

ZASADY SPORZĄDZANIA STUDIUM PRZYPADKU

Studium przypadku, o którym mowa w § 10 ust. 3 zarządzenia, zawiera co najmniej:

W przypadku studium przygotowywanego przez kandydata na specjalistę psychoterapii uzależnień:

- I. Opis przypadku, strategii pracy terapeutycznej i opis przebiegu terapii z dorosłą osobą uzależnioną w pogłębionym etapie terapii** (tj. po ukończeniu podstawowego etapu terapii uzależnienia - czas terapii powinien obejmować minimalnie 6 miesięcy (minimum 24 sesje indywidualne i/lub grupowe)) - składający się z:

Część I: Przedstawienie przypadku (do 15 stron)

- A. Opis przypadku:
- > okoliczności zgłoszenia się do placówki i opis motywacji do leczenia
 - > diagnoza nozologiczna z opisem objawów, w tym współwystępujących zaburzeń psychicznych i zachowania
 - > opis dotychczasowego leczenia
 - > dane życiorysowe (rodzina generacyjna, rodzina obecna, rozwój szkolno- zawodowy, stan zdrowia, życie seksualne, duchowe, zainteresowania i in.)
 - > opis psychologicznego funkcjonowania pacjenta w ważnych sferach życia, uwzględniający wpływ psychologicznych mechanizmów uzależnienia i innych dezadaptacyjnych mechanizmów podtrzymujących zaburzenie
 - > krótki opis efektów dotychczasowej terapii w etapie podstawowym:
 - czas trwania terapii i sposób jej prowadzenia (ambulatorium, oddział stacjonarny, oddział dzienny i inne),
 - efekty osiągnięte przez pacjenta w zakresie podstawowych tematów będących przedmiotem terapii w etapie podstawowym
 - > lista problemów pacjenta wynikająca z tego opisu oraz całościowego rozumienia funkcjonowania pacjenta wraz z hipotezami dotyczącymi źródeł problemów i wnioskami do prowadzenia terapii w etapie pogłębionym.

Część II: Przedstawienie pracy terapeutycznej (do 20 stron)

- B. Opis strategii pracy terapeutycznej (kierunki i kroki pracy nad problemami):
- > ustalenie celów terapeutycznych dla pracy nad wybranymi problemami.
 - > ustalenie kolejności pracy nad poszczególnymi problemami,
 - > wybrane metody pracy do każdego problemu (terapia grupowa, indywidualna, trening, OPT (nie jest obowiązkowo wymagany), kroki przy pomocy których terapeuta chce stworzyć warunki do przepracowania problemu.
- C. Opis pracy terapeutycznej trwającej co najmniej 6 miesięcy (minimum 24 sesje), po zakończonym przez pacjenta podstawowym etapie terapii uzależnienia, wg przedstawionej strategii. Opis powinien zawierać:

- > przebieg prowadzonej (odbytej) terapii z uwzględnieniem zaplanowanej strategii (ewentualnych zmian czy modyfikacji, niepowodzeń),
- > opis czynności/interwencji, jakich dokonywał terapeuta (analiza własnej pracy terapeuty: jakie stosował interwencje, jak rozumiał pacjenta, jak dostosowywał swoje oddziaływania do zmian zachodzących w pacjencie),
- > opis efektów terapii lub rediagnozę podsumowującą,
- > kierunki dalszej pracy,
- > w przypadku zakończonych procesów terapii, opis procesu kończenia terapii oraz opis efektów zakończonej terapii; w przypadku trwającej terapii komentarz na ten temat; w przypadku przerwanej terapii konieczne jest odniesienie się do rozumienia przyczyn przerwania terapii.

D. Opis relacji terapeutycznej:

- > stosunek emocjonalny terapeuty do pacjenta,
- > stosunek pacjenta do terapeuty przejawiający się w specyficznych zachowaniach,
- > rozwój relacji w miarę trwania terapii,
- > charakter relacji terapeutycznej.

Część C i D w oparciu o część B pracy, są przede wszystkim przedmiotem obrony, więc powinny być najobszerniejsze i wyczerpujące. Prace opisujące te elementy w sposób szczątkowy lub ich pozbawione, mogą być decyzją komisji egzaminacyjnej nie dopuszczone do egzaminu.

II. Opis przypadku, strategii pracy terapeutycznej i opis przebiegu terapii z dorosłą osobą współuzależnioną (czas terapii powinien obejmować minimalnie 6 miesięcy pracy terapeutycznej, minimum 24 sesje indywidualne i/lub grupowe. Opis pracy z pacjentem współuzależnionym nie musi dotyczyć pogłębionej fazy terapii.) – składający się z:

Część I: Przedstawienie przypadku (do 15 stron)

A. Opis przypadku:

- > okoliczności zgłoszenia się do placówki i opis motywacji do leczenia
- > diagnoza syndromu współuzależnienia wg wybranej koncepcji, spójnej z prowadzoną terapią; w opisie należy również uwzględnić współwystępujące zaburzenia psychiczne,
- > opis dotychczasowego leczenia
- > dane życiorysowe (rodzina generacyjna, rodzina obecna, rozwój szkolno- zawodowy, stan zdrowia, życie seksualne, duchowe, zainteresowania i in.)
- > opis psychologicznego funkcjonowania pacjenta w ważnych sferach życia, uwzględniający wpływ dezadaptacyjnych mechanizmów podtrzymujących zaburzenie - skoncentrować się na destrukcji wpływającej z życia z osobą uzależnioną.

