

Sylwia Kita

**Poczucie samotności  
a objawy psychopatologiczne  
u pacjentów będących w toku  
terapii integracyjnej**  
Analiza porównawcza



UNIWERSYTET ŚLĄSKI  
WYDAWNICTWO



## **Sylwia Kita**

psycholog, doktor nauk humanistycznych w zakresie socjologii, certyfikowana psycho-  
terapeutka, certyfikowana psycho-  
terapeutka par, socjoterapeutka. Autorka dwóch mo-  
nografii oraz wielu artykułów naukowych  
i popularnonaukowych. Doświadczony dydak-  
tycznie wieloletni pracownik naukowy. Pro-  
wadzi szkolenia, wykłady i warsztaty dla  
psychotherapeutów, psychologów i pracowni-  
ków socjalnych. Pracuje jako psycholog oraz  
psychotherapeuta w podejściu integracyjnym.  
Jest członkinią Polskiego Stowarzyszenia  
Psychotherapii Integracyjnej PTP.

**Poczucie samotności**  
a objawy psychopatologiczne  
u pacjentów będących w toku  
terapii integracyjnej

Analiza porównawcza

Sylwia Kita

**Poczucie samotności  
a objawy psychopatologiczne  
u pacjentów będących w toku  
terapii integracyjnej**

Analiza porównawcza

Recenzent  
Krzysztof Gąsior

# Spis treści

<b>Wstęp</b> . . . . .	7
<b>Rozdział 1. Psychoterapia integracyjna</b> . . . . .	9
1.1. Istota i znaczenie pojęcia psychoterapii . . . . .	9
1.2. Integracyjne podejście w psychoterapii . . . . .	16
1.2.1. Relacja psychoterapeutyczna jako czynnik integracji . . . . .	22
1.3. Koncepcja psychoterapii integracyjnej według Jerzego Mellibrudy . . . . .	29
1.3.1. Doświadczenia człowieka a kształtowanie się schematów osobistych . . . . .	37
<b>Rozdział 2. Schematyczne tendencje a cierpienie pacjenta</b> . . . . .	47
2.1. Istota i znaczenie pojęcia samotności oraz objawów psychopatologicznych . . . . .	47
<b>Rozdział 3. Metodologia badań własnych</b> . . . . .	55
3.1. Cel i przedmiot badań . . . . .	56
3.2. Pytania i hipotezy badawcze . . . . .	56
3.3. Analiza i weryfikacja szczegółowej hipotezy pierwszej . . . . .	58
3.4. Analiza i weryfikacja szczegółowej hipotezy drugiej . . . . .	100
3.5. Analiza i weryfikacja szczegółowej hipotezy trzeciej . . . . .	108
3.6. Interpretacja i dyskusja nad wynikami badań własnych . . . . .	115
Opis przypadku oraz analiza przebiegu procesu terapeutycznego Anny K. . . . .	119
<b>Bibliografia</b> . . . . .	143
<b>Indeks nazwisk</b> . . . . .	149
<b>Wykaz tabel</b> . . . . .	153
<b>Wykaz wykresów</b> . . . . .	155
Summary . . . . .	157
Zusammenfassung . . . . .	159

## Wstęp

Tematem niniejszej pracy jest wykazanie skuteczności psychoterapii integracyjnej w leczeniu pacjentów z objawami psychopatologicznymi oraz wykazujących poczucie samotności. Zadaniem publikacji jest również zwrócenie uwagi na to, że nie istnieje jeden najlepszy nurt psychoterapii, który powinien obowiązywać wszystkich wykonujących ten zawód, w zależności zaś od okoliczności oraz potrzeb psychoterapeuci powinni rozważyć korzystanie z dorobku wszystkich szkół psychoterapii.

W pierwszym rozdziale opracowania została podjęta próba omówienia tego, czym są psychoterapia, proces integracji psychoterapii oraz istota, znaczenie i powody integracji psychoterapii. Ponadto został nakreślony ważny czynnik wspólny dla różnych modalności w psychoterapii – relacja terapeutyczna. W dalszej kolejności dokonano analizy modelu psychoterapii integracyjnej według Jerzego Mellibrudy.

