DeePsy

Manuál k aplikaci

Aktualizováno: 18. 8. 2025

Aplikaci DeePsy vyvíjí Vysoké učení technické v Brně a Masarykova univerzita ve spolupráci s Psychosomatickou klinikou, s.r.o., a Terapeutickým přístavem, z.ú. Vývoj aplikace byl podpořen grantem č. TL03000049 Technologické agentury ČR v rámci Programu Éta.

T A
Č R

Projekt probíhá se státní podporou Technologické agentury ČR v rámci Programu Éta (TL03000049), www.tacr.cz.

VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V BRNĚ

MUNI

Obsah

Manuál 1
k aplikaci 1
Obsah 2
O aplikaci DeePsy 4
Uživatelský účet a přihlášení do aplikace 5
Vytvoření uživatelského účtu 5
Přihlášení do aplikace 5
Několik obecných doporučení k bezpečnému používání aplikace 6
Domovská stránka 7
Klienti 8
Založení nového klienta 8
Souhlas klienta s evidencí v DeePsy 9
Seznam klientů 10
Přehled informací o klientovi 11
Epizody 12
Založení epizody 13
Účastníci epizody 14
Seznam epizod 15
V seznamu epizod se také zobrazují případná upozornění: 15
Přehled epizody 16
Ukončení epizody 17
Sdílení přístupu k epizodě 17
Sezení 18
Založení sezení 18
Přechod na existující sezení 19
Přehled sezení 19
Měření pomocí dotazníků 20
Jak klientům zadávat dotazníky 20
Autentizace po měření 21
Automatické zasílání dotazníků na začátku a na konci epizody 22
Automatické zasílání dotazníků před a po sezení 22
Oprava a smazání odpovědí z proběhlého měření 24
Dotazníky v aplikaci 25
Interpretace výsledků měření 27
Populační normy v dotaznících CORE-10 a WHO-5 27
Trend vývoje 28
Pásmo spolehlivosti 28
Normy u dotazníku SRS-3-B 29

Položkové zobrazení 29
Normy u dotazníku C-NIP (“budíkové” grafy) 30
Vypnutí zobrazovaných prvků 30
Predikce vývoje klienta (funkce se připravuje) 31
Predikční křivky u dotazníků CORE-10 a WHO-5 31
Predikce úspěchu terapie 31
Status klienta 32
Terapeutické poznámky 34
Práce se štítky 35
Vytvoření štítku 35
Odebrání štítku 35
Seznam štítků 35
Statistiky terapeuta 36
Možnosti filtrování 36
Popisné statistiky 37
Efektivita u jednotlivých případů 37
Celková efektivita 42
Terapeutický proces 43
Možnosti nastavení účtu 45
Změna hesla 45
Smazání účtu 45
Přehled udělených souhlasů 45
Osobní údaje 45
Autentizace 46
Výchozí volby 46
Možnosti grafů 47
Další možnosti 47
Odznak uživatele 47
Export dat 47
DeePsy z pohledu klienta 48
Znění e-mailů automaticky zasílaných klientům 50
Bezpečí dat a soukromí 51
Zpracování zvukových nahrávek sezení 51
Příloha 1: Normy dotazníků 52
Příloha 2: Hierarchie objektů 53
Reference 54

O aplikaci DeePsy

Aplikace DeePsy slouží psychoterapeutům jako nástroj získávání bezprostřední a systematické zpětné vazby na práci s jednotlivými klienty.

Umožňuje zjišťovat vstupní závažnost potíží klientů a jejich vývoj v průběhu psychoterapie, bezprostřední reakce klientů na jednotlivá sezení či preferování určitého přístupu terapeuta. Prostřednictvím aplikace lze např. zachytit náhlá zlepšení či zhoršení, nespokojenost klienta s průběhem psychoterapie či vývoj vybraných ukazatelů (např. sebedůvěry či suicidálních myšlenek).

Aplikace stojí na několika hodnotových pilířích. Mezi ně patří zejména tyto:

- DeePsy usiluje o zvyšování efektivity terapeutické práce.
- DeePsy podporuje odpovědnou (etickou) praxi.
- DeePsy podporuje profesní rozvoj psychoterapeutů.
- DeePsy podporuje transparentnost v terapeutickém vztahu.
- DeePsy ponechává terapii v rukou terapeuta.

Aplikace stojí také na myšlence oboustranného propojování praxe a výzkumu v psychoterapii. Data získávaná prostřednictvím aplikace slouží nejen samotným terapeutům, ale v anonymní podobě také pro účely výzkumu a dalšího vývoje aplikace. Podrobněji k pozadí vývoje aplikace viz Řiháček, Nehyba et al. (2023).

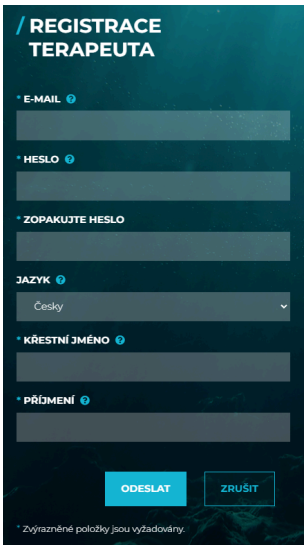
Aplikace je dostupná na adrese www.deepsy.cz. Práce s ní probíhá přímo ve webovém prohlížeči a není tedy zapotřebí žádná instalace. Je optimalizována pro používání na stolním počítači, notebooku, tabletu i chytrém telefonu. Pro pohodlnější práci doporučujeme zvolit zařízení s větší obrazovkou (alespoň velikosti tabletu).

Tento manuál se zaměřuje na ovládání aplikace a seznámení s jednotlivými funkcemi. Nevěnuje se psychoterapeutickým aspektům práce s aplikací — těm se budeme věnovat v samostatné publikaci. Uživatelům také doporučujeme workshopy, které za tímto účelem pořádáme.

Aplikace je aktuálně určena pouze pro dospělé klienty. Obvykle je bez problémů možné ji používat také u dospívajících přibližně od 16 let věku výše. U mladších dětí používání DeePsy nedoporučujeme.

Uživatelský účet a přihlášení do aplikace

Vytvoření uživatelského účtu

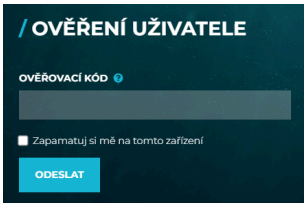


Uživatelský účet si v aplikaci může založit odborník poskytující psychoterapii či psychoterapeutické poradenství (tedy absolvent dlouhodobého systematického výcviku v psychoterapii či poradenství nebo frekventant takového výcviku pracující pod pravidelnou supervizí). Založení účtu je podmíněno souhlasem s uživatelskými podmínkami. U volitelných částí informovaného souhlasu můžete kdykoli později souhlas odvolat či naopak potvrdit v sekci Nastavení.

Při registraci dbejte na to, abyste zadali platnou e-mailovou adresu, kterou aktivně používáte. V případě dvoustupňového přihlašování vám na ni budeme zasílat autentizační kód.

Zvolte si silné heslo, kterým ochráníte svůj účet. Minimálním požadavkem je, aby heslo obsahovalo nejen malá i velká písmena, ale také číslice. Rady a inspiraci, jak vytvořit silné heslo najdete například na tomto webu, případně můžete rovnou použít generátor náhodných hesel. Heslo si můžete později kdykoli změnit v Nastavení účtu.

Přihlášení do aplikace



Do aplikace se přihlásíte zadáním e-mailové adresy, kterou jste uvedli při registraci, a hesla. Součástí výchozího nastavení uživatelského účtu je tzv. dvoustupňové přihlašování: Po zadání e-mailové adresy a hesla vám bude na e-mail zaslán ověřovací kód, kterým potvrdíte svou identitu.

Zapomenete-li své heslo, můžete si nastavit nové. Na přihlašovací stránce použijte tlačítko “Zapomenuté heslo” a nechte si na svou e-mailovou adresu zaslat odkaz pro obnovení hesla. Heslo je možné obnovit pouze s pomocí e-mailu, na který máte zaregistrován svůj uživatelský účet.

Dvoustupňové přihlašování slouží jako bezpečnostní prvek, který chrání váš účet, včetně dat vašich klientů. Lze ho vypnout či opětovně zapnout v Nastavení účtu. Z bezpečnostních důvodů doporučujeme ponechat je zapnuté. Na zařízení, které máte plně pod kontrolou, můžete využít funkci "Zapamatuj si mě na tomto zařízení". Důrazně však nedoporučujeme používat tuto funkci na zařízení, které sdílíte s jinými uživateli.

Zablokovaný účet: Po desíti chybných pokusech o přihlášení dojde k automatickému zablokování účtu. Pro odblokování účtu se obraťte na uživatelskou podporu (podpora@deepsy.cz). Je nezbytné, abyste Vaše žádost o odblokování účtu byla odeslána z e-mailové adresy, na niž je účet zaregistrován.

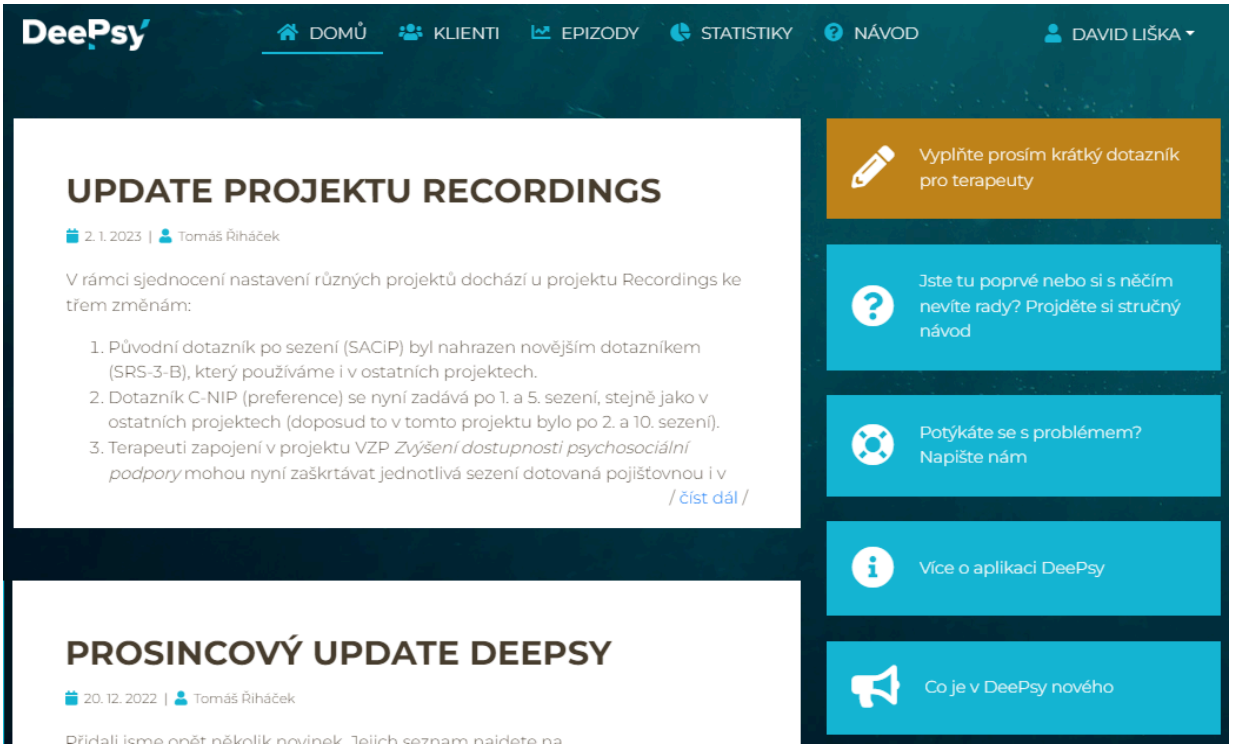
Několik obecných doporučení k bezpečnému používání aplikace

Mějte na mysli, že správným zacházením s aplikací můžete významně ovlivnit bezpečnost svých dat a dat Vašich klientů. Následující pravidla představují bezpečnostní minimum:

- Před zadáním přihlašovacích údajů si ověřte, že jste na správné adrese (deepsy.cz či www.deepsy.cz)
- Používejte silné heslo a nikomu ho nesdělujte.
- Pokud na svém zařízení (počítači, tabletu, telefonu) používáte automatické ukládání hesel (ať už přímo v prohlížeči či v samostatném programu, jako je např. KeePass či Dropbox Passwords), ujistěte se, že k zařízení (resp. k Vašemu účtu) nemá přístup nikdo další.
- Zabezpečte přístup ke svému zařízení pomocí přístupového hesla, pinu, gesta, biometrické autentizace apod.
- Používejte dvoustupňové přihlašování do DeePsy na zařízeních, která nemáte plně pod kontrolou (např. tablet nebo PC sdílené na pracovišti).
- Nenechávejte neuzamknuté zařízení bez dozoru a při ukončení práce se z aplikace odhlašujte anebo zamkněte zařízení.
- Nepřihlašujte se do aplikace na nezabezpečených sítích (např. wi-fi sítě, které nevyžadují přihlášení pomocí hesla).
- Udržujte na svém zařízení aktualizovaný operační systém a webový prohlížeč; používejte pravidelně aktualizovaný antivirový program a anti-spyware.
- Dbejte zvýšené opatrnosti při otevírání příloh e-mailů, neznámých webových odkazů či instalaci software z neznámých zdrojů.

Domovská stránka

Domovská stránka zobrazující se po přihlášení do DeePsy slouží jako rozcestník poskytující podrobnější informace o aplikaci.

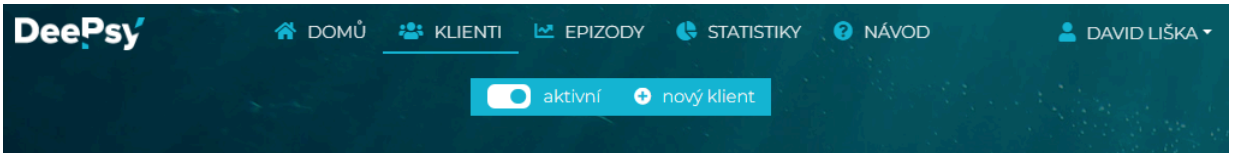


Levý sloupec obsahuje aktuality, nejčastěji stručné shrnutí změn, kterými aplikace prošla v pravidelných aktualizacích. Změny zahrnují zejména vylepšené a nové funkce nebo opravy chyb. Pravidelné aktualizace mají za cíl především postupné zlepšování uživatelské zkušenosti s vyvíjenou aplikací. Doporučujeme uživatelům, aby se s novými informacemi na domovské stránce vždy seznámili, protože jim mohou objasnit, proč se aplikace v některých ohledech začala chovat jinak, než byli před aktualizací zvyklí.

Pravý sloupec obsahuje odkaz na stručný návod k aplikaci a umožňuje napsat vývojářům aplikace v případě, kdy uživatelé narazí na nepředpokládané technické potíže. Uživatelé se mohou také dozvědět více o aplikaci DeePsy, jejích autorech a využívaných dotaznících. Odkaz “Co je v DeePsy nového” nabízí podrobnější informace o aktualizacích aplikace, než které jsou stručně shrnuty v levém sloupci na domovské stránce.

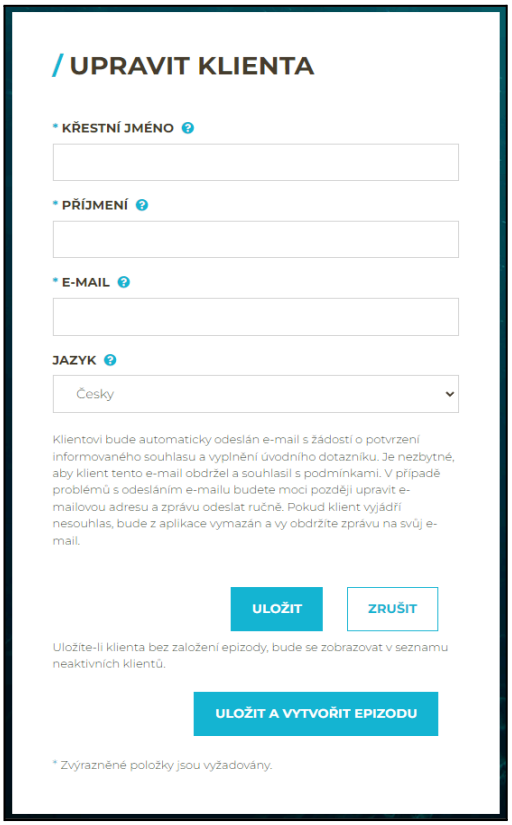
Klienti

Záložku Klienti najdete v horním menu aplikace. Kliknutím na záložku se dostanete k přehledu všech Vašich klientů evidovaných v DeePsy, budete moci zakládat nové klienty a upravovat stávající klienty.



Založení nového klienta

"Klientem" je v aplikaci míněna osoba, která vstupuje do terapie. Protože u každého klienta můžeme evidovat i několik po sobě následujících terapií, rozlišujeme jednotlivé "terapeutické epizody" (v aplikaci jim říkáme zkráceně "epizody"). K práci s epizodami viz oddíl Epizody.



Křestní jméno a příjmení: Křestní jméno a příjmení klienta slouží pouze pro terapeutovu evidenci (případně evidenci v rámci pracoviště) a není nijak dále zpracováváno správci aplikace. Slouží pouze k tomu, aby se terapeut orientoval v seznamu svých klientů. Nepřeje-li si klient uvést své skutečné jméno, je možné zadat fiktivní jméno, přezdívku či iniciály.

E-mailová adresa: Při založení klienta je nezbytné zadat jeho funkční e-mailovou adresu. Na tu bude klientovi zaslán e-mail s žádostí o udělení souhlasu s evidencí v aplikaci, se zpracováním osobních údajů a také všechny ostatní e-maily.

Bez e-mailové adresy, například pokud klient v ojedinělých případech e-mailovou adresu nevlastní, není možné klienta v aplikaci evidovat.

Jazyk: Terapeut může u klienta zvolit některý z nabízených jazyků. V tomto jazyce pak bude probíhat komunikace aplikace s klientem (tj. ve zvoleném jazyce bude klientovi prezentován informovaný souhlas, texty e-mailů i všechny dotazníky).

Při zakládání nového klienta máte dvě možnosti:

(a) pouze založit klienta a nechat založení epizody na později — v takovém případě bude klientovi zaslán pouze e-mail s podmínkami používání aplikace a žádostí o vyjádření souhlasu s evidencí (epizodu lze pak založit později, viz sekce Epizody);

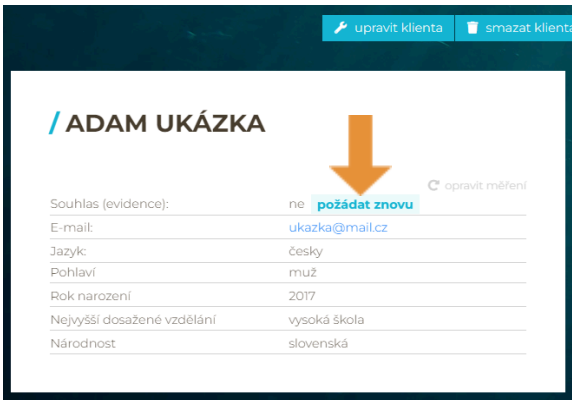
(b) založit klienta a současně pro něj otevřít terapeutickou epizodu — v takovém případě bude klientovi rovnou zaslán i úvodní dotazník na začátku epizody.

