



KATEDRA  
PSYCHOLOGIE

FILOZOFICKÁ FAKULTA  
UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI

# Vztahová vazba a její poruchy u léčených patologických hráčů

**Charvát, M., Maierová, E.**

AT konference 2015



**Nejistá vztahová vazba a obzvláště nezpracované traumatické zkušenosti přispívají ke vzniku a udržování psychických poruch obecně (Lamott & Pfäfflin, 2008).**

*Dornes (1997) - vysoký podíl zneužívání návykových látek, fyzického a psychického týrání v rodině představuje ve vztahu ke vztahové vazbě rizikový faktor.*

Výsledky ze studií zabývajících se vztah. vazbou u závislosti na drogách a alkoholu (Anolli & Balconi, 2002, Flores, 2001, Fonagy et al., 1996), stejně jako studie o zanedbávání a zneužívání (Dornes, 1997, Finzi et al., 2001) potvrzují souvislost mezi ranými deficity, nelegálním braním drog, antisociálním chováním a kriminalitou.

**V zahraničí je patrný trend zkoumat souvislost mezi vztahovou vazbou a užíváním NL.**

*P. J. Flores (2004) - závislost je neúspěšný pokus o regulaci emocí a samoléčbu. Většina závislých pacientů má obtíže, které plynou z narušené schopnosti udržet emoční rovnováhu ve vztazích.*

*E. J. Khantzian (1982) - hlavním důvodem užívání drog není touha po potěšení, ale snaha redukovat úzkost, depresi a jiné nepříjemné emoční stavy.*

## **Méně studií ale bylo publikováno v souvislosti s patologickým hráčstvím.**

U klientů závislých na NNL a hraní je častý výskyt PO (Pietrzak et al., 2003; Bagbyová et al., 2008; Blaszczynski et al., 1998; Pietrzak & Petry, 2005).

Výskyt antisociální PO, asociálních rysů a delikvence je vyšší a může být skrytým důvodem hráčství (Blaszczynski & Nower, 2002).

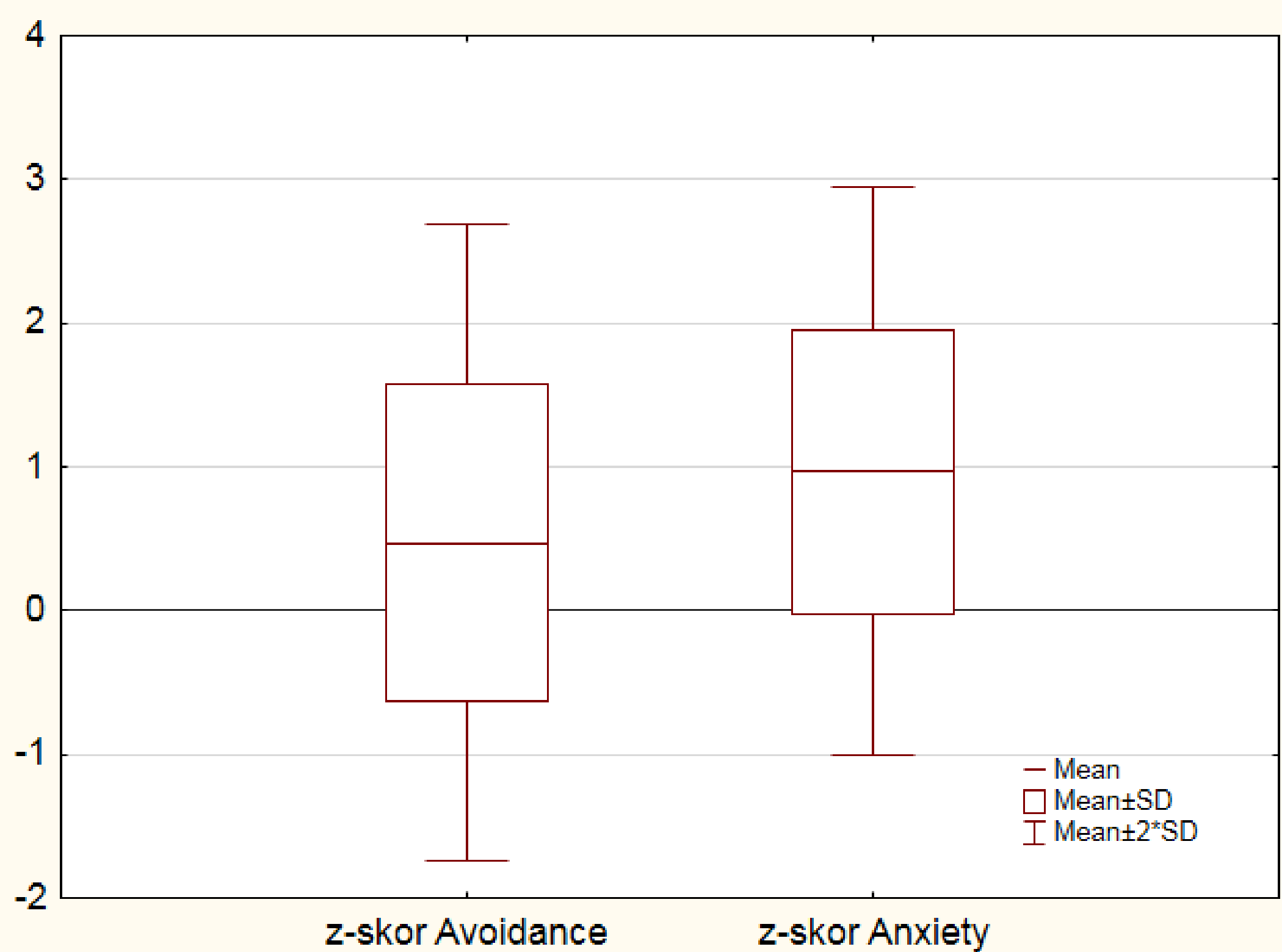
Impulzivita, vyhledávání vzrušujících zážitků, nízká úroveň sebeovládání souvisí s hráčstvím (Slutske et al, 2005; Toneatto & Nguyen, 2007).