W rozdziale drugim podjęto próbę scharakteryzowania procesu kształtowania się schematów osobistych stanowiących przyczynę cierpienia człowieka. W rozdziale tym zostały wyszczególnione i opisane objawy psychopatologiczne i poczucie samotności.

W rozdziale trzecim – metodologicznym – podjęto próbę wykazania: 1) czy u osób, u których występują objawy psychopatologiczne, występuje również poczucie samotności, a jeżeli tak, to czy istnieje zależność psychoterapii integracyjnej i poziomu wskazanych objawów oraz poziomu poczucia samotności; 2) czy istnieje współzależność pomiędzy objawami psychopatologicznymi a różnymi rodzajami poczucia samotności, a jeżeli tak, to jaka jest to zależność; 3) czy o skuteczności psychoterapii integracyjnej decyduje liczba sesji, a więc czynnik mający charakter czynnika niezależnego od osoby psychoterapeuty. W ramach uzupełnienia zaprezentowano opis przypadku pacjentki objętej psychoterapią integracyjną oraz dokonano analizy procesu terapeutycznego.

Jest wiele osób, którym pragnę podziękować za rolę, jaką odegrali w pisaniu przeze mnie niniejszej książki oraz za ich emocjonalne wsparcie.

Przede wszystkim dziękuję Mężowi, który jest moim najwierniejszym przyjacielem i towarzyszem życia. Dziękuję również córce Aleksandrze za jej radość, cierpliwość i wyrozumiałość.

Szczególne podziękowania chciałabym skierować do mojej przewodniczki w karierze zawodowej i superwizorki Jolanty Hojdy oraz do Pracowników Instytutu Psychologii Zdrowia, a w szczególności Zofii Sobolewskiej-Mellibrudy, śp. Jerzego Mellibrudy oraz Magdaleny Tesarskiej za uśmiech, wsparcie i dobre słowo.

Dziękuję również wszystkim Pacjentom, bez których napisanie tej książki nie byłoby możliwe.



## Indeks nazwisk

- Andruszko Robert 143  
Arkowitz Hal 145
- Bachelor Alexandra 24, 143  
Bartosik Jolanta 144  
Beck Aaron T. 14, 28, 143  
Beck Judith S. 13, 143  
Bedyńska Sylwia 102, 105, 110, 143  
Bergin Allen Eric 20, 25, 27, 145  
Beutler Larry E. 20, 28, 143  
Bohart Arthur C. 27, 143  
Brown Jeb 145  
Brzezicka Aneta 102, 105, 110, 143  
Brzeziński Jerzy M. 10, 143
- Carter Jean A. 22, 26, 144  
Cierpiałkowska Lidia 49, 143  
Cierpisz Małgorzata 143, 145  
Clarkin John F. 20, 28, 143  
Claud David A. 145  
Cleary Patricia A. 50, 143  
Cooper Mick 26, 27, 143  
Covi Lino 50, 57, 143  
Czabała Jan Czesław 23, 25, 27, 143
- Davis Denise D. 14, 143  
Derogatis Leonard R. 50, 57, 143  
Dołęga Zofia 28, 48, 57, 58, 94, 97, 100,  
102, 105, 115, 143  
Domeracki Piotr 143  
Duncan Barry L. 26, 27, 144, 145
- Elliot Robert 14, 26, 144, 146  
Emery Gary 28, 143
- Fabiańczyk Karol 145  
Feltham Colin 16, 144  
Frank Jerome D. 18, 21, 22, 144  
Frank Julia B. 18, 21, 22, 144  
Freedheim Donald K. 145  
Freeman Arthur 14, 143  
Freud Sigmund 13, 18, 19, 144
- Galińska Elżbieta 9–11, 144  
Gaston Louise 24, 144  
Gelso Charles J. 22, 24–26, 144  
Gold Jerrold 17, 28, 144, 146  
Goldenberg Herbert 12, 144  
Goldfried Marvin R. 16, 145, 146  
Goldman Rhona N. 14, 144  
Golec Danuta 146  
Greenberg Leslie S. 14, 144  
Greenson Ralph R. 24, 144  
Gruszka Aleksandra 147  
Grzegółowka-Klarkowska Helena 144  
Grzesiuk Lidia 12, 13, 144, 146
- Hayes Jeffrey A. 24, 25, 144  
Heaton Kristin J. 25, 144  
Hill Clara E. 25, 26, 144, 146  
Hornowska Elżbieta 10, 49, 144  
Horton Ian 16, 144  
Horvath Adam O. 24, 144
- Jakubowska Urszula 14, 144  
Janasiewicz-Kruszyńska Barbara 146  
Jędrasik-Styła Małgorzata 16, 17, 145  
Johnson Robert L. 147
- Kaplan Harold I. 11, 145