Údaje o klientovi lze kdykoli později změnit pomocí tlačítka “Upravit klienta” na přehledu informací o klientovi.

Pozor: Je vhodné upozornit klienta, že e-maily z aplikace mohou být v jeho poštovní schránce vyhodnoceny jako spam. Je proto důležité, aby klient kontroloval složku se spamy.

Souhlas klienta s evidencí v DeePsy

Je žádoucí, aby terapeut klienta rámcově dopředu seznámil s fungováním aplikace a zvýšil tak pravděpodobnost klientova souhlasu s evidencí v DeePsy. Klientům je možné například zaslat dopředu informační e-mail, kde terepeut klienta informuje o tom, proč DeePsy používá a pro zevrubnější informace nabídnout i odkaz na stránku určenou klientům. Získávání dat (odpovědí v dotaznících, případně nahrávek) od klienta je možné až po vyjádření souhlasu.



E-mail s žádostí o potvrzení informovaného souhlasu a vyplnění úvodního dotazníku bude na e-mail klienta automaticky odeslán při založení klienta v aplikaci. Je nezbytné, aby klient tento e-mail obdržel a souhlasil s podmínkami.

V případě problémů s odesláním e-mailu například z důvodu zadání chybné nebo nefunkční e-mailové adresy klienta může terapeut upravit e-mailovou adresu a/nebo zprávu na stejnou e-mailovou adresu znovu odeslat ručně.

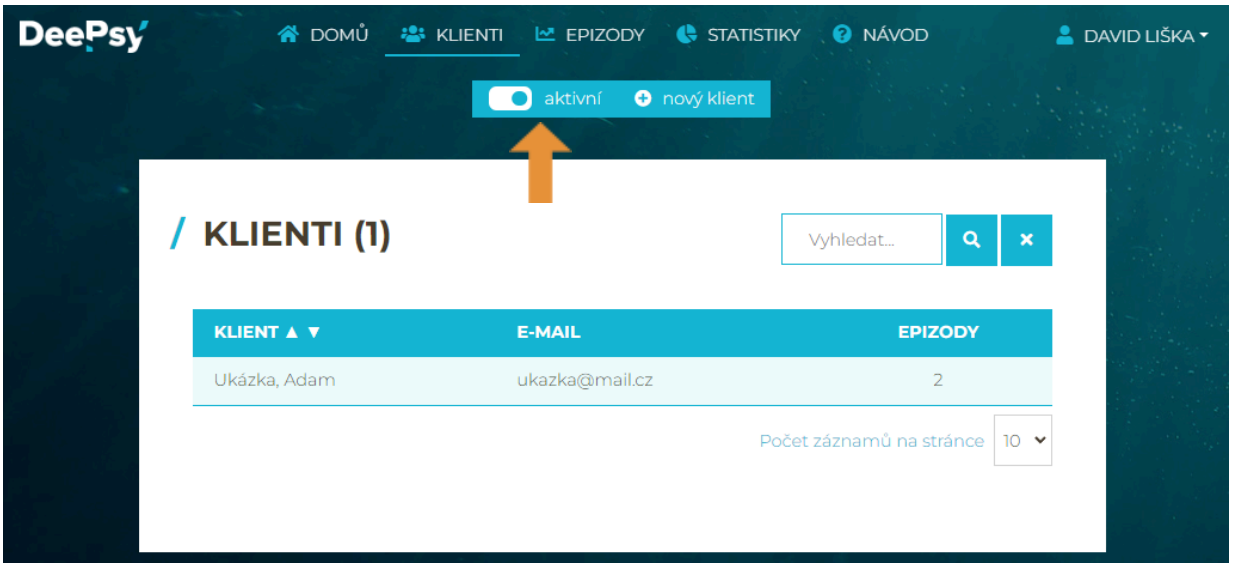
Pokud klient vyjádří nesouhlas, bude z aplikace vymazán a terapeut o tom obdrží zprávu na svůj e-mail. Klient může kdykoli později již udělený souhlas odvolat; v takovém případě budou jeho údaje z aplikace automaticky vymazány a terapeut bude informován e-mailem.

Pozor: dokud klient nevyjádřil souhlas s evidencí, nebude fungovat žádné (ani automatické) zasílání dotazníků.

Seznam klientů

Pod odkazem “Klienti” v hlavním menu najdete seznam všech svých klientů, které v aplikaci evidujete. Může přitom přepínat mezi dvěma seznamy:

- **seznam aktivních klientů** obsahuje všechny klienty, u nichž aktuálně probíhá aktivní terapeutická epizoda;
- **seznam neaktivních klientů** obsahuje klienty, kterým buď ještě nebyla založena žádná epizoda, nebo jejichž terapie již skončila (tj. epizoda byla terapeutem uzavřena).

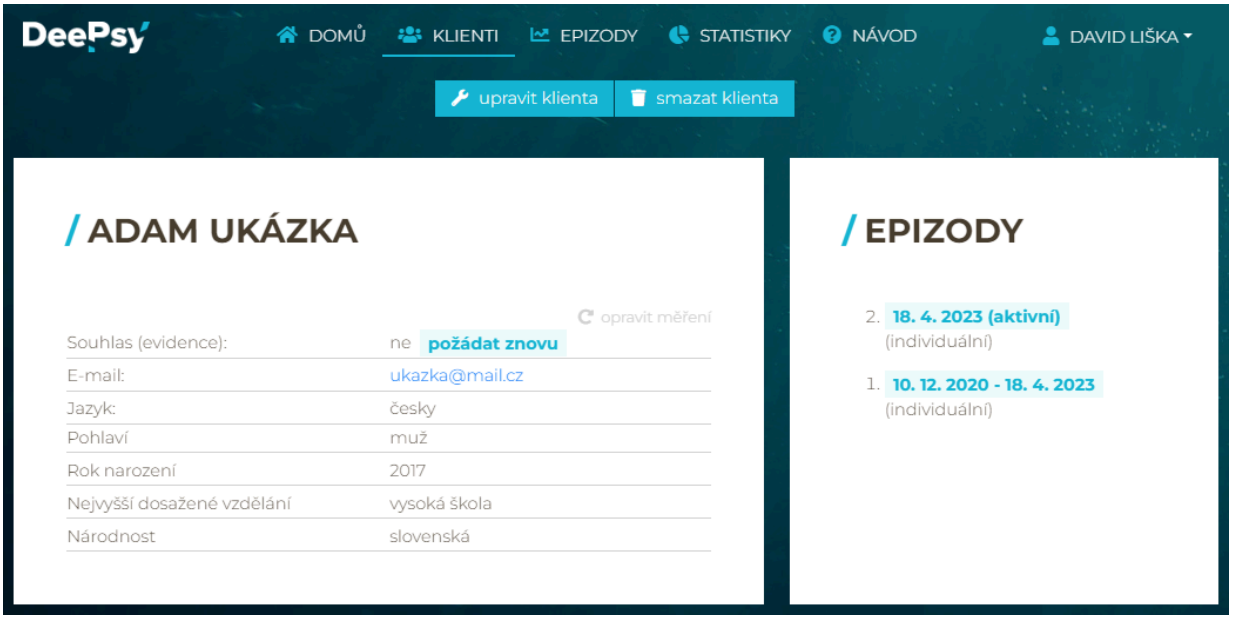


Nemůžete-li v seznamu najít nově založeného klienta, je to pravděpodobně protože (a) hledáte v seznamu aktivních klientů, ale klient ještě nemá založenou epizodu, nebo (b) klient se vyskytuje na některé z následujících stránek seznamu. Stránkování seznamu lze nastavit pomocí rozevíracího seznamu vpravo pod tabulkou.

Seznamy lze řadit vzestupně či sestupně podle klientova příjmení. Ve výchozím nastavení se klienti řadí podle data jejich založení v aplikaci. Klienty můžete vyhledat také pomocí políčka pro fulltextové vyhledávání (prohledává se jak jméno, tak e-mailová adresa).

Přehled informací o klientovi

Výběrem klienta v seznamu klientů se přesunete na přehled informací o vybraném klientovi. V pravém sloupci terapeut vidí, zda byl klient přiřazen k terapeutické epizodě a může se kliknutím přesunout k přehledu této epizody. V levém sloupci najde podrobnější informace o klientovi, pokud již klient vyplnil úvodní dotazník na začátku epizody.



Pokud klient dosud neposkytl souhlas s evidencí v aplikaci, ale nevyjádřil ani aktivní nesouhlas, má terapeut možnost kliknutím znovu požádat o vyjádření souhlasu s evidencí e-mailem.

Pokud klient při vyplňování úvodního dotazníku na začátku epizody například vyplnil některé položky chybně a je potřeba je změnit, může terapeut kliknutím na "opravit měření" změnit odpovědi sám a nebo o to požádat klienta.

Základní údaje o klientovi (křestní jméno, příjmení, e-mailovou adresu a preferovaný jazyk aplikace z pohledu klienta), které do aplikace zadal terapeut při vytvoření nového klienta, lze kdykoliv změnit pomocí tlačítka "Upravit klienta".

Epizody

Záložku Epizody najdete v horním menu aplikace. Kliknutím na záložku se dostanete k přehledu všech epizod evidovaných v DeePsy a budete moci zakládat nové epizody.

Epizodou je myšlen časově ohraničený úsek terapie, v rámci kterého se odehrávají jednotlivá sezení (např. když k vám klient přichází po roční pauze a chce znovu zahájit práci, považujeme to již za novou, a tedy samostatně vyhodnocovanou epizodu).

Aby mohl terapeut zakládat nová sezení a zadávat klientovi dotazníky, je nezbytné, aby měl klient otevřenou aktivní epizodu. Začátek i konec epizody jsou pro klienty spojeny se širší baterií dotazníků, které zachycují celkovou změnu u klienta za dobu trvání terapie (epizody). Proto je důležité dbát na ukončování epizod u klientů, jejichž terapie již skončila nebo byla dlouhodobě přerušena (ať již po vzájemné dohodě, nebo jednostranně).

Klient může mít u daného terapeuta otevřenu pouze jednu aktivní epizodu — tu je nutné nejprve ukončit, aby bylo možné otevřít novou. Terapeut si však může kdykoliv zpětně zobrazit informace o uzavřených epizodách daného klienta.

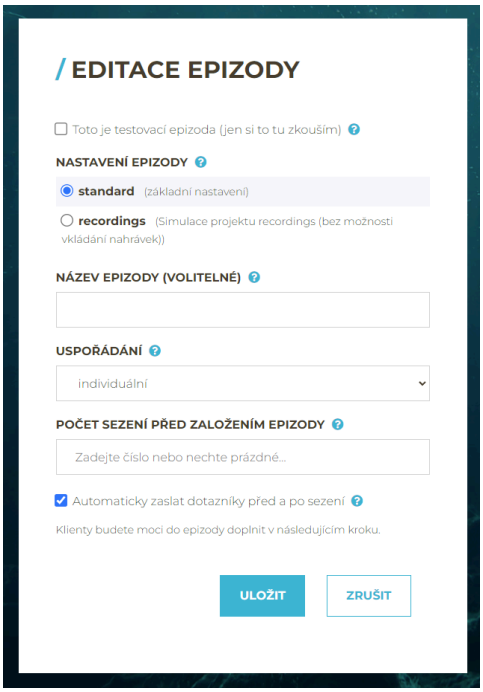
K jedné epizodě lze přiřadit i více než jednoho klienta. To slouží k evidenci např. párových či rodinných terapií. Stále však platí, že klient může mít u daného terapeuta otevřenou pouze jednu aktivní epizodu. Nelze tedy souběžně vést např. individuální a párovou terapii téhož klienta. V průběhu terapie však lze změnit nastavení epizody např. z individuální na párovou či rodinnou a zpět.

Založení epizody

Epizodu můžeme založit dvěma způsoby:

(a) při zakládání nového klienta použijeme tlačítko “Uložit a vytvořit epizodu” a rovnou pro klienta vytvoříme novou epizodu

(b) na stránce “Epizody” použijeme tlačítko “Nová epizoda” (viz obrázek výše)



Testovací epizoda: Pokud si aplikaci jen nezávazně zkoušíte, zaškrtněte tuto volbu. Označené epizody nebudou započítány do souhrnných statistik.

Nastavení epizody: Nastavení epizody významně ovlivňuje chování aplikace. Určuje zejména, jaké dotazníky a v jakých fázích terapie se budou klientovi odesílat. Pro běžnou práci s aplikací zvolte nastavení “standard”; pro evidenci terapií s příspěvkem zdravotní pojišťovny zvolte “pojišťovny”.

Název epizody: Epizodu si můžete volitelně pojmenovat. Ponecháte-li toto pole prázdné, bude se místo názvu epizody zobrazovat v seznamu epizod jméno klienta (či klientů).

Uspořádání: Zde zvolte terapeutický “setting” (individuální, párový, rodinný či jiný). Tato informace aktuálně slouží pouze pro statistické účely a neovlivňuje chování aplikace.

Počet sezení před založením epizody: Zakládáte-li epizodu k již probíhající terapii, zadejte počet sezení, která již v rámci této terapie proběhla. Pokud si nejste jisti přesným počtem sezení, pokuste se jej odhadnout. Údaj je důležitý pro účely statistického zpracování (vč. korektního vyhodnocení individuálních statistik zobrazovaných pod odkazem Statistiky).

Automaticky zaslat dotazníky před a po sezení: Zvolíte-li tuto možnost, aplikace bude klientům automaticky zasílat dotazníky před a po každém sezení (více viz sekci Měření pomocí dotazníků).

Údaje o epizodě lze kdykoli později změnit pomocí tlačítka “Upravit epizodu” na přehledu epizody.

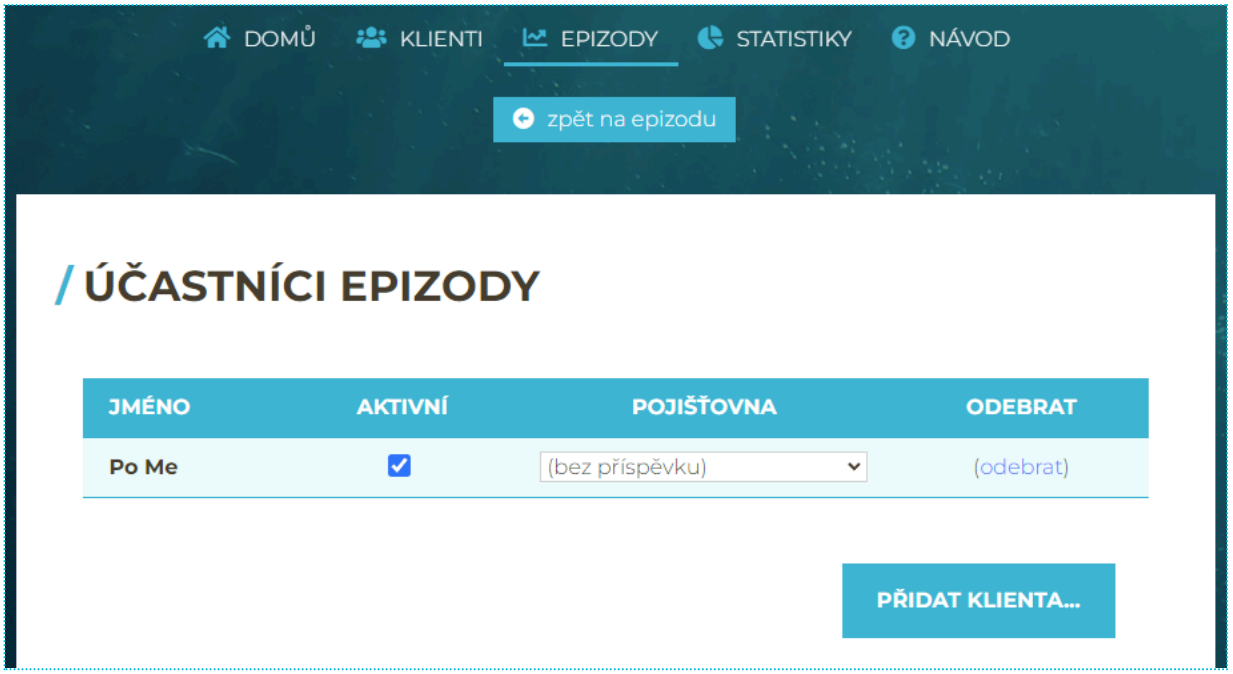
Účastníci epizody

Ihned po uložení epizody se zobrazí nabídka “**účastníci epizody**”, ve které můžeme přiřazovat existující klienty a zakládat nové klienty u nově vytvořené epizody.

Kliknutím na “**Přidat klienta**” se zobrazí dvě možnosti:

(a) vybrat existujícího klienta ze seznamu klientů (vybírat lze jen klienty, kteří nejsou aktuálně přiřazeni k žádné aktivní epizodě)

(b) vytvořit nového klienta (viz založení nového klienta)



Klienty přiřazené k epizodě vidíme v seznamu účastníků epizody. V případě párové, rodinné nebo skupinové terapie (viz nastavení epizody) je možné k jedné epizodě přiřadit libovolný počet účastníků.

Jednotlivé účastníky lze přidávat či odebírat kdykoliv v průběhu terapie. Možnost odebrat klienta ale doporučujeme využívat co nejméně (např. pokud jste klienta zařadili omylem či klient terapii vůbec nezahájil). V ostatních případech využívejte možnost nastavit klienta jako neaktivního. Neaktivnímu klientovi nebudou chodit e-maily s žádostí o vyplnění dotazníků, Vy jej však budete moct kdykoli později "aktivovat" (pokud např. po přestávce do terapie opět dochází).

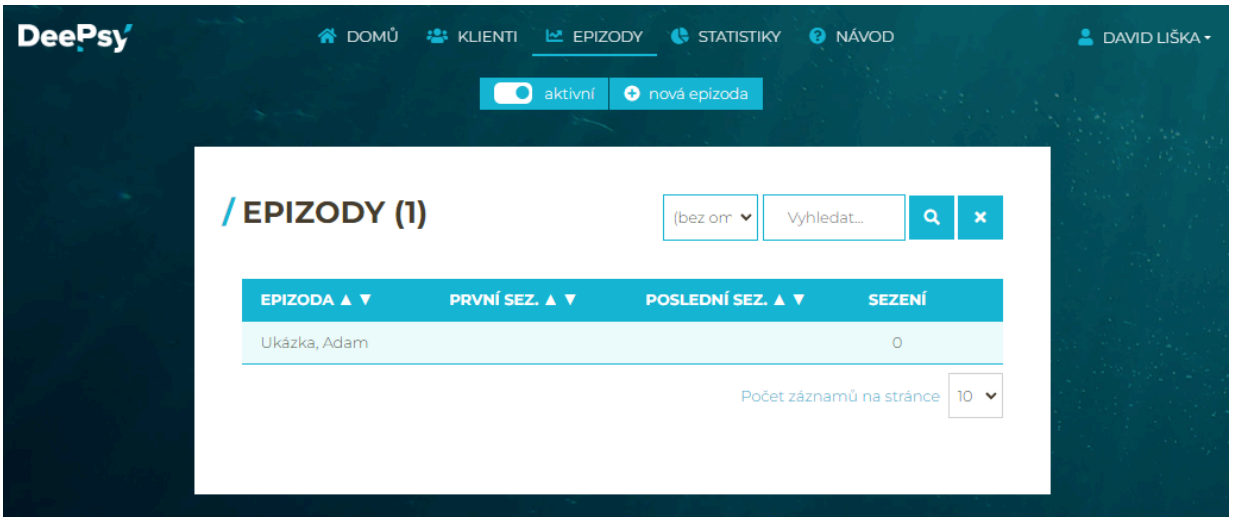
Pokud klienti v dané epizodě využívají příspěvku zdravotní pojišťovny, můžeme zde u jednotlivých klientů vybrat pojišťovnu, která jim příspěvek poskytuje.

