



TRENING INSTITUT

Integrativna psihoterapija
Dječja i adolescentna integrativna psihoterapija

KLINIČKA KOMPETENCIJA
SMJERNICE ZA PISANJE SUDIJE SLUČAJA

ZAVRŠNI RAD
(Naslov studije slučaja)
Integrativna perspektiva

Knadidat:

Ime i prezime

Mentor/i:

Mjesto
Mjesec, god.

Sadržaj: (primjer)

1. Sažetak	1
2. I Poglavlje	3
2.1. Uvod.....	10
3. II Poglavlje.....	11
3.1 Dijagnoza	18
4. III Poglavlje	
4.1. Hipoteze, inntervencije i praćenje napretka tretmana.....	21
5. IV Poglavlje	32
5.1. Zaključak.....	37
6. Reference.....	38

UVOD

Priprema ispita dio je završnog specijalističkog modula (MENTORSKI RAD) s fokusom na ulogu studenta kao terapeuta. Studija slučaja sastavni je dio završnog ispita. Studenti trebaju ispuniti min. 10 sati supervizije s supervizorom studije slučaja. Cilj ovih supervizijskih sati je da se student osjeća podržano u raspravi o izboru klijenta studije slučaja, da se raspita o svim problemima supervizije na koje bi se mogao susresti i da bude vođen u pisanju svakog poglavlja studije slučaja.

Svrha studije slučaja je pružiti specijalizantu priliku da pokaže svoju kliničku kompetenciju i spremnost za ispit i profesionalnu registraciju, koji vodi do diplome koju dodjeljuje BHIDAPA Trening institut i direktnog apliciranja za evropske certifikate (EIATSCYP Ken Evans; EAIP; EAP)

Klinička studija slučaja

Edukanti-pripravnici će dostaviti kliničku studiju slučaja (10.000 do 13.000) riječi.

Odabrani klijent bit će preuzet iz glavnog područja kliničke prakse pripravnika (djeca, adolescent, odrasli). Uslov je da se edukant terapeut susreo s klijentom najmanje 15 sesija. Edukant će morati pokazati kompetentan prijevod koncepata, metoda i teorije u praksu. Posebno je važno da edukant demonstrira ulogu psihoterapeuta, a ne usredotočuje se samo na klijenta tokom terapije. Edukant mora pokazati prirodu odnosa između svog procesa i procesa klijenta, te kokreiranog terapijskog procesa. Proces edukanta mora biti kontinuirano vidljiv zajedno s terapijskim odnosom.

Studija slučaja treba da bude dostavljena u pismenoj formi, jednostrano štampana sa dvostrukim proredom (2.0). Autori koje edukant citira u svojoj studiji slučaja, treba da budu adekvatno citirani, i da sve reference budu navedene u odjeljku Reference po abecednom redu na kraju studije slučaja.

Sljedeće su standardne smjernice i uputstva za izradu i prezentaciju studije slučaja, prema standardima HIPS koledža unutar UKCP-a.

Studiju slučaja treba otkucati samo s dvostrukim razmakom na jednoj strani papira. Autori od kojih

Prošireni sažetak

Sažetak treba imati između 1000 riječi najviše do 2500 riječi. Sažetak treba uključivati:

- uvod u studiju slučaja i klijenta
- pogled observera na svako od 4 poglavlja
- zaključak

1. Sažetak

2. I Poglavlje

2.1. Uvod

Ovaj dio bi trebao biti pregled koji bi pomogao (mentoru) ocjenjivaču da se upozna s početnim procesom klijenta i studenta terapeuta. Trebao bi biti sveobuhvatan i ne treba biti previše opširan i zauzimati više od 20% rada.

2.1.1. Kratak opis klijenta:

- o spol, dob, bračni status, trenutni članovi obitelji, trenutni društveni odnosi, status zaposlenja.
- o povijest obitelji porijekla
- o način dolaska na terapiju
- o druga terapija, medicinska/terapijska anamneza.