- Karwowska Dorota 147  
Kazdin Alan E. 19, 145  
Kempnerówna S. 144  
Kiesler Donald J. 26, 145  
Kirsch Irving 11, 12, 145  
Kita Sylwia 28, 58, 94, 97, 100, 102, 105, 143  
Klosko Janet S. 37, 147  
Koch Sigmund 146  
Kornreich Melvin 10, 145  
Kostyła Magdalena 57, 145  
Król Majka 146  
Kurcz Ida 146
- Lambert Michael J. 20, 25, 27, 145  
Lazarus Arnold A. 28, 145  
Liff Zanvel A. 18, 145  
Lipman Ronald S. 50, 57, 143  
London Perry 28, 145
- Mahoney Michael J. 19, 145  
Materska Maria 147  
McCann Vivian 13, 147  
McWilliams Nancy 13, 145  
Mearns Dave 14, 145  
Mellibruda Jerzy 7, 8, 15, 29, 31–37, 39–45, 53–55, 117, 118, 135, 142, 145  
Meltzoff Julian 10, 145  
Messer Stanley B. 28, 145  
Miller Scott D. 26, 118, 144, 145  
Millon Theodore 12, 145  
Morrison James R. 50–52, 146  
Munion W. Michael 146
- Norcross John C. 10, 16–20, 145, 146  
Nutt-Williams Elizabeth 25, 144
- Ogles Benjamin M. 27, 145
- Pawłow Iwan 18  
Perls Frederick S. 14, 15  
Połec-Szalonek Magdalena 146  
Popiołek Katarzyna 143  
Prochaska James O. 17–20, 146
- Radzicki Józef 147  
Rakowska Jadwiga Małgorzata 11–13, 15–17, 24, 146  
Reber Arthur S. 10, 34, 48, 146  
Reber Emily S. 10, 34, 48, 146  
Rhodes Renee H. 25, 26, 144, 146  
Rickels Karl 57, 143  
Rock Anthony F. 57, 143  
Rogers Carl 14, 15, 23–25, 32, 146  
Rokach Ami 48, 146  
Rosenzweig Saul 21, 146  
Ruch Floyd L. 12, 147  
Rucińska Monika 144  
Rush John A. 28, 143  
Ryle Anthony 17
- Sadock Benjamin J. 11, 145  
Safran Jeremy D. 17  
Sawicka-Chrapkiewicz Anna 145  
Sęk Helena 12, 49, 146  
Shaw Brian E. 28, 143  
Skarżyńska Krystyna 146  
Sobolewska-Mellibruda Zofia 8, 34, 37, 39, 117, 146  
Sparks Jacqueline A. 26, 144, 145  
Stricker George 16–18, 28, 144, 146  
Styła Rafał 16, 17, 145  
Suszek Hubert 16, 17, 144, 146  
Symonds B. Dianne 24, 144
- Tallman Karen 27, 143  
Tanalska-Dulęba Anna 146, 147  
Thompson Barbara J. 25, 26, 144  
Thorne Brian 14, 145  
Trzebiński Jerzy 45, 147  
Tyburski Włodzimierz 143
- Wachtel Paul L. 17  
Watson Jeanne C. 14, 144  
Waśkiewicz Olena 144, 147  
Weishaar Marjorie 37, 147  
Wieczorek Karina 144  
Wojciechowski Aleksander 147  
Wolberg Lewis R. 9, 12, 147