Účastníky epizody je možné kdykoliv upravit pomocí menu v přehledu epizody.

Seznam epizod

Kliknutím na záložku “Epizody” v hlavním menu se dostanete k seznamu všech epizod, které jste v aplikaci založili. Můžete přitom přepínat mezi dvěma seznamy:

- **seznam aktivních epizod** obsahuje všechny epizody, které zatím nebyly ukončeny;
- **seznam neaktivních epizod** obsahuje epizody, které již byly ukončeny.



Nemůžete-li v seznamu najít epizodu, kterou hledáte, je to pravděpodobně protože (a) hledáte aktivní epizodu v seznamu neaktivních či naopak, nebo (b) se epizoda vyskytuje na některé z následujících stránek seznamu. Stránkování seznamu lze nastavit pomocí rozevíracího seznamu vpravo pod tabulkou.

Seznam lze řadit vzestupně či sestupně podle názvu epizody (u nepojmenovaných epizod pak podle příjmení klienta), data zahájení epizody a data posledního sezení. Ve výchozím nastavení se epizody řadí podle data zahájení (tedy založení v aplikaci).

Epizody můžete vyhledávat pomocí políčka pro fulltextové vyhledávání (prohledává se název epizody), případně filtrovat podle uspořádání (settingu) či štítků.

V seznamu epizod se také zobrazují případná upozornění:

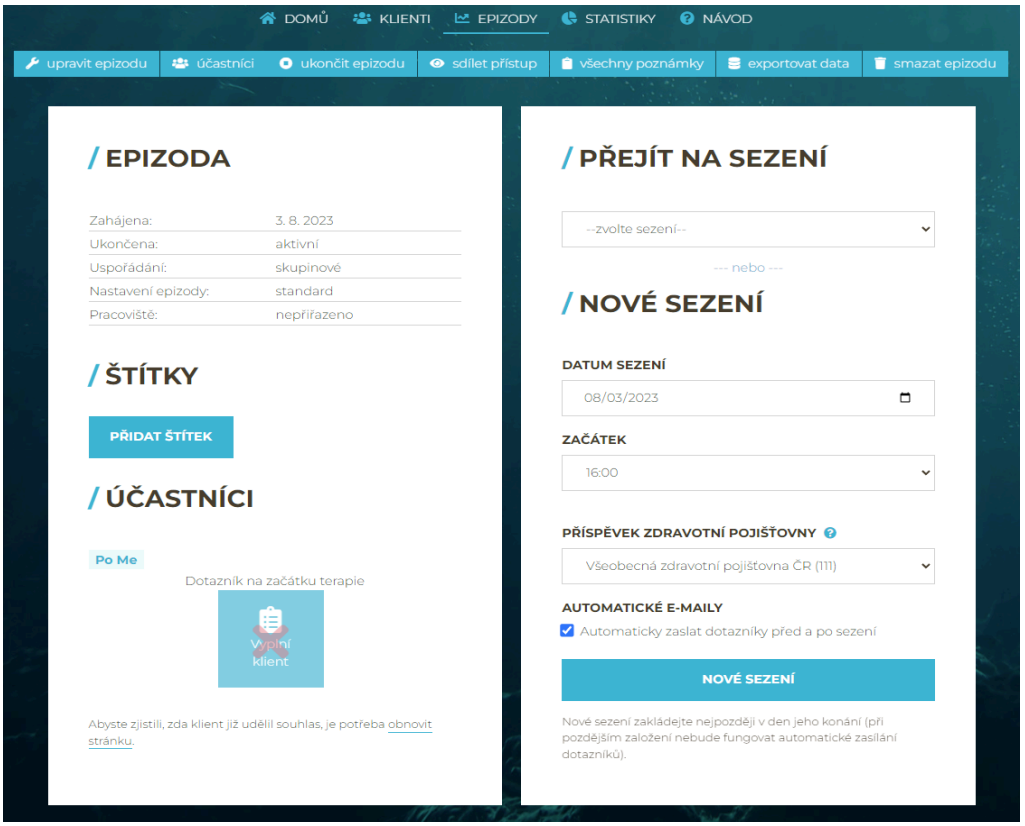
u aktivních epizod, kde poslední sezení proběhlo před více než 90 dny, budete upozorněni, abyste zvážili jejich ukončení

u neaktivních epizod budete upozorněni v případě, že jste zatím nevyplnili závěrečný dotazník terapeuta

Přehled epizody

Přehled epizody obsahuje všechny důležité informace o právě probíhající terapii. Kromě zobrazení a editace základních údajů o epizodě umožňuje:

- upravovat účastníky epizody
- založit nové sezení
- přejít na některé z dřívějších sezení
- zadávat klientům dotazníky
- zobrazovat výsledky dotazníkového měření
- ukládat terapeutické poznámky
- označit epizodu pomocí popisných štítků
- ukončit epizodu
- exportovat data
- nastavit sdílení přístupu k epizodě s dalšími uživateli



Základní údaje o epizodě (například název, nastavení a uspořádání epizody), které do aplikace zadal terapeut při vytvoření nové epizody, lze kdykoli změnit pomocí tlačítka “Upravit epizodu”.

Ukončení epizody

Doporučujeme ukončit epizodu co nejdříve po reálném ukončení či přerušení terapie, nejpozději 90 dní po posledním proběhlém sezení. Po této době vás aplikace sama upozorní ikonou v seznamu epizod, abyste zvážili ukončení epizody. Následující den pak bude klientovi (či klientům) automaticky odeslán závěrečný dotazník po konci epizody. Také vy budete moci vyplnit krátký závěrečný dotazník s informacemi o epizodě.

Sdílení přístupu k epizodě

Přístup k epizodě můžete sdílet s jiným terapeutem-uživatelem aplikace. To se může hodit zejména v případě, kdy vedete terapii spolu s koterapeutem. Rozhodnete-li se tímto způsobem sdílet přístup k epizodě, je vaší povinností o tom informovat klienta.

Terapeut, kterému udělíte přístup, získá možnost zobrazovat informace o epizodě a s ní spojených sezeních, stejně jako možnost zakládat a mazat sezení, zadávat dotazníky a mazat existující měření. Nebude však moci upravovat nastavení epizody, přidávat či odebírat klienty, ani ukončit, znovu otevřít či smazat epizodu.

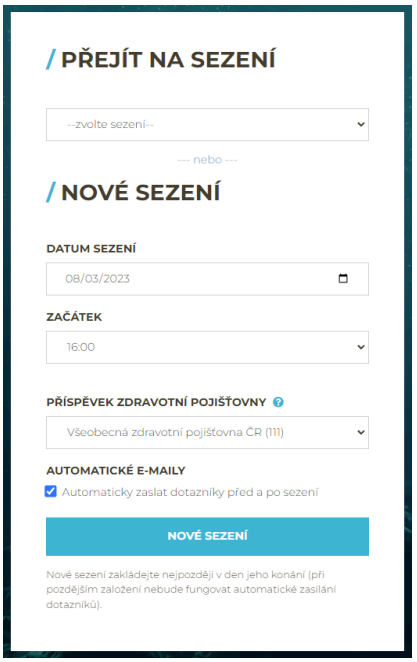
Sezení

Sezení je základní "jednotkou" psychoterapie jak v přirozeném slova smyslu, tak i v aplikaci DeePsy. Na jednotlivá sezení je v aplikaci navázána administrace dotazníků zaměřených na průběžné měření účinnost psychoterapie a vyhodnocování terapeutického procesu. Proto je důležité, aby sezení založená v aplikaci svým počtem i časovými údaji odpovídala reálně proběhlým sezením.

Založení sezení

Sezení jsou zakládána v pravém sloupci na přehledu epizody.

Je-li to možné, zakládejte sezení s předstihem nebo nejpozději v den jejich konání. Při zpětném založení (například sezení proběhlých za předcházející týden) nebudou klientům automaticky odeslány příslušné e-maily s dotazníky, což může narušit celý proces monitorování.

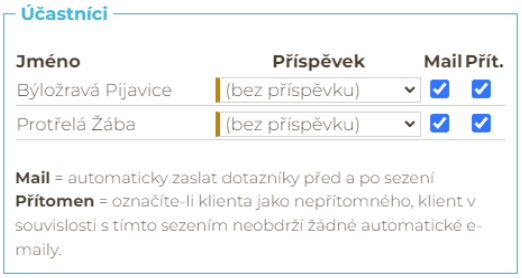


Datum sezení: zadejte datum, kdy se sezení koná nebo bude konat. Sezení můžete v případě potřeby smazat v přehledu sezení (např. protože se klient nedostavil).

Začátek: zadejte čas začátku sezení. V rámci epizody nelze založit dvě sezení se stejným datem a časem konání.

Příspěvek zdravotní pojišťovny: vyberte zdravotní pojišťovnu, pokud klient u sezení čerpá příspěvek. Pokud příspěvek nečerpá, vyberte "bez příspěvku". Pole bude vždy automaticky předvyplněno podle nastavení účastníka nebo předchozího sezení.

Automatické e-maily: Zvolíte-li tuto možnost, aplikace klientovi automaticky zašle dotazník před a po sezení. Hodnota se automaticky předvyplní podle toho, zda jste možnost automatického zasílání dotazníků zvolili při založení epizody, ale vy ji můžete pro dané sezení při jeho založení změnit.



Pokud se epizody účastní více klientů, můžete nastavit při zakládání sezení individuálně u každého klienta využití příspěvku od pojišťovny, automatické odesílání dotazníků a zda/kteří klienti se sezení zúčastnili.

Datum a čas sezení lze změnit pomocí tlačítka "Upravit sezení" na přehledu sezení.

Přechod na existující sezení

Na některé z již dříve založených sezení můžete přejít tím, že sezení vyberete z rozevíracího seznamu. Výběr sezení z rozevíracího seznamu usnadňují údaje o pořadí, datu a času sezení založených v dané epizodě. Můžete také s pomocí tlačítka rychle přejít na poslední evidované sezení v dané epizodě.

Přehled sezení

Přechodem na vybrané sezení se uživateli zobrazí přehled sezení. Má zde možnost upravovat účastníky sezení, zadávat klientům dotazníky před sezením a po sezení, uvidí zde informace z vyplněných dotazníků a má možnost vkládat terapeutické poznámky k vybranému sezení.

Základní údaje o sezení (čas, datum), které do aplikace zadal terapeut při vytvoření nového sezení, lze změnit pomocí tlačítka "**Upravit sezení**".

Poznámky k danému sezení může terapeut vkládat a upravovat pomocí tlačítka "**Poznámky**".

Níže se na záložkách pro jednotlivé klienty přiřazené k sezení zobrazují **tlačítka pro zadávání dotazníků**.

Pokud pro vybrané sezení klient vyplnil dotazníky, zobrazují se zde **odpovědi na jednotlivé položky**.

Pokud klient např. neporozuměl některým položkám a je potřeba odpovědi změnit, může terapeut volbou "**opravit měření**" sám změnit odpovědi nebo o to požádat klienta.

Po kliknutí na tlačítko "**účastníci**" může terapeut nastavit u klientů individuálně pro dané sezení, zda jim mají být automaticky odeslány na e-mail dotazníky před a po sezení. Může také označit klienty, kteří nebudou/nejsou na sezení přítomni (například ve skupinové terapii) a zvolit, zda a od které pojišťovny na sezení čerpají příspěvek.

Měření pomocí dotazníků

Jak klientům zadávat dotazníky

Aplikace obsahuje různé dotazníky, které se zadávají při různých příležitostech. Rozlišujeme měření:

- na začátku epizody (doba vyplňování 10-15 minut)
- před jednotlivým sezením (doba vyplňování 2 minuty)
- po jednotlivém sezení (doba vyplňování 2 minuty)
- na konci epizody (doba vyplňování 10-15 minut)
- katamnestické (uplatňuje se pouze při vybraných nastaveních, nebudeme se mu zde věnovat)

Všechna tato měření (s výjimkou katamnestického) lze zadat ručně, a to kliknutím na tlačítko "Vyplní klient". To se v případě měření "na začátku epizody" a "na konci epizody" nachází na přehledu epizody. V případě měření "před sezením" a "po sezení" se nachází na přehledu sezení.

Barva tlačítka vám napoví, v jaké fázi se dané měření nachází:

Modrá barva znamená, že měření ještě nebylo iniciováno.

Oranžová barva znamená, že měření již bylo iniciováno (např. byl odeslán e-mail klientovi), ale nebylo ještě dokončeno.

Šedá barva znamená, že klient vyplnění dotazníku aktivně odmítl pomocí odkazu v e-mailu (dotazník lze v takovém případě pomocí tlačítka stále vyplnit, pokud si to klient později rozmyslí).

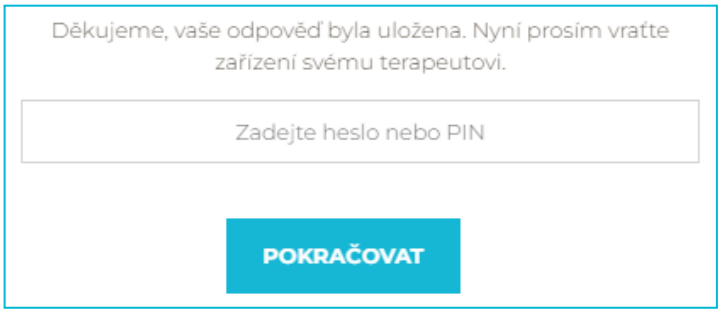
Přeškrtnuté tlačítko znamená, že klient doposud nevyjádřil souhlas s evidencí v aplikaci a se zpracováním osobních údajů, a proto měření nelze spustit.

Aplikace umožňuje zadávání dotazníků třemi způsoby:

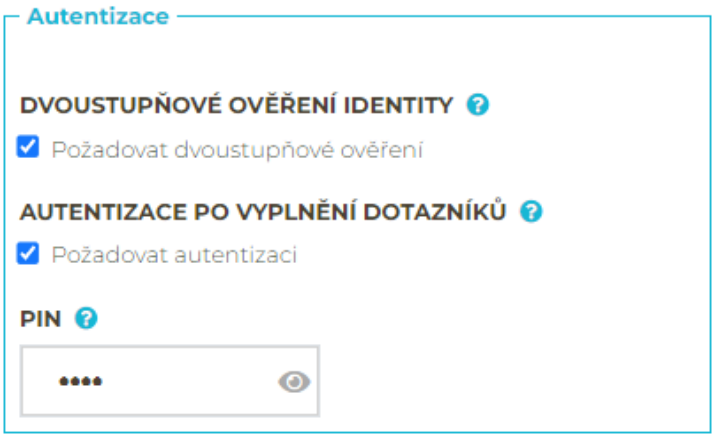
- spuštěním měření přímo na terapeutově zařízení (např. tabletu),
- zasláním automatického e-mailu klientovi (je vhodné klienta upozornit, že odkaz může “spadnout” do spamu),
- vygenerováním odkazu, který je možné ručně vložit např. do e-mailu nebo do chatu při online terapii.

Autentizace po měření

Vyplňuje-li klient dotazníky na vašem zařízení, existuje možnost, že by se (ať už záměrně, nebo bezděčně) dostal po konci vyplnění dotazníků k datům jiných klientů. Abychom tomu zabránili, ověřuje terapeut po vyplnění dotazníků svou totožnost. Po dokončení měření se proto aplikace uzamkne a vyzve klienta, aby zařízení předal zpět terapeutovi. Terapeut zadá své heslo, a tím se vrátí zpět k přehledu epizody.

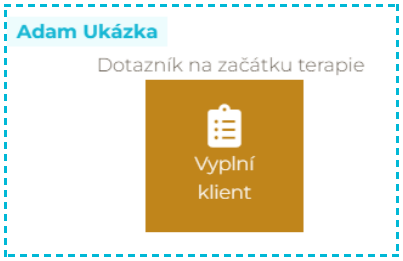


Protože opakované ověřování totožnosti pomocí hesla může být únavné, může si terapeut v Nastavení účtu pro tyto účely nastavit kratší **PIN**, případně může toto ověřování zcela vypnout. To doporučujeme to udělat pouze v případě, že máte své zařízení pod kontrolou.



Automatické zasílání dotazníků na začátku a na konci epizody

O zasílání řady dotazníků se aplikace stará automaticky. Toto automatické měření funguje odlišně pro různé typy měření.



Měření na začátku epizody: pokud terapeut spolu se založením klienta současně založí i epizodu, nabídne aplikace klientovi možnost vyplnění dotazníku na začátku epizody ihned po poskytnutí souhlasu s evidencí v aplikaci. Po založení epizody může terapeut toto měření kdykoli spustit ručně. Nedojde-li však k vyplnění tohoto měření do začátku terapie, měření se automaticky spustí při vyplňování dotazníků před prvním sezením. Toto měření tedy nelze vynechat.

Měření na konci epizody: jakmile terapeut ukončí epizodu, zobrazí se mu tlačítko pro spuštění měření na konci epizody. V případě, že měření nespustí ručně, bude následující den klientovi automaticky odeslán e-mail s odkazem na toto měření.

Automatické zasílání dotazníků před a po sezení

U měření před a po sezení si terapeut — v souladu se svým stylem práce — může zvolit, jestli si přeje dotazníky zadávat ručně, nebo preferuje odesílání automatických e-mailů s odkazem. Terapeut, který je zvyklý s klientem dotazník vyplňovat přímo na sezení, bude spíše preferovat manuální zadávání. Naopak terapeut, který preferuje mít výsledky k dispozici již před příchodem klienta, zvolí možnost automatického zasílání.

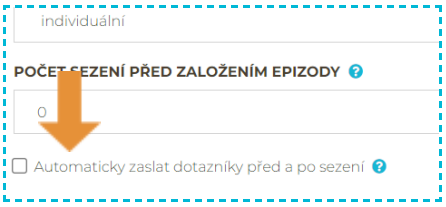
Měření před sezením

- Založí-li terapeut sezení se zítřejším či pozdějším datem, odešle se e-mail automaticky ráno v den plánovaného sezení.
- Založí-li terapeut sezení s dnešním datem, odešle se e-mail bezprostředně při založení sezení.
- Založí-li terapeut sezení se včerejším či ještě starším datem, žádný automatický e-mail se neodešle (terapeut má však stále možnost odeslat e-mail ručně, pokud si to přeje).

Měření po sezení

- E-mail se automaticky odešle 1 až 2 hodiny po začátku sezení.
- U sezení zadaných retrospektivně se automatický e-mail neodešle (terapeut má však stále možnost odeslat e-mail ručně).

Z výše uvedeného je patrné, že automatické zasílání e-mailů funguje optimálně v případě, že je sezení založeno s předstihem. I když terapeut může měření později spustit i ručně, s přibývajícím odstupem od sezení klesá smysluplnost získaných informací.



