen betegeket fogadunk az OCD Ambulancián és kiket nem? Milyen szempontok határozzák meg a beteg kiválasztást? Mi a specialitása a szakambulanciák kezelési programjának? Hogyan lehetséges az egészségügyben pszichoterápiát végezni? Mi a különbség a magánellátásban és az egészségügyben végzett pszichoterápiás ellátás között? Hogyan dolgozunk együtt orvosokkal? Hogyan dolgozunk együtt pszichológusokkal? Van-e specifikuma az egészségügyben végzett pszichoterápiás programoknak? Van-e specifikuma a Nyíróben végzett pszichoterápiás programoknak? Hogyan építünk Pszichoterápiás Centrumot?

## Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

A „Nyíróben” ugyan változó intézeti nevek és vezetők alatt, de – szándékaink szerint – stabilan építkező módon végzünk pszichoterápiás ellátást. Az Intézet az absztrakt beadásának idején még pontos részleteiben nem ismert újabb szervezeti változás előtt áll, ezért a teambemutakozásunk időzítése számunkra speciális jelentőséggel is bír. Az előadók, így együtt, először jelennek meg konferencián.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Buczó Dóra Kata, Czikora Dávid (moderátor), Demeter Lilla, Fogas Benjámin, Nagy Andrea, Szegedi Tamara

## **Pszichoterápiás beállítódás és szociális szféra - korlátok és lehetőségek**

**Team-esetbemutatás akváriumtechnikával**

**Szombat, 13:45-15:15, Jókai terem**

Előadásunkban a Nagykátai Család- és Gyermekjóléti Központ keretében végzett team munkát szeretnénk bemutatni. Teamünk áll egyrészt egy dinamikus szemléletben működő pszichológusi csoportból, mely aktív együttműködésben áll az esetmenedzserek és családsegítők csoportjaival. A szektor jellegzetességeiből adódóan számos olyan speciális tényezővel, helyzettel találkozunk, ami befolyásolja a terápiás munkavégzést, mely a szociális szakemberek munkájával karöltve valósul meg. Ezek a helyzetek pedig joggal provokálják a szabadság és a választás témakörét, melyet a klienskör diverzitása is szemléltet; kezdve a motivált, ellátást felkereső klientsztől a hatóság által kötelezett szülőkhöz vagy kiskorúakig. Előadásunkban célunk a pszichológusteam és a szociális szakemberek meglátásait integrálni, ami a mindennapos munkavégzésünk során is kiemelt szerepet kap. Akváriumtechnikával megvalósuló team-esetbemutatásként dolgozunk fel a fenti kérdésköröket, mely bemutatást az esetvignetták színesítik. Előadásunkban a pszichológus csoportot kiegészíti két szociális munkás kollégánk jelenléte is.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Czikora Dávid, Miklós Barbara, Posevitz Anna, Szabó Péter

## **Küldött kliensek: a szándék, motiváció kérdése és a terápiára való szocializáció kihívásai**

**Kerekasztal**

**Moderátor: Kertész Katinka**

**Szombat, 9:00-10:30, Simándy József terem**

Gyakran hallhatjuk, hogy a terápiának feltétele a kliens egyéni motivációja, elkötelezettsége a terápiás folyamatban. Ennek ellenére a pszichológiai és pszichoterápiás ellátás széles körében találkozhatunk olyan kliensekkel, akik nem saját elhatározásból, hanem külső nyomásra kerülnek hozzánk. Mi a helyzet az ő esetükben? A küldött kliensekkel való munka számos szempontból eltér a pszichológiai ellátás hagyományos profiljától, ugyanis a küldött kliensek gyakran nem rendelkeznek megfelelő betegségbelátással, amotiváltak a folyamatban való aktív részvételre, illetve aligha tudják reálisan felmérni, mit remélhetnek a terápiától. Mindez különösen nehéz azokban az esetekben, amikor a szakember számára világos, hogy hol volna szükség segítségre, azonban ebben korlátolt a kliens ellenállása miatt. Kihívást jelentenek még azok a helyzetek, ahol ajánló vagy közvetítő útján jut el hozzánk a kliens, és előbbi elvárásai vagy a terapeutára ruházott címke jelentősen meghatározza a terápiás kapcsolatot. Küldött kliensekkel a szakma több szintjén is találkozhatunk a szociális szférától kezdve az egészségügyön keresztül a magánellátásig. A különböző területeken eltérő indokok állhatnak ugyan amögött, hogy melyik kliens milyen külső hatásra kerül terápiába, a velük való munka mindenképp nehezített. A küldött kliensekkel dolgozó szakemberek gyakran élhetik meg magukat eszköztelennek, amiért nem tudják a hagyományos terápiás kereteket alkalmazni, vagy inkompetensnek, ha nem tudnak motivációt ébreszteni az amotivált kliensben. A megélt tehetetlenség egészen a kiégésig vezethet. Különös tekintettel arra, hogy a külső nyomásra érkező kliensek leggyakrabban a pályakezdők által művelt területeket jellemzik, ahol a szakemberek jóval kevésbé

## Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

dönthetnek arról, hogy kit vállalnak el. Mit tehetünk, hogy hatékonyan tudjunk dolgozni a küldött kliensekkel? Milyen felelőssége van ebben a szakmának? Milyen felelőssége van a szenior kollégáknak? A kerekasztal-beszélgetés ezeket a kérdéseket járja körül.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Czinege Ádám, Dobó Katalin, Eörsi Dániel, Farkas Kinga

## Látni és látszódni a segítő kapcsolatban: a Bálint-csoport és a mentalizáció

Műhely

**Péntek, 15:15-16:45, Barabás Miklós terem**

A mentalizáció az a képességünk, melynek segítségével saját és mások közléseihez, viselkedéséhez belső állapotokat, gondolatokat, érzéseket tudunk társítani. Ennek eredményeképp önmagunkat és a másikat kölcsönösen gondolkodó és érző lényként látjuk visszatükröződni egymás elméjében.

A mindennapi társas helyzetekben is előnyt jelent mindennek tudatos és nem tudatos (explicit és implicit), kognitív és affektív szintű megélésének képessége. A segítő helyzetekben ennek reflektált alkalmazása terápiás hatású lehet, különös tekintettel a nem tudatos, reflex-szerű reakciók tartalmazására és megértésére.

A Bálint-csoportban olyan eseteket beszélünk meg, ahol az esethez elakadt, vagy elárasztottnak érzi magát, nehéz érzéseket él meg a segítő kapcsolatban, vagy az eset valamilyen módon kihívások elé állítja szakmai kompetenciáit. A Bálint-csoport keretei lehetőséget biztosítanak arra, hogy az esethez implicit, affektív és sok esetben egyoldalú (önmagára centrált), elárasztó érzéseit megossza a csoporttal, és az esetre a csoportmunka tükrében kontrolláltan, tudatos eszközökkel, számos aspektusból tudjunk közösen rátekinteni. Ez a segítő folyamatban mélyebb megértést tesz lehetővé, amire különösen nagy szükség van akkor, amikor meglévő kompetenciánk és szakmai kapacitásunk valami miatt korlátozott, például mert annyira komplex az eset, vagy mert kritikus időszakban, képzésben vagyunk vagy a tágabb kontextus okoz nehézségeket.

Hipotézisünk, hogy a Bálint-csoportban mentalizálunk, és mivel a mentalizáció mentalizációt szül, a hatás nem marad el.

Műhelyünkön egy felvezető ismertetőt követően előre megadott szempontok alapján figyelnek meg a résztvevők egy Bálint-csoport-demonstrációt, melyet követően közösen beszéljük meg tapasztalatainkat.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Várunk a műhelyre minden segítő foglalkozásút, aki szeretné jobban érteni, hogyan hat a mentalizáció szakmai énjének állapotaira, továbbá azokat, akik szeretnék megtapasztalni és megérteni a Bálint-csoport módszerét.



# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Csabina-Etényi Zsuzsa, Horváth Dorottya

## **Szabadság és közösségi érzés az adleri szemléletű gyermekpszichodrámban**

Szekció-előadás

Üléselnök: Tiringer Aranka

**Péntek, 10:30-12:00, Bajor Gizi terem**

„Az IP gyerekpszichoterápia egyik lényeges vonása: olyan önértékkérzethez segíteni a gyerekeket, amely mások megsegítéséből meríti erejét, szeretni tudja társait és nem akar a gyűlölködők, a mások lebecsülésén alapuló hamis önérvényesítés útján járni.” Kende B. Hanna, 2022

Az előadáson a Kende Hanna által kidolgozott, individuálpszichológiai szemléletű gyermekpszichodráma módszer rövid általános bemutatása után, a specifikus hatótényezők áttekintése következik, végül a gyermekpszichodráma vezetők munkamódjának lényegi elemeit villantjuk fel, az előadók gyakorlatából vett kisebb példákkal illusztrálva.

Ezután vezérfonalunk a kérdés, hogy ellentét feszül-e az egyén személyes szabadsága, igényeinek érvényesítése, önmegvalósítása és a közösség érdekei között; elveszi, illetve korlátozza-e a társadalmi csoport(ok)hoz alkalmazkodás az egyén szabadságát? Az előadást a szerzők által vezetett komplex művészeti gyermekpszichodráma csoportokban készült képek és néhány releváns esetvignetta illusztrálja.

Az adleri szemléletben az ember mint alapvetően társas lény, önmaga megvalósítására törekszik, amelyben boldogságának záloga életfeladatainak megoldása. A személy a társadalmi hálóban úgy találja meg a helyét, hogy posztján egyéni sikerekhez, érvényesüléshez és közösségi elfogadáshoz is jut. Az önérték kiteljesüléséhez elengedhetetlen a közösségi hasznosság ténye és érzése.

Gyermekpszichodráma csoportjainkon azon dolgozunk, hogy a hozzánk érkező különböző problematikájú gyermekek öngyógyító fantáziáját segítjük kibontakozni; a gyermekek a csodavilágba lépve, az általuk írt történetekben bármivé válhatnak, bármit kipróbálhatnak. Szabadságuknak csupán az szab keretet, hogy a másik érzéseit nem bánthatják meg. A játék nem öncélú, hanem abban segítjük őt, hogy felismerje saját értékességét, megtalálja helyét a közösségben, és felismerje szabadságát a döntésre: életstílusának megváltoztatásával új utat és egyensúlyt találhat.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Cseterki Tamás, Hága Győző, Kreidl Márta, Török Krisztina

## **Szabadon választottam? - A pszi-szakma vadnyugata**

**Műhely**

**Szombat, 11:00-12:30, Barabás Miklós terem**

„A jó pap holtig tanul.” Ki másra lenne igazabb e mondás, mint szakmánk képviselőire? Egyaránt lehet kívülről jövő elvárás és belülről érkező motiváció, hogy képezzük magunkat, fejlődjünk, ameddig lehet. De mégis, meddig mondjuk valakire, hogy képzésben lévő és mennyi szabadságunk van valójában a képződésben, legyen szó akár módszerspecifikus képzésről, akár szakképzésről. Napjainkban egyre növekvő igény mutatkozik a pszichológiai ellátás terén, miközben a képzési út tele van viszontagságokkal. Annak, aki rálép erre az útra, általában számos áldozatot kell hoznia és sok bizonytalansággal kell szembenéznie, legyen szó a kompetencia és felelősség állandó kérdéséről, vagy akár a képzések véget nem érő soráról. Könnyű túlterhelődni ebben a helyzetben. Közben felvetődik, hogy valójában milyen motiváció áll erőfeszítéseink mögött és hol van a szakma tapasztaltabb részének a felelőssége abban, ahogy az újabb generációk megkezdik ezt az utat. Műhelyünk keretei között egy olyan közös gondolkodásra invitáljuk az érdeklődőket, melyben a jelenlegi képzési rendszer fontos kérdéseit és problémáit vitatjuk meg, miközben próbálunk megoldást is találni ezekre.

A program mindenkinek szól, hiszen ezekkel a kérdésekkel mindannyian találkozunk és mindannyian részei vagyunk annak a rendszernek, amelyben felvetődnek.

A műhely többszörös körívben történő elhelyezése miatt már a nyitó beszélgetéstől kezdődően beülhetnek a résztvevők, és gazdagíthatják meglátásaikkal a problémafelvetést. Majd ezt követően kiscsoportokban az őket megérintő témákon való munka kerül előtérbe, amelyet közös, a műhely essenciáját megfogalmazni vágyó diszkusszióban kívánunk összegezni a műhely másfél órás időtartama alatt.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Csizmár Orsolya (esethozó), Mondok Árpád, Nagy Brigitta,  
Narancsik Gabriella, Stibler Erika, Szél Erzsébet,  
Tihanyi Benedek, Ungi Szilvia

## **„Úgy szeretlek, mint a sót” – szabad értelmezés lehetősége a terápiás térben**

**Módszertani sokszemközt**

**Moderátor: Benkő Henrietta**

**Szombat, 11:00-12:30, Kupolaterem**

A kliens „szabadságát” vizsgáljuk a képekkel való munkában, hat egyesület szemléletében: azt, hogy egy fiatal felnőttél a szubjektív megélések, egyéni interpretációk hogyan bontakoztathatók ki a különböző módszertanok használatával. Erre reflektálva még rátekinünk, hogy a különféle terápiás módszerek sokszínűsége által nyújtott „szabadsággal” hogyan tud élni a terapeuta / tanácsadó. Meseterápiás esetvignettát vizsgálva a kliens és a módszerek „egyénije” van terítéken, A só című népmesével dolgozó eset kapcsán.

A népmese terápiás alkalmazásának a bemutatását megállítjuk, hogy a hozzászólók a saját módszertanuk alapján a képekkel való munkát kibontsák, majd a valós történéseket is megismerjük. A szimbólum, az értelmezés és a képekkel való munka fogalmi is olyan sokrétűek, hogy tudatosan törekszünk fókuszálni a gyakorlati különbségekre, módszertani sajátosságokra az egyéni munka vezetése kapcsán. Közös a szemléletekben az, hogy ha a páciens/kliens dolgozni kezd egy külső-belső képpel, akkor széles kontextusba helyeződik, és az egyéni interpretációt segíti a terapeuta. Kíváncsiak vagyunk, hogy az esetvignettát követve pontosan mi a kontextusa a szimbólummal való munkának, és ki-kik hogyan határozza meg azt, és hogyan változtatja azt a kontextust, milyen eszközökkel él(het).