- Srovnat soubor hráčů s normou populace na škálách ECR Avoidance a Anxiety.
- Popsat typ vztahové vazby u léčených hráčů.
- Popsat souvislosti vztahové vazby (ECR) a poruch osobnosti (TCI-R, PSSI).
- Prověřit souvislost vztahové vazby (ECR) a závažnosti hraní (SOGS).
- Prověřit souvislosti vztahové vazby (ECR) a významných faktorů v léčbě.

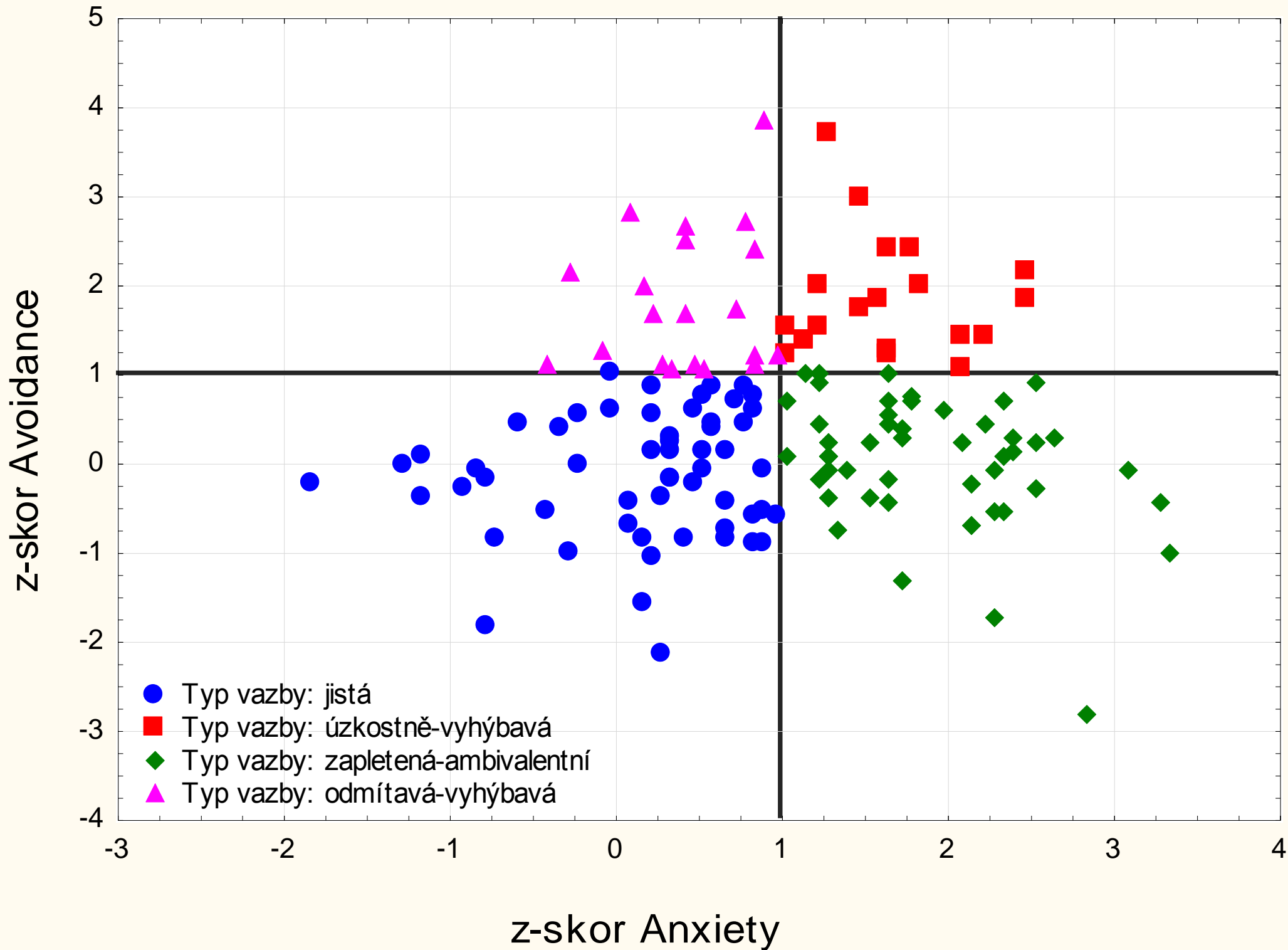
## Použité metody

- **SOGS**- South oaks gambling screen (Lesieur & Blume, 1987).
- **PSSI** – Inventář stylů osobnosti a poruch osobnosti (Kuhl & Kazén, 2002).
- **ECR** - Experiences in Close Relationships (Brennan, Clark a Shaver, 1998).
- **TCI-r** Temperament and Charakter inventory revised- poruchy osobnosti (Cloninger, 1999).
- **Polostrukturované interview** zaměřené na hráčskou kariéru, sociální, rodinné zázemí, dopady z hraní

- N=147
  - Pouze klienti z pobytové léčby v PL (Kroměříž, Praha Bohnice, Opava).
  - Většinou hráči na VLT automatech.
  - Pouze muži
  - dg. F 63.0
- SOGS M=14,01 SD=2,92 Me=14 Min=5 Max=20  
+ dg. na základě vstupního vyšetření do PL







Typ vztah. Vazby	Abs.č.	Rel.č.
jistá	57	38,8 %
úzkostně-vyhýbavá	20	13,6 %
zapletená-ambivalentní	48	32,7 %
odmítavá-vyhýbavá	20	13,6 %

