**Профессиональные компетенции европейского психотерапевта**

Проект Европейской Ассоциации Психотерапии (ЕАП)

**Основные компетенции европейского психотерапевта Принято на Собрании ЕАП MGM, Москва, июль 2013 г.)**

Европейская ассоциация психотерапии (ЕАП) 2013

**Неофициальное предисловие:1**

Эти основные компетенции могут быть использованы:

1. Как определение независимой профессии психотерапии в Европе описанием того, что должен уметь делать европейский психотерапевт;
2. В качестве ресурса и руководства для других европейских психотерапевтических ассоциаций, национальных и общеевропейских психотерапевтических организаций и учебных заведений; и
3. В качестве базового минимального стандарта для профессионального обучения европейской психотерапии.

Все перечисленные ниже основные компетенции предназначены для практики в области психотерапии на профессиональном уровне, соизмеримы с получением степени магистра в университете или эквивалентной степени и прохождению как минимум 4-х лет обучения в аспирантуре, профподготовки и практики с супервизией. Особое значение придается способности психотерапевта к критическому осмыслению и оценке собственной профессиональной практики.*1*

Предполагается, что эти основные компетенции практикуются в соответствии и в сочетании с текущими версиями Страсбургской декларации по психотерапии 1990 года; Заявлением EAП об этических принципах; а контекст профессиональной подготовки психотерапевта соответствует стандартам, изложенным в документе Европейского сертификата психотерапии (ECП) EAП.1

**1 Примечание:** Предполагалось, что это предисловие будет включено в предложение, представленное на годовом собрании в июле 2013 года. Тем не менее, оно не было принято как таковое, так как AGM обязалось изучить и включить критерии ЕС для уровней квалификации, принятых Европейским парламентом и Комиссией в 2008 году. Кроме того, текст EAП о EСП, возможно, придется изменить так, как там речь идет об отношении ЕАП к «прямому» (университетскому) обучению психотерапии. Тем не менее, предложение было включено сюда как «Неофициальное предисловие», потому что последующая часть предложения помогает наметить в общих чертах цели и контекст для нижеследующих компетенций.

**Область 1: Профессиональная, автономная и ответственная практика**

**Европейский психотерапевт компетентен (***квалифицирован,**способен, правомочен***): -**

**§1.1: Создать профессиональную практику**

**о 1.1.1: Веcти себя и поступать профессионально:** что включает в себя – гарантировать что ты чист/опрятен, трезв и презентабелен; вести себя как профессиональный психотерапевт по отношению к клиентам, коллегам и другим лицам; соответствовать всем национальным и местным законодательным актам и регистрациям; обеспечить - насколько это возможно - отсутствие постоянного стресса, регулярные супервизии, здоровое самообслуживание и т. д.; обеспечить надлежащую страховку или договоренности при нахождении в отпуске или в отъезде или при чрезвычайных ситуациях; иметь «терапевтического исполнителя»; быть членом профессиональной ассоциации;

о **1.1.2: Построить независимую практику или стать членом профессиональной команды:** что предполагает - поддержание надлежащей профессиональной страховки; соблюдение всех соответствующих законов, кодексов этики и практики, рекомендаций к практике и параметров услуг; демонстрировать четкое понимание ролей и обязанностей профессионального психотерапевта; быть четким и прозрачным в информации об обучении, образовании и опыте; демонстровать личную инициативу в контакте с другими профессионалами и агентствами; и т.п.

о **1.1.3: Работать в соответствии с принятыми профессиональными стандартами:** что предполагает - знать и соблюдать соответствующие кодексы этики и практики; работать по согласованной процедуре подачи жалоб; обладать знаниями и критическим пониманием того, как профессиональная политика, принципы и рекомендации выражаются и претворяются в жизнь с помощью ряда различных методов; решать проблемы способом, надлежащим и соответствующим его профессиональной практики и его методу практики; и т.п.

о **1.1.4: Записывать информацию соответствующим образом:** что предполагает - подготовку и ведение системы учета; ведение надлежащих и необходимых записей (записей о кейсах) всех сессий психотерапии с пациентами / клиентами в соответствии с этическими, правовыми и организационными требованиями; запись всей соответствующей информации и любых предпринятых действий; обеспечение конфиденциальности всех записей с использованием для этого соответствующих руководств, информации и систем; обеспечение того, чтобы пациенты / клиенты знали, что записи хранятся и границы конфиденциальности соблюдены; наличие достаточного количества средств для безопасного хранения этих записей в течение соответствующего периода времени; принятие надлежащих мер для обеспечения безопасности любых записей в случае болезни или смерти психотерапевта; и т.п.