Miközben a kollektív és személyes szimbolikus tartalmak egyedi megjelenésével dolgozunk, mik a pontos intervenciók, hogyan kérdezzük-terelünk-kísérünk-hallgatunk? Mi történik, ha egy szimbólum „foglalt”, és jellé válik, amiben benne ragad(na) a kliens/páciens? Hogyan vezetjük ki a

## Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

kép-telenségéből, rugalmatlanságból a képekkel való munka segítségével? Hogyan segítjük azt, hogy a képnek minél teljesebb része megjelenjen a kliens számára a terápiás térben? Majd ezek után mivel segítjük az integrációs folyamatokat? Kezelés-technikai szempontból izgalmas egymásra csodálkozás lehet a különbség, de a hasonlóság is, ahogyan különböző módszerekben dolgozunk.

Danics Zoltán

## **Miért leszünk pszichoterapeuták? A pszichoterapeutaság választásának vállalható és rejtett motivációi**

**Szekció-előadás**  
**Üléselnök: Barcy Magdolna**

**Péntek, 10:30-12:00, Kupolaterem**

Vajon mi készíten bennünket arra, hogy a pszichoterapeutává válás hosszadalmas, fáradtságos és viszontagságos útjára lépjünk és rajta is maradjunk?

Legnyilvánvalóbbnak az a válasz látszik, hogy a segíteni akarás, a gyógyítás, az emberi lelki működések megértésének és jótékony befolyásolásának vágya motivál. Mert ez egyénileg és társadalmilag is látványosan kielégíti a segítő szakemberekről élő közkeletű elképzeléseket.

Ha nem elégszünk meg ennyivel és további motivációkat kutatunk, rábukkanhatunk a segítő szakemberekről ugyancsak közismert - bár nem oly vonzó - tényezőre, hogy ugyanis az ebben a szakmában dolgozók értékesebbnek, fontosabbnak, erősebbnek érezhetik magukat, mint a rájuk szoruló és ez bizony erősen csökkenteni az önértékelési és egyéb bizonytalanságokból származó szorongásokat. Motiváció lehet még a tisztesség megélhetés, a pszichoterapeuta közösségbe tartozás és a kiszámítható munkamód. Ám a lehetséges okoknak itt még messze nincs vége.

Egyes szakemberek és szerzők (Brenner, Danics, Wilson) tapasztalatai és következtetései gyökeresen új szempontokat vetnek fel önmagunk terápiás motivációit illetően. Például azt, hogy minket, terapeutákat nem csupán magasabb célok vezérlik, amikor pszichoterapeutákká válunk és pszichoterápiákat csinálunk, hanem az is, hogy saját nárcisztikus igényeinket, vagy szexuális és egyéb kíváncsiságunkat elégítsük ki a terápiáinkban, meg hogy viszonylag benignus, azaz konstruktív, segítő hatású kontrollt élhessünk meg a pácienseink felett, vagy hogy átélhessünk egyfajta mindenhatóság-érzést. A legfájdalmasabb az a felvetés, hogy a terapeuták - mint más segítők is - elfojtott vagy másként elhárított jó érzéseket tapasztalhatnak meg mások szenvedését látva.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Vajon mennyire van az említett motivációknak létjogosultságuk? Érdekes-e foglalkozni velük? Van-e konstruktív megoldás? Az előadás ezeket a kérdéseket járja körül. További kérdéseket és válaszokat fogalmaz meg számítva a hallgatóság aktív közreműködésére.

Esperger Zsófia, Kovács Péter

## **A történeteinket választhatjuk, a rákbetegséget nem. Gondolatok a pszichoterápia és a pszichoonkológia kölsönhatásairól**

szekció-előadás

Üléselnök: Nagy Ágnes

**Péntek, 13:15-14:45, Bajor Gizi terem**

A rákbetegség kialakulásához kapcsolódó pszichologizáló elméletek az ókorban gyökereznek, és napjainkban is a közgondolkodás részét képezik. A leegyszerűsítő magyarázatokat népszerűsítő irodalmak kiszolgálják azt a fokozott kontroll iránti igényünket, ami egy szomatikus betegség kiváltotta krízis idején fellép. Ugyanezek a magyarázatok később öndesztuktív történetekbe ágyazódhatnak – így válhat egy feldolgozatlan gyermekkorból, küzdelmes házasságból vagy stresszel teli állásból egy, az életünkre törő rém. Ezzel párhuzamosan pedig a szomatikus betegség segítségével kézben tartható krízise is elbírhatalannak ható lelki fájdalommal és kétségbeesettséggé alakul. A napjainkban is formálódó pszichoonkológia önmeghatározásának fontos momentuma az elhatárolódás azoktól a korai pszichoanalitikus feltételezésektől, melyek tudattalan pszichés konfliktusokban látták a rákbetegség gyökerét. Egybehangzó kutatási eredmények pedig abba az irányba mutatnak, hogy a stressz biológiája sem járul hozzá a betegség kialakulásához. Viszont ha a betegség már kialakult a szervezetben, a stressz hatással lehet annak lefolyására. A lefolyásra ható lehetséges stresszorok közül kiemelkedik a társas támasz hiánya: a magányt az emberi szervezet veszélyként észleli. Ezek az eredmények kijelölik az útját az olyan személyre szóló pszichológiai intervenciók kidolgozásának, melyek szomatikus hatásai is felmérhetők, és követhetők az onkológiai kezelése során. A biológiai szinten is kimutatható hatásfok mérése a pszichológiai intervenciók terén a tágabb értelemben vett pszichoterápiás szakma fejlődésére is hatással lehet. Előadásunkban a fentebb említett új kutatási eredményeket szeretnénk bemutatni azzal a céllal, hogy árnyaltabban tekinthessünk a pszichoonkológia és pszichoterápia kapcsolatára mindennapi gyakorlatunkban.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Farkas Kinga, Nagy Petronella, Pál Krisztina

## **„Merre tartunk?” – A szakmai személyiségfejlődés nyomában**

**Létszámkorlátos műhely (maximum 25 fő)**

**Szombat, 13:45-15:15, Barabás Miklós terem**

A „pszicho” szakmák elsajátítása és kompetens gyakorlása más hivatásokkal ellentétben, több vonatkozásban is speciális összetevőket tartalmaz. A szakmai személyiség kialakulása kéz a kézben jár a személyes identitás fejlődésével, ami hosszú, akár egy életen átívelő folyamat. Egyes fejlődésmodellek szerint a képzésen való részvétel tulajdonképpen az identitásalakulás kezdeti fázisát jelenti, ami kifejezetten vulnérabilis időszak: könnyen vezethet feltárási reflexió és fejlődés helyett védekező bezárkózáshoz, elakadáshoz vagy korai záráshoz is. A jelenleg is zajló Pályagörbe kutatás\* egy országos szintű összefogás eredménye, amely a pszichiáter-, szakpszichológusi-, és pszichoterapeuta szakképzést vizsgálja azon tényezők azonosítása céljából, amelyek az elakadásban, túlterhelődésben közre játszhatnak, ugyanakkor ismeretének birtokában csökkenthetőek lehetnének.

Jelen műhelyt a Pályagörbe kutatás inspirálja\*\*, ennek mentén hívjuk közös gondolkodásra a kollégákat. A műhely központjába a szakmai identitást helyezzük - ez a résztvevők aktív közreműködését hívja, fokozottabb bevonódást hozhat magával. Kiscsoportos munka során megpróbáljuk azonosítani, mely tényezők állhatnak az elakadások háttérében. Hol válik szét az elakadás és a kiegészítés; két külön jelenség vagy esetleg kontinuumot képez. Válaszokat kereshetünk és kérdéseket tehetünk fel közösen. Képzéseink mennyire segítik elő a szakma gyakorlásához szükséges kompetenciák kialakítását? Mikor válik igazán megterhelővé a helyzet és merül fel a váltás lehetősége? Mik a segítő és gátló tényezők, hogyan lehet átlendülni a mélypontokon? A műhelyen résztvevők személyes élményeik szabad megosztása és kollegiális kapcsolódás révén hozzájárulhatnak a hazai szakemberek életpályájának, szakmai útjának megértéséhez. A válaszeresésen túl, az alkalom arra is lehetőséget biztosít, hogy a mindennapi



# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

munkavégzés verklijében egy pillanatra megálljunk és visszatekintsünk: gyakoroljuk a szakmai önreflexiót.

- \* Kutatásban résztvevők: Bitter István, Fülöp Márta, Péley Bernadette, Szőnyi Gábor; Benkő Henrietta, Bérdi Márk, Farkas Kinga, Gergics Enikő, Nagy Petronella, Pál Krisztina, Szabó Péter, Ungvári Brigitta, Tiringer István.
- \*\* A műhely nem szerves része a Pályagörbe kutatásnak, eredményei nem kerülnek a későbbiekben felhasználásra.

Fekete Olívia

## **Az erőforrás fókuszú szemlélet a diagnosztikában és a terápiás munkában**

**Létszámkorlátos műhely (maximum 20 fő)**

**Péntek, 10:30-12:00, Barabás Miklós terem**

A műhelyben az erőforrás fókuszú megközelítés mutatom be, egy komplex PTSD eset diagnosztikai és terápiás folyamatán keresztül. A műhely az erőforrás fókuszú megközelítés alapjainak ismertetésével kezdődik, majd ezt követi a klinikai munka szempontjából legfontosabb pontjainak megvitatása. A résztvevők röviden reflektálhatnak saját gyakorlatukra az erőforrások mozgósításának területén, illetve behozhatnak kérdéseket, dilemmákat az erőforrás mozgósítás témájában.

Az esetbemutatás előkészítéseként a felmérés, terápiás tervezés a terápia folyamatának az erőforrások szempontjából lényeges aspektusait foglalom össze. Maga az esetbemutatás három fő részre tagolódik. Az első, diagnosztikai részben a klasszikus pszichodiagnosztikai, differenciáldiagnosztikai kérdések mellett az erőforrás fókuszú felmérés kifejtése kap helyet: az erőforrás fókuszú interjú, az erőforrások személyes növekedés mentén történő értékelése, az erőforrás diagnosztikai napló, az erőforrás biogram, az erőforrás térkép és az erőforrás installációs terv. A második rész a pszichoterápiás indikációk kérdésével és a terápiás terv finomra hangolásával foglalkozik. A harmadik rész a terápiás folyamat egyes szakaszait világítja meg, a terápiás folyamat reflektálása történik a résztvevőkkel közösen, különböző aspektusból. Kitüntetett figyelmet kap az erőforrások szerepe a stabilizáció, az énerősítés és a pozitív viselkedés aktiváció területein. Végül a résztvevők megosztják a szemléleti és a konkrét esetvezetési tanulságokat, a műhely ezek összefoglalásával, megvitatásával zárul.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Galgóczy Katalin, Németh Laura

## **CBT alkalmazása gyermek- és serdülőkorban című képzés bemutatása**

**Szekció-előadás**

**Üléselnök: Czoborné Tóth Izabella**

**Péntek, 13:15-14:45, Simándy József terem**

A gyermekkori pszichés zavarok hatékony kezeléséhez sokszor elengedhetetlen a szülők bevonása, illetve kognitív viselkedésterápia esetén a technikák gyermekek nyelvén történő átadása, azaz kreatív élményterápiás elemek bevonása a foglalkozásokba. A módszer ismertetését „esetmorzsák” bemutatásával demonstráljuk, illetve betekintést nyújtunk a Bethesda Kórházban működő Kamasz-Szakasz Kognitív Viselkedésterápiás Gyermekközpont működésébe.

A fentieken túl előadásunkban szeretnénk bemutatni a VIKOTE CBT alkalmazása gyermek és serdülőkorban című képzését, melynek célja a fenti komplex szemlélet átadása és egy jól használható, kórképspecifikus, hatékony terápiás eszköztár átadása, amelynek elemeit akár kezdő kollégák is beépíthetik munkájukba. Az előadásokat a gyermekpszichiátria jeles képviselői tartják, akik az adott kórkép kezelésének szakértői. A hallgatók szupervíziós segítséget is kapnak az esetvezetésekhez, így az újonnan elsajátított módszereket a résztvevők biztonságosan kipróbálhatják a klienseikkel való munkában. Előadásunkban erre is szeretnénk példát bemutatni, hogy megjelenjen a szupervízió gyakorlata is.

Az előadás során ismertetjük a képzés felépítését, az előadások tematikáját és a szupervíziós csoportok működését. Beszámolunk a tapasztalatainkról hallgatóink visszajelzései alapján: milyen szakmai területen hogyan tudják használni a tőlünk tanultakat.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Gerencsérné Széles Zsuzsanna, Hága Győző, Kemecei Zoltán,  
Pintér Fanni, Rozsos Réka

## **Kötelezően választandó**

**Létszámkorlátos műhely (maximum 20 fő)**

**Szombat, 13:45-15:15, Simándy József terem**

A bontakozó felnőttkor egy sajátos, átmeneti élethelyzet, összetett kihívásokkal. Mindez a formálódás az utóbbi években olyan társadalmi és környezeti kontextusban történik, amiről nincs korábbi tapasztalatunk (pandémia, klíma válság), azonban a hatásai egyértelműen jelen vannak. Napjainkban sokat emlegetett fogalom a kapunyitási pánik, de vajon mit takar ez az elnevezés valójában? Létező jelenség? Mit jelent ma 18 évesnek és felnőttnek lenni? Mi az a realitás, amelyben a mai fiatal felnőttek találkoznak ennek az életszakasznak a nehézségeivel?

Bár a kapunyitás pszichológiai problémája sokat emlegetett jelenség, fontosnak tartjuk azt, hogy az eddigiektől eltérő szemléleti keretekben foglalkozzunk vele. Egyrészt szeretnénk megszabadítani azt a pszichiátriai hatásától azáltal, hogy nem kapcsoljuk össze a „pánik” fogalmával, másrészt összefüggésbe hozzuk azt az eredeti eriksoni identitáskriszis dinamikus elképzelésével, amely nem „állapotként”, hanem a létrejövés folyamataként igyekszik meghatározni. A harmadik, és talán lehangsúlyosabb, hogy a kapunyitás megértésében elengedhetetlenül szükségesnek tartjuk az egzisztencialista filozófia és az egzisztenciális pszichológia által nyújtott keretrendszert. A kapunyitás elsősorban választási helyzetként és határhelyzetként definiálható, amelyben nem az a kérdés, hogy pontosan mit választunk, hanem az, hogy a választást, azaz önmagunkat válasszuk a nem-választás, vagyis a sodródás helyett. A választás választásának lehetősége szorongást keltő szituáció, mivel felveti a szabadság és a felelősség kérdését.

A műhely során az egzisztenciális pszichológia keretrendszerét is segítségül hívva, esetvignettákon keresztül szeretnénk a résztvevőkkel közösen gondolkodni az életkor sajátosságairól és lehetséges intervenciókon. A nagykorúvá válás a konferencia történetében is fontos mérföldkő, de mindannyiunk életében jelentős életszakasz, izgalmas fordulópontokkal és érzékeny lélektani történésekkel.