2.1.2. Predstavljanje problema/situacije/svrhe terapije: zašto je došao, realna očekivanja ili ne.

2.1.3. Početni terapijski ugovori ili sporazumi uspostavljeni

2.1.4. Prvi dojam

- o opći izgled
- o tjelesni stas i držanje
- o maniri
- o kretanje
- o podrška sebi/okolini
- o kvalitet kontakta

o drugo

2.1.5. Prva terapeutova reakcija na klijenta

o sviđanje/odbojnost/radoznanost...

o rani 'predosjećaji/intuicija'

o koga bih mogao predstavljati klijentu?

o koje su moguće zamke/šanse za grešku/pogrešno tumačenje na samom startu?

3. II Poglavlje

3.1. Početna dijagnostička slika

Dijagnoza se fokusira na relaciono-razvojni dio, integrišući dvije ili više psihoterapijskih pravaca; npr. Analiza Skripta i kontakt funkcija/prekidi kontakta; teorija polja i intersubjektivitet; Analiza ego stanja i intrapsihičkih struktura, itd. Dijagnoza će uključivati procjenu načina života klijenata u svijetu (djeteta u porodici, školi...). To uključuje analizu klijentovih kontaktnih funkcija, način na koji poremećaji na granici kontakta uključuju prethodne konfiguracije polja i kako se one ponovno predstavljaju u temeljitim modifikacijama kontakta "ovdje i sada" u kokreiranom relacionom kontekstu. Treba se osvrnuti na stilove privrženosti, razvojne deficite na nesvjesne procesne fenomene (transfer, kontratransfer, projektivna identifikacija, paralelni process). Oslanjati se na 'Integrativne procjene' koje su obrađene tokom edukacije i koje moraju biti u središtu Studije slučaja i rada s klijentom.

Također se mora pozvati na trenutnu psihijatrijsku dijagnozu, DSM V, utoliko što je to uobičajeni dijagnostički jezik kojim komuniciramo s drugim stručnjacima. Međutim, područje stručnosti studenata su integrativna procjena i dijagnostika. Edukant se podsjeća da svo vrijeme uključi I svoj vlastiti process.

4. III Poglavlje 3.

4.1.1. Pregled terapijskog procesa

Ovaj dio studije slučaja treba dati sažeti zapis početnog, srednjeg i završnog dijela toka psihoterapije.

4.1.2. Značajni aspekti klijentove istorije i kako se to odnosi na probleme koji su predstavljeni i razrađeni. Hipoteze.

4.1.3. Značajne faze tokom terapije.

o Rad na razvojnim problemima djeteta u terapijskom susretu.

o Značajna iskustva i promjene u ponašanju uočene/prijavljene tokom terapije.

4.1.4. Razvoj klijenta tokom terapijskog procesa.

o 'Vanjske' ili očite promjene u poslu, obitelji, odnosima, obiteljskoj situaciji itd.

o Promjene u ličnom izgledu/fizičkoj pokretljivosti/samoprezentaciji držanja.

o Klijentov izveštaj o tome koliko i kako se promijenio tokom terapije.

4.1.5. 'Stanje' u kojem se nalazi klijen na kraju terapije ili u vrijeme pisanja

o Mogućnosti daljeg rada sa klijentom. Bilo koje druge informacije koje se mogu dobiti o klijentu, npr. kako se navikava da živi bez terapije itd.

4.1.6. Detaljan opis odabranih ključnih epizoda

o Opišite barem jednu prekretnicu ili ključnu epizodu/susret u terapijskom radu.

o Interakcija s terapeutom te vrsta i kvaliteta kontakta; pitanja transfera/kontratransfera.

o 'Otpori' i kako se s njima radi.

o Tema i eksperimenti stvoreni i promatrani.

o Ravnoteža podrške i izazova koje nudi terapeut te razina i vrsta samopodrške klijenta.