о **1.1.5: Поддерживать связь с другими профессионалами:** что предполагает – установление взаимосогласованных критериев обмена информацией (при необходимости); обеспечение того, чтобы эти критерии были надлежащим образом доведены до сведения пациентов / клиентов; запись информации, совместно используемой и предоставляемой другими службами надлежащим образом; обеспечение того, чтобы другие службы были осведомлены о характере, методах, сфере применения и практике их услуг; совместная работа с другими специалистами и агентствами; и т. д. (см. также §7)

о **1.1.6: Распознавать сложности у других в своей профессиональной среде:** что включает в себя - знать о любых возможных симптомах; обсудить проблемы с вовлеченными людьми, а также (при необходимости) с другими; принять надлежащие меры, особенно если обстоятельства не изменились; и т.п.

о **1.1.7: Мониторинг, критическая оценка и обзор загруженности:** что включает в себя - обеспечение того, чтобы пациенты / клиенты в своей рабочей нагрузке (и и проблемах) находились в сфере компетенции; работать с максимальной эффективностью, без чрезмерного стресса; надлежащей и регулярной проверки загруженности (с коллегами / линейным руководителем / супервизором); выявление проблем и любых незаполненных потребностей в дальнейшем обучении или развитии; консультации с экспертами, где это уместно; и т.п.

**1.1.8: Поддерживать пригодность для практики различными способами:** что включает в себя - выявление и признание любых ограничений, конфликтов или нерешенных проблем; использование критической оценки и саморефлексии; обращение за соответствующей помощью, поддержкой или руководством, когда возникают какие-либо трудности, которые могут включать, в случае необходимости, обдумывание прекращения профессиональной практики на некоторое время; обеспечение того, чтобы дополнительное надлежащее обучение и информированность проводились в любых новых областях работы; и т.п.

**§1.2: Обеспечить соответствующую среду**

**о 1.2.1: Обеспечить безопасную рабочую ситуацию:** что предполагает **-** в соответствии со всеми правовыми требования к психотерапевтическому пространству или клинике (например, местный совет, здравоохранение и безопасность, страховка и т. д.); соответствие процедурам, которым необходимо следовать в случае любой угрозы или опасности (для пациента / клиента, себя или других лиц); принятие надлежащих политик и процедур в отношении управления рисками и ошибками; быть осведомленным о процедурах, которые необходимо соблюдать в случае любых угроз безопасности людей (процедуры эвакуации или чрезвычайных ситуаций и т. д.); и т.п.

о **1.2.2: Обеспечить психотерапевтическую среду:** что предполагает - демонстрация понимания потребностей пациентов / клиентов; создание и поддержание подходящей среды, где может проводиться психотерапия, которая является безопасной, гостеприимной, соответствует духу психотерапии и, насколько это возможно, отвечает потребностям пациентов / клиентов; обеспечение того, чтобы первый контакт пациента / клиента был положительным, доброжелательным и профессиональным; обеспечение правильного физического сеттинга, эффективного управления, гигиенических условий, места для ожидания (при необходимости), соответствующих коммуникаций; развитие и поддержание надлежащей атмосферы;

о **1.2.3: Сделать четкие договоренности:** что предполагает - разработку процедуры организации встреч, которая включает предоставление информации о времени ожидания и списках ожидания; обеспечение своевременного информирования получателей о любых изменениях в их назначениях; обеспечение того, чтобы пациент / клиент был полностью проинформирован о стоимости и / или взносах, о возможности государственного или частного медицинского страхования, а также о любых специальных договоренностях или скидках или условиях низкой стоимости; разработка политики отмены и политики оплаты за неявку; предоставление соответствующей информации о проблемах пациента / клиента, ожидаемой продолжительности психотерапии и типе предлагаемой психотерапии; и т.п.

**§1.3: Участвовать в мероприятиях по обеспечению гарантии качества (QA)**

**о 1.3.1: Регулярно оценивать практику:** что включает - критически оценивать практикуемые модальности психотерапии; производить систематический мониторинг практики и результатов единообразным, последовательным и понятным образом; иметь представление о соответствующих (других) методологиях и определении подходящих критериев и инструментов оценки; посещать супервизии (личную, коллегиальную, групповую или другие) по необходимости; участвовать в критической оценке практики; использовать обратную связь от менеджеров, супервизоров, других специалистов и пациентов / клиентов, соответственно адаптируя свою практику; и т.д.