Halmai Tamás

## **Hol a fókusz? A figyelem szerepe a mentális zavarokban és a pszichoterápiás helyzetben**

**Szekció-előadás**

**Üléselnök: Scodnik Anikó**

**Szombat, 11:00-12:30, Simándy József terem**

A klinikai tapasztalat alapján a mentális zavarok szinte minden – akár enyhébb, akár igen súlyos – esetben jelen van a figyelmi működés zavara vagy hiányossága. A zavar természetesen szorosan kapcsolódik a kórkép egyéb pszichopatológiai jellemzőihez. Az elmúlt évek-évtizedek társadalmi-lélektani változásai (elsősorban a globalizáció és a digitalizáció) új kihívások elé állítják a figyelmünket, miközben egyre nagyobb összpontosítást igényelnek tőlünk. Talán ez is magyarázza a keleti meditatív technikák és a tudatos jelenlét (mindfulness) megközelítés térnyerését a pszichológiában és a közgondolkodásban. Az előadás első részében a figyelem speciális problémáit tekintem át a szorongásos, hangulat-, illetve személyiségzavaroknál, illetve a pszichotikus kórképekben. Elméleti és gyakorlati szempontból egyaránt érdekes kérdés, hogy a figyelemzavar miként kapcsolódik össze az adott mentális állapot érzelmi és kapcsolati nehézségeivel. A páciens figyelmi hiányosságát önálló neurobiológiai tényezők is okozhatják, de sok esetben ezek összetett érzelmi zavarának integráns részét képezik. A második részben a figyelem szerepét a pszichoterápiás helyzetben vizsgálom. Vajon milyen változásokat hoz ez a speciális kapcsolat a páciens figyelmi működésében? A terapeuta részéről vajon milyen tényezők élesítik, illetve melyek tompítják figyelmét? A figyelem működésének mely módja kedvez a leginkább a terápiás hatásnak? Az előadás lezáró részében a figyelem fejlesztésének lehetséges módszereivel foglalkozom. Vajon miként működhet együtt az általános-kísérleti lélektan, a pozitív pszichológia és a klinikum ezen a fontos területen?

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Hárdi Lilla, Kepics Zsanett (moderátor), Klein Izabella, Liebner Anikó,  
Mészáros Márta, Roszik-Volovik Xénia, Szocsivko Jelizaveta,  
Szócs Janka, Torzsa Tímea, Oxana Yakimenko

## Élet a menekülés után

**Team esetbemutatás akvárium-technikával**

**Szombat, 11:00-12:30, Jókai terem**

*A Cordelia Alapítvány - A szervezett erőszak áldozataiért 28 éve nyújt pszichés segítséget háborút és más extrém traumát, kínzást átélt menekülők számára. Az ukrán háború kezdete óta jelen vagyunk és segítjük a menekülőket, főként nőket és gyermekeket – így sok családot, pácienszt már két éve kísérünk. Bár vannak rendelői keretek közt zajló folyamataink is, nagyobb részt mobil teamünk inkább terepmunkát végez: az ország különböző pontjain lévő menekültszállókban tartunk gyerek- és felnőtt terápiákat, csoportokat, szupervíziót. Egy-egy családdal több szakember is dolgozik egymással párhuzamosan. Terápiás teamünk pszichiáterekből, gyermek- és felnőtt pszichológusokból, nonverbális terapeutákból és tolmácsokból áll. Esetrészleteket bemutatva szeretnénk közelebb hozni a konferencia résztvevőikhez a menekültlét kihívásait, élményvilágát, a segítői munka során felmerülő nehézségeket, kérdéseket és munkánk sokszínűségét. A háború kitörése óta eltelt több, mint két év alatt sokat változott a munkánk. A kezdeti akut krízis helyét átvette a hosszantartó bizonytalanság, a beilleszkedéssel kapcsolatos helyzetek kezelése, a veszteségek előtérbe kerülése, a háború végének kilátástalansága és egyes esetekben a háborúba való visszatérés is. A velünk kapcsolatba kerülők gyakran politraumatizáltak, korábbi nehéz életesemények és veszteségek is előfordulnak, a speciális, tolmáccsal zajló segítői helyzetben ezek az élmények is megjelennek. Mindezek a terápiás munkára és a terapeutára is hatással vannak, melyekre a bemutatott eseteken keresztül reflektálunk. Az esetbemutatások során a hallgatóságnak először lehetősége van arra, hogy megfigyelje, hogyan dolgozunk, majd egy ponton kinyitjuk a megbeszélést, és a résztvevőknek is teret adunk hozzászólni az esetekhez, illetve reflektálni teamünk működésére is.*

Hirsch Anikó

## **Szabadon választhatóan, vázlatosan - gondolatok a gyermek-pszichoterápiás szakképzésről**

**Szekció-előadás**

**Üléselnök: Fazekas Ágnes Gabriella**

**Szombat, 9:00-10:30, Szabó Lőrinc terem**

Szakmai közéletünk egyik előtérben lévő kérdése a pszichoterápiás szakképzések átalakítása, ezen belül a gyermek-pszichoterápiás szakképzés önállóvá válása és az ezzel kapcsolatos kezdeményezések. Előadásomban erről szeretnék néhány gondolatot megosztani, kérdéseket felvetni, melyek reményeim szerint tovább gondolásra készítik a hallgatókat és így segíthetik az önálló gyermek pszichoterapeuta szakképzés elméleti és gyakorlati koncepciójának formálódását. Alapvetően fontosnak tartom, hogy gyermek-pszichoterápiáról nem mint egy módszerről, hanem mint önálló elméleti keretrendszerrel, sajátos emberképpel rendelkező eljárásról érdemes gondolkodni. A gyermek nem kis felnőtt. Bár az egyes módszerspecifikus képzéseken belül a gyerekekre vonatkozó ismeretek, módszertan megjelenik, de sokkal korrektebb és életszerűbb lenne abból kiindulni, hogy a gyermeki fejlődés sajátosságait, szükségleteit helyezzük a középpontba. Ahogyan tesszük ezt a terápiás intervenciók során is. Úgy gondolom, hogy a terapeuták számára nem kérdés az, hogy a gyermekek hatékony pszichoterápiája csak egy olyan áttekinthető, komplex rendszerben lehetséges, amelyben az egyes elemek szisztematikusan, tervezett egymásra épülve együttesen, egymást kiegészítve szolgálják és eredményezik az integráltabb idegrendszeri, lelki működést. A gyermekek kezelése nem lehetséges az idegrendszeri fejlődés figyelembevétele nélkül és gyakorlatilag nem képzelhető el a „social world” nélkül – a szülőkkel való munka mindenképpen szükséges. Ebből következik, hogy a gyermek-pszichoterápiás szakképzésnek is ezt a komplexitást és a módszerek integrációját szükséges előtérbe helyeznie. Vagyis elérni azt, hogy közeledjenek egymáshoz a nagy pszichoterápiás iskolák és alakítsanak ki egy olyan közös szemléletét, közös nevezőt, amire fel lehet építeni a képzési rendszert.

Ezt a koncepciót szeretném bemutatni és alátámasztani a komplex-integratív megközelítés jelentőségét egy konkrét esetpéldán keresztül.

Ita Mariann

## **A kapcsolati pszichoanalízis és az intimitás összefüggésének jelentősége**

**Szekció-előadás**  
**Üléselnök: Scodnik Anikó**

**Szombat, 11:00-12:30, Simándy József terem**

Előadásomban az intimitás fogalmát és annak formálódását vizsgálom a kapcsolati pszichoanalízis elméleti perspektíváján keresztül. A hatvanas évek átfogó társadalmi, kulturális és gazdasági változásai hatottak a nemi szerepekről szóló narratívákra és ideológiákra, mindez pedig közrejátszott abban, hogy az intimitás kérdésével foglalkozó tanulmányok hirtelen megsokasodtak a pszichoanalitikus folyóiratokban. Az előadásban betekintést nyújtok abba, hogy az intimitás társadalmi jelentése milyen átfogó kulturális folyamatok következtében indult változásnak az 1960-as évektől, illetve mindezek hatására miként módosult az intimitás szerepe a terápiás közegben, s hogyan hatott e fordulat a jelenség koncepcionális értelmezésére. Az intimitás megélésében bekövetkező változások révén lendületet nyerő kapcsolati pszichoanalízis termékenyen hozzájárult magának az intimitásnak a fogalomtörténeti jelentőségű újra-definiálásához, illetve azon keresztül általában az intim kapcsolatokról való közgondolkodás alakulásához. Miután ezen irányzat a terapeuta és páciens viszonyrendszerét, kapcsolódásuk formálódását is hangsúlyosan kezeli, így okvetlenül figyelmet fordít az intimitás jelenségére, annak teoretikus megragadására, értelmezésére.

Az előadás során vizsgálom a makro és mikro összefüggések dinamikáit, a negatív érzések jelentőségét, a sérülékenység fel- és elismerésének fontosságát, a közelség újragondolását, a tudattalan hatások relevanciáját, valamint a szelf és a Másik idegenségének kölcsönösségét.



Kacimi El Hassani Selma

## **Az öngyilkossági kockázat értékelésében és kezelésében kulcsfontosságú kompetenciák fejlesztését megcélzó képzés bemutatása**

**Szekció-előadás  
Üléselnök: Soós Nóra**

**Péntek, 15:15-16:45, Simándy József terem**

A kompetencia- és készségalapú oktatás és értékelés egyre nagyobb jelentőséggel bír a mentálhigiénés szakemberek képzésében is. Az ismeretek elsajátításának hagyományos megközelítését ma már kiegészíti a gyakorlati készségek hangsúlyozása és a szakterületen hatékonyan bizonyuló legjobb gyakorlatok alkalmazása. A kompetenciáknak hangsúlyozása az öngyilkossági kockázat értékelésével és kezelésével kapcsolatos oktatásban is megjelenik. A készségek és ismeretek fejlesztése csökkentheti a szuicid betegekkel, kliensekkel dolgozó szakember szorongását ebben az érzelmileg kihívást jelentő és megterhelő feladatban. Cramer és munkatársai tíz alapvető kompetenciát azonosítottak, amelyek kulcsfontosságúak az öngyilkossági kockázatnak kitett betegekkel való munkához, s ezen kompetenciák mentén egy képzési modellt (CCM=core competency modell; alap kompetencia modell) dolgoztak ki. E képzés alap- és középfokú szuicid prevenciók készségek elsajátítását segíti. A modellt magyarországi viszonyokra szabtuk és adaptáluk, ezt követően pedig pszichológusok, pszichiáterek, ápolók és szociális munkások körében kipróbáltuk. Előadásunkban először röviden ismertetjük az oktatásban megjelenő kompetencia alapú megközelítés alapvetéseit, különös tekintettel a szuicid prevenció területén meghatározott tíz alapvető kompetenciát. Röviden bemutatjuk a tíz kulcskompetenciára épülő képzés struktúráját, majd kitérünk a képzés hatékonyságával kapcsolatos vizsgálati eredményeinkre. Reményeink szerint a képzés hozzájárul majd a szuicid kliensek naprakész, kurrens szakirodalmi ajánlásokon alapuló ellátáshoz, valamint a szakemberek által megélt

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

kompetencia szint növekedéséhez. Céljaink között szerepel a képzés online szinkron (élő) és aszinkron (önálló tempójú) változatainak kidolgozása, ezáltal könnyítve a minél szélesebb körű elérését.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Kozma Krisztina, Mészáros Noémi Zsuzsanna, Szabó Beáta

## **Eleven eredetiség- Az adleri emberismeret megérkezése a 21. századba**

Szekció-előadás

Üléselnök: Krékits József

**Szombat, 11:00-12:30, Szabó Lőrinc terem**

Adler 1929-ben írta le az Életstílus fogalmát, amit először „nemtudatos lelki szervként” prezentált. A fogalom egész személyiségre kiterjesztett tartalma a kezdeti tipológiai attitűdtől az egyedi, egyszeri, megismételhetetlen Én dinamikus elemzéséig formálódott az elmúlt közel 100 év során. Hol tartunk most? Hogyan elevenednek meg az eredeti adleri gondolatok napjaink pszichológiai kutatásaiban, a segítőkapsolati folyamatokban? Előadásunkban az adleri individuálszichológiában kulcsfogalomnak számító Életstílus koncepcióját kijelölve, körüljárjuk azt elméleti, kutatási és gyakorlati szempontok szerint is. Az életstílusfogalom elméleti megalapozását követően figyelmet szentelünk az életfeladatokhoz (hivatás, barátság, párkapsolat, önismeret, hit) kapcsolódó szükségletek mentálhigiénés és neveléslelektani keretben is alkalmazható modelljének bemutatására. Érintjük, mit jelenthet klienseink számára a kapcsolat, képesség, fontosság, és bátorság hiánya, vagy ezek fragmentált megélése, illetve az önbecsülést adó teljes egysége. Kitérünk az empirikus kutatások révén gyűjtött legfrissebb eredményeinkre, melyek az Életstílushoz köthető egyéni különbségek megragadására alkalmas személyes prioritások és a mentális egészség kapcsolatát tárják fel. Egy esetrészleten keresztül mutatjuk be a pszichológiai tanácsadás folyamatában alkalmazott individuálszichológiai módszertani elemeket és a kibontakozó életsílus-tartalmat.

Az adleri módszer nyitottságának, integratív szemléletének fényében a záró diskusszió alkalmat teremt az egyéb módszerspecifikus képzettségű, résztvevő kollégákkal történő tapasztalat- és tudásmegosztásra.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Kreidl Márta

## A terapeuta autogenitása - az autogenitás szabadsága

Szekció-előadás  
Üléselnök: Bernáth Linda

**Szombat, 13:45-15:15, Szabó Lőrinc terem**

A bionóm-autogén szemlélet az autogén terápiák jellemzője. Az ide tartozó módszereket: autogén tréninget, szimbólumterápiát, Segítő Belső Család (SBCs) meditációt a Magyar Relaxációs és Szimbólumterápiás Egyesületben (MRSzE) lehet elsajátítani. A bionóm-autogén szemléletmód és módszertan Johannes Heinrich Schultz Autogén Tréning (AT) és Bionóm Autogén Terápiájának iránymutatásaiból ered; az MRSzE által gondozott autogén terápiák a poszt-schultzi iskolák magyarországi ágának tekinthetők.

A bionómia, vagyis az életelvű önmegvalósítás a terapeuta életvezetését, szakmai életútját éppúgy meghatározhatja, mint terápiás szemléletét. Az élet, az ember, a páciens tisztelete a terápiában az autogenitást erősíti, ami egyszerre terápiás cél és munkamód. Az autogenitás tisztelete nem csak a páciensek irányában jelenik meg, hanem a terapeutának is a sajátja. Az autogén terápiák strukturáltsága ellenére a terapeuta szabad mozgástérrel rendelkezik, akár a kombináció kérdésében is.