	r (X, Y)	r <sup>2</sup>	p
Vyhledávání nového a Avoidance	-0,01	0,00	,896
Vyhledávání nového a Anxiety	0,09	0,01	,309
<b>Vyhýbání se poškození a Avoidance</b>	<b>0,44</b>	<b>0,19</b>	<b>,000</b>
<b>Vyhýbání se poškození a Anxiety</b>	<b>0,34</b>	<b>0,11</b>	<b>,000</b>
<b>Závislost na odměně a Avoidance</b>	<b>-0,57</b>	<b>0,32</b>	<b>,000</b>
Závislost na odměně a Anxiety	0,20	0,04	,028
Perzistence a Avoidance	-0,18	0,03	,046
Perzistence a Anxiety	-0,02	0,00	,845
<b>Sebeřízení a Avoidance</b>	<b>-0,39</b>	<b>0,15</b>	<b>,000</b>
<b>Sebeřízení a Anxiety</b>	<b>-0,57</b>	<b>0,33</b>	<b>,000</b>
Kooperace a Avoidance	-0,15	0,02	,099
Kooperace a Anxiety	-0,10	0,01	,271
Sebetransendence a Avoidance	0,04	0,00	,633
Sebetransendence a Anxiety	<b>0,27</b>	<b>0,07</b>	<b>,002</b>

	$r (X, Y)$	$r^2$	$p$
Schizoidní a Avoidance	<b>0,70</b>	<b>0,50</b>	,000
Hraniční a Anxiety	<b>0,58</b>	<b>0,34</b>	,000
Histrionský a Avoidance	<b>-0,46</b>	<b>0,21</b>	,000
Sebenejistý a Avoidance	<b>0,44</b>	<b>0,19</b>	,000
Sebenejistý a Anxiety	<b>0,49</b>	<b>0,24</b>	,000
Závislý a Anxiety	<b>0,70</b>	<b>0,48</b>	,000
Negativistický a Anxiety	<b>0,38</b>	<b>0,14</b>	,000
Depresivní a Avoidance	<b>0,34</b>	<b>0,12</b>	,000
Depresivní a Anxiety	<b>0,50</b>	<b>0,25</b>	,000
Obětující se a Anxiety	<b>0,51</b>	<b>0,26</b>	,000
Rapsodický a Avoidance	<b>-0,38</b>	<b>0,15</b>	,000



Dle nízké hodnoty  
SD (Sebeřízení)