о **1.3.2: Пересматривать практику:** что означает - критически оцевать влияние собственных систем ценностей, убеждений, взглядов и поведения на профессиональную деятельность; заниматься практикой, открытой для соответствующего изучения; участвовать в аудите клинической практики и обеспечения качества; участвовать в соответствующем непрерывном профессиональном развитии (НПД); ит.п.

**§1.4: Поддерживать профессиональное развитие**

**о 1.4.1: Поддерживать соответствующее непрерывное профессиональное развитие (НПД):** что включает - соответствие требованиям НПД национальных или методологических профессиональных ассоциаций; лично посвятить себя НПД и изучить пути профессионального роста; оставаясь в курсе текущих событий (теория, практика и / или исследования) в психотерапии; участие, если необходимо, в профессиональных конференциях, симпозиумах, встречах ассоциации, семинарах, профессиональном обучении, проведение профессиональных презентаций и издание письменных трудов;

о **1.4.2: Практиковать профессиональные качества:** что включает в себя - критическое размышление о выборе, гибкости и уместности своей профессиональной деятельности и интервенций; критическая оценка воздействия этих факторов на пациента / клиента и их соответствие его потребностям и процессу; адаптация своей профессиональной работы к разным потребностям и проблемам пациента / клиента; и т.п.

о **1.4.3: Рефлексировать о себе и профессиональной работе :** что включает в себя - критическое размышление в промежутках между сессиями о масштабе и влиянии своего «я» и своей профессиональной деятельности для пересмотра и переосмысления своего психотерапевтического подхода и стратегии; используя супервизию, (взаимную) интервизию, обратную связь, опыт, знания и навыки и любую регулярную критическую оценку при необходимости; и т.п.

о **1.4.4: Примененять результаты научных исследований:** что включает - поддержание осведомленности о современной психотерапии и более широких исследованиях в зависимости от контекста личной практики или обучения; и включение соответствующих результатов исследований в свою практику; и т.п.

**§1.5: Поддерживать личное развитие**

**о 1.5.1: Развивать личные качества, присущие хорошему профессиональному психотерапевту:** что подразумевает - всегда поступать ответственным, моральным и этическим образом; развивать личную прямолинейность, честность, последовательность, способность к устойчивости и способность управлять сложными или непредсказуемыми чувствами; соответственно распознавать и справляться с неопределенностью; оставаясь рациональным; осознавая собственную идентичность, происхождение и личность; развивать в себе способность, позволяющую пациенту / клиенту чувствовать себя в безопасности в вашем (терапевта) присутствии; развивать способность быть сочувствующим и понимающим, способность относиться к другим с уважением и способность работать с проблемами других людей, не подвергаясь угрозам или унижению; развивать способность принимать решения, управлять ими, формулировать свои причины; принимать соответствующие меры перед лицом известных страхов, рисков и неопределенностей, когда это необходимо; примененять критическое суждение, основанное на психотерапевтических и / или клинических знаниях, и / или опыте, и / или исследованиях для обогащения своей практики; и т.п.

о **1.5.2: Заниматься соответствующим саморазвитием:** что подразумевает - занятие самостоятельным обучением, личностным ростом и интересами; развитие критической осведомленности о «Я» (собственной личности) и определение способов мониторинга изменений в «Я» и их оценки; использование личной психотерапии, наблюдения, обратной связи и других возможностей для размышления о личных проблемах, роста и развития и для решения любых личных проблем или конфликтов; поддержание открытости к приобретению и интеграции новых знаний о себе и своей профессиональной деятельности; выявление своих личных потребностей и поиск путей их четкого удовлетворения вне психотерапевтических отношений; критическая оценка теорий, лежащих в основе личностного развития; и т.п.

**Область 2: Психотерапевтические отношения**

**Европейский психотерапевт компетентен: -**

**§2.1: Устанавливать психотерапевтические отношения**

**о 2.1.1: Общаться четко:** что означает - используя язык, который доступен и подходит для пациента / клиента; объясняя любые термины и вопросы, которые могут быть не знакомы; обсуждение этики и целей психотерапии, включая любые существенные различия в культурных ценностях; объяснение теоретических основ и других или отличающихся методов и теорий (если необходимо); поощрять активное участие пациента / клиента и обратную связь; предоставлять четкую и прозрачную информацию об услуге, включая сведения о формах оценки и других условиях; а также обеспечивая, чтобы первый контакт с пациентом / клиентом был положительным, доброжелательным и профессиональным; и т.п.