---

Yalom Irving D. 15, 147

Young Jeffrey E. 37-39, 42, 147

Zakrzewski Maria 146

Zalewska Sabina L. 48, 49, 147

Zaniewicki W. 144

Zeig Jeffrey K. 146

Zimbardo Philip G. 12, 13, 147

## Wykaz tabel\*

- Tabela 1. Statystyki opisowe objawu „somatyzacje”
- Tabela 2. Statystyki opisowe objawu „natręctwa”
- Tabela 3. Statystyki opisowe objawu „nadwrażliwość interpersonalna”
- Tabela 4. Statystyki opisowe objawu „depresja”
- Tabela 5. Statystyki opisowe objawu „lęk”
- Tabela 6. Statystyki opisowe objawu „wrogość”
- Tabela 7. Statystyki opisowe objawu „fobie”
- Tabela 8. Statystyki opisowe objawu „myślenie paranoidalne”
- Tabela 9. Statystyki opisowe objawu „psychotyczność”
- Tabela 10. Statystyki opisowe poczucia samotności globalnej
- Tabela 11. Statystyki opisowe poczucia samotności społecznej
- Tabela 12. Statystyki opisowe poczucia samotności emocjonalnej
- Tabela 13. Statystyki opisowe poczucia samotności egzystencjalnej
- Tabela 14. Poziom istotności testu dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psycho-  
terapii, korelacja  $r$ -Pearsona
- Tabela 15. Poziom istotności testu dla pacjentów po zakończeniu procesu psychotera-  
pii, korelacja  $r$ -Pearsona (objawy psychopatologiczne a samotność)
- Tabela 16. Poziom istotności testu dla pacjentów po zakończeniu procesu psycho-  
terapii, korelacja  $r$ -Pearsona (objawy psychopatologiczne i samotność a liczba sesji)
- Tabela 17. Analiza regresji predyktora „liczba sesji” oraz zmiennej zależnej „wrogość” –  
ANOVA
- Tabela 18. Analiza regresji predyktora „liczba sesji” oraz zmiennej zależnej „wrogość” –  
współczynniki
- Tabela 19. Analiza regresji predyktora „liczba sesji” oraz zmiennej zależnej „wrogość” –  
model podsumowanie
- Tabela 20. Analiza regresji predyktora „liczba sesji” oraz zmiennej zależnej „myślenie  
paranoidalne” – ANOVA
- Tabela 21. Analiza regresji predyktora „liczba sesji” oraz zmiennej zależnej „myślenie  
paranoidalne” – współczynniki
- Tabela 22. Analiza regresji predyktora „liczba sesji” oraz zmiennej zależnej „myślenie  
paranoidalne” – model podsumowanie
- Tabela 23. Analiza regresji predyktora „liczba sesji” oraz zmiennej zależnej „psycho-  
tyczność” – ANOVA

---

\* Wszystkie tabele stanowią opracowanie własne.

- Tabela 24. Analiza regresji predyktora „liczba sesji” oraz zmiennej zależnej „psychotyczność” – współczynniki
- Tabela 25. Analiza regresji predyktora „liczba sesji” oraz zmiennej zależnej „psychotyczność” – model podsumowanie
- Tabela 26. Wynik badania SCL-90 po zakończeniu psychoterapii
- Tabela 27. Wynik badania SCL-90 przed rozpoczęciem i po zakończeniu psychoterapii

## Wykaz wykresów

- Wykres 1. Objaw „somatyzacje” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii
- Wykres 2. Objaw „somatyzacje” dla pacjentów po zakończeniu procesu psychoterapii
- Wykres 3. Wykres skrzynkowy objawu „somatyzacje” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii i po jego zakończeniu
- Wykres 4. Objaw „natręctwa” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii
- Wykres 5. Objaw „natręctwa” dla pacjentów po zakończeniu procesu psychoterapii
- Wykres 6. Wykres skrzynkowy objawu „natręctwa” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii i po jego zakończeniu
- Wykres 7. Objaw „nadwrażliwość interpersonalna” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii
- Wykres 8. Objaw „nadwrażliwość interpersonalna” dla pacjentów po zakończeniu procesu psychoterapii
- Wykres 9. Wykres skrzynkowy objawu „nadwrażliwość interpersonalna” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii i po jego zakończeniu
- Wykres 10. Objaw „depresja” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii
- Wykres 11. Objaw „depresja” dla pacjentów po zakończeniu procesu psychoterapii
- Wykres 12. Wykres skrzynkowy objawu „depresja” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii i po jego zakończeniu
- Wykres 13. Objaw „lęk” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii
- Wykres 14. Objaw „lęk” dla pacjentów po zakończeniu procesu psychoterapii
- Wykres 15. Wykres skrzynkowy objawu „lęk” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii i po jego zakończeniu
- Wykres 16. Objaw „wrogość” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii
- Wykres 17. Objaw „wrogość” dla pacjentów po zakończeniu procesu psychoterapii
- Wykres 18. Wykres skrzynkowy objawu „wrogość” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii i po jego zakończeniu
- Wykres 19. Objaw „fobie” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii
- Wykres 20. Objaw „fobie” dla pacjentów po zakończeniu procesu psychoterapii
- Wykres 21. Wykres skrzynkowy objawu „fobie” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii i po jego zakończeniu
- Wykres 22. Objaw „myślenie paranoidalne” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii

- 
- Wykres 23. Objaw „myślenie paranoidalne” dla pacjentów po zakończeniu procesu psychoterapii
- Wykres 24. Wykres skrzynkowy objawu „myślenie paranoidalne” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii i po jego zakończeniu
- Wykres 25. Objaw „psychotyczność” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii
- Wykres 26. Objaw „psychotyczność” dla pacjentów po zakończeniu procesu psychoterapii
- Wykres 27. Wykres skrzynkowy objawu „psychotyczność” dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii i po jego zakończeniu
- Wykres 28. Poczucie samotności globalnej dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii
- Wykres 29. Poczucie samotności globalnej dla pacjentów po zakończeniu procesu psychoterapii
- Wykres 30. Wykres skrzynkowy poczucia samotności globalnej dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii i po jego zakończeniu
- Wykres 31. Poczucie samotności społecznej dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii
- Wykres 32. Poczucie samotności społecznej dla pacjentów po zakończeniu procesu psychoterapii
- Wykres 33. Wykres skrzynkowy poczucia samotności społecznej dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii i po jego zakończeniu
- Wykres 34. Poczucie samotności emocjonalnej dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii
- Wykres 35. Poczucie samotności emocjonalnej dla pacjentów po zakończeniu procesu psychoterapii
- Wykres 36. Wykres skrzynkowy poczucia samotności emocjonalnej dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii i po jego zakończeniu
- Wykres 37. Poczucie samotności egzystencjalnej dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii
- Wykres 38. Poczucie samotności egzystencjalnej dla pacjentów po zakończeniu procesu psychoterapii
- Wykres 39. Wykres skrzynkowy poczucia samotności egzystencjalnej dla pacjentów przed rozpoczęciem procesu psychoterapii i po jego zakończeniu
- Wykres 40. Zestawienie wyników kwestionariusza SCL-90

Sylwia Kita

**Feelings of loneliness and psychopathological  
symptoms in patients undergoing integrative therapy  
A comparative analysis**

Summary

The book introduces the essence of integrating psychotherapy and integrative psychotherapy as perceived by Jerzy Mellibruda. The reader will get acquainted with a thorough analysis of the concept of psychotherapy, the profession of a psychotherapist, therapeutic relationship, personal patterns, psychopathological symptoms and a feeling of loneliness. In addition, s/he will find here a case report of a patient undergoing psychotherapy and a thorough analysis of the course of the therapy process.

The publication has a scientific value and contains an in-depth analysis of the research results of patients participating in a natural experiment based on a quasi-experimental plan with one research group and the initial and final measurement. It can be used as supplementary reading for psychology students as well as psychotherapists and psychiatrists interested in the results of research in the field of psychotherapy and treatment of mental disorders. The book is also a source material for discussion and further research on the effectiveness of integrative psychotherapy.



Sylwia Kita

## **Das Gefühl der Einsamkeit und psychopathologische Symptome bei Patienten in der integrativen Therapie Eine vergleichende Analyse**

### Zusammenfassung

In der Arbeit wird der Kern der Integration von Psychotherapie und integrativer Psychotherapie aus der Sicht von Jerzy Mellibruda dargelegt. Gegenstand der vorgenommenen Analyse bilden: Begriff der Psychotherapie, Beruf des Psychotherapeuten, therapeutische Beziehung, persönliche Muster, psychopathologische Symptome und Gefühl der Einsamkeit. Darüber hinaus wird der Fall einer psychotherapeutisch behandelten Patientin beschrieben und eine ausführliche Analyse des Therapieverlaufs präsentiert.