5. IV Poglavlje

5.1. Zaključak

5.2. Lično/Osobno iskustvo terapeuta

Uključujući pitanja koja se odnose na terapeutov vlastiti problem i kontratransfer.

o Greške/spoznaje/što bih sada učinio? Štasam kao terapeut mogao bolje da uradim

o Posebne nagrade, izvori zadovoljstva, "ono na šta sam kao terapeut ponosan". "Ono što nisam požalio."

o Što ste naučili o svom stilu, profesionalnom putu integracije identiteta terapeuta?

o Ako je terapijski odnos još u toku, kako namjeravate nastaviti.

o Odajte priznanje klijentu za terapeutsko iskustvo.

o Kritika studije slučaja kao metode istraživanja

6. Reference

Uz predaju studije slučaja student je dužan dostaviti dopis u kojem navodi da je izbrisao sve modele studija slučaja dane elektroničkim putem na početku supervizije studije slučaja.

DEMONSTRACIJA ZAVRŠNOG ISPITA

Polaganje završnog ispita za integrativnog psihoterapeuta/dječjeg i adolescentnog integrativnog psihoterapeuta slijedi po ispunjenju svih ciljeva i normi edukacijskog programa.

Ispit se sastoji od četiri dijela:

a) prvi dio je studija slučaja (10.000-13.000 riječi).

Student mora prikazati klijenta koji dolazi iz njenog/njegovog glavnog područja prakse. Svaki Student ima na uvid smjernice (ovaj dokument) i studija slučaja mora biti napravljena prema njima. Ovaj dio ispita se procjenjuje sa „zadovoljno“ ili „nije zadovoljno“.

b) drugi dio je usmena prezentacija akademskih sposobnosti

Prikaz ovog dijela ispita je javan i radi se o teorijskoj prezentaciji pred članovima komisije sa pitanjima i odgovorima. Cilj ovog dijela ispita je omogućavanje Kandidatu da demonstrira svoje akademske sposobnosti povezivanja teorije sa odgovarajućim hipotezama i terapijskim intervencijama u trajanju od 10 minuta, kroz PP prezentaciju.

Nakon prezentacije Diplomant mora odgovoriti na teoretska i metodološka pitanja koja su vezana za akademsko znanje.

Teorijski dio i odgovori na pitanja ispitna komisija ocjenjuje jednom ocjenom i to sa: - „zadovoljno“ sa pripadajućom ocjenom od A do E

A – izuzetan uspjeh, bez greške ili sa neznatnim nedostacima

B – iznad prosjeka, sa ponekim nedostacima

C – prosječan, sa primjetnim nedostacima

D – općenito dobar, ali sa značajnim nedostacima

E – zadovoljava minimalne kriterije sa većim brojem značajnih nedostataka

FX - „nije zadovoljno“ potrebno je više rada za ocjenu

F – ne zadovoljava minimalne kriterije, potreban je značajan dalji rad

Ovaj dio ispita traje 20 minuta.

c) treći dio ispita sastoji se od prezentacije praktičnog rada iz područja integrativne psihoterapije/ dječje i adolescentne integrativne psihoterapije, gdje se od Diplomanta očekuje da demonstrira kroz scenu terapijskog odnosa svoje terapijske vještine. Cilj ovog dijela ispita je omogućavanje Diplomantu da demonstrira svoje sposobnosti povezivanja teorije sa odgovarajućim praktičnim intervencijama kao i razumijevanje i održavanje terapijskog odnosa. Bitan kriterij je i svjesnost o vlastitim procesima i njihov uticaj na terapijski proces. Praktičan prikaz može biti Izbor audio-video prikaz realnog terapijskog setinga. Zvuk i slika snimka moraju biti visokog kvaliteta, da bi se i klijent i terapeut dobro razumeli prilikom pregleda i ocjenjivanja. Posebno je važno da snimak vjerno prikazuje terapeutov rad i trud. Značajno je čuti terapeutove komentare i intervencije onda kada je to neophodno. Takođe, bitno je imati na umu i to da snimak nije namenjen da prikaže besprekoran rad terapeuta, jer se i iz greški može mnogo toga naučiti.

Nakon praktičnog prikaza Diplomant odgovora na pitanja ispitne komisije koja su vezana za terapijske vještine.