Automatické zasílání dotazníků můžete zvolit samostatně u každého jednotlivého sezení. Při zakládání epizody si však můžete zvolit "výchozí hodnotu", kterou se toto políčko bude u nově zakládaných sezení předvyplňovat. Díky tomu na to nebudete muset myslet, přitom však stále budete mít možnost volbu u každého nového sezení ovlivnit. U skupinových epizod a sezení můžete také nastavit automatické zasílání dotazníků pro jednotlivé klienty.

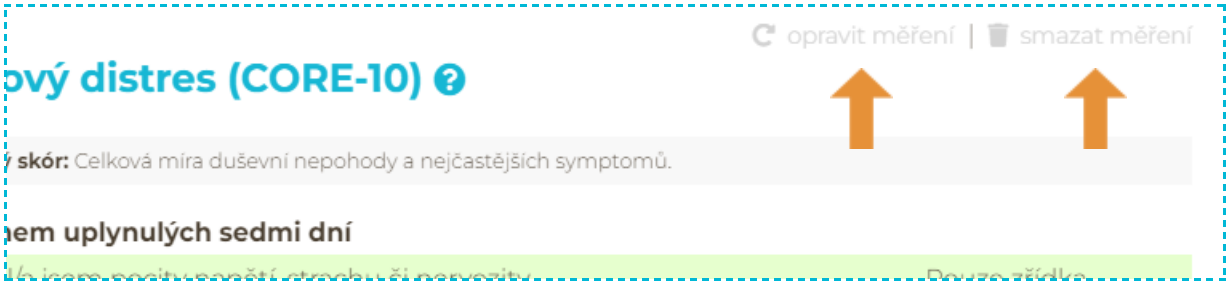
V Nastavení účtu si také můžete nastavit svou "globální preferenci", která se uplatní při zakládání všech nových epizod. Zní to možná složitě, ale jakmile to vyzkoušíte, zjistíte, že používání této funkce je intuitivní.

Pozor: Nastavení automatického zasílání lze u každého sezení kdykoliv změnit. Aby ovšem změna měla efekt, musí proběhnout včas (viz výše popsaná pravidla). Příklad: terapeut dnes založí sezení, které se má konat zítra a zvolí automatické odeslání e-mailů. Pokud kdykoli během dneška v nastavení sezení automatické odesílání dotazníků zruší, žádný e-mail se zítra neodešle. A naopak, pokud se terapeut dodatečně rozhodne automatické odesílání dotazníků zvolit, má čas kdykoliv během dneška své rozhodnutí změnit. Důležité zkrátka je, co bude u daného sezení nastaveno ráno v den konání sezení, tedy v okamžiku, kdy se bude provádět automatické rozesílání e-mailů.

Pozor: Dokud klient nevyjádřil souhlas s evidencí, automatické zasílání dotazníků nebude fungovat.

Oprava a smazání odpovědí z proběhlého měření

Odpovědi, které klient poskytl při vyplňování dotazníků, lze v případě potřeby opravit. To může být vhodné například, pokud terapeut při rozhovoru zjistí, že klient neporozuměl některým položkám a odpověděl jinak, než by skutečně odpovídalo pohledu klienta na průběh psychoterapie.



Kliknutím na tlačítko “Opravit měření” na přehledu epizody, přehledu sezení nebo přehledu informací o klientovi, se dané měření spustí znovu s hodnotami předvyplněnými podle již poskytnutých odpovědí. Měření (tedy klientovy odpovědi) je také možno smazat, a to pomocí tlačítka “smazat měření”. Smazání je nevratné, měření však lze spustit znovu.

Dotazníky v aplikaci

Aplikace obsahuje sadu dotazníků určených pro různé účely, zejména (i) základní skrínink nejběžnější psychopatologie, (ii) průběžné sledování míry klientových potíží, (iii) průběžné sledování reakcí klienta na sezení a (iv) zjišťování klientových preferencí ve vztahu ke způsobu vedení terapie.

Úvodní dotazník (Na začátku epizody)	• Demografické údaje • Informace o aktuálním stavu • Depresivita (PHQ-9) • Úzkost (GAD-7) • Somatizace (PHQ-13)
Před sezením	• Celkový distres (CORE-10) • Duševní pohoda (WHO-5)
Po sezení	• Reakce klienta po sezení (SRS-3-B) • Preferovaný přístup terapeuta (C-NIP, pouze po 1. a 5. sezení)
Závěrečný dotazník (Na konci epizody)	• Depresivita (PHQ-9) • Úzkost (GAD-7) • Somatizace (PHQ-13)

Poznámka: U některých specifických nastavení epizody mohou být dotazníky rozvrženy jinak.

Skríninková část obsahuje trojici dotazníků PHQ-9, GAD-7 a PHQ-13, které společně zachycují tzv. somaticko-anxiozně-depresivní triádu (Kroenke et al., 2010), tedy soubor nejčastěji se vyskytujících symptomů. I když tyto dotazníky neslouží ke stanovení diagnózy, umožňují orientačně posoudit závažnost symptomatologie a poskytují specifický „profil“ klienta.

Pro **průběžné monitorování** míry klientových potíží slouží dvojice dotazníků CORE-10 (Barkham et al., 2013) a WHO-5 (Bech et al., 2003). Zatímco CORE-10 zachycuje celkovou míru distresu a má lepší rozlišovací schopnost v oblasti klinicky závažných případů, WHO-5 měří duševní pohodu a lépe rozlišuje v pásmu subklinické a zdravé populace. Společně tak zachycují jak negativní aspekt (symptomy) tak i pozitivní aspekt (spokojenost) duševního zdraví.

Průběžné sledování **reakcí klientů na sezení** je umožněno dotazníkem SRS-3-B (Řiháček, Elliott et al., 2023). Tento čtrnáctipoložkový dotazník byl nově vytvořen pro měření bezprostředních dopadů proběhlého sezení na klienty a vychází z desítek let výzkumů tzv. významných událostí, tedy momentů během sezení, které klienti sami identifikovali jako nejpřínosnější či nejvíce brzdící.

Klientovy preference ve vztahu ke způsobu vedení terapie jsou zjišťovány dotazníkem C-NIP (Cooper & Norcross, 2016). Dotazník měří preference v několika dimenzích terapeutického stylu, konkrétně direktivní vs. nedirektivní vedení terapie, emočně angažovaný vs. emočně rezervovaný přístup terapeuta, zaměření na minulost vs. přítomnost/budoucnost a více podporující vs. více konfrontující přístup.

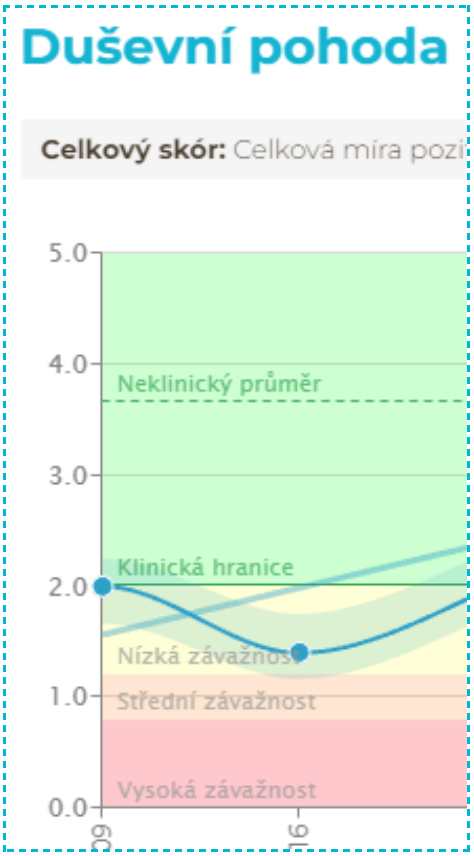
Při výběru dotazníkových metod do aplikace Deepsy jsme se řídili několika kritérii. Prvním byla *klinická relevance*. Zvolili jsme nástroje, jejichž výstupy jsou přímo relevantní pro praxi, a to jak na úrovni celkových skórů, tak i na úrovni jednotlivých položek. Zejména u pravidelně zadávaných dotazníků (CORE-10, WHO-5 a SRS-3-B) jsme usilovali o to, aby každá položka sama o sobě přinášela užitečnou informaci a aby dotazníky byly maximálně „výtěžné“ pro klinickou práci. Tento přístup vychází z tzv. *klinimetrické tradice*, která klinickou užitečnost staví na roveň tradičním psychometrickým kritériím (Carrozzino et al., 2021). Druhým kritériem byly psychometrické vlastnosti. Vybrali jsme vesměs široce používané, psychometricky ověřené metody. Výjimku představuje dotazník SRS-3-B, který jsme kvůli nedostatku vhodných nástrojů nově vytvořili. Třetím kritériem byla *délka dotazníků*. Vybírali jsme dotazníky dostatečně krátké, aby práce s nimi neubírala příliš mnoho cenného terapeutického času. Čtvrtým kritériem byla možnost *bezplatného používání*. Nekomerční charakter aplikace vedl k vyloučení dotazníkových metod, jejichž používání je zpoplatněno. Zdroje norem jsou uvedeny v Příloze 1.

Interpretace výsledků měření

Výsledky dotazníků se zobrazují formou grafů. V případě negativně formulovaných charakteristik (např. depresivita; PHQ-9) platí, že čím vyšší skór klient dosáhl, tím závažnější jsou jeho potíže. V případě pozitivně formulovaných charakteristik (např. duševní pohoda; WHO-5) vyšší skór naopak znamená žádoucí výsledek.

Populační normy v dotaznících CORE-10 a WHO-5

Grafy dotazníků CORE-10 a WHO-5 jsou rozděleny do několika pásem (ta slouží pouze k hrubé orientaci a nemohou nahradit komplexní psychologické či psychiatrické vyšetření):



Zelené pásmo orientačně vymezuje pásmo zdravé (tj. neklinické) populace. V jeho rámci je ještě navíc čárkovaně vyznačena průměrná hodnota u neklinické populace. Tímto způsobem tedy můžete aktuální stav svého klienta snadno porovnat s obvyklými populačními hodnotami.

Žluté pásmo označuje nízkou závažnost potíží. Jeho spodní hranici tvoří klinická hranice (tedy orientační hodnota rozdělující klinickou a neklinickou populaci) a jeho horní hranici tvoří střední hodnota (medián) klinické populace. Ve žlutém pásmu se tedy nacházejí klienti, kteří jsou na tom sice hůře než běžná populace, ale stále lépe než polovina neléčené klinické populace.

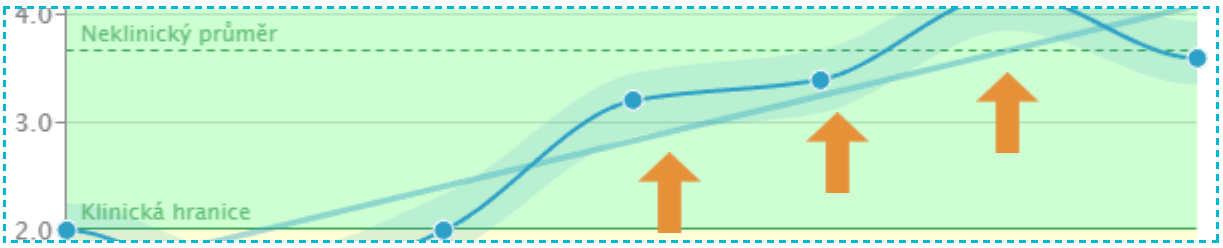
Oranžové pásmo označuje střední míru závažnosti potíží. Jeho spodní hranici tvoří 50. percentil a horní hranici pak 75. percentil klinické populace — klienti nacházející se v tomto pásmu jsou na tom tedy hůře než polovina neléčené klinické populace.

Červené pásmo označuje vysokou míru závažnosti potíží. Je vymezeno 75. percentilem — klienti nacházející se v tomto pásmu jsou na tom hůře než tři čtvrtiny všech neléčených klientů.

Tyto normy umožňují klientovy hodnoty porovnat s průměrnou úrovní potíží v populaci.

Trend vývoje

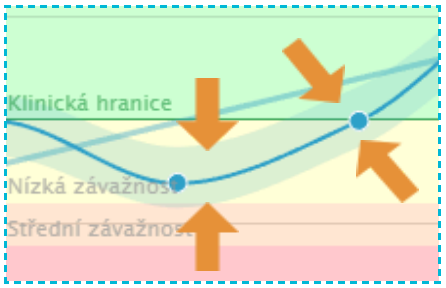
Světlejší modrá přímka ukazuje lineární trend vývoje. V některých případech mohou hodnoty naměřené na jednotlivých sezeních kolísat a z křivky propojující jednotlivá měření někdy není snadné rozpoznat, zda se stav klienta celkově zlepšuje, příp. zhoršuje. V takových případech je trend vývoje užitečnou pomůckou. Trend se začne zobrazovat při třech a více měřeních. Je potřeba mít na mysli, že se nejedná o predikci dalšího vývoje, pouze o zachycení dosavadního průběhu terapie.



Při interpretaci trendu vývoje je dále nutné brát v úvahu, že u klientů, kteří se na začátku terapie nacházejí v klinickém pásmu, můžeme v průběhu terapie očekávat vývoj pozitivním směrem. Pokud k němu nedochází nebo pozorujeme dokonce zhoršení, může to být důvod pro revizi terapeutického plánu či supervizi. U klientů, kteří jsou již na začátku terapie v neklinickém pásmu, však výrazné zlepšení očekávat nemůžeme (je to dáno "stropem" dotazníku). Naopak u takových klientů můžeme běžně zaznamenat mírně zhoršení.

Pásmo spolehlivosti

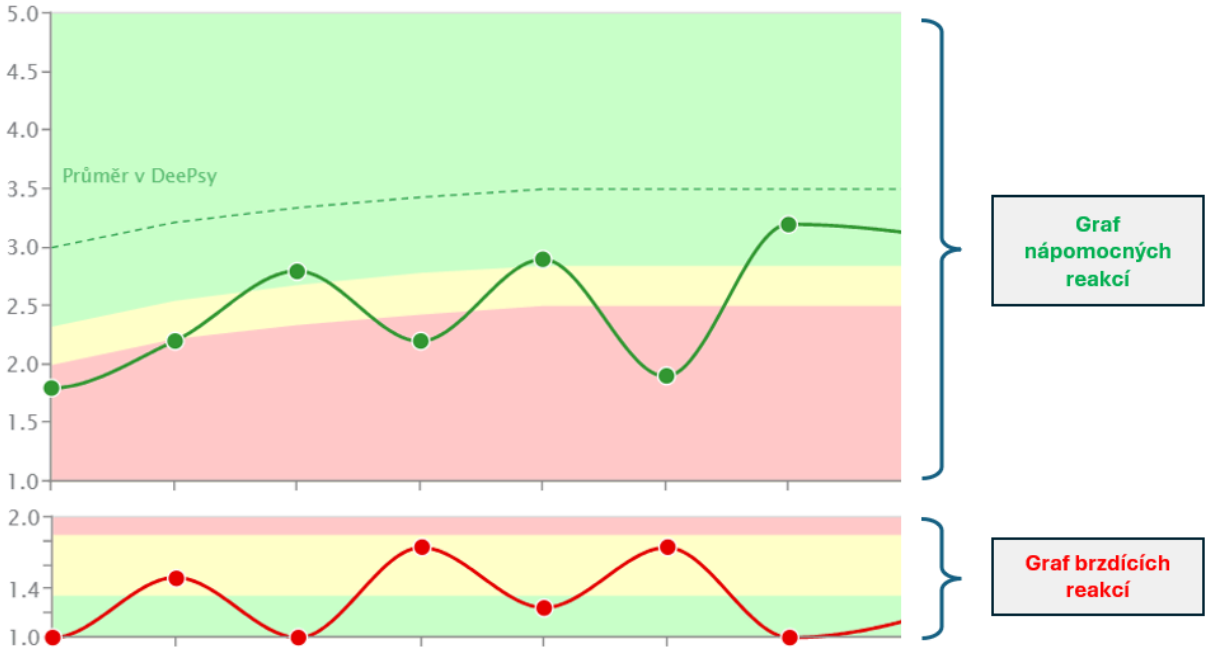
Každé měření je zatíženo určitou mírou nepřesnosti a pro psychologické měření to platí obzvláště. Při interpretaci výsledků je tedy potřeba vzít tuto nepřesnost v úvahu. Okolo křivky vývoje se proto zobrazuje poloprůsvitné modré pásmo, tzv. interval spolehlivosti. V našem konkrétním případě se jedná o 80% interval spolehlivosti, což znamená, že skutečná hodnota měřené proměnné se s 80% jistotou nachází v tomto pásmu. Při výpočtu intervalů spolehlivosti jsme využili postup doporučovaný Cíglerem a Šmírou (2015).



Uvědomíme-li si, že psychologické měření je nepřesné, nebudeme přehnaně interpretovat drobné rozdíly v jednotlivých měřeních. Může se např. stát, že bodový odhad úrovně potíží klienta (tj. bod na křivce vývoje) na jednom sezení odpovídá nízké závažnosti, na následujícím sezení už odpovídá neklinické úrovni. To by znamenalo “vyléčení” klienta. Ovšem kvůli nepřesnosti měření pásmo spolehlivosti s bodovým měřením pod klinickou hranicí zasahuje do pásma nízké závažnosti. Nemůžeme tedy kvůli nepřesnosti měření s jistotou tvrdit, že klient už skutečně netrpí klinickou závažností potíží.

Normy u dotazníku SRS-3-B

Normy dotazníku SRS-3-B jsou odvozeny od toho, jak klienti v DeePsy obvykle v dotazníku odpovídají. Výsledky jsou rozděleny do dvou grafů - graf nápomocných a brzdících reakcí. **Červené pásmo** v obou grafech zachycuje 10 % klientů, kteří skórují nejméně příznivě. Spolu se **žlutým pásmem** pak zachycují 20 % nejméně příznivě skórujících klientů. **Přerušovaná čára** vyznačuje průměrnou odpověď klientů v DeePsy. Z grafů je patrné, že nápomocné reakce mají obvykle mezi prvním a pátým sezení vzestupnou tendenci, brzdící reakce se vyskytují velmi zřídka, a to bez ohledu na to, o kolikáté sezení se jedná.