о **2.1.2: Определять роль психотерапевта и роль клиента:** что означает – обсуждение роли психотерапевта в психотерапии [в качестве профессионального фасилитатора, помощника, поставщика услуг, гида и т. д.]; уточнение различий между «пациентом» и «клиентом» как «получателем» или как активным участником; четкое определение границ психотерапевтических отношений; описание и объяснение любых ограничений конфиденциальности; освещение возможных проблем или трудностей между психотерапевтом и пациентом / клиентом, включая любые двойные роли; описание возможных проблем различия и разнообразия - класс, культура, раса, религия, разнообразие, сексуальность, гендерные предпочтения, ранг, статус или дисбаланс власти; информирование пациента / клиента об этике и процедурах подачи жалоб (см. также Область 9); и т.п.

о **2.1.3: Создавать рабочий альянс:** что означает - сотрудничество с пациентом / клиентом; выявляя и работая над достижением согласованных и достижимых целей или задач; удовлетворять потребности пациента / клиента (при необходимости); помогать пациенту / клиенту в достижении самостоятельности, независимости, автономии и облегчении (негативных) симптомов, где это возможно; определять возможности, ограничения, противопоказания и (любые) риски или параметры психотерапии, включая прояснение любых вопросов, связанных с предположениями и / или ожиданиями; признание автономии пациента / клиента; и - даже если психотерапия является скорее «лечением» - уважение положения пациента и получение его информированного согласия; и т.п.

о **2.1.4: Согласовать обязанности:** что означает - обсуждение с пациентом / клиентом обязанностей, включая время сессии, частоту, ожидаемую продолжительность психотерапии, методологию, любые финансовые вопросы (с учетом - если возможно - ресурсов получателя), политику отмены, договоренности о контактах, организацию отпуска и т. д.; упоминание любых юридических требований и обязанностей; обсуждение других деталей психотерапевтического «контракта» (см. также область 4); получение (где возможно) информированного согласия пациента / клиента в письменной форме; и т.п.

о **2.1.5: Определить соответствующие перспективы:** что означает - понимание вещей с точки зрения пациента / клиента различными способами; изучение субъективного мира пациента / клиента; осознание важных аспектов своей физической, социальной и культурной среды; понимание чего-то из динамики его семьи и происхождения; и понимание его идей или системы убеждений (религиозных и духовных); и т.п.

о **2.1.6: Выразить сочувствие и понимание:** что означает - понимать происхождение симптомов, трудностей и типов поведения; понимать внутренние ориентиры или субъективную позицию пациента / клиента; сопереживать (быть эмпатичным) проблемам пациента / клиента; демонстрируя искреннюю заботу об его благополучии; выявлять (эмоциональные, а также физические) проблемы безопасности; подкреплять самостоятельность, самооценку и независимость другого человека; уважать его границы, предпочтения, культурные различия и чувствительность; уважать их нынешнее положение, мысли и чувства; и т.п.

**2.1.7: Установить психотерапевтическое присутствие:** что означает – присутствовать для пациента / клиента согласованным, не осуждающим, позитивным образом; не ощущая обязанность (как психотерапевт) каким-то конкретным образом реагировать на различные вмешательства пациента / клиента; зная, что суть психотерапии заключается в том, чтобы пациент / клиент (каким-то образом) смог «встретить» себя через свои собственные процессы, что отражается в ненавязчивом присутствии терапевта; предоставление пациенту / клиенту возможности усвоить позитивную терапевтическую перспективу принятия, исследовательского внимания и понимания своих внутренних процессов; и т. д. (см. также §5.2.2)

**§2.2: Поддерживать и управлять психотерапевтическими отношениями**

**о 2.2.1: Поддерживать психотерапевтические отношения:** что означает - использование языка, который знаком пациенту / клиенту, и объяснение любых концепций, вмешательств или динамики, в зависимости от ситуации; быть последовательным, слушающим и поддерживающим; быть заслуживающим доверия и подлинным; быть эмпатичным и заботливым; поддерживать соответствующее психотерапевтическое присутствие в любое время; получать регулярные отзывы от получателя терапии и обсуждать процесс и ход сессий; предоставляя и получая очень сложную, чувствительную и / или, возможно, спорную информацию;

о **2.2.2: Уважать, ценить и развивать психотерапевтические отношения:** что означает - предоставление пациенту / клиенту времени и пространства для определения того, что ему подходит; следуя за, а не задавая темп и направление процесса пациент / клиент; быть рядом с пациентом / клиентом более в качестве поддержки, «отражателя», гида, человеческого ресурса, чем в качестве психотерапевта, проводящего лечение; учиться у пациента / клиента, а не учить его; уважать его прогресс на сегодняшний день, а не отсутствие прогресса; понимая его трудности и обсуждая, как с ними можно справиться надлежащим образом; быть в курсе любых бессознательных аспектов его процесса и помогать ему осознать это; и т.п.