Praktični prikaz i odgovori na pitanja ispitna komisija ocjenjuje jednom ocjenom i to sa: - „zadovoljio“ sa pripadajućom ocjenom od A do E

A – izuzetan uspjeh, bez greške ili sa neznatnim nedostacima

B – iznad prosjeka, sa ponekim nedostacima

C – prosječan, sa primjetnim nedostacima

D – općenito dobar, ali sa značajnim nedostacima

E – zadovoljava minimalne kriterije sa većim brojem značajnih nedostataka

FX - „nije zadovoljio“ potrebno je više rada za ocjenu

F – ne zadovoljava minimalne kriterije, potreban je značajan dalji rad

Ovaj dio ispita traje 25 minuta.

d) četvrti dio ispita, koji slijedi nakon povlačenja članova komisije, sastoji se od završne riječi Predsjednika komisije sa javnim objavljivanjem završne ocjene (Formular za ocjeenjivanje završnog ispita, Obrazac 19) Diplomantu za integrativnog psihoterapeuta/dječjeg i adolescentnog integrativnog psihoterapeuta. Predsjednica/Predsjednik komisije javno objavljuje dužinu trajanja licence usklađene sa europskim standardima <https://www.europsyche.org/ecp/apply-for-ecp/cpd/> i Pravilnikom o dužini trajanja licence i njenog obnavljanja.

Ukoliko kandidat nije zadovoljan ocjenom može istu ne prihvatiti i ponovo pristupiti polaganju ispita, ponovnom prijavom za završni ispit i plaćanjem troškova organizacije završnog ispita.

Članovi komisije završnog ispita/ocjenjivači tražit će elemente koje je diplomant trebao koristiti u terapiji sa klijentom, a to su integracija teorije, vještine, samopodrška i etičnost. Konkretno, diplomantov rad će biti procjenjivan u sljedećih 7 oblasti, na skali od 1/F (niska ocena) do 10/A (visoka ocena):

- 1 Formulacija problema (sposobnost da se problem formuliše u terminima Integrativne psihoterapije).
- 2 Efektivnost (jasnoća, preciznost, uvremenjenost i efikasnost intervencija).
- 3 Intuicija i kreativnost (raspon, fleksibilnost i kreativnost terapeutovog pristupa).
- 4 Kvalitet kontakta između klijenta i terapeuta (uključujući svjesnost i dostupnost terapeutovog sopstvenog procesa).
- 5 Profesionalizam (svjesnost o etičkim pitanjima i sopstvenim ograničenjima).
- 6 Anticipacija i predviđanje terapijskog procesa (sposobnost za usmjeravanje terapije).
- 7 Teorija (poznavanje ključnih elemenata teorije Integrativne psihoterapije, a posebno onih koji su prikazani u praktičnom dijelu ispita).

Organizacija procesa ocjenjivanja studije slučaja

Članovi komisije su odgovorni za sprovođenje ocjenjivanja kliničke kompetencije, i oni su obavezni da:

- Pročitaju preliminarnu verziju rada prije samog konačnog ocjenjivanja i izlaska na usmeni dio ispita .
- Izvrše interno ocjenjivanje priloženog rada.
- Organizuju eksterno ocjenjivanje priloženog rada.
- Obavijeste edukanta o ishodu ocjenjivanja, i prosljede mu kopije interne i eksterne procjene.
- U slučaju da edukantov rad ne zadovolji zahtjeve internog i eksternog ocjenjivanja, mentor I članovi komisije će organizovati podršku edukantu i sugerisati mu koje dijelove rada bi trebao da provjeri i promijeni, da bi nakon 6 mjeseci mogao ponovo da pošalje rad na internu i eksternu procjenu. Ako i nakon drugog pokušaja rad ne zadovolji postavljene kriterijume, edukant ima pravo da ga još jednom prepravi i pošalje nakon 6 mjeseci, na posljednju internu i eksternu procjenu. Jedan rad se može maksimum 3 puta odbiti, a nakon toga se taj rad više ne prima.