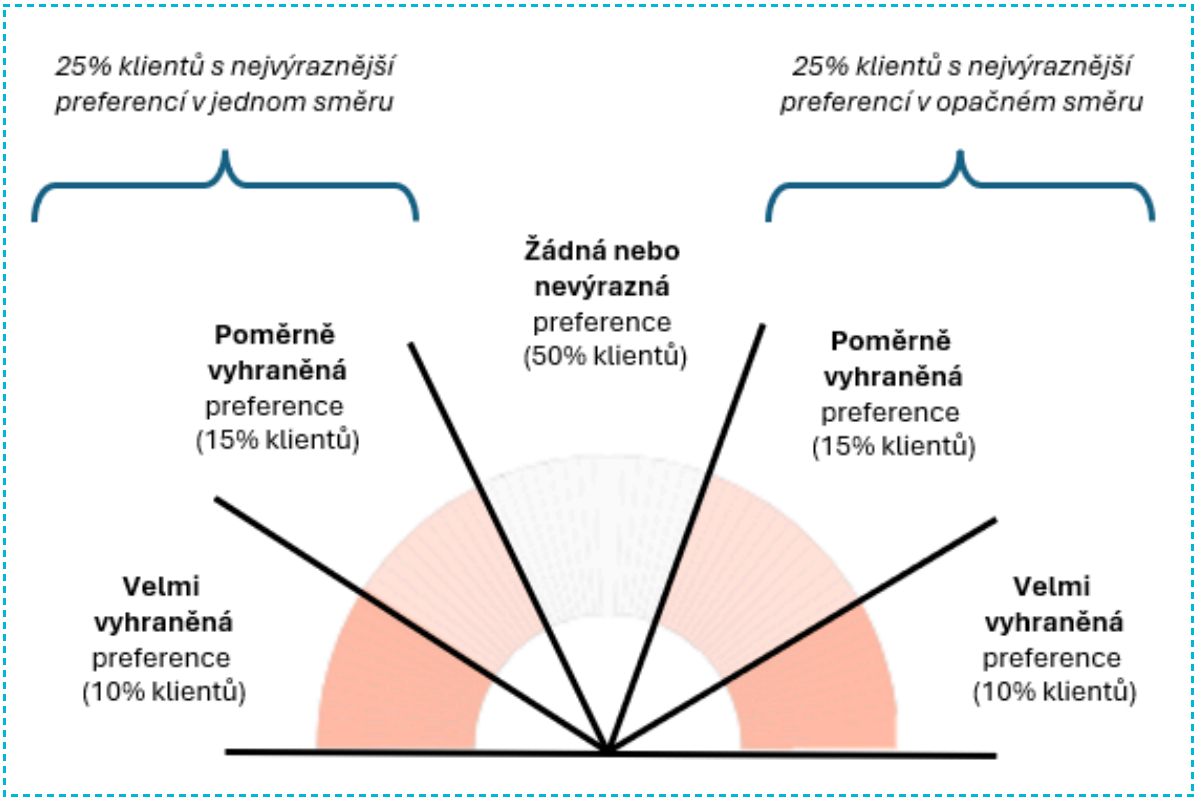
Položkové zobrazení

Kromě vypočtených skórů aplikace ukazuje také odpovědi klientů na jednotlivé položky. Zejména u dotazníků CORE-10, WHO-5 a SRS-3-B platí, že i jednotlivé položky jsou pro praxi velmi relevantní a vyplatí se sledovat jejich vývoj.

Jednotlivé odpovědi na tyto dotazníky lze najít jednak ve zobrazení jednotlivých sezení a jednak v souhrnných tabulkách na přehledu epizody. Pro snadnější orientaci jsou odpovědi podle svého významu barevně zvýrazněny.

Během uplynulých sedmi dní	
Měl/a jsem pocity napětí, strachu či nervozity.	Pouze zřídka
Cítil/a jsem, že mám někoho, na koho se mohu v případě potřeby obrátit.	Většinou nebo stále
Měl/a jsem pocit, že zvládnu i těžké chvíle, kdyby měly přijít.	Většinou nebo stále

Normy u dotazníku C-NIP (“budíkové” grafy)

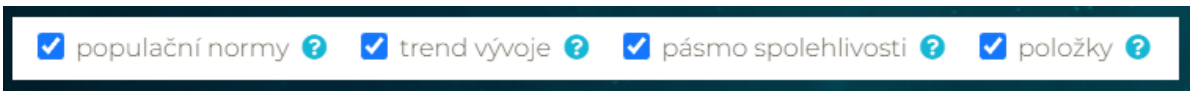


Odpovědi v dotazníku C-NIP jsou zobrazeny pomocí tzv. “budíkových” grafů. Krajní oranžová pásma vymezují klienty s výraznou preferencí v jednom či druhém směru: tmavější okrajové pásmo zahrnuje klienty s velmi vyhraněnou preferencí (takové hodnoty volí pouze 10 % klientů) a spolu se světlejším pásmem zahrnují 25 % klientů (tedy jeden kvartil). Středové, šedé pásmo zachycuje klienty bez výrazné preference (prostředních 50 % klientů). Výzkumy ukazují, že zohlednění preferencí klientů má pozitivní vliv na výsledek terapie (Swift et al., 2019), a to zvláště u klientů s výraznými preferencemi. Všimněte si, že pásma u některých škál nejsou symetrická: např. u škály direktivity klienti obecně preferují spíše direktivní přístup terapeuta.

Vypnutí zobrazovaných prvků

Přestože výše zmíněné prvky grafů (normy, trend, pásmo spolehlivosti) přinášejí důležité informace, mohou být v některých situacích nežádoucí. Např. ukazuje-li terapeut graf vývoje klientovi, může být za určitých okolností srovnání klientova stavu s populační normou žádoucí (normalizace prožívání, legitimizace pocitu utrpení), za jiných okolností však může působit rušivě (demoralizace, stud).

Proto lze zobrazování těchto prvků vypnout kliknutím na zaškrtávací políčka v přehledu epizody. Tuto funkci ocení také uživatelé, kteří preferují jednodušší zobrazení grafů.

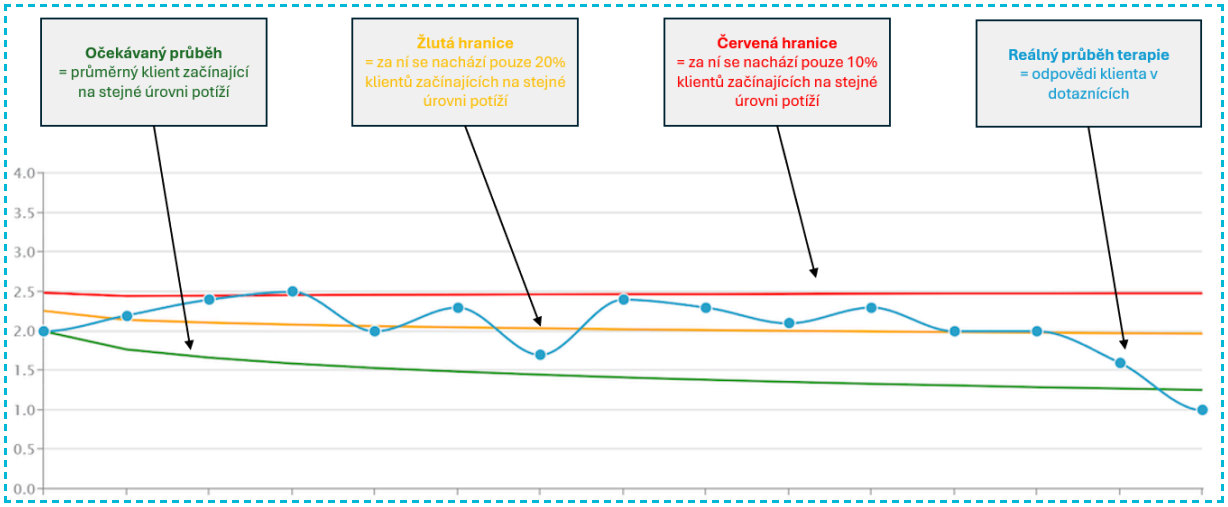


Predikce vývoje klienta (funkce se připravuje)

Analýza velkého množství dat pocházejících z aplikace DeePsy nyní umožňuje zobrazit předpokládaný vývoj klientů, který vychází ze srovnání s daty podobných klientů. Tyto predikce jsou pochopitelně pouze statistické a jsou přesné jen do určité míry. Je proto nutné nespoléhat na ně, ale kombinovat je s klinickým úsudkem a zkušeností.

Predikční křivky u dotazníků CORE-10 a WHO-5

Zelená křivka znázorňuje očekávaný vývoj klienta v závislosti na výchozí úrovni potíží. Tvar křivky se tedy liší na základě úrovně potíží, již klient uvede na začátku terapie. U klientů, kteří začínají terapii s velmi nízkou mírou potíží, křivka může dokonce předpokládat mírné "zhoršení", protože již nemají prostor k dalšímu zlepšení. **Žlutá křivka** vyznačuje hranici směrem ke zhoršení, za kterou "vybočí" pouze 20% klientů. **Červená křivka** vyznačuje hranici, kterou překročí pouze 10% klientů. Překročení těchto hranic představuje signál, že terapie se nemusí vyvíjet žádoucím způsobem a vzrůstá riziko předčasného ukončení.



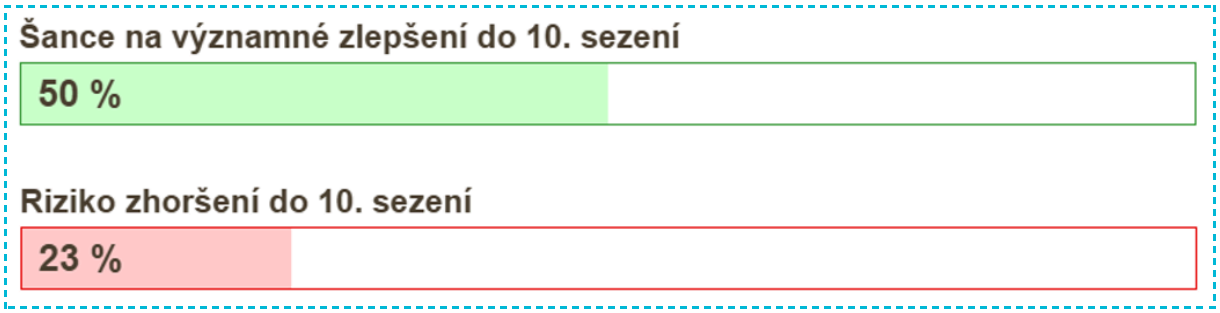
Chybí-li počáteční měření (tedy měření na prvním sezení založeném v DeePsy), predikční křivky nelze spočítat, a proto se v grafu nezobrazí.

Predikce úspěchu terapie

DeePsy na základě statistického modelu nabízí pravděpodobnost úspěchu či neúspěchu terapie, který nastane do 10. sezení. Tato predikce bere v potaz řadu ukazatelů, které zahrnují jak výchozí úroveň potíží, tak průběžný vývoj a reakce klientů na jednotlivá sezení. DeePsy nabízí dvě nezávislé predikce:

(1) **šance na významné zlepšení** do 10. sezení (“významné zlepšení” je zde definováno jako zlepšení alespoň o 25 % směrem od výchozí úrovně potíží k nejlepšímu možnému výsledku v daném dotazníku),
(2) **riziko zhoršení** do 10. sezení (zhoršení je zde definováno jako dosažení horšího skóru než odpovídá měření na začátku terapie).

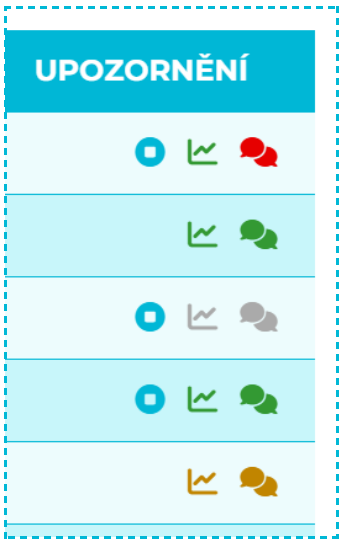
Pravděpodobnost je vyjádřena procentem. Například pravděpodobnost 60 % znamená, že k danému výsledku s větší pravděpodobností dojde než nedojde. Pravděpodobnost 50 % znamená, že šance jsou zcela vyrovnané.



Je nutné upozornit, že se jedná pouze o predikce, které mají omezenou přesnost (přibližně 60-65 %). Nelze je tedy brát jako zaručené předpovědi, ale spíše ukazatele naznačující možný vývoj a vybízející terapeuta, aby případně upravil terapeutický postup.

Status klienta

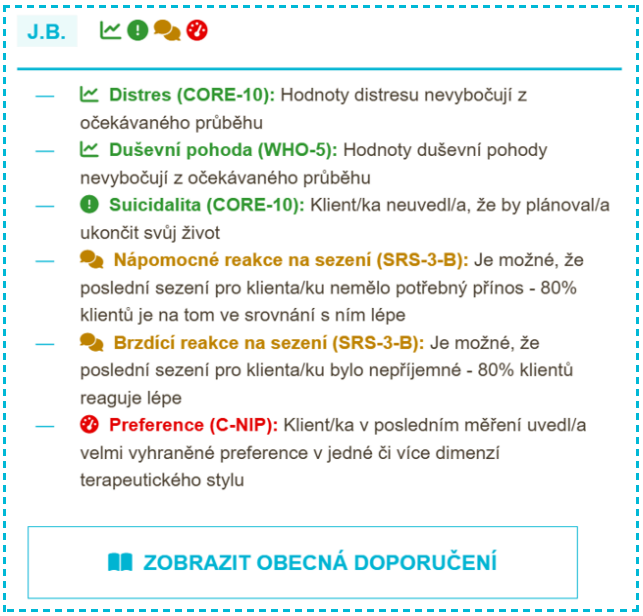
Výše uvedené informace se kombinují do souhrnné informace o aktuálním stavu klienta a terapeutického procesu (tzv. statusu). V seznamu epizod a klientů se zobrazí dvě ikony: **ikona grafu** (zobrazuje status klienta v nástrojích měřících výsledek terapie) a **ikona dialogu** (zachycuje reakce na sezení).



Každá z ikon zachycuje aktuální informace o klientovi a svou barvou vyjadřuje míru “závažnosti”: **zelená barva** značí neproblematický stav, **žlutá barva** upozorňuje na možný problém (obvykle ukazuje, že se klient nachází mezi 20 % nejméně příznivých případů) a **červená barva** je silnější formou “varování” (klient se nachází mezi 10 % nejméně příznivých případů).

Všimněte si, že ikona grafu kombinuje data z obou dotazníků měřících výsledek terapie (tj. CORE-10 a WHO-5) a ikona dialogu kombinuje obě skupiny reakcí na sezení (tj. nápomocné a brzdící reakce v SRS-3-B). Například pokud je stav podle CORE-10 “zelený” a stav podle WHO-5 žlutý, bude výsledkem “žlutý status”. Analogicky to funguje také u reakcí na sezení.

Na kartě epizody se pak zobrazují podrobnější informace. Přibudou další dvě ikony: **ikona vykřičníku** zachycuje odpověď na položku zjišťující suicidální tendence (žlutá barva se objeví při odpovědi “pouze zřídka”, červená barva se objeví při jakékoli vyšší frekvenci), **ikona budíku** označuje vyhraněné preference klienta (žlutá barva se objeví, když se klient nachází mezi 25 % okrajovými případy v jedné či více dimenzích; červená barva, když se klient nachází mezi 10 % nejvíce vyhraněnými případy).



Při kliknutí na statusové ikony se objeví podrobnější popis stavu jednotlivých ukazatelů. Detaily lze pak snadno zjistit prozkoumáním odpovědí na jednotlivé dotazníky. Tlačítko “Zobrazit obecná doporučení” vás zavede na stránku s tipy a doporučeními, jak postupovat v případě nepříznivých (tj. žlutých či červených) ukazatelů.

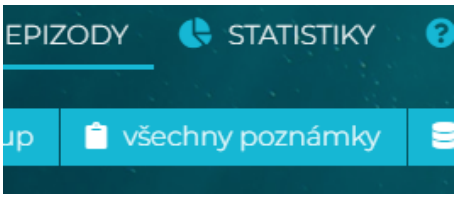
Terapeutické poznámky

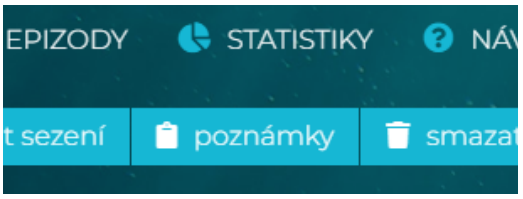
Aplikace terapeutům umožňuje ukládat si k jednotlivým sezením poznámky. Tyto poznámky jsou přístupné pouze vám (a případně uživatelům, kterým udělíte přístup k dané epizodě), v databázi jsou uloženy v zašifrované podobě a nejsou nijak využívány pro účely výzkumu.

K poznámkám lze přistupovat dvěma způsoby:

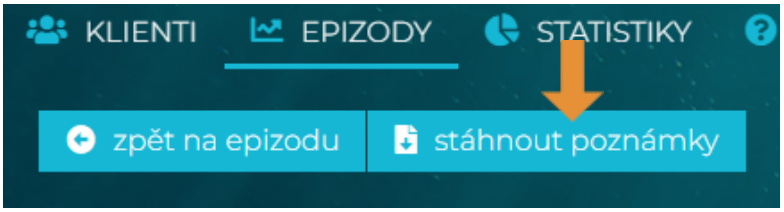
(1) pomocí tlačítka “Všechny poznámky” v rámci přehledu epizody.

(2) pomocí tlačítka “Poznámky” v rámci přehledu jednotlivých sezení





Poznámky jsou v aplikaci navázány na konkrétní sezení. Smažete-li sezení, odstraní se i poznámky. Aplikace však umožňuje exportovat si poznámky ve formě textového dokumentu hromadně za celou celou epizodu.



Upozornění: Zahájí-li klient smazání všech svých dat, budou odstraněny i poznámky k sezením. V takovém případě vám aplikace smazané poznámky automaticky zašle na váš e-mail. Přesto doporučujeme zálohovat si důležité poznámky průběžně i mimo aplikaci.

Práce se štítky

Štítky slouží k třídění epizod. Můžete si vytvořit libovolné štítky vyhovující Vašim potřebám. Každé epizodě lze přiřadit libovolný počet štítků. Štítky lze následně využít k (1) třídění (filtrování) v seznamu epizod a (2) generování individuálních statistik pro specifický typ epizod.

Příklady využití štítků: Psychoterapeuti pracující ve zdravotnictví například ocení možnost vytvořit si štítky pro obvyklé diagnózy. Pracujete-li na dvou či více místech, můžete si epizody takto označit. Lze si vytvořit štítek "supervize" pro označení případů, které chcete supervidovat. Záleží jen na vás, zda a jak tuto funkci využijete.

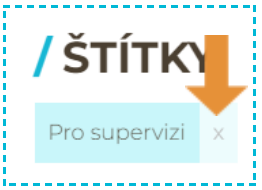
Vytvoření štítku

Nový štítek lze vytvořit:

(1) v přehledu epizody po kliknutí na tlačítko “Přidat štítek”

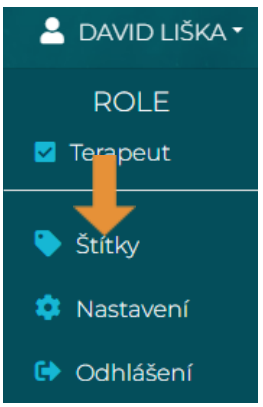
(2) v seznamu štítků, který je dostupný v bočním rozbalovacím menu aplikace

Odebrání štítku



Štítek lze v přehledu epizody kdykoli odebrat kliknutím na křížek vedle názvu štítku. Štítek jako takový ale nadále zůstává v aplikaci a můžete ho použít pro jiné epizody.

Seznam štítků



Seznam štítků najdete po najetí myši na jméno uživatele v bočním rozbalovacím menu aplikace pod tlačítkem “Štítky”.

Seznam štítků umožňuje úplné smazání štítku z aplikace. Smažete-li štítek, dojde automaticky k jeho odebrání ze všech epizod, k nimž byl připojen. Smazání štítku však nemá žádný vliv na samotné epizody (tj. epizody nebudou smazány).