Die Arbeit hat einen wissenschaftlichen Wert und enthält eine eingehende Analyse der Untersuchungsergebnisse von Patienten, die an einem natürlichen Experiment teilgenommen haben, das auf einem *quasi*-experimentellen Konzept mit einer Experimentalgruppe und der Anfangs- und Endmessung basiert war. Sie eignet sich als ergänzende Lektüre für Studenten der Psychologie sowie für Psychotherapeuten und Psychiater, die an Forschungsergebnissen aus dem Bereich der Psychotherapie und Behandlung psychischer Störungen Interesse haben. Außerdem bietet sie Quellenmaterial für Diskussionen und weiterführende Forschung über die Wirksamkeit der integrativen Psychotherapie.

Redaktor  
Barbara Konopka

Projektant okładki  
Tomasz Tomczuk

Autor fotografii na froncie okładki  
StockSnap z Pixabay

Autorka fotografii na skrzydełku okładki  
Aleksandra Kita

Redaktor techniczny, DTP  
Małgorzata Pleśniar

Korektor  
Marzena Marczyk

Redaktor inicjujący  
Michał Kompała

Nota copyrightowa obowiązująca do 31.03.2024  
Copyright © 2023 by Wydawnictwo Uniwersytetu Śląskiego  
Wszelkie prawa zastrzeżone

Wersją referencyjną publikacji jest wydanie elektroniczne  
Sprzyjamy otwartej nauce. Od 1.04.2024 publikacja dostępna na licencji Creative Commons  
Uznanie autorstwa-Na tych samych warunkach 4.0 Międzynarodowe (CC BY-SA 4.0)



<https://orcid.org/0000-0002-7242-8685>  
Kita, Sylwia

Poczucie samotności a objawy psychopatologiczne  
u pacjentów będących w toku terapii integracyjnej  
: analiza porównawcza / Sylwia Kita. Wydanie I.  
– Katowice : Wydawnictwo Uniwersytetu Śląskiego,  
2023

<https://doi.org/10.31261/PN.4158>

**ISBN 978-83-226-4277-1**

(wersja elektroniczna)

Wydawca  
Wydawnictwo Uniwersytetu Śląskiego  
ul. Bankowa 12B, 40-007 Katowice  
[www.wydawnictwo.us.edu.pl](http://www.wydawnictwo.us.edu.pl)  
e-mail: [wydawnictwo@us.edu.pl](mailto:wydawnictwo@us.edu.pl)

Wydanie I. Arkuszy drukarskich: 10,00. Arkuszy wydawniczych: 11,00. PN 4158.

W polskiej literaturze psychologicznej niewiele jest prac poświęconych skuteczności psychoterapii, a w szczególności psychoterapii integracyjnej. Autorka ze zapałem i zaangażowaniem przedstawia przemiany we współczesnej psychoterapii prowadzące do integracji różnych aspektów, metod i podejść terapeutycznych. W gąszczu tworzących się w ostatnich dekadach metod i kierunków powoli przebija się światło. Coraz jaśniej wiemy już, czym jest psychoterapia i co „leczy” człowieka z różnorodnych jego problemów życiowych i zdrowotnych. Autorka sprawdza też skuteczność modelu psychoterapii integracyjnej Jerzego Mellibrudy. To psychoterapeuta, który zbudował model nie tylko nowoczesnej terapii uzależnień w Polsce, lecz także psychoterapii integracyjnej, kierowanej szczególnie do osób z traumatycznymi doświadczeniami dzieciństwa. [...] Moim zdaniem walorem pracy stał się, użyję tego słowa, „piękny” opis przypadku, zwłaszcza jego fragment „Zapiski terapeutki”

*z recenzji wydawniczej  
dr. hab. Krzysztofa Gąsiora, prof. UJK*

Cena 14,90 zł (w tym VAT)

ISBN 978-83-226-4277-1

9 788322 642771

Więcej o książce