Absolutní  
četnost

Relativní  
četnost

**Bez poruchy**

84

58%

**Tendence k p.o.**

45

31%

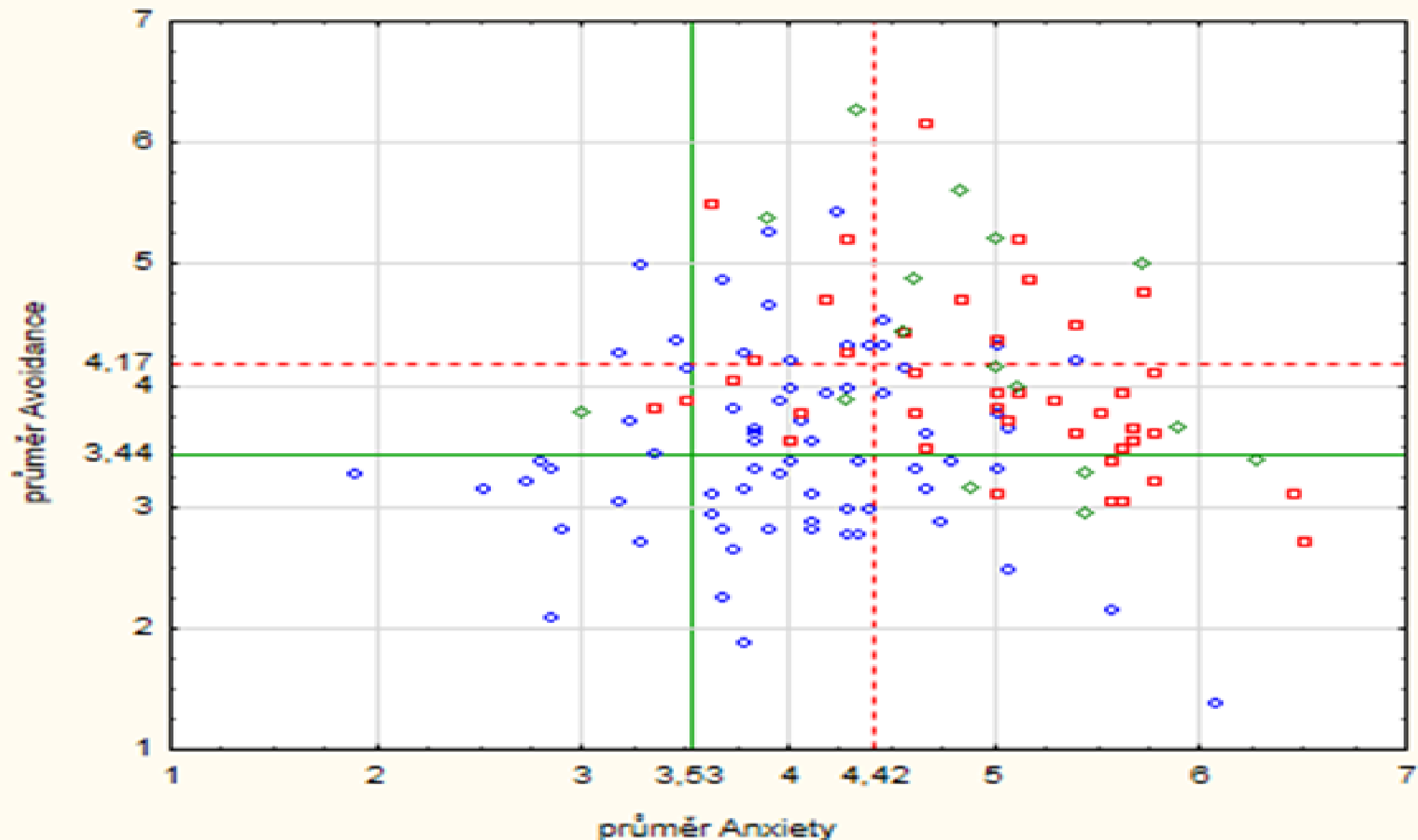
**Porucha osobnosti**

16

11%

N=145; rozdělení dle (Preiss & Klose, 2001)

Bodový graf škál dotazníku ECR kategorizovaný dle poruchy osobnosti diagnostikované dle škály Sebeřízení (SD) z dotazníku TCI-R  
 zelené plné referenční linie ukazují průměr zdravých mužů  
 červené čárkované referenční linie ukazují 1SD nad průměrem zdravých mužů



	$r (X, Y)$	$r^2$	$p$
Avoidance	0,05	0,00	,523
Anxiety	0,19	0,04	,023



	Dokončil léčbu	Nedokončil léčbu	Total:
<b>Bez P.O.</b>	54	11	<b>65</b>
	83%	17%	
<b>Tendence k P.O.</b>	37	10	<b>47</b>
	79%	21%	
<b>Porucha osobnosti</b>	10	6	<b>16</b>
	62%	38%	
<b>Total:</b>	<b>101</b>	<b>27</b>	<b>128</b>

Chi-kvadrát=3.268 df=2 p=.195 neprokázal signifikanci tohoto vztahu





	Bez suicidálních tendencí	Přiznané suicidální tendence	Total:
<b>Bez P.O.</b>	22	39	<b>61</b>
	36%	64%	
<b>Tendence k P.O.</b>	8	37	<b>45</b>
	18%	82%	
<b>Porucha osobnosti</b>	2	13	<b>15</b>
	13%	87%	
<b>Total:</b>	<b>32</b>	<b>89</b>	<b>121</b>

Chi-kvadrát=5.966 df=2 p=.051 neprokázal signifikanci tohoto vztahu

- Hráči mají vážnější problémy se vztahovou vazbou oproti normě, v průměru až o 1SD.
- Vztahová vazba souvisí s PO diagnostikovanými dle TCI-r a PSSI.
- ECR nepredikuje závažnost problémů s hraním (problém restriction of range).
- Nebyly nalezeny vztahy mezi vztahovou vazbou a suicidiálními tendencemi, dokončením léčby a jinými faktory komplikující léčbu.



Děkujeme  
za pozornost

[miroslav.charvat@upol.cz](mailto:miroslav.charvat@upol.cz)  
[eva.maierova@upol.cz](mailto:eva.maierova@upol.cz)