о **2.2.3: Установить самосознание в отношениях:** который включает в себя - участие в критической саморефлексии, мониторинг мыслей, чувств, ощущений и поведения; демонстрация зрелого подхода к проблемам и выбору пациента / клиента; опора на соответствующий жизненный опыт; надлежащее использование «Я» в психотерапии, включая соответствующее самораскрытие; в случае личных трудностей с пациентом / клиентом, быть гибким, не репрессивным и реагировать соответствующим образом и профессионально; распознавать неразрешенные эмоциональные конфликты в собственной жизни и защищать от них пациента / клиента; правильно управлять своими эмоциями; поддерживать соответствующие границы в психотерапевтических отношениях; и т.п.

о **2.2.4: Общаться надлежащим образом:** что означает - критически размышлять об опыте клиента, опыте психотерапевта, отношениях между клиентом / пациентом и собой (терапевтом); эффективный и осмысленный обмен информацией об отношениях и прогрессе пациента / клиента с ним, а также с другими значимыми лицами (например, консультант, врач, команда, другие специалисты, члены семьи, где это необходимо; и т. д.); общение способом и языком, подходящим для пациента / клиента и понятным для него; использование переводчика, где это необходимо; и т.п.

о **2.2.5: Оценивать психотерапевтические отношения:** что означает **-п**ересматривать их регулярно и надлежащим образом; используя подходящие критерии оценки для контроля качества и прогресса отношений; оценивать коммуникации, процесс и методологии, используемые с пациентом / клиентом; при необходимости, вовлекать пациента / клиента в совместную командную работу для изучения его проблем; использовать клиническое наблюдение для постоянного отражения процесса пациента / клиента; быть в курсе текущих профессиональных мнений и исследований в отношении любых соответствующих методов лечения или новых подходов; сообщать и запрашивать мнения других, где это уместно (например, линейных руководителей, консультантов, специалистов, на командных встречах, других специалистов и т. д.); и т.д.

**2.2.6: Управлять процессом изменений:** что означает - критическое размышление и оценка и, таким образом, управление психотерапевтическим процессом изменений на протяжении всего курса психотерапии; демонстрация компетентности в соответствующих интервенциях; использование материалов, которые знакомы и понятны, обоснованны и согласованы с глубокими теоретическими перспективами; работа в соответствии с руководящими принципами, стандартами, этикой и чувствительными моментами; работа в соответствии с желаниями и потребностями пациента / клиента; поощрение и возможность раскрытия его проблем, выражения его глубоких чувств и работа с его интеллектуальными, эмоциональными и поведенческими выражениями; признание изменений, которые уже произошли, и предвидение возможных изменений; (см. также Основную компетенцию § 5.1.4) и т. д.

**2.2.7:Управление контактом вне сессии:** что включает в себя - обсуждение с пациентом / клиентом контакта, который может включать электронную почту, письма, тексты, звонки, посещения и случайные или неожиданные встречи; прорабатывание определенной политики, сообщение о ней пациенту / клиенту надлежащим образом и включение ее в психотерапевтические отношения; определение подходящей политики для контакта между сессиями или в случаях когда пациент / клиент пропускает сеансы или резко прекращает психотерапию; быть внимательным к возможным сигналам опасности, особенно при повторном или нежелательном контакте с пациентом / клиентом вне сессии; рассмотрение последствий любого приглашения или просьбы о встрече с пациентом / клиентом вне обычной психотерапевтической ситуации и принятие соответствующих мер; и т.п.

**2.2.8: Планирование перерывов и отпусков надлежащим образом:** что включает - предоставление пациенту / клиенту своевременного уведомления о предстоящих событиях; определение политики и заключение четкого соглашения с пациентом / клиентом; принятие надлежащих мер для того, чтобы пациент / клиент мог получать экстренную поддержку во время любого отсутствия, если это необходимо; распознавать когда и каким образом, перерывы и отъезды могут помешать психотерапевтическим отношениям, и надлежащим образом обсуждить их с пациентом / клиентом; планирование регулярных перерывов и праздников для улучшения собственного благополучия; и т.п.