Az autogén terápiáknál a terapeuta beleengedi a páciensét a módosult tudatállapotba, hogy testi élményeivel, szimbolikus képi világával, életútjának emlékeivel autogén módon találkozzon. Mindezt a terapeuta az éberség közös terében ismeri majd meg, és ott nyújt eszközt az élmények feldolgozásához is. A terapeuta megtart, a páciens ritmusában halad, az ő erőforrása-ira támaszkodik, facilitálja a páciensét a szabad döntésben. Az önrendelkezés megadása, a szabad akarat bátorítása, a döntés megtapasztalása módosult tudatállapotban és éber állapotban egyaránt a terápiás folyamat fontos része.

Hogyan képviseli az autogenitást a terapeuta és a páciens szabadságát? Előadásomban az autogén terápiás munkamódot mutatom be a szabadság szemszögéből több esetvignettán keresztül. Arra keresem a választ, hogy hogyan jelenik meg a terapeuta szabadsága a bionóm-autogén szemléletben, hogyan válhat a terapeuta az autogén terápiák módszertanában szabaddá? Hogyan jelenhet meg a szabadság a páciens oldaláról?

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Léránt Erika, Pap-Józsa Dávid, Rákóczi Emese, Stankovic Mona,  
Szabó Beáta (moderátor)

## **Bemutatkozik a szegedi Fészek pszichoterápiás szakképzés ambulanciája**

### **Teambemutakozás**

**Péntek, 10:30-12:00, Simándy József terem**

A szegedi SZTE SZAKK Pszichiátriai Klinikához tartozó Pszichoterápiás Ambulancia csapatában felmerült az igény, hogy bemutassuk tevékenységünket és működésünket. Az a nem titkolt szándékunk, hogy tagjaink közé olyan pszichoterapeutákat és jelölteket invitáljunk, akik számára értéket jelent a teamhez tartozás, illetve keretet adnának pro-bono kapacitásuknak. Ambulanciánkat a valódi team-munka teszi egyedivé. Alapvető értékeink a közösség, együttműködés, egyenrangúság, felelősségvállalás, transzparencia és reflektivitás. A team működését mindezek szellemében szakembereink egy csoportja közösen mutatja be. A pszichoterápiás ambulancia azzal a céllal jött létre, hogy a huszonegy hónapos kötelező gyakorlat a SZTE Fészek pszichoterapeuta szakképzés keretein belül legyen teljesíthető; a kezdeményezésnek a SZTE SZAKK Pszichiátriai Klinika adott helyszínt és keretet. A team szakmai vezető és tanácsadó mellett a képzés hallgatóiból állt fel hibrid (online és személyes) működésben, és valódi szakmai közösséggé működik: intenzív team munka, szupervízió, személyzeti csoport keretezi folyamatainkat. Az ambulancia elsődleges célja a hallgatók tanulási folyamatának, minél szélesebb körű terápiás tapasztalatszerzésének támogatása. Az ambulancián így különböző módszerekben, csoportos és egyéni folyamatokban szerzünk élményeket és tudást, reflektáltan megtapasztaljuk a team munka előnyeit és feszültségeit, a konfliktusok kezelését, részt vállalunk az ambulancia tevékenységének és háttérmunkájának szervezésében és kihívásaiban. Az ambulancia kliensei ezzel párhuzamosan államilag finanszírozott keretek között valódi pszichoterápiás ellátáshoz jutnak hozzá, akár hosszú terápiás folyamatok formájában is. Az ambulancia növekvő jó hírét jelzi az egyre hosszabb várólista is. Tapasztalatainkat is alapvető értékeink szellemében osztjuk meg a team-bemutakozás keretében.

Mészáros Noémi Zsuzsanna

## **A mesterséges intelligencia alkalmazásának lehetőségei, kihívásai és etikai aspektusai a pszichoterápiában\***

**Szekció-előadás**  
**Üléselnök: Kőszeg Sára**

**Péntek, 15:15-16:45, Bajor Gizi terem**

A 2000-es évek óta egyre több kutatás támasztja alá, hogy a mesterséges intelligencia (MI) számos területen bizonyul hasznosnak a pszichoterápiában: kezdve a pszichodiagnosztika automatizálásától, a terápiás chatbotok működésén át egészen a szociális támogató robotokig. Bár növekvő szerepének számos ígéretes aspektusa van a pszichoterápia jelenlegi gyakorlatában, a MI jövőjének értékelése jelentékeny mennyiségű etikai kérdést is felvet.

Az előadás tárgya felvázolni a legfrissebb empirikus eredmények alapján az MI potenciális alkalmazásának lehetőségeit, kihívásait és etikai dilemmáit a pszichoterápiás gyakorlatban. Az MI alkalmazása számos előnnyel járhat, például asszisztálhat a humán terapeuták munkájában, segíthet feloldani a szakemberhiányt és a hosszú várólistákat, valamint olyan emberek számára is elérhetővé teheti a pszichoterápiát, akiknek egyébként nem lenne lehetőségük földrajzi és/vagy pénzügyi okoknál fogva eljutni egy humán szakemberhez. Azonban problémák több területen is adódhatnak (1) egyrészt a hatékonyság megítélésében: amíg nincs konszenzus arra vonatkozóan sem, hogy egészen konkrétan mitől sikeres egy terápiás folyamat, addig nehéz standardokat felállítani az algoritmusok számára, (2) felosztható-e a pszichoterápiás folyamat olyan jól körülhatárolt feladat-elemekre, amelyek teljesítésére a ma elterjedt szűk mesterséges intelligencia képes, (3) létrejöhet-e egyáltalán valódi terápiás kapcsolat ember és gép között. Mindezekhez kapcsolódóan fontos számolni az MI korlátozottságával és esetleges torzításaival, de ugyanúgy a felhasználók irányából érkező attitűdökkel és elvárásokkal is.

Az etikai kihívások a rapport kialakításának és a bizalom felépülésének kérdéskörére, a szenzitív egészségügyi és magánéleti adatok biztonságos kezelésére, valamint a felelősség kérdéskörére vonatkoznak.

\* Szerzőtársak: Magyaró Ágnes Katalin, Zsila Ágnes, Szondy Máté Bence

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Orosz Katalin

## **30 éves a Magyar Transzperszonális Egyesület (MTE) Egy önszabályozó szakmai közösség kialakulása egy új paradigma mentén**

**Szekció-előadás  
Üléselnök: Krékits József**

**Szombat, 11:00-12:30, Szabó Lőrinc terem**

Az előadás bemutatja a Magyar Transzperszonális Egyesület (MTE) jelenlegi működése mellett az egyesület több mint 30 éves múltját, annak objektív és szubjektív fontos állomásait: hogyan formálódott a közösség, mik a főbb értékeik, működési nehézségeik és eredményeik, valamint hogyan dolgoznak most.

Az élet nemcsak normális problémákat vet fel, hanem az élet határaihoz közeli kérdéseket is. C. G. Jung és Roberto Assagioli pszichológiája a személyiség működésében kettős én-központot tételez fel, ami segít abban, hogy a mindennapok eseményeit és a szélsőségek tapasztalatait meg tudjuk különböztetni. Ennek az új paradigmának a mentén a mindennapi terápiás munkámban új módszereket tudtam kialakítani, és így a mindennapi élet terápiáját ki lehetett egészíteni a születés és a halál közelségében zajló feldolgozási folyamatokkal. Ez a munka, valamint a módosult tudatállapotban átélt élmények feldolgozása további tapasztalatokat hozott.

Magányos kutatóként indultam, de egyre többen csatlakoztak, míg egy kicsiny szakmai közösséggé formálódtunk. Az oktatás és tanulás hamar megjelent, mint igény, és jobb híján én magam vezettem 3 csoportnak (9-14 főnek) 3 éves képzést. Most induló 4. kiképző csoportunkat pedig már öten vezetjük, pontosabb a tananyag megfogalmazása, strukturáltabbak a feladatok.

Mivel nem tudunk megfelelni a Pszichoterápiás Tanács által támasztott követelményeknek, ezért jogos a kérdés, mit is csinálunk mi? Van-e létjogosultsága egy szerteágazó, újszerű területen saját klinikai megfigye-

## Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

léseinket leírni, merőben új módszertant kidolgoznunk? Számon kérhetőek vagyunk-e, sarlatánként kizárultunk-e a „normális” pszichológusi és tanácsadói, mentálhigiénés munkából? Alkothatunk-e új eszközöket, bemutathatjuk-e ezeket a kollégáknak?

Az előadás célja a közösséggé formálódott csoport működéséből, szervezettségéből ízelítőt adni, és elhordozva a kívülállóság terheit, érdeklődéssel meghallgatni azok véleményét, akik egy jártabb úton haladnak.



Pap Erika, Csáky-Pallavicini Zsófia

## **Szabad a neveden? – Transznemű kamaszok névválasztása a terápiás térben**

**Létszámkorlátos műhely: (maximum 20 fő)**

**Szombat, 9:00-10:30, Barabás Miklós terem**

Az elmúlt években gyermekpszichiátriai ambuláns rehabilitációs programunkban folyamatosan jelen vannak azok a kamaszok, akik non-binárisnak és/vagy transzneműnek fogalmazzák meg saját nemi identitásukat. Sokszor nagyon alacsony mentalizációs kapacitás is társul a súlyos reménytelen-ség, önsértés és szuicid készletések mellé. Abba a nehézségbe ütközünk igen sokszor, hogy a problémák kezelésében nem a nemi identitás kérdésköre a legsürgetőbb szakmai szempontból, hanem az élet védelme. Közben a kamaszok szempontja sok esetben mindent alárendelne a megfelelően affirmatív szóhasználatnak, az elvárt terápiás viselkedésnek, a transznemű diagnózis kiállításának. A tranzíció elhalasztása vagy javasolása kérdésében konkrét szakmai kritériumok mentén nincs közös állásfoglalás, így a terápiás szempontokat minden szakembernek és szakmai közösségnek magának kell kidolgoznia. Abban sincs egyértelmű irányvonal, hogy a transznemű kamasz személyiségfejlődésének harmonikusabbá válását az szolgálja, ha születési nevén szólítjuk, képviselve a realitást, amelyben jogilag ez az anyakönyvezett neve, vagy ha azon a néven, ahogyan ő kéri tőlünk, megtámogatva a biztonság, kapcsolódás erőterét a formálódó terápiás kapcsolatban.

Műhelyünkben közös gondolkodásra hívjuk a kollégákat. Egy rögtönzött terápiás helyzetkép bemutatása után szeretnénk a tranzícióra készülő kamaszokkal folytatott munka számos kihívását bemutatni, közösen szétszálazva a jogi, testi-orvosi, társadalmi, pszichiátriai szempontokat, átélve többféle szempont találkozását és ütközéseit. Elsősorban, de nem kizárólagosan olyan kollégáknak ajánljuk kifejezetten a műhelyt, akik készek egy diskurzusba beleengedni magukat, ahol építő módon lehet gondolkodni azokról a kamaszok transzneműsége mentén felmerülő kérdésekről, amikről tudunk, tudni vélünk, és azokról is amikről (még) egyáltalán nem tudunk.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Pétervári Judit

## **A bennünk élő ének – belső családrendszer módszertani bemutató\***

**Szekció-előadás**  
**Üléselnök: Bernáth Linda**

**Szombat, 13:45-15:15, Szabó Lőrinc terem**

Az elmúlt évtizedekben számos új pszichoterápiás megközelítés született, ezek közül egyre nagyobb népszerűségnek örvend a Richard C. Schwartz által fejlesztett Belső Családrendszer Terápia (IFS). Az IFS-ben a tudatot személyiségrészek összességének tekintjük, amelyeket rendszerként, egy ún. belső családként kezelünk. Belső utazás során tárjuk fel a személyiség komplexitását és a belső dinamikáit. A terápia során az egyének megtanulják felismerni és megérteni saját részeit, ami lehetővé teszi számukra, hogy a belső feszültségek csökkenjenek és a részek harmonikusabb kapcsolatba kerüljenek egymással.

A terápia élmény alapú, a belső világ feltárása és megtapasztalása érzésekből, gondolatokból, emlékekből, testi érzetektől indul ki. A folyamat során fokozatosan képessé válunk arra, hogy megtaláljuk a középpontunkat, ahol a Valódi Én áll a belső család élén. Az IFS nemcsak terápiás modell, de önségítő módszer is, mert elsajátításával könnyebben visszatalálunk egyensúlyi állapotunkba, magabiztosabbak, együttérzőbbek, békésebbek leszünk - megtaláljuk az egyensúlyt a személyes felelősségvállalás és a választás szabadsága között.

Az előadás során bemutatjuk az IFS módszer protokollját, különös tekintettel arra, hogyan alkalmazható a kliensekkel való munkában. Esetpéldán keresztül szemléltetjük az IFS terápiás felhasználását és hatékonyságát. Az előadás végén rávilágítunk az IFS terápia szélesebb körű alkalmazhatóságára és adaptálhatóságára különböző helyzetekben, valamint azokra a potenciális előnyökre, amelyeket a terápia nyújthat a kliensek életminőségének javításában. Az előadásunk célja, hogy inspirációt és új eszközöket nyújtsunk segítő szakemberek számára.

\* A közös munkában, az absztrakt elkészítésében és a program kidolgozásában Megyeri Zsuzsanna, pszichológus, családterapeuta, meseterapeuta is részt vett.

Platthy István

## **A lélek árnyképei. A belső látást és az eredendő kifejezőmódot előhívó, projektív művészetterápiás módszer**

**Szekció-előadás**

**Üléselnök: Tiringer Aranka**

**Péntek, 10:30-12:00, Bajor Gizi terem**

A Baranya vármegyei gyermekvédelem lakásotthonaiban és gyermekotthonában élő, hányatott sorsú, veszélyeztető családjukból kiemelt, traumatizált és érzelmileg elhanyagolt gyermekekkel, serdülőkkel foglalkozom. Az eredendő kifejezőmód velünk született adottság, amely a belső látás segítségével lehetőséget ad önmagunk és a világgal való viszonyunk megfogalmazására. Ez az adottság kisgyermek és óvodás korban bontakozik ki és a társadalom előhívó hatására válik képességgé. Régen felnőttkorban a népművészetben és a törzsi művészetben élt tovább. Sajnos a mai tömegkultúra hatására iskolás korban a gyermeki alkotásból fokozatosan eltűnik ez a képesség, serdülőkorra bekövetkezik a rajzitörés jelensége. Szerencsére azonban ez a képesség nem irtódik ki az emberből, hanem csak visszahúzódik, legátlódik. Olyan általam kifejlesztett projektív képzőművészetterápiás módszert alkalmazok, amely képes az eredendő kifejezőmódot, a kreativitást újból előhívni, a rajzi gátlásokat feloldani; mely iskoláskorú gyermekeknél, kamaszoknál, de a felnőtteknél is igen eredményesen alkalmazható. A bemutatandó módszer egy régi, ezer évvel ezelőtti kelet-ázsiai rajzpedagógiai eljárásra épül. Segítségével újból tudják használni belső látásukat az alkotók, mely előhívja a tudattalan belső tartalmakat, melyeket így meg tudják nonverbálisan fogalmazni. Traumáik vizuális metaforák segítségével kifejeződni és ezáltal rendeződni tudnak, melyből narratívák és személyes szimbólumok jöhetnek létre. Az indulatok, az érzelmek rávetülnek az alkotó által teremtett formákra, s ezáltal oldódik belső szorongásuk, feszültségük. Ilyen módon modellezve a külső és belső világot, a konfliktusokat szimbolikus úton oldják meg önkéntelenül is, ami így sokkal könnyebb, egyben gyógyulási folyamatok jöhetnek létre. E sajátos rajzi megfogalmazások interpretációjára is sor kerül traumatizált, érzelmileg sérült gyermekotthonban élő serdülők rajzainak néhány példáján, esetvignettáján keresztül.