Seznam štítků umožňuje také upravování stávajících štítků, vytváření nových štítků, a poskytuje přehled o počtu epizod, ke kterým byly štítky přiřazeny.

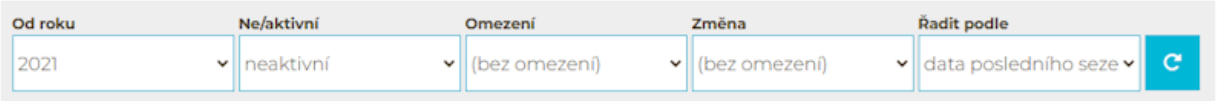
Statistiky terapeuta

Při nashromáždění většího množství případů můžete získat obecnější pohled na to, jak úspěšně se vám daří pracovat se svými klienty. Tato data vám pomohou identifikovat silné i slabé stránky a mohou díky tomu sloužit i jako podklad pro výběr klientů na supervizi.

Co znamená "případ"?

Ve statistikách pracujeme s pojmem případ. Případem je zde myšlena terapeutická epizoda konkrétního klienta. Pokud určitému klientovi ukončíte epizodu a později založíte novou, budou tyto epizody brány jako dva samostatné případy. Stejně tak pokud pracujete s více klienty najednou (např. v kontextu párové či rodinné terapie), budou z pohledu statistik tito klienti bráni jako samostatné případy.

Možnosti filtrování



Výběr případů můžete nastavit pomocí různých filtrů:

(1) **Od roku:** zde můžete nastavit, jak staré případy se mají do statistiky zahrnout (maximum je pět let). Zařazeny přitom budou všechny případy, s nimiž jste v daném roce pracovali (i když terapie třeba začala dřív).
(2) **Ne/aktivní:** zde můžete nastavit, zda se do statistik mají zahrnout pouze neaktivní (tj. již uzavřené), pouze aktivní, nebo všechny případy z daného období.
(3) **Omezení*:** zde můžete vybrat z řady filtrů, které zahrnují uspořádání (setting) terapie, klinický status klientů (tj. zda se při zahájení terapie pohybovali v klinickém pásmu závažnosti potíží), délku terapie či uživatelské štítky.
(4) **Změna:** zde můžete nastavit zobrazení případů podle velikosti změny, kterou během terapie dosáhly.
(5) **Řadit podle:** touto volbou nastavíte, v jakém pořadí budou případy řazeny v grafech efektivity.

* Některé volby ve filtru "omezení" jsou označeny hvězdičkou. Při jejich použití budou vaše statistiky porovnávány s analogickými globálními statistikami. Např. vyberete-li pouze případy, které se na začátku terapie pohybovaly v klinickém pásmu depresivity, budou pro porovnání použity případy všech terapeutů v DeePsy splňující stejné kritérium (tj. takové, které také začínaly v klinickém pásmu depresivity).

Při výběru všech ostatních možností (tj. možností bez hvězdičky) budou vaše statistiky srovnávány s celkovými údaji z DeePsy. Globální statistiky z DeePsy jsou

prezentovány vždy pouze pro již ukončené (tj. neaktivní) případy. Zobrazením pouze vašich aktivních případů proto téměř vždy dojde k poklesu vaší zobrazované efektivity, protože se vaše neukončené případy porovnávají s již ukončenými případy ostatních terapeutů. Globální statistiky se pravidelně aktualizují na základě dat v DeePsy - každý terapeut tak svými daty přispívá k jejich výpočtu.

Popisné statistiky

Popisné statistiky jsou shrnutím základních údajů o vybraných případech (viz sekce Možnosti filtrování).

Základní informace

V této sekci najdete údaje o obvyklém počtu sezení, intervalech mezi sezeními a délce terapie v týdnech napříč vybranými případy. Před závorkou je uveden **medián**, což je střední hodnota (můžeme o něm uvažovat podobně jako průměru; medián je ale stabilnější než průměr, protože není tolik ovlivněn krajními odchylkami). **Rozpětí hodnot v závorce** potom vyjadřuje interval po odstranění 10% nejnižších a 10% nejvyšších hodnot — odstranění extrémů umožňuje lepší porovnatelnost s průměrnými hodnotami v DeePsy. Případné zobrazení **NA** znamená, že hodnotu nebylo možno spočítat kvůli nízkému počtu případů.

Ostatní sekce

Ve zbývajících sekcích najdete počty případů s vybranými charakteristikami , například počet individuálních případů nebo případů začínajících v klinickém pásmu depresivity. Údaje jsou vyjádřené absolutním počtem i procentem. Upozorňujeme, že údaje o způsobu ukončení závisí na tom, zda a jak pečlivě terapeuti vyplňují závěrečnou kartu klienta při uzavření epizody. Vyplněnost těchto údajů není stoprocentní, proto tyto údaje mohou být zkreslené.

Efektivita u jednotlivých případů

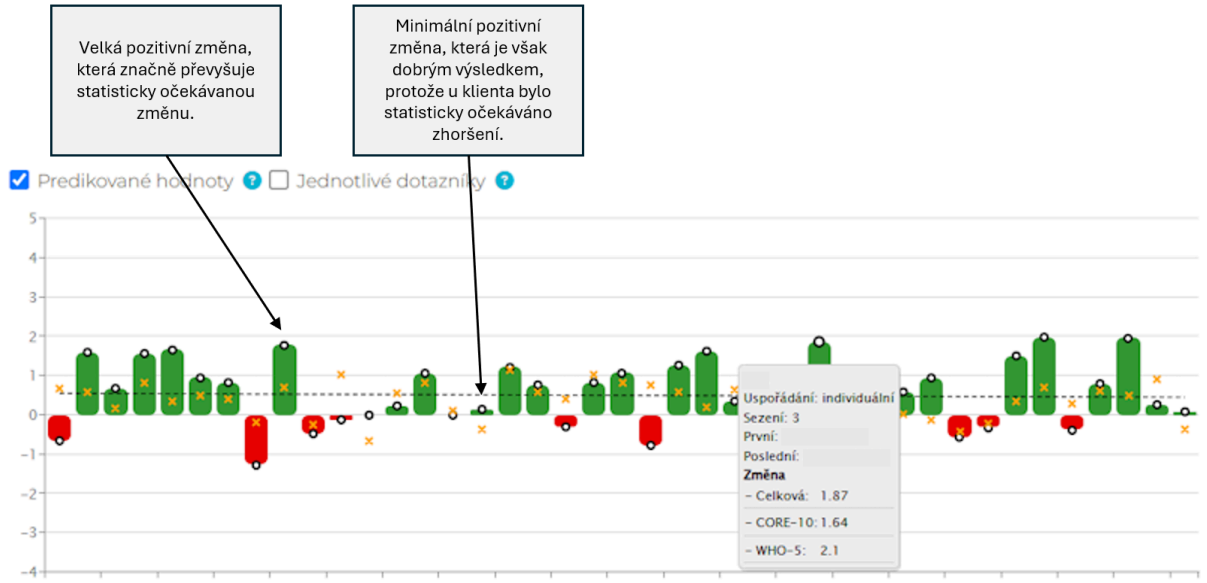
Nekorigovaná efektivita

V tomto grafu každý sloupec reprezentuje jeden případ (řazeno zleva doprava od nejstarších po nejnovější) a vyjadřuje velikost změny mezi prvním a posledním známým sezením. Při výpočtu výšky sloupce se zprůměrují hodnoty z dotazníků CORE-10 (distres) a WHO-5 (duševní pohoda), a každý případ je tak nakonec reprezentován jednou hodnotou. Nicméně v detailu případu, který se objeví při najetí myší na kroužek, lze najít i samostatné hodnoty pro každý dotazník.

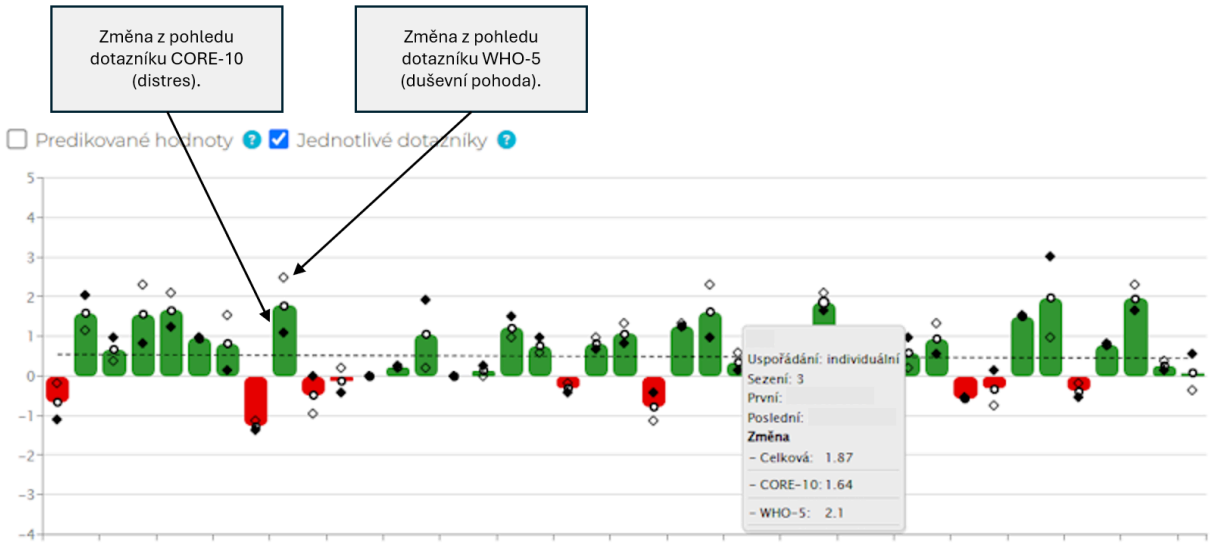
Kladná hodnota (**zelená barva**) znamená zlepšení oproti počátečnímu stavu, záporná hodnota (**červená barva**) znamená zhoršení. Velikost změny je standardizovaná, a lze ji tedy interpretovat podobně jako tzv. Cohenovo *d*: 0,20 je tradičně považováno za malou, 0,50 za střední a 0,80 za velkou změnu (Cohen, 1992).

Při interpretaci je potřeba mít na paměti, že ne každý klient může dosáhnout velké změny.

Predikované hodnoty = Ve skutečnosti je změna značně závislá na počáteční míře potíží (obecně platí, že čím hůře na tom klient je na začátku terapie, tím větší celkové změny může dosáhnout). Proto se v grafu zobrazuje také **žlutý křížek**, který označuje velikost změny statisticky očekávanou právě na základě počáteční míry potíží.



Jednotlivé dotazníky = Výška sloupce znázorňuje průměrnou velikost změny napříč oběma dotazníky CORE-10 i WHO-5. Chcete-li si zobrazit velikost změny v těchto dotaznících jednotlivě, využijte tuto možnost. Plná značka ◆ znázorňuje skór dotazníku CORE-10, prázdná značka ◇ znázorňuje skór dotazníku WHO-5.



Jak se orientovat v tomto grafu? V ideálním případě bychom si přáli, aby všechny sloupce byly zelené, protože to znamená, že se naši klienti zlepšují. Víme ale, že v

praxi tomu tak obvykle není: odhaduje se, že 5 až 10% klientů se během terapie zhorší (Lambert, 2013), a je proto potřeba s tím počítat a aktivně tyto klienty identifikovat. Z druhého grafu je vidět, že efekt se někdy může i značně lišit podle toho, kterým dotazníkem ho posuzujeme. Proto se vyplatí prozkoumat tato data podrobněji.

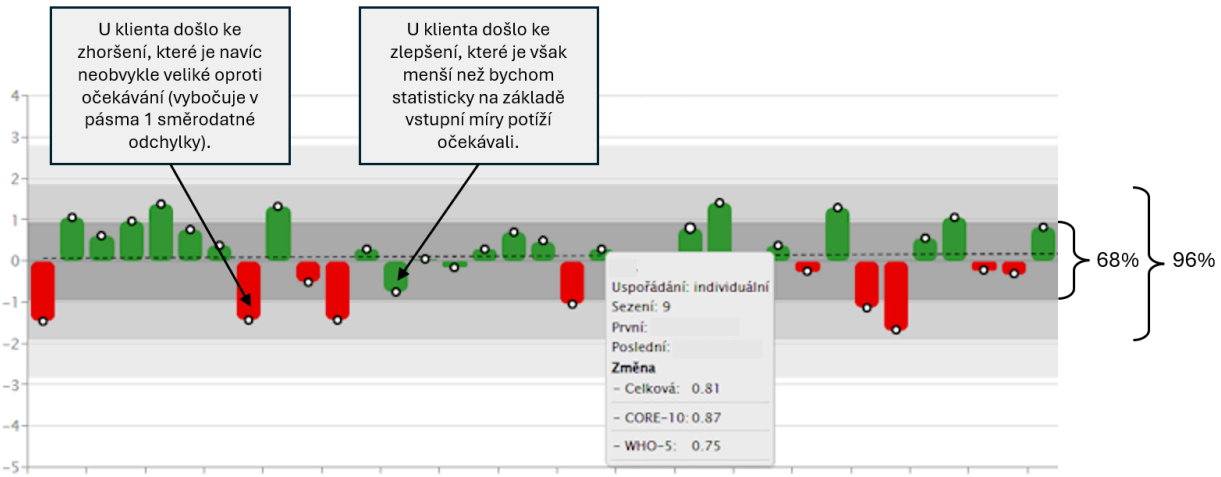
Čárkovaná čára zobrazuje celkový trend efektivity terapeuta v čase. V ukázce na obrázku vidíme stabilní efektivitu. Pokud by trend dosáhl statistické významnosti, čára se zbarví zeleně, pokud se efektivita zvyšuje (čára bude mít vzestupnou tendenci), případně červeně, pokud se efektivita snižuje (čára pak bude mít sestupnou tendenci). Setrvalé snižování efektivity může být podnětem pro supervizi. Tato čára se v grafu nezobrazí, pokud jsou ve výběru zahrnuty aktivní případy.

Korigovaná efektivita

U klientů, kteří začínají terapii se závaznějšími potížemi, můžeme očekávat větší změnu, než u klientů s mírnějšími potížemi — mají totiž více prostoru pro zlepšení. Z tohoto důvodu je přímé srovnávání velikosti změny mezi klienty problematické. Proto je v praxi někdy užitečnější pracovat s tzv. korigovanou efektivitou, tedy efektivitou upravenou podle vstupní míry potíží.

Při tomto způsobu výpočtu efektivity vyjadřuje **nulová hodnota** tak velkou změnu, jakou na základě statistického modelu očekáváme. Odchylka **kladným** směrem značí *větší než očekávanou* změnu, a naopak odchylka **záporným** směrem značí *menší než očekávanou* změnu.

Je přitom nutné mít na paměti, že klient může vykazovat menší než očekávanou změnu (tedy záporný korigovaný efekt), ale přitom se v absolutních číslech stále může jednat o zlepšení (jen ne tak velké, jak jsme statisticky očekávali). Proto jsou sloupce v grafu navíc odlišeny i barevně: **zelená barva** označuje klienty, u nichž došlo v absolutním (tj. nekorigovaném) smyslu ke zlepšení, **červená barva** označuje klienty, u nichž došlo ke skutečnému zhoršení oproti výchozímu stavu.



Plná značka ◆ znázorňuje skór dotazníku CORE-10, prázdná značka ◇ znázorňuje skór dotazníku WHO-5.

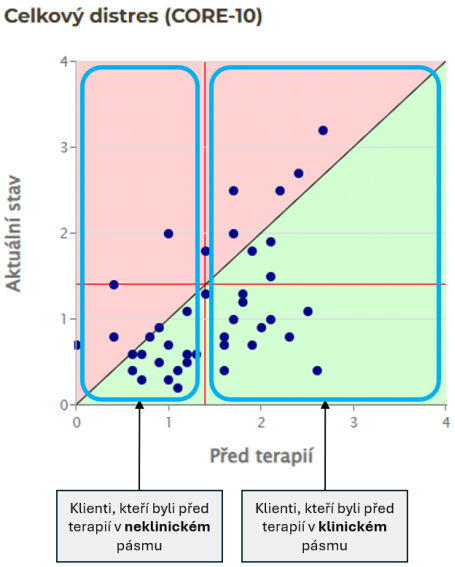
Šedě vybarvená pásma mají šířku směrodatné odchylky. Ze zákonitostí normálního rozložení vyplývá, že v pásmu +/- 1 směrodatné odchylky se nachází 68 % všech případů a v pásmu +/- 2 směrodatných odchylek pak 96% všech případů.

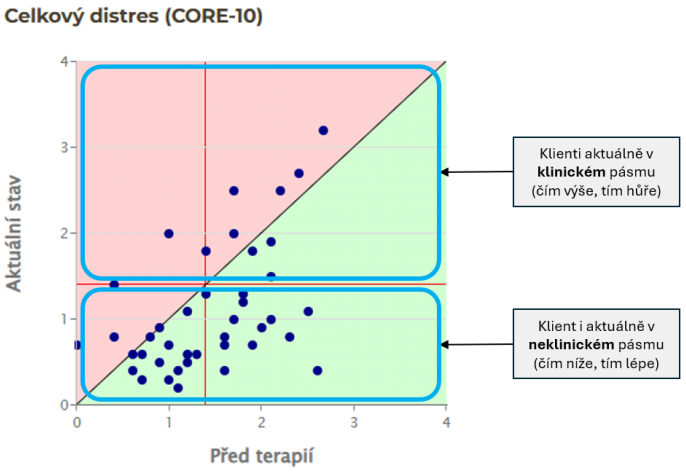
Jak se orientovat v tomto grafu? Nízký sloupec v tomto grafu neznamená neúspěch, spíše naopak — říká, že terapeut dosahuje očekávaného výsledku (ještě jednou připomínáme, že nula znamená průměrný výkon). Terapeut tedy v takovém případě pomáhá tak, jak bychom u daného klienta očekávali. 68% všech případů se nachází ve středovém pásmu, a pouze výjimky tedy vybočují. Pokud převažují sloupce směřující vzhůru, jedná se o nadprůměrně efektivního terapeuta (a naopak). Pouze pokud mnoho sloupců míří směrem dolů a nebo je jich mnoho červených, je to důvod zvážit využití supervize.