**§2.3: Управление любыми трудностями в психотерапевтических отношениях**

**о 2.3.1: Управление продолжающимся процессом изменений:** что подразумевает - анализ и управление психотерапевтическим процессом изменений на протяжении всего курса психотерапии; демонстрация компетентности в соответствующих интервенциях; использование материалов, которые знакомы и понятны, обоснованы и согласованы с глубокими теоретическими перспективами; работа в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами, этикой и чувствительными моментами; работа в соответствии с желаниями и потребностями пациента / клиента; поощрение и возможность раскрытия его проблем, выражения более глубоких чувств и работы с его интеллектуальными, эмоциональными и поведенческими выражениями; признание изменений, которые уже произошли, и предвидение возможных изменений; (см. также § 5.1.4) и т. д.

о **2.3.2: Распознать затруднения:** что значит - признание затруднений, как и когда они возникают; взаимодействие с пациентом / клиентом для их изучения (если они могут иметь отношение к психотерапии); обладать компетенцией, навыками, критическим пониманием бессознательных процессов и этическим пониманием для согласования (исследования и реагирования) любых сложностей, подходящим пациенту / клиенту способом; распознавание любых личных (психологических, эмоциональных, поведенческих и физических) реакций психотерапевта по отношению к пациенту / клиенту или к его проблемам; признание любых личных, профессиональных или ограничений в опыте и стремление их преодолеть; внесение соответствующих изменений или использование другого подхода или других соответствующих методик, если это необходимо; или - возможно - найти подходящий способ положить конец этим (текущим) психотерапевтическим отношениям и направить пациента / клиента к более подходящему специалисту; и т.п**.**

**2.3.3:Уметь обращаться с любыми затруднениями:** что подразумевает - способность критически оценивать и преодолевать сложные для принятия препятствия; в случаях, когда пациент / клиент воспринимает себя (или свою ситуацию) негативно, побуждая или помогая ему переоценить эти восприятия более реалистично; работать строго в рамках психотерапевтического альянса; выявлять и анализировать эти сложности по мере их возникновения; управлять любыми вмешательствами, которые могут вызвать замешательство, смущение, беспокойство или обиду; критически оценивать и управлять ситуациями, когда пациент / клиент испытывает дистресс или дискомфорт от ценностей, убеждений или поведения других людей (включая психотерапевта); работать с пациентами / клиентами, которые могут быть потенциально враждебными, антагонистическими, манипулятивными или эмоционально заряженными; иметь критическую осведомленность о любых ограничениях пациента / клиента из-за возможных расстройств личности или психопатологии; понимать, когда уместны только поддерживающие вмешательства; содействие самосознанию, самопомощи, расширению возможностей и решению проблем, где это уместно; осознавать, где пациент / клиент ставит под сомнение психотерапию - иногда при отсутствии сотрудничества или молчании - и реагировать соответственно; оценивать ситуацию в отношении любых рисков для пациента / клиента, психотерапевта или других; быть готовым признать и принести извинения за любые недостатки или даже ошибки; изучать любые личные или теоретические ограничения, особенно с недоминантными культурами; контролировать и проверять пациента / клиента на предмет понимания психотерапевтического процесса; быть гибким с вмешательствами, формулировками и сроками (краткая, среднесрочная или долгосрочная психотерапия и с различной частотой сессий, где это необходимо); осознавать и критически оценивать любые этические сложности, а также любые соответствующие политики, процедуры или официальные ответы в случае возникновения сложностей; связаться с другими соответствующими медицинскими работниками (или супервизорами), для поддержки или за советом пациенту / клиенту или себе и заручиться соответствующей поддержкой, чтобы пациент / клиент оставался заинтересованным и вовлеченным; критически оценивать, когда пациент / клиент переходит из сложной в кризисную или чрезвычайную ситуацию, и реагировать; рассматривать и анализировать других вовлеченных, как только кризисная ситуация закончится (см. также: Базовая компетенция 5.1.5 и область 13); и т.п.

**§2.4: Заключать психотерапевтические отношения**

**о 2.4.1: Осознавать приближающееся завершение:** что подразумевает - в консультации с пациентом / клиентом критически размышлять и оценивать, когда и как заключить психотерапевтические отношения; согласовать дату окончания, предоставляя пациенту / клиенту достаточно времени для обработки завершения в соответствии с совместимой, последовательной и всесторонней теоретической перспективой; быть гибким с этой конечной датой, если необходимо или возможно; в случае фиксированного количества сессий обеспечить удовлетворительное завершение психотерапии в согласованную дату; распознавать стиль «привязанности», рассмотреть, как он влияет на отношения, и учеcть этого при завершении; проанализировать и проработать аспекты истории жизни пациента / клиента, где заверешине являлось значимым; содействовать пациенту / клиенту в любом процессе «оплакивания» или горевания об окончании психотерапевтических отношений; и т.п.