Rubovszky György Zsolt

## **Érdemes-e bajlódni a Rorschach-teszttel egy pszichoterápiás folyamat elején, annak megtervezése kapcsán?**

**Pszichoterápiás esetprezentáció a kezelési tervre fókuszálva  
a Rorschach Performance Assessment System (R-PAS)  
segítségével**

**Szekció-előadás**

**Üléselnök: Fazekas Ágnes Gabriella**

**Szombat, 9:00-10:30, Szabó Lőrinc terem**

A kérdés természetesen provokatív, hiszen régi tapasztalat, hogy a pszichodiagnosztikai eljárások, különösen is a projektív tesztek segítségével szolgálhatnak egy pszichoterápiás terv elkészítésében. Egyrészt irányt adhat a konkrét módszer indikációjának megválasztásában. Továbbá segíthet a páciens erőforrásainak és a személyisége problémás területeinek részletesebb feltárásában, aminek mentén könnyebb tájékozódni, hogy a szerződési szakaszban mely személyiségrészekkel lehet szerződni mely személyiségrészek fejlesztésére, gyógyítására. Persze az is nagyon értékes lehet, ha már a folyamat elején támpontok adódnak arra vonatkozóan, hogy a páciens terápiás útján milyen jellegű kihívásokra lehet számítani. Olyan rejtett működések kerülhetnek felszínre, amik segíthetik a terapeutát abban, hogy az egyes kihívást jelentő pszichoterápiás fordulatokat nagyobb biztonsággal tudják megítélni, és így azokra nagyobb biztonsággal tudjanak adekvátan reagálni.

Az előadás során egy áttételfokuszú pszichoterápiában (TFP) két éve kezelt páciens folyamat elején felvett Rorschach (R-PAS) tesztjét és eddigi pszichoterápiás útját hívom segítségül annak érdekében, hogy a fenti felvéteimmal kapcsolatos tapasztalataimat szemléltethessem.

Mindenknek érdekében az előadás során vázlatos áttekintést kívánok adni az R-PAS értelmezésének mind nomotetikus, mind pedig idiografikus szemléletéről. Tehát röviden bemutatom a rendszer 61 változóját, de azt is, ahogy a válaszok tartalmi között a páciens egyéni sajátosságára

## Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

a leginkább jellemzőeket próbálja feltárni. Mindezeket természetesen különös tekintettel a szelf- és tárgyrepresentációk változóinak klaszterére, ami kimondottan is hasznos lehet egy terápiás folyamat megtervezésekor, illetve annak szerződési szakaszában.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Samu Nagy Ádám

## **„...jó szóval oktasd, játszani is engedd...”, avagy: Mit adhat nekünk a Séma csoportterápia (GST)?**

**Szekció-előadás  
Üléselnök: Ormay István**

**Péntek, 15:15-16:45, Szabó Lőrinc terem**

A Csoport Sématerápiát (Group Schema Therapy - GST) Farrell és Shaw fejlesztette ki (1994, 2012). A GST modell magába foglalja az ő egyedi csoportmunkájukat a Young-féle egyéni sématerápia elemeivel és Arntz sématerápiás (ST) hatástanulmányának (2009) eredményeivel kiegészítve. A GST a csoportfolyamatok terápiás hatását használja katalizátorként a sémamódok átdolgozásához. A GST a sématerápia egy olyan egyedi megközelítése, mely messze túlmutat a hagyományos csoportterápiás modelleken. Sőt az egyéni ST intervenciók csoportos helyzetben történő használata helyett sokkal inkább a ST intervenciók új, csoportfolyamatokra történő adaptációját jelenti. A GST központi gondolata, hogy a csoporttagok – a csoportvezetők iránymutatásával – megalkotják a saját “családjukat”, melyben a csoportvezetők által nyújtott szülői újragondoskodást kiegészítik testvér szocializáció serkentésével. Ez a csoportos korrektív emocionális élmény imaginatív gyakorlatok és dramatikus szerepjáték feladatok segítségével valósul meg. Fontos kiegészítője a csoportban végzett munkának a szerzők által kidolgozott munkafüzet, mely úgyszintén kognitív-viselkedéses és érzelemfókuszú gyakorlatokat tartalmaz az edukáció elmélyítése mellett.

A VIKOTE szervezésében 2019-ben indítottuk az első Séma-fókuszú 150 órás intenzív önismereti csoportot, melyet azóta minden évben újabb csoportok követnek, felhasználva a GST protokollját.

Szintén 2019 óta terápiás csoportokat is indítok a magánpraxisomban.

Előadásomban a terápiás módszer bemutatása mellett az elmúlt öt és tapasztalatait is érinteném.

Simon Viktória

## **A VIKOTE kognitív-viselkedésterápiás módszerspecifikus képzése – a modulrendszer bevezetése**

**Szekció-előadás**

**Üléselnök: Czoborné Tóth Izabella**

**Péntek, 13:15-14:45, Simándy József terem**

A kognitív- viselkedésterápia (KVT) képzésének nemzetközi nyomvonalán haladva 2021-ben indult a VIKOTE keretein belül a képzési struktúránk megújításának folyamata. A formálódó igények főbb sarokpontjai a következők voltak: modern kognitív idegtudományi ismeretek integrálása a képzésbe, az elméleti képzési részben is nagyobb hangsúlyt kapjon a célzott, szisztematikus gyakorlás lehetősége, a képzés rugalmasságának fokozása a modulok, mint önálló képzési egységek bevezetésével, illetve ennek mentén a KVT elméletének és gyakorlatának egymásra épülő, a fokozatosságot szem előtt tartó, egyre szélesedő tudásanyagot és készségeket tartalmazó, az ismétlésekre és a gyakorlásra nagy hangsúlyt fektető képzési egységekben történő oktatása, és végül, de nem utolsó sorban a képzés egységesítése, és minőségbiztosításának fokozása.

A modulképzésünk az óraszámokat és a követelményrendszert tekintve kompatibilis a szintén megújulóban lévő pszichoterápiás szakképzéssel, jelenleg a Semmelweis Egyetemen zajló pszichoterápiás szakképzésbe integráltan tudott elindulni a klinikai fázissal párhuzamosan. Mindazonáltal pont a képzés struktúrájának rugalmassága alkalmassá teszi más típusú képzések keretében történő alkalmazására is, mint módszerspecifikus képzés már végzett szakpszichoterapeutáknak, vagy konzultáns képzés a pszichoterápia szakképzésből kiszoruló, de segítő foglalkozású, terápiás környezetben dolgozó kollégák számára.

A modulképzésünk fejlesztése még nem zárult le, jelenleg is aktívan dolgozunk a kezdeti tapasztalatok mentén a képzés folyamatos fejlesztésén. Előadásomban a modulképzésünk struktúráját és az eddigi tapasztalatainkat foglalom össze.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Somlai Judit (esethozó)

Hozzászólók: Simon Viktória, Szőnyi Gábor

## **Terápia támadás alatt – nem szabad és nem választható**

**esetbemutató**

**Moderátor: Hegedűs Ildikó**

**Péntek, 15:15-16:45, Kupolaterem**

Az esetbemutató célja érzékeltetni és vázolni az izraeli pszichiátriai és pszichoterápiás munka és krízisintervenció komplexitását az október 7-i terrortámadást követően és az azóta tartó háború alatt.

A szerző bemutat egy rövid terápiás trauma-feldolgozó esetet. A páciens a terrortámadás alatt több, mint 30 órán át rejtőzködött a családjával, miközben a szomszédait lemészárolták. A terápia 13 ülésben zajlott, közvetlenül az esemény után, dinamikus szemléleti keretben, de a szenzomotoros pszichoterápia elemeit és technikáit is használva. Az eset kapcsán pillanatok megragadása nyer majd hangsúlyt amik illusztrálják, hogy a háború realitása hogyan írja újra a terápiás settinget, a valós keretet, a terápiás szerződést.

Háború idején mind a páciens, mind a terapeuta és az egész terápiás közösség érintett: mindenki védtelen, fizikai támadás alatt áll, ki van téve ugyanazoknak a médiából és szociális csatornákról érkező feldolgozhatatlan és súlyosan traumatizáló információknak. A traumatizáció és re-traumatizáció folyamatos és emiatt a terápiás feldolgozás lehetetlen, annak csak részfolyamatai kísérhetők meg.

Ilyen körülmények között a terapeuta neutralitása lehetetlenné válik, a páciens és a terapeuta testi működései, fantáziavilága, érzelmi és kognitív kapacitásai és az áttétel-viszontáttételi folyamatok nagyon súlyosan befolyásoltak a folyamatos egyéni és kollektív fenyegetettség, félelem és gyász által. A terápiás folyamatok nagyon dinamikusán változnak: felerősödik a terápiában a flexibilitás, az improvizáció szükséglete és ezzel párhuzamosan a ragaszkodás mindahhoz, ami kontinuitást biztosít, visszakapcsol a (néhány hónappal ezelőtti és mégis nagyon távolinak tűnő) múlthoz. A terápia maga is átmeneti egy traumafeldolgozás megkísérelt folyamatán.



Spányik András

## **Elég-e hat év egyetem az empátia és az érzelmelek kiiktatására? A rejtett kurrikulum hatása az orvos-beteg kapcsolatokra\***

**Szekció-előadás  
Üléselnök: S. Nagy Zita**

**Szombat, 13:45-15:15, Kupolaterem**

Előadásomban egy követéses kvantitatív vizsgálat\* eredményeit tervezem bemutatni, melynek keretében kutatócsoportunkkal a Pécsi Tudományegyetemen tanuló orvostanhallgatók állapotát követtük 2018 és 2021 között önkitöltéses kérdőívek segítségével. Kutatásunk során az orvosi pályaszocializációt vizsgáltuk, ezzel összefüggésben pedig a hallgatók mentális állapotának és empátiájának változását elemeztük. Arra voltunk kíváncsiak, hogy a képzés hogyan befolyásolja a hallgatók empátiáját, mentális állapotát, páciensekkel kapcsolatos attitűdjét, illetve mennyire változik a hallgatók emberképe az egyetemi évek során.

Korábbi kutatások alapján az orvosképzés során az empátia csökkenése mellett a kiégés, ezen belül kiemelten a cinizmus értékeinek szignifikáns növekedése figyelhető meg. A jelenség hátterére számos magyarázat létezik, többek között a hipotézisünk alapjául szolgáló elképzelés, mely szerint a hallgatók a sok szempontból megterhelő egyetemi évek során kevésbé adaptív megküzdési módokat fejlesztenek ki. A „professzionális alexitímia” egy olyan maladaptív megküzdési módot jelent, amelyet a hallgatók „beavatási rítusokon” sajátítanak el a mintaként szolgáló oktatóiktól, és amely az erős, érzelmeit elrejtő professzionalista orvos szerepét erősíti a hallgatókban. A legtöbb tanulmány egyetért abban, hogy a hivatalos tananyaggal szemben a fontos mintát jelentő klinikus orvos szakemberek által közvetített rejtett kurrikulum lényegesen nagyobb hatást gyakorol a hallgatókra.

A téma (népegészségügyi) jelentőségét az adja, hogy a hallgatók egyetemen elsajátított attitűdje gyakorlati munkájuk során meghatározó jelentőséggel bír. Az elsajátított megküzdési módok és kommunikációs stratégiák

## Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

jelentős hatást fognak gyakorolni a későbbi orvos-beteg kapcsolatokra, valamint az orvos saját énvédő mechanizmusait is meghatározza. A hallgatók mentális állapotának, empátiájának és megküzdési eszköztárának ismerete azért is kiemelten fontos, mert mélyebb ismeretek segítségével hatékonyabb oktatási protokoll és kiegészítő megelőző programok tervezhetők az orvoscépzés során.

- \* A kutatás résztvevői: Spányik András, Simon Dávid, Rigó Adrien (kutatás vezetője), Demetrovics Zsolt (kutatás vezetője)

Szondy Máté Bence

## **A mesterséges intelligencia alkalmazása specifikus mentális zavarok diagnosztikájában és kezelésében\***

**Szekció-előadás**  
**Üléselnök: Kőszeg Sára**

**Péntek, 15:15-16:45, Bajor Gizi terem**

Napjainkban a mesterséges intelligencia (MI) alkalmazásának lehetőségei a különböző pszichés problémák explorációja és kezelése során élénk szakmai diskurzus tárgyát képezik. A nemzetközi kutatások a 2000-es évek közepétől egyre több empirikus bizonyítékot szolgáltatott arra, hogy az MI hatékony segítséget nyújthat a szakembereknek különböző mentális betegségek diagnosztizálásában és kezelésében. Jelen előadás keretében a kurrens kutatási eredmények szisztematikus áttekintésére kerül sor az autizmus spektrumzavar, figyelemhiányos hiperaktivitás-zavar, depresszió, szorongás, valamint a viselkedési függőségek vonatkozásában. Gyermekek és felnőttek körében alkalmazott eljárások egyaránt bemutatásra kerülnek. A rövidtávú intervenciós programok hatásvizsgálatán túl ismertetem a rendelkezésre álló eszközök és programok specifikumait, hatótényezőit. Ilyen módon azonosítom azokat a hatótényezőket, amelyek általánosan növelhetik a beavatkozás hatékonyságát, és tárgyalom azokat a tényezőket, amelyek specifikus problémák esetén, célirányosan mutatkoztak magas hatásfokú faktoroknak (például társas készségek fejlesztése, szorongás csökkentése). Az eredmények ismertetését követően kritikusan áttekintem az alkalmazási lehetőségek korlátait, kitérve a specifikus populációk sajátosságaira és az egyes mentális zavarok specifikumaira, melyek az általános következtetések levonását nehezítő limitációk. A kis elemszámú és rövid távú intervenciók korlátait szem előtt tartva végül további kutatási területek meghatározásával zárom előadásomat.--

\* Szerzőtársak: Magyary Ágnes Katalin, Mészáros Noémi Zsuzsanna és Zsila Ágnes.