Część II: Przedstawienie pracy terapeutycznej (do 20 stron)

B. Opis strategii pracy terapeutycznej (kierunki i kroki pracy nad problemami):

- > ustalenie celów terapeutycznych dla pracy nad wybranymi problemami.
- > kandydat powinien wybrać te problemy, które wynikają ze współuzależnienia lub wzmacniają współuzależnienie,
- > ustalenie kolejności pracy nad poszczególnymi problemami,
- > wybrane metody pracy do każdego problemu (terapia grupowa, indywidualna, trening, OPT (nie jest obowiązkowo wymagany), kroki przy pomocy których terapeuta chce stworzyć

warunki do przepracowania problemu.

- C. Opis pracy terapeutycznej trwającej co najmniej 6 miesięcy (minimum 24 sesje), powinien on zawierać:
- > przebieg prowadzonej (odbytej) terapii z uwzględnieniem zaplanowanej strategii (ewentualnych zmian czy modyfikacji, niepowodzeń),
 - > opis czynności/interwencji, jakich dokonywał terapeuta (analiza własnej pracy terapeuty: jakie stosował interwencje, jak rozumiał pacjenta, jak dostosowywał swoje oddziaływania do zmian zachodzących w pacjencie),
 - > opis efektów terapii lub rediagnozę podsumowującą,
 - > kierunki dalszej pracy,
 - > w przypadku zakończonych procesów terapii, opis procesu kończenia terapii oraz opis efektów zakończonej terapii; w przypadku trwającej terapii komentarz na ten temat; w przypadku przerwanej terapii konieczne jest odniesienie się do rozumienia przyczyn przerwania terapii.
- D. Opis relacji terapeutycznej:
- > stosunek emocjonalny terapeuty do pacjenta,
 - > stosunek pacjenta do terapeuty przejawiający się w specyficznych zachowaniach,
 - > rozwój relacji w miarę trwania terapii,
 - > charakter relacji terapeutycznej.

Część C i D w oparciu o część B pracy, są przede wszystkim przedmiotem obrony, więc powinny być najobszerniejsze i wyczerpujące. Prace opisujące te elementy w sposób szcątkowy lub ich pozbawione, mogą być decyzją komisji egzaminacyjnej nie dopuszczone do egzaminu.

W przypadku studium przygotowywanego przez kandydata na instruktora terapii uzależnień:

Opis przypadku dorosłej osoby uzależnionej, jej osobisty plan terapii oraz przebieg terapii w etapie podstawowym. (czas terapii powinien obejmować minimalnie 12 sesji indywidualnych w czasie co najmniej 3 miesięcy) – składający się z:

Część I: Przedstawienie przypadku (do 15 stron)

- A. Opis przypadku:
- > diagnozę nozologiczną z opisem objawów (potwierdzoną przez specjalistę lub lekarza psychiatrę),
 - > opis dotychczasowego leczenia i poziomu aktualnej motywacji do leczenia,
 - > opis stanu zdrowia somatycznego i psychicznego (na podstawie konsultacji lekarskiej, psychiatrycznej i psychologicznej),
 - > dane życiorysowe (rodzina generacyjna, rodzina obecna, rozwój szkolno-zawodowy, stan zdrowia, życie seksualne, duchowe, zainteresowania i in.)

W opisie należy skoncentrować się przede wszystkim na funkcjonowaniu pacjenta uwzględniając wpływ alkoholu, potencjalne zagrożenia dla terapii oraz ewentualne zasoby pacjenta i źródła wsparcia.

- B. Ogólny opis planu terapii, w jakiej pacjent będzie brał/bierze udział w danej placówce.

Część II: Przedstawienie pracy terapeutycznej (do 20 stron).

- C. Osobisty plan terapii:
- > lista problemów, która powinna wynikać z analizy opisu przypadku, rozmów

- dotyczących diagnozy problemowej oraz obserwacji pacjenta,
- > wybór problemów do OPT z powyższej listy,
- > uzasadnienie powyższego wyboru (z czego wynikał taki wybór, kolejność pracy nad problemami),
- > osobisty plan terapii dla 4-5 problemów.

D. Opis realizacji OPT:

- > sprawozdanie z realizacji OPT przez pacjenta z uwzględnieniem interwencji terapeuty (reakcji terapeuty na realizowane zadania),
- > modyfikacje planu terapii i OPT (jeśli takie wystąpiły),
- > opis zmian w funkcjonowaniu pacjenta w czasie realizacji OPT,
- > efekty zrealizowania OPT i planu terapii w podstawowym etapie terapii uzależnienia,
- > kierunki dalszej pracy.

E. Opis relacji terapeutycznej:

- > stosunek emocjonalny terapeuty do pacjenta,
- > stosunek pacjenta do terapeuty przejawiający się w specyficznych zachowaniach,
- > rozwój relacji w miarę trwania terapii,
- > charakter relacji terapeutycznej.

Część D i E w oparciu o część C pracy są przede wszystkim przedmiotem obrony, więc powinny być najobszerniejsze i wyczerpujące. Prace opisujące te elementy w sposób szczątkowy lub ich pozbawione, mogą być, decyzją komisji egzaminacyjnej niedopuszczone do egzaminu.