**2.4.2: Управлять внезапным завершением:** что означает - когда психотерапевтические отношения заканчиваются в короткие сроки, и особенно если это противоречит пожеланиям пациента / клиента, обсуждение последствий с пациентом / клиентом и признание его чувств; обсудить эти вопросы с непосредственным руководителем психотерапевта или супервизором, следуя существующей политике / руководству; информировать пациента / клиента и обсудить с ним любые возможные альтернативы или перенаправления;

**2.4.3: Завершить психотерапевтические отношения:** что означает - согласование соответствующего окончания с пациентом / клиентом, когда кажется, что проведенной терапии достаточно, а пациент / клиент готов к этому; использовать завершающую фазу для обзора, критического осмысления прогресса и достижений пациента / клиента за время психотерапии; разработка стратегий, позволяющих «справиться» с окончанием терапии или изменений необходимых для существования без терапевтических отношений; обсуждение планов действия, учитывающих его текущее социальное положение и другие отношения; рассмотреть варианты перенаправления (к другому терапевту), постоянной поддержки и информировании или других терапевтических вмешательств в случае необходимости; изучение мыслей, чувств и выявление других переживаний, а также непроработанного материала о других «окончаниях», «уходе» или «потере», «оставлении», «одиночестве» и т. д. в зависимости от ситуации; учитывать также собственную привязанность к терапии, пациенту / клиенту и ощущения от окончания и обсуждение их с супервизором; и т. д. (см. также §6.1.2)

**2.4.4: Записать результаты психотерапии:** что включает в себя - запись соответствующего критического обзора и резюме, прикрепленных к заметкам о данном терапевтическом кейсе, включая любые оценки или тесты, опросы удовлетворенности / неудовлетворенности, направления к другим терапевтам и последующее наблюдение; и т.п.

**Область 3: Исследование (оценка, диагностика и концептуализация)**

**Европейский психотерапевт компетентен: -**

**§3.1: Провести оценку**

**о 3.1.1: Использовать инструменты оценки:** что включает в себя - разработку четкой политики и / или процедуры учреждения для оценки; обеспечение их соответствия целям, характеру и задачам организации, а также теоретической перспективе; разработка и / или внедрение инструментов предварительной оценки; предоставление ясной и прозрачной информации о психотерапии и формах оценки потенциальному пациенту / клиенту; где это уместно, использование любой предварительную информацию в ходе первоначальной беседы, чтобы дополнить процесс и итог беседы; и т.п.

о **3.1.2:Провести оценочный опрос:** что означает - обеспечение прозрачности и ясности процесса оценки; проведение оценочного интервью (опроса/беседы) в соответствии с целями, характером и задачами организации и теоретической перспективой; выявление - насколько это возможно - вопросов, проблем, инсайтов и трудностей пациента / клиента; выявление и фиксация значимых исторических событий или предшествующей истории психологических проблем или значительных периодов стресса; узнать о предыдущем опыте психотерапевтической помощи; ведение подробной записи опроса; и т.п.

о **3.1.3:Провести оценку риска:** что включает в себя - знание процедур оценки рисков агентства / службы и критически оценивать использование разных инструментов или руководств, включая этические; распознавание языка, используемого пациентом / клиентом, который может предполагать нанесение вреда себе или другим; задавать прямые вопросы о намерении причинить вред себе или другим; содействовать способности пациента / клиента говорить о конкретных планах самоубийства и определять вероятность их реализации; обсуждать и оценивать систему общей поддержки пациента / клиента; вовлекать пациента / клиента в процесс, используя откровенный, дающий поддержку и деликатный подход; и т.п.

**§3.2: Сформулировать диагноз** \* *(Примечание: Слово «диагноз» здесь используется скорее в общем смысле, чем в точном медицинском или психиатрическом смысле.)*

о **3.2.1: Распознать и критически оценить любые возможные проблемы психического здоровья / болезни:** что включает в себя – быть готовым к возможным признакам недостатков в психическом здоровье, психического заболевания или расстройств; оценка или диагностика наличия у пациента / клиента социальных, реляционных (связанных с отношениями), соматических и / или эмоциональных проблем, связанных с психическим здоровьем / психическими заболеваниями и расстройствами; использовать осведомленность, подготовку и опыт в психопатологии; вовлекать пациента / клиента в процесс оценки психического здоровья; обеспечить, чтобы оценка или диагноз соответствовали организационной политике и процедурам, соответствовали целям, принципам и задачам теоретической / методологической перспективы и национальным медицинским / психиатрическим руководствам; и т.п.