Treuer Tamás, Sebő Tamás, Sárga Noémi

## **Mesterséges intelligencia megoldások a pszichológiai ellátásban: egy szupervízor chatbot fejlesztési lehetőségei**

**Szekció-előadás**  
**Üléselnök: S. Nagy Zita**

**Szombat, 13:45-15:15, Kupolaterem**

Az elmúlt években egyre több mesterséges intelligencia (MI) alapú mentális egészségfejlesztő applikáció jelent meg. Ezek főként kognitív-viselkedésterápia alapú alkalmazások, amelyek napi érzelem- és viselkedésmonitorozásra, pszichoedukációra alkalmasak. Előadásunkban áttekintjük ezeknek az alkalmazásoknak a fejlődését, és az utóbbi években végbement interaktív válni folyamatát, és a mögötte végbement informatikai fejlődés alapjait. Ezeknek az online pszichológiai szolgáltatásoknak az egyre növekvő népszerűsége új kihívásokat és lehetőségeket teremt a pszichoterápiás és a pszichológiai tanácsadás szupervíziója terén is. Ma már az MI chatbotok képesek lehetnek alap-pszichoterápiás vagy tanácsadói támogatást nyújtani, ezzel kiegészítve a diagnosztikus munkát és segítve az esetek súlyosságának megítélését. Előadásunkban bemutatjuk egy innovatív MI chatbot tervezetét, amely specifikusan a tanácsadói vagy pszichoterápiás esetmegbeszélő/szupervíziós folyamatot célozza meg. A chatbot tervezésekor figyelembe vesszük az esetmegbeszélés és szupervízió olyan egyedi jellegzetességeit, mint például a keretek, a célkitűzések, az empátia, a reflektív gyakorlatok és az etikai kérdések. Az MI algoritmusokat úgy tanítjuk, hogy rugalmasan alkalmazkodjanak a tanácsadó-terapeuta egyéni szükségleteihez és stílusához. Az MI esetmegbeszélő chatbot lehetséges előnyei közé tartozik a rugalmas hozzáférés és a szakmailag finomhangolt elméleti háttértudás. Emellett kiemeljük az AI chatbotok fejlesztésének kihívásait és korlátait, valamint azt, hogyan lehet ezeket etikusan és hatékonyan integrálni a pszichoterápiás és tanácsadói szupervíziós gyakorlatba. Előadásunkat rövid esetbemutatóval és demonstrációval egészítjük ki.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Az MI technológiák bevonása új irányokat nyithat a pszichoterápiás és tanácsadói gyakorlat fejlődésében, az esetvezetés oktatásától a konkrét tanácsadási folyamat támogatásán át a szupervízióig.

# Összefoglalók – Szekcióprogramok

---

Valkó Lili, Somogyi László

## Terápiás közösségi tréning a Thalassa Házban

Szekció-előadás  
Üléselnök: Nagy Ágnes

**Péntek, 13:15-14:45, Bajor Gizi terem**

2021 az újrakezdés éve volt a Thalassa Ház szakmai teamje számára. Zalka Zsolttól, az intézmény alapítójától a meglévő stábból átmenetileg Herke Mónika vette át a szakmai vezető szerepét, miközben zajlott az új, hosszabb távra tervezett vezető kiválasztásának folyamata, melynek eredményeképpen választotta a team Mészáros Gergelyt. Az első Covid hullámban a Ház fizikailag bezárt, egy hónapon át online folytatva a munkát, majd újranyitáskor adódott a lehetőség a közösséget alapjaitól újra felépíteni. A stáb jelentős része újonnan csatlakozott, lelkes, fiatal szakember volt. Ekkor alakult ki a tk (mint terápiás közösség) tréningre keresztelt kétheti rendszerességű másfél órás folyamat. Előzményt jelentettek az olaszországi group relation konferenciákat és terápiás közösségi gondolkodást ötvöző Learning from Action háromnapos rendezvények, az angol The Mulberry Bush School megismert összetett önreflektív működése és a CSAKIT akkor kivirágzó színes, aktív szemináriumi munkamódja. Az alkalmaknak lett egy kötött, de sok szabadságot adó struktúrája. Rövid, bemelegítő-beugró cetlizéssel kezdődtek. Ezt követően a stáb által kialakított tematika aktuális dilemmájának feladatos feldolgozása következett. Volt, hogy a destrukcióval vagy keretekkel való munka, a különböző terek mélyebb megértése, a főfelelőségek szerepe volt a tartalma egy szituációs játéknak, közös alkotásnak vagy kiscsoportos munkának. A második fő elem szabad interakciós beszélgetés volt, ahol a közösen lehetett gondolkodni arról, hogy éppen mi zajlik a közösségben, ebből mi foglalkoztatja leginkább a stábot. Majd az utolsó tíz percben bárki reflektálhatott saját jelenlétére szakmai identitása-alakulása szempontjából, hasonlóan, ahogy a páciensektől elvárt a Thalassa Házban egy-egy tesz-vesz (szocioterápiás aktivitás) zárásaként. Az előadás bemutatja, hogy az adott időszakban miben jelentett támogatást ez a folyamat, és előrevetíti egy lehetséges terápiás közösségi képzés alapjait is.

# A konferencián szereplők névjegyzéke

- Ambrus Aliz** 19, 26  
gyermek- és ifjúsági klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus, tanácsadó szakpszichológus, komplex integratív gyermekterapeuta, képzésben lévő családterapeuta  
aliz.ambrus@gmail.com  
Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet, Serdülőkori Evészavar Részleg
- András Felícia** 19, 24  
felnőtt klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus, pszichoterapeuta  
felicia.andras@gmail.com  
Magánrendelés, Ferencvárosi Egészségügyi Szolgáltató (járóbeteg szakrendelés), klinikai szakpszichológus szakképzés (PTE-Mentalport)
- Arató Domanokos** 19, 26  
igazgató, tanácsadó szakpszichológus, klinikai és mentálhigiéniai gyermek- és ifjúsági szakpszichológus  
arato.dom@gmail.com  
Fővárosi Pedagógiai Szakszolgálat IX. kerületi Tagintézménye
- Árkovits Amaryl** 13, 17, 28, 29  
pszichiáter, pszichoterapeuta  
amaryleszter@gmail.com  
+36 30/ 484 6471, magánpraxis
- Barna Mária** 13, 31  
klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta  
barna.maria@pszichoterapia.hu  
+36 30/ 516 8336  
Semmelweis Egyetem, Rehabilitációs Klinika, Tündérhegyi Pszichoterápiás Osztály
- Barcy Magdolna, dr.** 12, 40, 53  
professor emerita  
kiképző csoportanalitikus, kiképző család-pszichoterapeuta, pszichoanalitikusan orientált pszichoterapeuta  
barcymm@gmail.com  
+36 30/ 397 6704  
magánpraxis
- Bai-Nagy Katalin, dr.** 12, 30  
pszichiáter, pszichoterapeuta, ambulancia másodfőorvosa, evészavar munkacsoport vezetője  
bai-nagy.katalin@semmelweis.hu  
Semmelweis Egyetem, Magatartástudományi Intézet
- Benczúr Lilla, PhD** 4, 16, 33  
klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta, hipnoterapeuta kiképző-jelölt  
lillabenczur@gmail.com  
+36 30/ 852 8786  
Magyar Hipnózis Egyesület  
magánpraxis
- Benkő Henrietta** 17, 51  
alkalmazott egészségpszichológiai szakpszichológus  
henriettabenko@yahoo.com  
MentalPort Pszichoterápiás Módszertani Intézet
- Bernáth Linda** 18, 68, 74  
klinikai szakpszichológus, pár- és családterapeuta, pszichoterapeuta jelölt  
linda.bernath@gmail.com  
+36 30/ 420 2410  
Horizont Rendelő

# A konferencián szereplők névjegyzéke

---

**Beszterci Felícia, dr.** 13, 36  
pszichiáter, pszichoterapeuta, hipnoterapeuta  
besztercif@gmail.com  
magánpraxis

**Bérdi Márk, PhD** 15, 34  
pszichoterapeuta  
berdimark@gmail.com  
PRO Pszichoterápiás Rendelés és Oktatás, Péterfy Sándor Kórház és Rendelőintézet

**Biró Gergely** 14, 19, 24, 38  
klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta  
biro.gergely@gmail.com  
+36 20/ 951 2293  
VIKOTE

**Bodnár Csilla** 4, 16, 17, 28, 39  
aktív-analitikus módszerspecifikus kiképző-pszichoterapeuta, AKAPE tanulmányi elnök  
akape2014@gmail.com  
+36 20/ 522 1938  
Eszterlánc Pszichológiai Szolgáltató

**Bokor László, dr.** 6, 12, 15, 21, 40  
pszichoanalitikus és csoportanalitikus kiképző  
laszlo.bokor@mentalport.hu  
+36 30/ 992 4552  
MentalPort Pszichoterápiás Módszertani Intézet

**Boros Edit, dr.** 13, 31  
pszichiáter, pszichoanalitikusan orientált pszichoterapeuta, POPKE kiképző, pszichodinamikus mozgás- és táncterapeuta  
drborose@t-online.hu  
+36 20/ 823 0175

Semmelweis Egyetem, Rehabilitációs Klinika, Tündérhegyi Pszichoterápiás Osztály

**Boross Viktor** 17, 42  
klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta  
borossv@nyiro-opai.hu  
OMIII-Nyíró Gyula Központ OCD Szakambulancia és Kutatólabor

**Buczó Dóra Kata** 19, 44  
felnőtt klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus jelölt  
dora.kata99@gmail.com  
+36 20/ 327 2807  
Nagykátai Család- és Gyermekjóléti Központ

**Csabina-Etényi Zsuzsanna** 12, 49  
tanácsadó szakpszichológus, gyermekpszichodráma tutor, individuálpszichológiai tanácsadó jelölt  
etenyizs@gmail.com

**Csáky-Pallavicini Zsófia** 16, 73  
klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta, családterapeuta, pszichoanalitikus  
csakyp.zsofia@murmo.hu  
Murmo Szakpszichológiai és Művészetterápiás Központ

**Cseterki Tamás** 17, 50  
pszichológus, mediátor, csoportanalitikus csoportvezető-jelölt  
tamas.cseterki@gmail.com  
Nap-Kör Mentálhigiénés Alapítvány, Jólélek Pszichológiai Alapítvány



# A konferencián szereplők névjegyzéke

---

**Csigó Katalin, dr. habil.** 17, 42

intézeti vezető pszichológus, részleg-  
vezető pszichoterapeuta, egyetemi  
docens

csigok@nyiro-opai.hu

OMIII-Nyíró Gyula Központ; PPKE  
Pszichológiai Intézet

**Csizmár Orsolya** 17, 51

klinikai szakpszichológus jelölt,  
relaxációs és szimbólumterápiás  
gyakorlatvezető, intermodális mesete-  
rapeuta

ocsizmar@gmail.com

Magyar Relaxációs és Szimbólumterá-  
piás Egyesület

**Csököly-Ritzl Andrea** 17, 42

klinikai szakpszichológus, pszichote-  
rapeuta

ritzla@nyiro-opai.hu

OMIII-Nyíró Gyula Központ D Pszi-  
chiátriai Osztály és Pszichoterápiás  
Részleg

**Czikora Dávid** 16, 19, 44, 45

felnőtt klinikai és mentálhigiéniai  
szakpszichológus, pszichoterapeuta,  
pszichoanalitikus kandidátus

d.czikora@gmail.com

Hatos Pszichoterápiás Rendelő,  
Kairosz Pszichoterápiás Rendelő

**Czinege Ádám Balázs** 16, 47

zeneművész, zenepedagógus,  
Bálint-csoport vezető, képződő  
mentálhigiénés segítő szakember,  
Metamorphoses meseterapeuta  
czinegeadamb@gmail.com

Liszt Ferenc Zeneművészeti Egyetem,  
Kodály Zoltán Zenepedagógia Intézet,  
Kecskemét

Leopold Mozart AMI, Budaörs

**Czoborné Tóth Izabella** 14, 59, 79

gyermek klinikai szakpszichológus  
tbellaorama@gmail.com

+36 70/ 317 5544

magánpraxis

**Danics Zoltán, dr.** 12, 13, 36, 53

pszichiáter, pszichoterapeuta, kiképző  
pszichoanalitikus (MPE)

drdanics@gmail.com

magánrendelés

**Dávid József** 13, 31

klinikai szakpszichológus

jozsefdavid@gmail.com

+36 70/ 375 0284

Semmelweis Egyetem, Rehabilitációs  
Klinika, Tündérhegyi Pszichoterápiás  
Osztály

**Demeter Lilla** 19, 44

felnőtt klinikai és mentálhigiéniai  
szakpszichológus

demeterlilla@gmail.com

+36 20/ 442 6590

Nagykátai Család- és Gyermekjóléti  
Központ, Kairosz Pszichoterápiás  
Rendelő

**Dobó Katalin, dr.** 4, 15, 47

családorvos, belgyógyász, pszichote-  
rapeuta, kiképző Bálint-csoport-vezető  
dobo.katalin@gmail.com

+36 20/ 947 0415

Budapest, VIII. kerület Felnőtt csalá-  
dorvosi Rendelő

# A konferencián szereplők névjegyzéke

---

**Dochnal Roberta, dr.** 19, 26

gyermekpszichiáter, egyetemi tanársegéd,

rdochnal@gmail.com

SZTE Szent-Györgyi Albert Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermekegészségügyi Központ Gyermek-és ifjúságpszichiátriai osztály

**Eörsi Dániel, dr.** 13, 15, 36, 47

családorvos, pszichoterapeuta,

Bálint-csoport-vezető

danieorsi@gmail.com

+36 20/ 981 9406

Magyar Máltai Szeretetszolgálat  
pszichoterápiás magánrendelés

**Esperger Zsófia** 13, 55

klinikai szakpszichológus

esperger.zsofia@oncol.hu

Országos Onkológiai Intézet, Rehabilitációs Részleg, Onkopszichológiai Munkacsoport