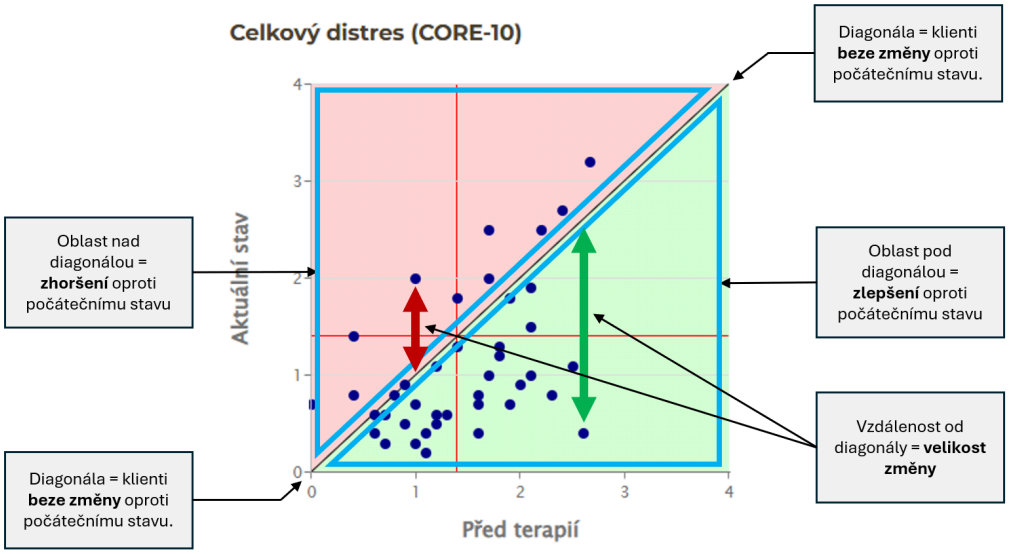
Bodový graf

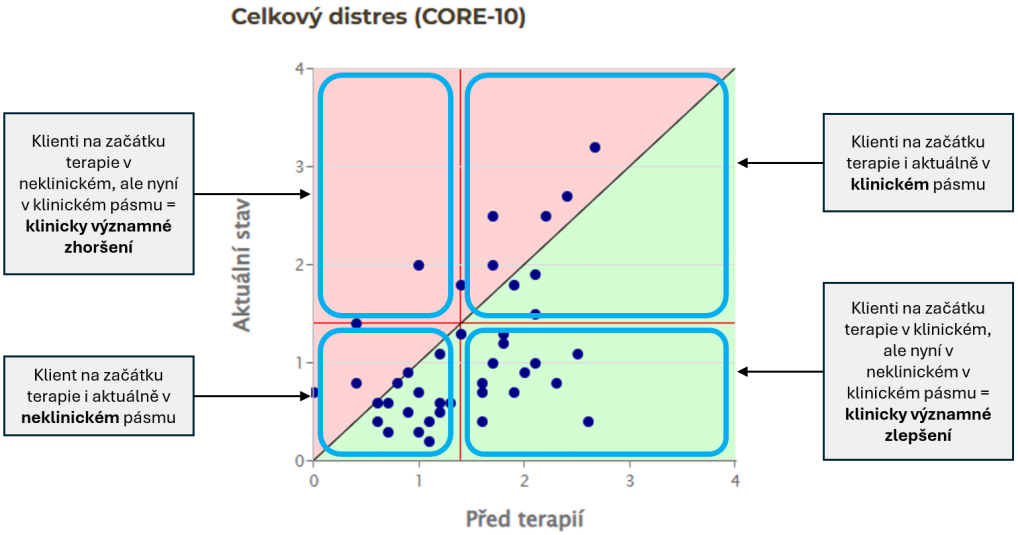
Bodový graf představuje jiný způsob vyjádření efektu. Je sice na první pohled komplikovanější než předchozí grafy, ale umožňuje z grafu vyčíst více informací. Každý bod představuje jednoho klienta (přesněji řečeno "případ", viz výše). Jednotlivé prvky grafu lze interpretovat takto:

- **Vodorovná osa** (osa "x") zobrazuje hodnoty za začátku terapie: čím více je klient vlevo, tím mírnější byly jeho potíže na začátku terapie; čím více vpravo se nachází, tím hůře na tom na začátku terapie byl.
- Svislá červená čára reprezentuje klinickou hranici pro osu "x" — klienti, kteří se nacházejí vpravo od této čáry, spadali na začátku terapie do klinického pásma.
- **Svislá osa** (osa "y") zobrazuje hodnoty v aktuální fázi terapie: čím výše se klientův bod nachází, tím horší je jeho aktuální stav; čím níže se jeho bod nachází, tím je na tom nyní lépe.
- Vodorovná červená čára reprezentuje klinickou hranici pro osu "y" — klienti, kteří se nacházejí nad touto čárou, se aktuálně nacházejí v klinickém pásmu.
- **Černá diagonála** reprezentuje klienty, u nichž nenastala žádná změna (tj. aktuální stav je stejný jako stav na začátku terapie). Klienti pod diagonálou (tj. v zelené oblasti grafu) vykazují zlepšení, klient nad diagonálou (tj. v červené oblasti grafu) vykazují zhoršení oproti výchozímu stavu.

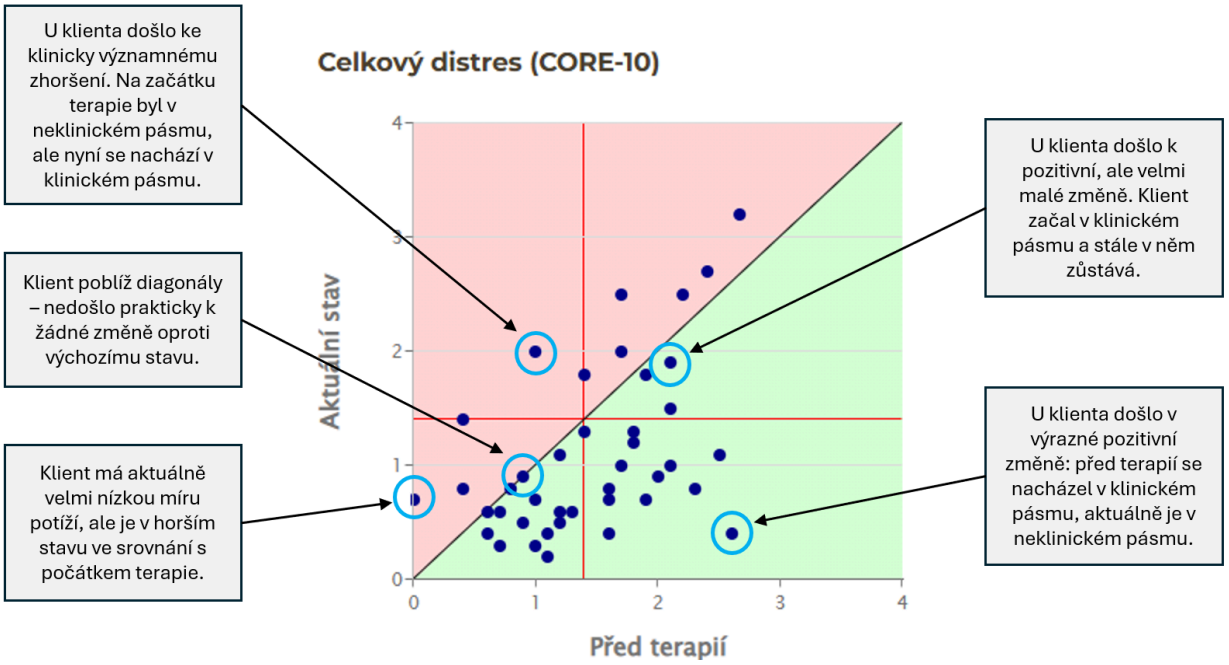

Celkový distres (CORE-10)
Aktuální stav
Před terapií
Klienti, kteří byli před terapií v **neklinickém** pásmu
Klienti, kteří byli před terapií v **klinickém** pásmu


Celkový distres (CORE-10)
Aktuální stav
Před terapií
Klienti aktuálně v **klinickém** pásmu (čím výše, tím hůře)
Klient i aktuálně v **neklinickém** pásmu (čím níže, tím lépe)


Celkový distres (CORE-10)
Aktuální stav
Před terapií
Diagonála = klienti **beze změny** oproti počátečnímu stavu.
Oblast nad diagonálou = **zhoršení** oproti počátečnímu stavu
Oblast pod diagonálou = **zlepšení** oproti počátečnímu stavu
Vzdálenost od diagonály = **velikost změny**
Diagonála = klienti **beze změny** oproti počátečnímu stavu.


Celkový distres (CORE-10)
Aktuální stav
Před terapií
Klienti na začátku terapie v neklinickém, ale nyní v klinickém pásmu = **klinicky významné zhoršení**
Klient na začátku terapie i aktuálně v **neklinickém** pásmu
Klienti na začátku terapie i aktuálně v **klinickém** pásmu
Klienti na začátku terapie v klinickém, ale nyní v neklinickém v klinickém pásmu = **klinicky významné zlepšení**

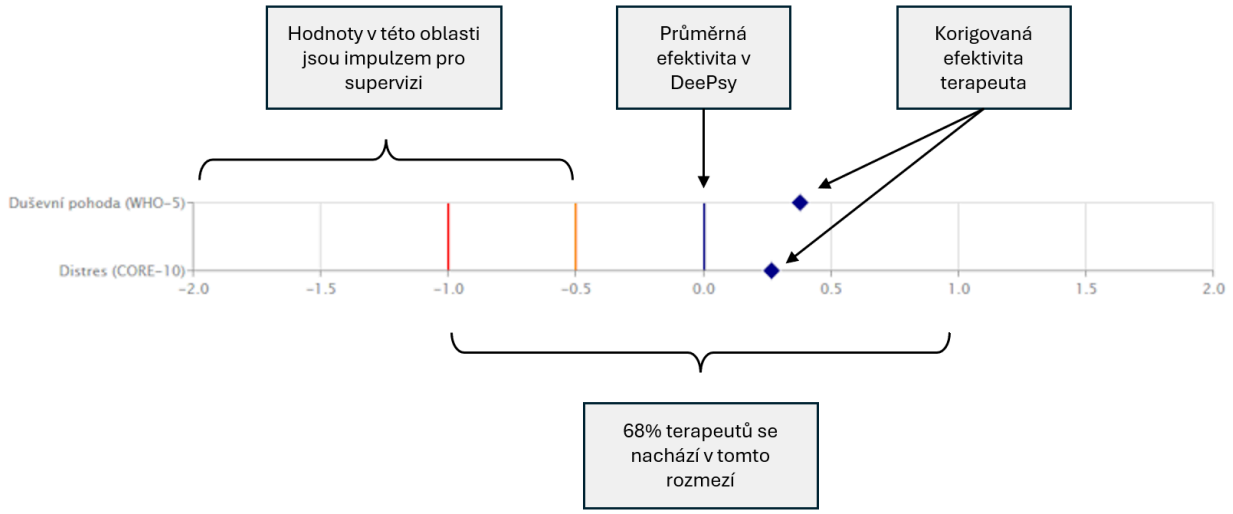
Jak se orientovat v tomto grafu? Interpretace tohoto grafu vyžaduje určitý cvik, po 10 minutách se ale budete zcela jistě schopni v grafu orientovat. Podívejte se blíže na několik komentovaných příkladů v níže uvedeném grafu. Z nich bude zřejmější, co vše lze z grafu vyčíst. Při orientaci pomůže uvědomit si, že pozice klienta na ose "x" je dána počátečním měřením a tudíž se nemění. Klient se tedy může "pohybovat" pouze nahoru či dolů podle toho, jak se vyvíjí jeho aktuální stav.



Celková efektivita

Graf ukazuje průměrnou efektivitu terapeuta ve srovnání s ostatními terapeuty v DeePsy. Hodnoty jsou standardizovány, což znamená, že nula odpovídá efektivitě průměrného terapeuta v DeePsy (tedy obvyklou, nejčastější hodnotu), kladné hodnoty odpovídají nadprůměrné efektivitě a záporné hodnoty podprůměrné efektivitě. Jednotkou je směrodatná odchylka, platí proto stejné zákonitosti normálního rozložení, které jsme zmínili výše.

Údaj se zobrazuje pro každý z obou nástrojů na měření efektu (tj. CORE-10 a WHO-5). Hodnoty nižší než -0,5 lze již považovat za impulz pro supervizi.

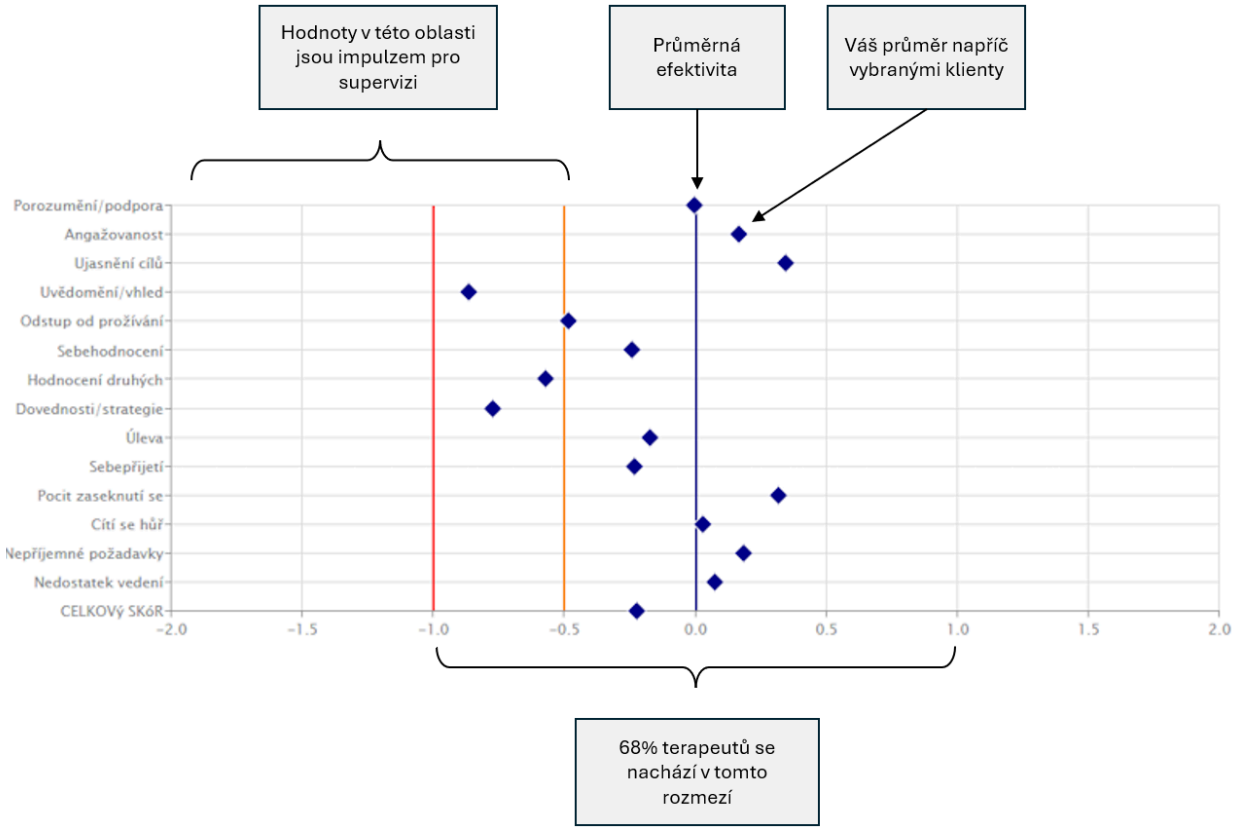


Jak se orientovat v tomto grafu? Na příkladu uvedeném v grafu se jedná o terapeuta s nadprůměrnou efektivitou (protože značka se nachází vpravo od svislé modré čáry).

Terapeutický proces

Graf ukazuje průměrné hodnocení na jednotlivých položkách dotazníku SRS-3-B. Hodnoty jsou standardizovány tak, aby kladné hodnoty vyjadřovaly nadprůměrné hodnocení a záporné hodnoty vyjadřovaly podprůměrné hodnocení (v porovnání ostatními terapeuty v DeePsy). Hodnoty na ose X jsou násobky směrodatné odchylky. Hodnoty nižší než -0,5 lze již považovat za impulz pro supervizi.

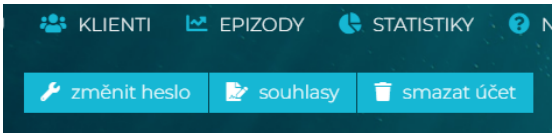
Hodnoty u negativních reakcí jsou otočeny tak, aby u všech položek byla zachována stejná interpretace (tj. hodnoty vpravo od modré čáry vždy interpretujeme jako příznivé, hodnoty vlevo pak jako nepříznivé).



Jak se orientovat v tomto grafu? Tento graf je potřeba interpretovat s určitou dávkou odstupu. Nelze očekávat, že všechny hodnoty budou v pravé části grafu. Graf do určité míry reflektuje i vás terapeutický styl. Například pokud s klienty často a explicitně formulujete cíle terapie, lze očekávat vyšší hodnoty v položce “ujasnění cílů”, zatímco pokud pracujete méně strukturovaně, budou pravděpodobně hodnoty nižší. Hodnoty také mohou vypovídat o tom, s jakým typem klientů nejčastěji pracujete. Experimentujte proto s nastavením filtrů a můžete tak zjistit, u které skupiny klientů jsou ukazatele nejvíce problematické nebo naopak nejvíce pozitivní. To vše vás může nasměrovat k dalšímu profesnímu rozvoji.

Možnosti nastavení účtu

Možnosti uživatelského nastavení aplikace jsou přístupné pomocí bočního rozbalovacího menu aplikace, které se zobrazí po najetí myší na jméno uživatele.



Změna hesla

Kliknutím na tlačítko “změnit heslo” v horním menu nastavení aplikace si kdykoliv můžete změnit své přístupové heslo.

Smazání účtu

V kterémkoli okamžiku máte možnost trvale smazat svůj účet. Tuto možnost naleznete v nastavení účtu. Smazáním účtu dojde k nevratnému smazání všech dat spojených s účtem (tedy i všech dat vašich klientů). To se netýká dat, která mezitím již byla z aplikace v anonymizované podobě exportována pro výzkumné účely.

Přehled udělených souhlasů

Kliknutím na tlačítko “souhlasy” v horním menu nastavení si může uživatel znovu přečíst udělené souhlasy s podmínkami používání aplikace. Může také odvolat dodatečné souhlasy, mezi které patří například souhlas s pořizováním audionahrávek sezení, pokud se účastní projektu, ve kterém jsou nahrávky využívány.

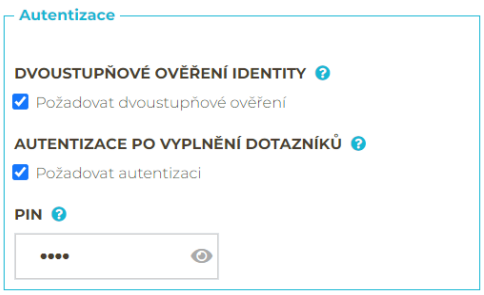
Osobní údaje

Osobní údaje (jméno, příjmení, e-mail) je možné změnit kdykoli v průběhu používání aplikace. Při změně e-mailu budete automaticky odhlášeni. Pokud jste si vypnuli funkci dvoustupňového ověření identity, bude vám automaticky zapnuta (po přihlášení si ji budete ev. moci opět vypnout).

Autentizace

Dvoustupňové ověření identity: Je-li zapnuto dvoustupňové ověření identity, bude při každém přihlášení na vaši e-mailovou adresu zaslán ověřovací kód. Pro vyšší bezpečnost dat doporučujeme tuto volbu ponechat zapnutou. Přihlašujete-li se na nějakém zařízení často, můžete na přihlašovací stránce zaškrtnout možnost "Zapamatuj si mě na tomto zařízení" — na daném zařízení se pak budete moct přihlásit bez dvoustupňovéno ověření.

Autentizace po vyplnění dotazníků: Je-li zapnuta tato volba, terapeut se musí přihlásit heslem nebo PINem pokaždé, když klient vyplní dotazníky. Z důvodu vyššího zabezpečení aplikace doporučujeme tuto funkci ponechat zapnutou.