**Farkas Judit, dr.** 14, 72

klinikai szakpszichológus, részlegvezető pszichoterapeuta

farkasj@nyiro-opai.hu

OMIII-Nyíró Gyula Központ Addiktológiai Osztály Pszichoterápiás Részleg

**Farkas Kinga, dr. PhD** 15, 19, 47, 56

egyetemi adjunktus, pszichiáter, pszichoterapeuta, Bálint-csoport-vezető

farkas.kinga@semmelweis.hu

+36 30/ 319 9621

Semmelweis Egyetem, Pszichiátriai és Pszichoterápiás Klinika

**Fazekas Ágnes Gabriella** 4, 16, 63, 76

klinikai szakpszichológus, analitikusan orientált szakpszichoterapeuta

fazekas.aagnes@gmail.com

+36 70/ 527 2861

Életfa Pszichoterápiás Rendelő

**Fekete Olívia, dr., PhD** 12, 58

klinikai szakpszichológus, EMDR

terapeuta, hipnoterapeuta, személyközpontú terapeuta

drfeketeolivia@gmail.com

magánrendelés, Semmelweis Egyetem

Klinikai Pszichológia Tanszék

**Fodor Kinga** 17, 42

klinikai szakpszichológus-jelölt

fodork@nyiro-opai.hu

OMIII-Nyíró Gyula Központ ADHD

Ambulancia

**Fogas Benjámin** 19, 44

felnőtt klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus-jelölt

benyofogas@gmail.com

Nagykátai Család- és Gyermekjóléti

Központ

**Földesi Enikő, dr.** 12, 30

egyetemi tanársegéd, pszichoonkológiai munkacsoport tagja

foldesi.eniko@semmelweis.hu

Semmelweis Egyetem, Magatartástudományi Intézet

**Galgóczy Katalin** 14, 59

klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta

kata.galgoczy@gmail.com

magánpraxis

# A konferencián szereplők névjegyzéke

**Gerencsérné Széles Zsuzsanna 19, 60**  
mentálhigiénés segítő szakember,  
autogén tréning és szimbólumterápiás  
gyakorlatvezető  
zsuzsanna.gerencserne@uni-corvinus.hu  
Budapesti Corvinus Egyetem

**Gerlinger Lilla 19, 24**  
klinikai szakpszichológus, pszichote-  
rapeuta  
lilla.gerlinger@gmail.com  
Simmelweis Egyetem Pszichiátriai és  
Pszichoterápiás Klinika, Traumaköz-  
pont, Kairosz Rendelő

**Halmi Tamás, dr. 18, 61**  
klinikai szakpszichológus, pszichote-  
rapeuta  
tamas.halmi@gmail.com  
+36 70/ 942 5301  
Budapesti Gazdasági Egyetem (Külke-  
reskedelmi Kar), Kommunikáció  
Tanszék  
magánrendelés

**Hága Győző 17, 19, 50, 60**  
klinikai szakpszichológus, komp-  
lex-integratív terapeuta jelölt  
gyozo.haga94@gmail.com  
Vakok Állami Intézete, Budai Pszicho-  
lógus Központ

**Hámor Éva 16, 38**  
családterapeuta, aktív-analitikus terape-  
uta, csoportanalitikus csoportvezető,  
hamoreva@hotmail.com  
GÉ-Rad Kft., magánpraxis

**Hárdi Lilla, dr. 18, 62**  
pszichiáter, pszichoterapeuta, pszi-  
choanalitikus  
hardi.lilla@cordelia.hu  
Cordelia Alapítvány

**Hegedűs Ildikó, dr. 14, 80**  
pszichiáter, analitikusan orientált pszi-  
choterapeuta  
hegedusildi@t-online.hu  
+3620/ 548 3869  
Cordelia Alapítvány

**Hirsch Anikó, dr. 16, 19, 26, 63**  
csecsemő- és gyermekgyógyász.  
gyermekpszichiáter, pszichoterapeuta,  
komplex-integratív gyermekterapeuta  
kiképző  
hirsch.aniko@bethesda.hu  
+36 20/528 3749  
MRE Bethesda Gyermekkorház  
Mentalhigiénés Osztály, osztályve-  
zető főorvos

**Horváth Dorottya 12, 49**  
gyermek- és ifjúsági klinikai és  
mentálhigiénés szakpszichológus,  
gyermekpszichodráma tutor, integrált  
tánc-, mozgás- és kifejezésterapeuta,  
individuálpszichológiai tanácsadó  
kompmuveszetimuhely@gmail.com  
+36 20 4414473  
KOMP Műhely

**Ita Mariann 18, 64**  
PTE-BTK Elméleti Pszichoanalízis  
Doktori Program hallgatója  
pszichológus  
ita.mariann@gmail.com  
+36 20/ 949 5622  
magánrendelés

**Jarovinszkij Vera 16, 33**  
tanácsadó szakpszichológus, kiképző  
integrált kifejezés-és táncterapeuta,  
EMDR practitioner, TRE provider  
verajaro@yahoo.com  
+36 30/ 317 6797

# A konferencián szereplők névjegyzéke

---

Integrált Kifejezés- és Táncterápiás  
Egyesület  
Traumaközpont, magánrendelés  
(Bajcsy17 Pszichoterápiás rendelő)

**Kacimi El Hassani Selma** 15, 65  
egyetemi hallgató, ELTE PPK Pszichológiai Intézet, klinikai szakpszichológia szakirány  
selma.kacimi@gmail.com

**Kegye Adrienne, dr. PhD** 12, 30  
egyetemi tanársegéd, pszichoterapeuta, pszichoonkológiai munkacsoport vezetője, SE Dolgozói Mentális Egészségtanácsadó Szolgálat vezetője  
palfine.kegye-adrienne@semmelweis.hu  
Semmelweis Egyetem, Magatartástudományi Intézet

**Kemecsei Zoltán** 19, 60  
végzős pszichológushallgató (Pázmány Péter Katolikus Egyetem), végzős irodalomterapeuta  
képzésben lévő CBT konzultáns, képzésben lévő logoterapeuta  
önkéntes a VIKOTÉn és a Bizsu Alapítványnál  
zoltan.kemecsei@gmail.com

**Kende Ágnes** 5, 12, 20, 49  
szociológus  
agnes.kende@gmail.com  
+36 30/462 4023  
CEU Demokrácia Intézet, TK Szociológiai Intézet, Rosa Parks Alapítvány

**Kepics Zsanett** 6, 12, 18, 19, 62, 92  
gyermek- és ifjúsági klinikai szakpszichológus, pszichodráma asszisztens, pszichoterapeuta jelölt  
kepicszs@gmail.com

Cordelia Alapítvány, Traumaközpont, Krené Pszichoterápiás Rendelő

**Kertész Katinka** 16, 45  
klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta  
katinka.kertesz@gmail.com  
Hatos Pszichoterápiás Rendelő, Pilisvörösvári Szakrendelő

**Kiss Ádám Bence**  
pszichológus  
kiss.adam1257@gmail.com

**Kiss Tibor Cece** 13, 31  
klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta  
cecehu@gmail.com  
+36 20/ 317 6964  
Semmelweis Egyetem, Rehabilitációs Klinika, Tündérhegyi Pszichoterápiás Osztály

**Klein Izabella** 18, 62  
intermodális művészetterapeuta  
klein.izabella@gmail.com  
Cordelia Alapítvány

**Koncz Orsolya** 16, 39  
mentálhigiénés szakember, család-rendszer terapeuta, aktív analitikus szemléletű tanácsadó  
konczorsolya.hu, konczorsi@gmail.com  
+36 70 2983298  
magánpraxis

**Korbuly Ágnes** 19, 26  
gyermek klinikai szakpszichológus, család-pszichoterapeuta, kiképző  
pszichoanalitikusan orientált pszichoterapeuta  
korbulyagnes@gmail.com  
magánrendelés

# A konferencián szereplők névjegyzéke

**Kovács Péter, dr. Ph.D.** 13, 55

klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta

[kovacs.peter@oncol.hu](mailto:kovacs.peter@oncol.hu)

Országos Onkológiai Intézet, Rehabilitációs Részleg, Onkopszichológiai Munkacsoport és Nemzeti Tumorbio-  
lógiai Laboratórium

**Kozma Krisztina** 17, 67

individuálpszichológiai tanácsadó,

tanácsadó szakpszichológus

[kriszta.kozma5@gmail.com](mailto:kriszta.kozma5@gmail.com)

+36 70/ 339 6265

Fejér Vármegyei Szent György Egye-  
temi Oktató Kórház, Pszichiátriai  
Gondozó

**Kövesdi Andrea, PhD** 16, 33

gyermek-és ifjúsági klinikai szakpsi-  
chológus, pszichoterapeuta, szimbó-  
lumterapeuta, pár-és családterapeuta,  
egyetemi docens

[kovesdi.andrea@kre.hu](mailto:kovesdi.andrea@kre.hu)

+36 30/ 931 2327

Magyar Relaxációs és Szimbólum-  
terápiás Egyesület  
KRE BTK-PI Fejlődéslélektan  
Tanszék

**Kőszeg Sára** 14, 70, 83

pszichoanalitikusan orientált pszicho-  
terapeuta

[koszogsara@egyensulyrendelo.hu](mailto:koszogsara@egyensulyrendelo.hu)

Magánrendelés

**Kreidl Márta** 17, 18, 50, 68

klinikai szakpszichológus, pszichote-  
rapeuta

[kreidlmarta@gmail.com](mailto:kreidlmarta@gmail.com)

+36 30/ 823 7293

Békés Vármegyei Központi Kórház

**Krékits József, dr.** 17, 67, 71

DREAM és daseinanalitikus kiképző  
terapeuta, SZTE óraadó

[krekitsj@gmail.com](mailto:krekitsj@gmail.com)

+36 30/ 965 3217

magánpraxis (Kecskemét, Szeged)

**Léder Katalin** 16, 39

klinikai szakpszichológus, pszichote-  
rapeuta

[lederkata@gmail.com](mailto:lederkata@gmail.com)

Uzsoki kórház

**Léránt Erika** 13, 69

egészségpszichológiai szakpszicholó-  
gus, pszichoterapeuta jelölt

[leranterika3@gmail.com](mailto:leranterika3@gmail.com)

SZTE SZAKK Pszichiátriai Klinika  
Pszichoterápiás Ambulancia

**Liebner Anikó, dr.** 18, 62

pszichiáter, pszichoterapeuta

[liebanik@hotmail.com](mailto:liebanik@hotmail.com)

Cordelia Alapítvány

**Lőrík Dóra** 19, 24

klinikai szakpszichológus, pszichoa-  
nalitikus

[lorikdora@gmail.com](mailto:lorikdora@gmail.com)

magánpraxis

**Megyeri Zsuzsanna** 74

pszichológus, családterapeuta, mesete-  
rapeuta, a Belső Családrendszer Egye-  
sület tagja

[mezsuka@gmail.com](mailto:mezsuka@gmail.com)

+36 30/ 272 3605

Budapest Főváros XII. kerület, Hegy-  
vidéki Önkormányzat Családsegítő és  
Gyermejjóléti központ

# A konferencián szereplők névjegyzéke

---

- Mészáros Márta** 18, 62  
felnőtt klinikai szakpszichológus  
meszimarti@gmail.com  
Cordelia Alapítvány, Evező Pszichoterápiás Rendelő
- Mészáros Noémi**  
**Zsuzsanna, dr.** 14, 17, 67, 70, 83  
egyetemi adjunktus  
tanácsadó szakpszichológus  
meszaros.noemi.zsuzsanna@btk.ppke.hu  
PPKE BTK Pszichológiai Intézet, PTE BTK Pszichológia Intézet
- Milák Piroska, dr.** 13, 31  
pszichiáter, pszichoterapeuta  
milakpiroskamarta@gmail.com  
+36 70/ 395 3784  
Simmelweis Egyetem, Rehabilitációs Klinika, Tündérhegyi Pszichoterápiás Osztály
- Miklós Barbara** 4, 16, 45,  
klinikai szakpszichológus, személy-  
központú- és fókuszolás orientált  
terapeuta,  
miklos.barbara@gmail.com  
magánrendelés
- Mondok Árpád** 4, 16, 17, 33, 51  
gestalt terapeuta, szupervizor  
arpad.mondok@gmail.com  
+36 20/ 333 5588  
Magyar Gestalt Egyesület  
Anahata Központ
- Nagy Andrea** 19, 44  
esetmenedzser  
nagy.andrea@csaladgondozo.hu  
Nagykátai Család- és Gyermekjóléti  
Központ
- Nagy Ágnes, dr.** 13, 55, 86  
pszichiáter, pszichoterapeuta  
gi.cime@gmail.com  
+36 20/ 555 6467  
PTE KK Pszichiátriai és Pszichoterápiás Klinika Mentálhygiénés Járóbetegrendelés és Gondozás
- Nagy Brigitta** 17, 51  
klinikai szakpszichológus, komplex  
integratív gyermekterapeuta  
bridzso@gmail.com  
Magyar Komplex Pszichoterápiás  
Egyesület
- Nagy Petronella, dr.** 19, 56, 57  
pszichiáter szakorvosjelölt  
petronella.nagy05@gmail.com  
Országos Mentális, Ideggyógyászati  
és Idegsebészeti Intézet - Nyíró Gyula  
Központ
- Narancsik Gabriella** 17, 51  
klinikai szakpszichológus, kiképző  
pszichoterapeuta  
gnarancsikg@gmail.com  
ELTE PPK Pszichológiai Intézet,  
magánrendelés
- Németh Laura** 14, 59  
klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta  
nemethlaura0506@gmail.com  
Bethesda Kórház
- Oláh Ibolya** 13, 36  
gyermek- és ifjúsági klinikai szak-  
pszichológus, pszichoterapeuta, MIPE  
kiképző  
oibolya@hotmail.com

# A konferencián szereplők névjegyzéke

**Ormay István, dr.** 14, 38, 78

pszichiáter, pszichoterapeuta  
aktív-analitikus kiképző szakpszicho-  
terapeuta  
istvan.ormay@konzultacio.hu  
+36 70/ 502 6653  
magánrendelés

**Orosz Katalin** 17, 71

klinikai szakpszichológus, transzper-  
szonális terapeuta, az MTE elnöke  
oroszkati.tp@gmail.com  
+36 30/ 953 3970  
Kheiron Transzperszonális Pszicholó-  
giai Tanácsadó és Oktató Központ

**Osváth Anikó, dr. PhD** 19, 26

adjunktus, vezető klinikai szakpszi-  
chológus  
osvath.aniko@pte.hu  
PTE, KK, Gyermekklinika Gyermek-  
és Ifjúságpszichiátriai Osztály

**Pap Erika** 16, 73

klinikai szakpszichológus, szimbólum-  
terapeuta, MBT-A terapeuta  
pap.erika@murmo.hu  
Murmo Szakpszichológiai és Művé-  
szetterápiás Központ

**Pap-Józsa Dávid**

klinikai szakpszichológus, pszichote-  
rapeuta jelölt  
papdoki@gmail.com  
SZTE SZAKK Pszichiátriai Klinika  
Pszichoterápiás Ambulancia

**Pál Krisztina** 19,56, 57

klinikai szakpszichológus jelölt  
palkrisztina2015@gmail.com  
Simmelweis Egyetem Belgyógyászati  
és Onkológiai Klinika

**Pétervári Judit, dr., Ph.D.** 18, 74

pszichológus, a pszichológiai tudomá-  
nyok doktora, IFS Level 1 képzett, a  
Belső Családrendszer Egyesület tagja  
judit@petervarijudit.hu  
+36 70/ 214 4364  
Anima Konzultációs Központ

**Pintér Fanni** 19, 60

pszichológus, csoportanalitikus  
csoportvezető jelölt  
Budapesti Corvinus Egyetem  
fanni.pinter@uni-corvinus.hu

**Platthy István** 12, 75

művészetterapeuta, mesterpedagógus,  
platthy@csontvarystudio.hu  
+36 30/ 916 4713  
Gyermekvédelmi Központ Baranya  
Vármege

**Posevitz Anna** 16, 45

klinikai szakpszichológus jelölt,  
anna.posevitz@gmail.com  
Fővárosi Büntetés-végrehajtási Intézet

**Pungor Gábor** 16, 39

pszichológus, aktív analitikus terape-  
uta  
pungorg1@gmail.com  
+36 30/ 387 4054  
Magyar Honvédség EK.

**Rákóczi Emese** 13, 69

klinikai szakpszichológus, pszichote-  
rapeuta jelölt  
rakocziemese@gmail.com  
SZTE SZAKK Pszichiátriai Klinika  
Pszichoterápiás Ambulancia

# A konferencián szereplők névjegyzéke

---

## **Révész Zsófia** 16, 39

okleveles pszichológus, aktív-analitikus tanácsadó, egészségügyi menedzser, PhD hallgató (POTE Elméleti Pszichoanalízis Program)  
revesz.zsofia@torokbalint.hu  
+36 20/ 886 3735  
Törökbálint Város Önkormányzat  
Segítő Kéz Szolgálat Család és Gyermekjóléti Központ

## **Roszik-Volovik Xénia** 18, 62

gyermek- és ifjúsági klinikai szakpszichológus, PhD kandidátus  
roszik-volovik.xenia@ppk.elte.hu  
Cordelia Alapítvány, ELTE PPK

## **Rozsos Réka** 19, 60

pedagógiai szakpszichológus, CBT konzultáns jelölt  
rozsosreka@gmail.com  
Budapesti Corvinus Egyetem, Diák-szempony Általános Iskola és Gimnázium

## **Rubovszky György Zsolt** 16, 76

klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta, pszichodráma és TFP pszichoterapeuta, pszichoanalitikus kandidátus. PhD hallgató (ELTE PPK).  
rubovszky.gyorgy.zsolt@gmail.com  
Kairosz Pszichoterápiás Rendelő, ELTE PPK Doktori Iskola, Észak-budai Szent János Centrumkórház – Budai Családközpontú Lelki Egészség Centrum (Pszichiátriai Osztály)

## **S. Nagy Zita, dr. PhD** 4, 18, 81, 84

neuropszichológiai szakpszichológus, c. egyetemi docens  
zita.snagy@gmail.com  
+36 20/ 912 6853

Semmelweis Egyetem Rehabilitációs  
Klinika

## **Samu Nagy Ádám**

klinikai szakpszichológus, kiképző  
sématerapeuta, szupervízor  
snadam72@hotmail.com  
+36 20/ 971 7542  
magánpraxis

## **Sarbak István** 13, 31

klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta  
sarbakist@gmail.com  
+36 20/ 486 1851  
Semmelweis Egyetem, Rehabilitációs  
Klinika, Tündérhegyi Pszichoterápiás  
Osztály

## **Sándor Imola, dr.** 12, 30

vezető klinikai szakpszichológus, SE  
Hallgatói Pszichológiai Konzultációs  
Szolgálat vezetője  
sador.imola@semmelweis.hu  
Semmelweis Egyetem, Magatartástu-  
dományi Intézet

## **Sárga Noémi** 18, 84

pszichológus  
sarga.noemi.psy@gmail.com  
Psychocloud Kft

## **Scodnik Anikó, dr.** 18, 61, 64

pszichiáter, pszichoterapeuta  
analitikusan orientált terapeuta jelölt,  
csoportanalitikus jelölt  
scodnik.aniko@t-online.hu  
+36 30/ 213 8052  
Reikon rendelő, Pilisvörösvári szak-  
rendelő pszichiátriai rendelés



# A konferencián szereplők névjegyzéke

- Sebes Júlia, dr.** 13, 31  
pszichiáter, pszichoterapeuta  
dr.sebesjulia@gmail.com  
Simmelweis Egyetem, Rehabilitációs  
Klinika, Tündérhegyi Pszichoterápiás  
Osztály
- Sebő Tamás** 18, 84  
tanácsadó szakpszichológus  
sebotamas@gmail.com  
Szegedi Tudományegyetem, Egyetemi  
Életvezetési Tanácsadó Központ
- Simon Viktória, dr.** 14, 79, 80  
egyetemi adjunktus  
pszichiáter, pszichoterapeuta szakor-  
vos  
a VIKOTE elnökségi tagja, a Tanul-  
mányi Bizottság és a modulképzésért  
felelős szakmai team tagja  
simonviktoria@yahoo.com  
+36 20/ 825 0191  
Simmelweis Egyetem Pszichiátriai és  
Pszichoterápiás Klinika
- Somlai Judit, dr.** 14, 80  
pszichiáter szakorvos  
juditweisz@gmail.com  
Lotem Klinika, Tel Aviv Orvosi  
Kozpont
- Somogyi László, dr.** 13, 86  
pszichiáter, képzésben lévő csoporta-  
nalitikus  
somlac@gmail.com  
+36 20/ 823 3479  
Thalassa Ház Pszichoterápiás és Pszi-  
chiátriai Rehabilitációs Intézet
- Soós Nóra, dr.** 15, 34, 65  
POT pszichoterapeuta, POPKE  
kiképző  
norasoos@gmail.com  
magánpraxis
- Sörös Petra, dr.** 13, 30  
pszichiáter, pszichoterapeuta  
petra.soros@gmail.com  
+36 30/ 515 70 95  
Simmelweis Egyetem, Rehabilitációs  
Klinika, Tündérhegyi Pszichoterápiás  
Osztály
- Spányik András** 18, 81  
pszichoterapeuta, pszichoanalitikus  
kandidátus  
spanyik.andras@ppk.elte.hu  
Panoráma Poliklinika, Észak-budai  
Szent János Centrumkórház, BCSLC
- Stankovic Mona** 13, 69  
egészségpszichológiai szakpszicholó-  
gus, pszichoterapeuta jelölt  
stankovic.mona@gmail.com  
SZTE SZAKK Pszichiátriai Klinika  
Pszichoterápiás Ambulancia
- Stiblár Erika** 4, 17, 51  
Magyar Relaxációs és Szimbólumte-  
rápiás Egyesület elnökségi tag, tanács-  
adó szakpszichológus, relaxációs és  
szimbólumterápiás gyakorlatvezető,  
stiblarerka@gmail.com  
Intermodális Meseterápia képző
- Stoll Dániel Péter** 19, 24  
Felnőtt klinikai szakpszichológus,  
szakpszichoterapeuta  
danielpeter.stoll@gmail.com  
Budai Egészségközpont Országos  
Gerincgyógyászati Központ

# A konferencián szereplők névjegyzéke

---

- Szabó Beáta, dr.** 13, 17, 67, 69  
egyetemi adjunktus  
tanácsadó szakpszichológus  
szabobeja@gmail.com  
PPKE BTK Pszichológiai Intézet
- Szabó Beáta** 13, 17, 67, 69  
klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta jelölt  
szabobeapszichologus@gmail.com  
SZTE SZAKK Pszichiátriai Klinika  
Pszichoterápiás Ambulancia
- Szabó Péter** 16, 45, 57  
pszichológus  
szabo.tempfli@gmail.com  
Józsefvárosi Szociális Szolgáltató és  
Gyermekjóléti Központ, Családok  
Átmeneti Otthona
- Szalai Tamás Dömötör, dr.** 12, 30  
egyetemi adjunktus, klinikai szakpszichológus jelölt, evészavar kutatócsoport vezetője  
szalai.tamas@semmelweis.hu  
Semmelweis Egyetem, Magatartástudományi Intézet
- Szegedi Tamara** 19, 44  
szakv. szociálpolitikus, szupervízor, gyermekjogi képviselő, intézményvezető intézményvezeto.nagykata@csaladgondozo.hu  
Nagykátai Család- és Gyermekjóléti Központ
- Szemerey Márton** 16, 33  
okleveles bölcsész, pszichológia doktorandusz, pszichodramavezető  
mszemerey@gmail.com  
+36 20/ 926 7476  
Magyar Szomato-pszichoterápiás Egyesület,  
KRE BTK Japanológia tanszék
- Szél Erzsébet, PhD** 17, 51  
klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta, kiképző terapeuta  
szel.erzsi@gmail.com  
Magyar Komplex Pszichoterápiás Egyesület
- Szocsivko Jelizaveta** 18, 62  
tolmács, ELTE MA első éves pszichológia szakos hallgató  
sochivko.liza@gmail.com  
Cordelia Alapítvány
- Szondy Máté Bence, dr.** 14, 83  
egyetemi docens  
szondy.mate.bence@btk.ppke.hu  
Pázmány Péter Katolikus Egyetem BTK Pszichológia Intézet, Károli Gáspár Református Egyetem BTK Pszichológia Intézet, klinikai szakpszichológus, MAZSIHISZ Szeretetkórház
- Szócs Janka** 18, 62  
klinikai szakpszichológus jelölt  
szocsjanka123@gmail.com  
Cordelia Alapítvány, Thyris Pszichoterápiás Központ

# A konferencián szereplők névjegyzéke

---

**Szőnyi Gábor, dr.** 17, 28, 57, 80

kiképző pszichoanalitikus, csoportanalitikus  
gszonyi573@gmail.com  
Mentalport Pszichoanalitikus Pszichoterápiás Módszertani Intézet

**Tihanyi Benedek, MD PhD** 17, 51

fókuszolás önismereti tréner, Metamorphoses Meseterapeuta  
drtihanyibenedek@gmail.com  
Magyar Szomato-Pszichoterápiás Egyesület

**Tiringer Aranka, dr.** 12, 49, 75,

tanszékvezető főiskolai docens  
klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta  
2tiara2@gmail.com  
+36 20/ 8230 767  
Pécsi Püspöki Hittudományi Főiskola, magánpraxis

**Tiringer István, dr. habil.** 6, 12, 13, 19, 20, 36

pszichiáter, pszichoterapeuta  
tiringer@pszichoterapia.hu  
PTE ÁOK Magatartástudományi Intézet

**Tóth Sally** 16, 39

okleveles pszichológus, aktív-analitikus tanácsadó, iskolapszichológus  
tothsallyagnes@gmail.com  
+36 30/ 550 5517  
Eszterlanc Pszichológiai Szolgáltató, Deák Téri Evangélikus Gimnázium

**Torzsa Tímea** 18, 62

gyermek- és ifjúsági klinikai szakpszichológus  
torzsa.timea@gmail.com  
Cordelia Alapítvány

**Török Krisztina, dr.** 17, 50

fogszakorvos, pszichoterapeuta jelölt  
torok.krisztina@gmail.com  
magánpraxis

**Treuer Tamás, dr., PhD** 18, 84

pszichiáter, pszichoterapeuta  
tamas.treuer@gmail.com  
Rózsakert Medical Center

**Ungi Szilvia** 17, 51

Dinamikus Rövidterápiás Egyesület és Alkotó Műhely etikai bizottság tagja, felnőtt klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta  
ungi.szilvi@gmail.com  
Jelenlét pszichoterápiás rendelő, Pécs

**Valkó Lili** 6, 13, 15, 21, 86

klinikai szakpszichológus, csoportanalitikus pszichoterapeuta  
valko@pszichoterapia.hu  
Thalassa Ház Pszichoterápiás és Pszichiátriai Rehabilitációs Intézet

**Varga S. Katalin, Phd.** 13, 29

klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta  
vargaskatalin@gmail.com  
+36 20/ 986 4064  
magánpraxis

# A konferencián szereplők névjegyzéke

---

**Vattay Dániel**

**16, 33**

gestalt terapeuta és szupervizor, SEP

jelölt, ECP

daniel@danielvattay.com

+36 70/ 220 6191

Magyar Gestalt Egyesület

magánpraxis

**Yakimenko Oxana**

**18, 62**

tolmács

oxana.yakimenko@gmail.com

Cordelia Alapítvány

## Szabadon választható éttermek

*Kedves Kollégák!*

A konferencián mindkét nap 75 perc ebédszünet áll rendelkezésükre. Pénteken 12.00-13.15 között, szombaton pedig 12.30-13.45 között. Ez nem sok idő, ha vissza akarnak érni a délutáni előadásokra, érdemes előre helyet foglalniuk egy vendéglőben, ha meleg ételt szeretnének fogyasztani. Segítségül összegyűjtöttük a környék ebédelési lehetőségeit:

### **Park Vendéglő**

1126 Budapest, Böszörményi út 44-46.  
[www.parkvendeglobuda.hu](http://www.parkvendeglobuda.hu)

### **Hegyvidéki Ízlelő Étterem**

1126 Budapest, Böszörményi út 23-25.  
[www.izleloetterem.hu](http://www.izleloetterem.hu)

### **Olive Di Fragola**

1126 Budapest, Tartsay Vilmos utca 21b  
[www.fragolafagylaltozo.hu](http://www.fragolafagylaltozo.hu)

### **Konyha Bistro & Café**

1124 Budapest, Csörsz utca 39.  
[www.gastszolg.hu](http://www.gastszolg.hu)

### **Padthai Wokbar MOM Sport**

1124 Budapest, Csörsz utca 14-16.  
[www.padthaiwokbar.hu](http://www.padthaiwokbar.hu)

### **MOM Park** (Több lehetőség is van)

1123 Budapest, Alkotás utca 53.  
<https://mompark.hu/hu/tag/etterem,-kavezo>

### **Nefrit Kínai Étterem**

1124 Budapest, Apor Vilmos tér 4.  
[www.nefrit-restaurant.hu](http://www.nefrit-restaurant.hu)

### **Vörös Homár Bisztró**

1124 Budapest, Apor Vilmos tér 11.

### **Makk VII. Vendéglő**

1124 Budapest, Kiss János altábornagy utca 59.  
[www.makkhetesvendeglo.hu](http://www.makkhetesvendeglo.hu)

Ezen kívül lehetőségük van a büfében hideg étel vásárlására, illetve ételfutár segítségét is igénybe vehetik.