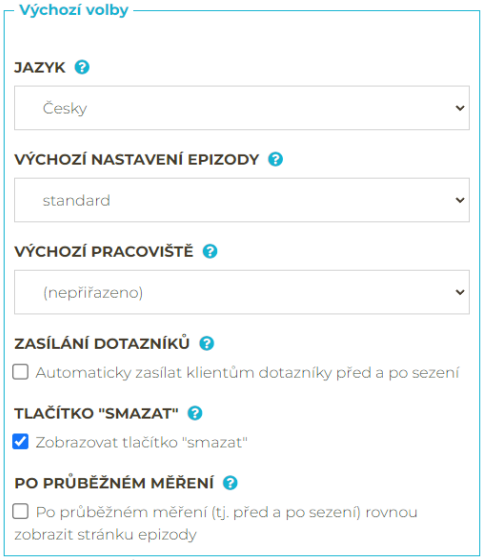
PIN: Pro účely autentizace po vyplnění dotazníků si můžete volitelně nastavit PIN (sekvenci 4 až 6 číslic), který slouží pro rychlé ověření vaší identity v případě, že klient vyplňuje dotazník na zařízení, na němž jste přihlášeni. V případě, že si PIN nevytvoříte, budete v těchto situacích zadávat své standardní přihlašovací heslo.

Výchozí volby

Jazyk: Zde je možné nastavit preferovaný jazyk uživatelského prostředí aplikace (aktuálně je k dispozici pouze čeština).

Výchozí nastavení epizody: Zde si můžete zvolit nastavení epizody, které bude použito jako výchozí pro zakládání nových epizod.

Výchozí pracoviště: Chcete-li u každé nově zakládané epizody předvyplnit určité pracoviště, vyberte je zde.



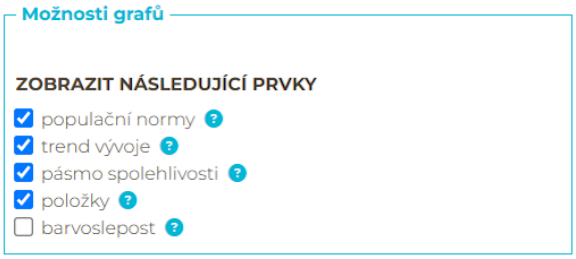
Zasílání dotazníků: Zde si můžete nastavit výchozí hodnotu pro automatické zasílání dotazníků. Ta pak bude použita při zakládání nových epizod.

Tlačítko smazat: Zaškrtnete-li tuto možnost, budete moci mazat jednotlivá měření, sezení, epizody, apod. Tlačítko “smazat” lze skrýt a předejít tak nechtěnému smazání dat.0.320

Po průběžném měření: Zde si můžete zvolit, co se má stát poté, co klient na vašem zařízení dokončí vyplňování dotazníků před a po sezení. Ponecháte-li políčko nezaškrtnuté,

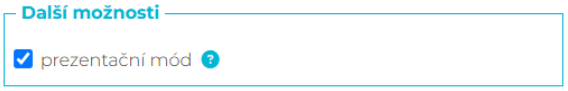
po měření se vám zobrazí konkrétní odpovědi klienta pro dané sezení. Zaškrtnete-li políčko, zobrazí se rovnou grafy reprezentující vývoj za všechna sezení na přehledu epizody.

Možnosti grafů



Zde je možné vybrat, které prvky grafů se mají zobrazovat. Alternativně lze tyto volby nastavit přímo na přehledu epizody (nastavení se v obou případech uplatní "globálně", tj. napříč všemi epizodami).

Další možnosti



Prezentační mód slouží v situacích, kdy chcete ukázat svá data a grafy kolegům, ale nechcete přitom zveřejnit identitu klienta. Při zapnutém prezentačním módu se místo jména vypisují pouze iniciálky a zcela se skryje e-mailová adresa klienta.

Odznak uživatele

Na své webové stránky si můžete umístit odznak DeePsy, jehož prostřednictvím sdělíte svým klientům, že aplikaci DeePsy používáte a že považujete monitorování výsledků své práce za důležitou součást svých služeb. V sekci "Odznaky" (dostupné z rozbalovacího menu) si lze nakonfigurovat a stáhnout příslušný odznak a najdete zde i stručný návod k jeho vložení na web.

Export dat

Uživatel si může exportovat data svých klientů v některém z podporovaných formátů (XLSX, ODS, CSV). Exportovaná data slouží výhradně pro vaši vlastní potřebu a pro jakékoliv jiné využití je nutné nejprve získat separátní souhlas daného klienta/klientů. Exportovaná data jsou anonymizována a jsou poskytována ve formátu určeném pro další statistické zpracování ve specializovaných programech (např. R, Jamovi nebo JASP). Pro běžné užívání doporučujeme používat grafické výstupy v rámci aplikace.

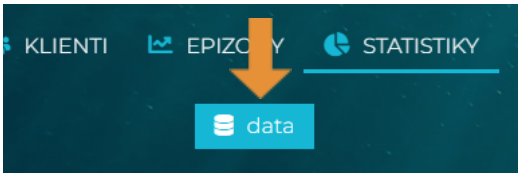
Data jsou poskytována v tzv. dlouhém formátu, kde každému sezení odpovídá jeden řádek. Data, která jsou konstantní pro celou epizodu (např. rok narození klienta), se na každém řádku opakují. Zvolíte-li formát, který podporuje více listů v

jednom souboru (tj. XLSX nebo ODS), bude exportovaný soubor obsahovat i legendu k datům.

Data lze z aplikace exportovat dvěma způsoby:

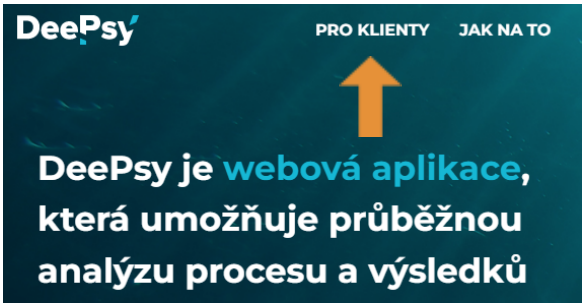
(1) pomocí tlačítka “Exportovat data” na přehledu epizody lze získat data spojená s danou epizodou

(2) pomocí tlačítka “data” v sekci “Statistiky” lze stáhnout data za všechny epizody



DeePsy z pohledu klienta

Aplikaci si můžete vyzkoušet i z pohledu klienta, a dokonce vám to doporučujeme. Můžete si založit fiktivního klienta na svou vlastní e-mailovou adresu a "na vlastní kůži" si vyzkoušet, jak to z pohledu klienta vypadá. Při zakládání terapeutické epizody máte možnost zaškrtnout, že se jedná o testovací epizodu. Takto označená epizoda se nijak neprojeví ve statistikách. Prosíme vás, abyste zkušební epizody důsledně takto označovali.



Ve veřejné části webu aplikace jsou také dostupné informace pro klienty, na které lze klienty odkazovat: . Je také důležité, aby se terapeut seznámil se zněním informovaného souhlasu, který je zaslán klientovi ve chvíli založení klienta v aplikaci. Jeho znění je dostupné zde: Podmínky používání aplikace na straně klienta.

Klient s aplikací interaguje pouze pomocí dotazníků. Do jejího autentizovaného prostředí nemá přístup. Interpretaci dat a výsledků analýz v rámci aplikace je nutno považovat za odbornou činnost vyžadující patřičnou kvalifikaci. Data a výsledky analýz se proto primárně zobrazují pouze vám jako terapeutovi. Je na vašem zvážení, zda, kdy a jakým způsobem seznámíte klienta s těmito výsledky.

Klient má možnost sám kdykoli odvolat souhlas se zpracováním svých dat v aplikaci, a to pomocí odkazu uvedeného v patičce webu aplikace (a také v patičce každého e-mailu, který klientovi aplikace zasílá): Odvolání souhlasu klienta se zpracováním dat.

Znění e-mailů automaticky zasílaných klientům

ÚVODNÍ E-MAIL

Vítejte v psychoterapeutické aplikaci DeePsy

Tento e-mail Vám byl zaslán, protože jste byl/a zaevidován/a Vaším terapeutem (*Jméno Terapeuta*) do aplikace DeePsy (online aplikace pro průběžné měření psychoterapeutického procesu a změn v psychoterapii). Po kliknutí na níže uvedený odkaz budete přesměrován(a) na stránku, kde budete moci se svou evidencí vyjádřit souhlas, nebo ji odmítnout. Dejte nám prosím vědět co nejdříve.

{link}

V případě, že na odkaz nelze kliknout, zkopírujte jej ručně do adresového řádku prohlížeče. Případné dotazy směřujte na svého terapeuta.

ŽÁDOST O VYPLNĚNÍ DOTAZNÍKU

Prosba o vyplnění dotazníku (před sezením, 6. 10. 2022)

Prosíme Vás o vyplnění krátkého dotazníku v souvislosti s Vaší terapií. Po kliknutí na níže uvedený odkaz budete přesměrován(a) na stránku s dotazníkem. V případě, že na odkaz nelze kliknout, zkopírujte jej ručně do adresového řádku prohlížeče. Případné dotazy směřujte, prosím, na svého terapeuta.

{link}

ŽÁDOST O VYPLNĚNÍ DOTAZNÍKU (PŘIPOMENUTÍ)

Prosba o vyplnění dotazníku (před sezením, 6. 10. 2022) (připomenutí)

Připomínáme, že v aplikaci DeePsy čeká na Vaše vyplnění krátký dotazník. Jestliže jste jej mezitím vyplnil/a, můžete tuto zprávu ignorovat. Pokud však během téhož dne obdržíte více takovýchto e-mailů, jedná se o různé dotazníky. V takovém případě Vás prosíme, abyste pokud možno reagoval/a na všechny tyto e-maily

Po kliknutí na níže uvedený odkaz budete přesměrován(a) na stránku s dotazníkem. V případě, že na odkaz nelze kliknout, zkopírujte jej ručně do adresového řádku prohlížeče. Případné dotazy směřujte, prosím, na svého terapeuta.

{link}

Bezpečí dat a soukromí

K identifikovatelným datům vašich klientů máte přístup pouze vy jako jejich terapeut. Provozovatelé aplikace mohou za účelem výzkumu a dalšího vývoje aplikace používat pouze data bez identifikačních údajů (tj. bez informace od kterého klienta nebo terapeuta pocházejí). Klienti sice mohou svá data smazat (tím, že odvolají souhlas s jejich zpracováním), ale k datům jako takovým přístup nemají, protože interpretace dat je odbornou činností, kterou by měl provádět pouze zaškolený terapeut. "Třetí strany" (např. odborné společnosti či zdravotní pojišťovny) od nás mohou získat zprávy o souhrnných statistikách, ale nikoli individuální data. Podrobně jsou tyto informace uvedeny v Podmínkách používání aplikace.

Provozovatelé aplikace kladou důraz na zabezpečení dat. Aplikace prošla externím bezpečnostním auditem. Zpracování dat je v souladu s GDPR a národní legislativou a celý projekt podléhá schvalování Etickou komisí pro výzkum Masarykovy univerzity a právních oddělení Masarykovy univerzity a Vysokého učení technického v Brně.

Zpracování zvukových nahrávek sezení

Zpracování zvukových nahrávek sezení je experimentální funkcí aplikace, která je aktuálně dostupné pouze partnerům projektu DeePsy. Máte-li zájem tuto funkci využívat a pomoci při jejím vývoji, kontaktujte nás na adrese info@deepsy.cz.

Příloha 1: Normy dotazníků

Normy, které používáme ve zobrazení výsledků měření, jsou odvozeny z dostupných studií. Bylo-li to možné, upřednostnili jsme české standardizační studie. V ostatních případech jsme vycházeli z kulturně a geograficky nejbližších robustních studií.

- **CORE-10:** normy byly odvozeny z dat studie Juhové et al. (2018)
- **WHO-5:** klinická hranice byla odvozena ze studie Ellervik et al. (2015), neklinický průměr ze studie Sischka et al. (2020) a kvartily klinické populace z dat studie Řiháček et al. (2022)
- **PHQ-9:** klinická hranice a neklinický průměr byly odvozeny ze studie Kroenke et al. (2001) a kvartily klinické populace z dat studie Řiháček et al. (2022)
- **GAD-7:** klinická hranice a neklinický průměr byly odvozeny ze studie Spitzer et al. (2006) a kvartily klinické populace z dat studie Řiháček et al. (2022)
- **PHQ-13:** klinická hranice a neklinický průměr byly odvozeny ze studie Hinz et al. (2017) a byly přepočítány pro třináctipoložkovou verzi nástroje, kvartily klinické populace z dat studie Řiháček et al. (2022); u tohoto dotazníku jsou používány odlišné normy pro muže a ženy
- **SRS-3-B:** normy byly vytvořeny na základě dat z DeePsy
- **C-NIP:** normy byly vytvořeny na základě dat z DeePsy

Příloha 2: Hierarchie objektů

Tato příloha vysvětluje, jak jsou v aplikaci jednotlivé objekty vzájemně uspořádány (tj. jak jsou si vzájemně nadřazeny).

Uživatel (terapeut)

- Klient 1
- **Klient** 2
  - Epizoda 1
  - **Epizoda** 2
    - Měření na začátku epizody
    - Sezení 1
    - Sezení 2
    - ⋮
    - **Sezení** 9
      - **Poznámky** k sezení
      - Měření 1
      - **Měření** 2
        - Dotazník X
        - Dotazník Y

Obecně platí, že smazáním nadřazeného objektu dojde i k automatickému smazání všech jemu podřazených objektů. Například smazáním jednotlivého měření (např. měření před sezením) dojde ke smazání odpovědí ve všech příslušných dotaznících. Smazáním sezení dojde i ke smazání poznámek k tomuto sezení a všech měření spojených s tímto sezením. Smazáním epizody dojde ke smazání všech sezení v této epizodě. Smazáním uživatelského účtu pak dojde ke smazání všech klientů a epizod.

Určitou výjimku tvoří vztah mezi objekty “klient” a “epizoda”. Při smazání klienta jsou odstraněna všechna data spojená s tímto klientem. Pokud ale některá z epizod zahrnovala více klientů (např. párová či rodinná terapie), epizoda a data všech ostatních klientů zůstanou zachována. Smazání štítku nijak neovlivní ostatní objekty.

Reference

Barkham, M., Bewick, B., Mullin, T., Gilbody, S., Connell, J., Cahill, J., Mellor-Clark, J., Richards, D., Unsworth, G., & Evans, C. (2013). The CORE-10: A short measure of psychological distress for routine use in the psychological therapies. *Counselling and Psychotherapy Research, 13*(1), 3–13. https://doi.org/10.1080/14733145.2012.729069

Bech, P., Olsen, L., Kjoller, M., & Rasmussen, N. (2003). Measuring well-being rather than the absence of distress symptoms: A comparison of the SF-36 mental health subscale and the WHO-Five well-being scale. *International Journal of Methods in Psychiatric Research, 12*(2), 85-91. https://doi.org/10.1002/mpr.145

Carrozzino, D., Patierno, C., Guidi, J., Berrocal Montiel, C., Cao, J., Charlson, M. E., Christensen, K. S., Concato, J., De Las Cuevas, C., De Leon, J., Eöry, A., Fleck, M. P., Furukawa, T. A., Horwitz, R. I., Nierenberg, A. A., Rafanelli, C., Wang, H., Wise, T. N., Sonino, N., & Fava, G. A. (2021). Clinimetric criteria for patient-reported outcome measures. *Psychotherapy and Psychosomatics, 90*(4), 222–232. https://doi.org/10.1159/000516599

Cígler, H., & Šmíra, M. (2015). Chyba měření a odhad pravého skóru: Připomenutí některých postupů Klasické testové teorie. *TESTFÓRUM, 4*(6). https://doi.org/10.5817/TF2015-6-104

Cohen, J. (1992). A power primer. *Psychological Bulletin, 112*(1), 115-159. https://doi.org/10.1037//0033-2909.112.1.155

Cooper, M., & Norcross, J. C. (2016). A brief, multidimensional measure of clients' therapy preferences: The Cooper-Norcross Inventory of Preferences (C-NIP). *International Journal of Clinical and Health Psychology, 16*(1), 87–98. https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2015.08.003

Ellervik, C., Kvetny, J., Christensen, K. S., Vestergaard, M., & Bech, P. (2014). Prevalence of depression, quality of life and antidepressant treatment in the Danish General Suburban Population Study. *Nordic Journal of Psychiatry, 68*(7), 507–512. https://doi.org/10.3109/08039488.2013.877074

Hinz, A., Ernst, J., Glaesmer, H., Brähler, E., Rauscher, F. G., Petrowski, K., & Kocalevent, R. D. (2017). Frequency of somatic symptoms in the general population: Normative values for the Patient Health Questionnaire-15 (PHQ-15). *Journal of Psychosomatic Research, 96*, 27–31. https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2016.12.017

Juhová, D., Řiháček, T., Cígler, H., Dubovská, E., Saic, M., Černý, M., Dufek, J., & Evans, Ch. (2018). Česká adaptace dotazníku CORE-OM: vybrané psychometrické charakteristiky. *Československá psychologie, 62*(1), 59-74.

Kroenke, K., Spitzer, R. L., & Williams, J. B. W. (2001). The PHQ-9: Validity of a brief depression severity measure. *Journal of General Internal Medicine, 16*(9), 606–613. https://doi.org/10.1046/j.1525-1497.2001.016009606.x

Lambert, M. J. (2013). The efficacy and effectiveness of psychotherapy. In M. J. Lambert (Ed.), *Bergin and Garfield's handbook of psychotherapy and behavior change* (6th ed., pp. 169–218). John Wiley.

Řiháček, T., Čevelíček, M., Boehnke, J. R., Pourová, M., & Roubal, J. (2022). Mechanisms of change in multicomponent group-based treatment for patients suffering from medically unexplained physical symptoms. *Psychotherapy Research*. Advance online publication. https://doi.org/10.1080/10503307.2022.2061874

Řiháček, T., Elliott, R., Owen, J., Ladmanová, M., Coleman, J. J., & Bugatti, M. (2023). *Session Reactions Scale-3: Initial psychometric evidence*. *Psychotherapy Research*. https://doi.org/10.1080/10503307.2023.2241983

Řiháček, T., Nehyba, J., Čevelíček, M., Polok, A., Matějka, P., & Doležal, P. (in press). *DeePsy: Představení online nástroje pro zpětnou vazbu v psychoterapii*. *Psychoterapie*.

Sischka, P. E., Costa, A. P., Steffgen, G., & Schmidt, A. F. (2020). The WHO-5 well-being index – validation based on item response theory and the analysis of measurement invariance across 35 countries. *Journal of Affective Disorders Reports, 1*, 100020. https://doi.org/10.1016/j.jadr.2020.100020

Spitzer, R. L., Kroenke, K., Williams, J. B. W., & Löwe, B. (2006). A Brief Measure for Assessing Generalized Anxiety Disorder. *Archives of Internal Medicine, 166*, 1092–1097. https://doi.org/10.1001/archinte.166.10.1092

Swift, J. K., Callahan, J. L., Cooper, M., & Parkin, S. R. (2019). Preferences. In J. C. Norcross & B. E. Wampold (Eds.), *Psychotherapy relationships that work, Volume 2: Evidence-Based Therapist Responsiveness* (3rd edition, pp. 157-187). Oxford University Press.