о **3.2.2: Отвечать на недостатки в психическом здоровье / болезни:** что включает в себя - обсуждение возможных последствий или стратегий с пациентом / клиентом, насколько это возможно; признавая потребность в совете, поддержке или во втором мнении супервизора, менеджера или консультанта по психическому здоровью; незамедлительно реагировать на любые признаки недостатков в психическом здоровье для принятия соответствующих мер; составлять мнение и критически оценивать непосредственный риск для клиента, себя или других лиц, который может возникнуть в результате ухудшения психического здоровья / психического заболевания и расстройств и принять соответствующие меры, если это необходимо; выявить признаки злоупотребления наркотиками / алкоголем / веществами (включая назначенные или продаваемые без рецепта лекарства) и принять соответствующие меры, если это необходимо; работать совместно с другими специалистами в области психического здоровья и в соответствии с целями, идеями и задачами своей теоретической перспективы и согласно с национальным медицинским / психиатрическим руководствам; и т.п.

**§3.3: Концептуализировать и принять решение о подходе**

**о 3.3.1: Использовать клинический опыт, теоретические и методологические знания и инструмент оценки:** что включает - разработку четкой политики и / или процедуры учреждения-исполнителя для оценки; обеспечение его соответствия потребностям пациента / клиента и текущим профессиональным психотерапевтическим отношениям; проведение процесса оценки способом, подходящим для пациента / клиента и соответствующим характеру психотерапии; интеграция любой предварительной информации и выявление соответствующих проблем; и т.п.

о **3.3.2: Осмысление потребностей пациента / клиента:** что включает в себя - выявление и критическую оценку потенциальных проблемных областей, включая (i) (положительные или отрицательные) ситуации, проясненные в результате или как часть процесса оценки, (ii) мотивацию пациента / клиента, (iii) различные индивидуальные потребности, связанные, например, с культурой, верой, этнической принадлежностью, языком, сексуальностью, инвалидностью, возрастом и т. д., (iv) области потенциального риска (самоубийство, самоповреждение, агрессивное или насильственное поведение по отношению к другим), (v) возможный негативный перенос и т. д. использование навыков критической оценки и развитие критического понимания проблем пациента / клиента; «диагностирование» возможных базовых или долгосрочных проблем, которые могут потребовать дальнейшей (возможно, специализированной) оценки; оценка и обсуждение того, подходит и выгодна ли предлагаемая психотерапия или конкретная услуга для пациента / клиента, и если нет, то сделать конструктивные и обоснованные предложения для соответствующего направления к другому терапевту; и т.п.

о **3.3.3: Принимать решения на основе оценки:** что включает - составление краткой и критической оцененной формулировки презентации (представления) пациента / клиента; критический анализ и интерпретация всех форм информации, собранной в процессе оценки; использование всей доступной информации (включая презентацию пациента / клиента и ответы в оценочном опросе), чтобы прийти к выводу о возможных надлежащих вмешательствах; обсудить с пациентом / клиентом результаты оценки, убедиться в том, что язык человеку понятен; оценить объем, частоту и масштаб психотерапии и / или реализацию компетентного «плана наблюдения», или контракта, или перенаправления в пределах службы; четкое представление о других возможностях удовлетворения потребностей пациента / клиента; сделать внешнее направление (к другому терапевту), если это необходимо, и четко объяснить причины; консультироваться с другими коллегами / медицинскими работниками, особенно если присутствуют признаки потенциального риска; и т.п.

о **3.3.4:Завершить оценку:** что предполагает - в случае взаимного согласия приступить к психотерапии, обсуждать и быть открытыми с пациентом / клиентом относительно их ожиданий, обязанностей, соглашений, платежей и т.д .; где необходимо, предоставлять пациенту / клиенту возможность проанализировать свой опыт процесса оценки и высказать свое мнение о нем; зафиксировать результаты процесса оценки; и т.п.

**Область 4: «Заключение контрактов» (разработка целей, планов и стратегий)**

**Европейский психотерапевт компетентен: -**

**§4.1: «Контракт» с пациентом / клиентом**

**о 4.1.1: Сформулировать основные вопросы:** что значит - критическое размышление об оценке (и иногда противоречивой информации в ней) и информации из других источников; возможность интегрировать все эти перспективы; формулирование основных проблем пациента / клиента и их возможных источников; и представление (или отражение) этих перспектив пациенту / клиенту соответствующим и достаточно чутким способом, который он может понять и принять; проверка точности этих формулировок; и обсуждение параметров, стоящих за этими формулировками; обеспечение того, чтобы эта формулировка разумно соответствовала духу модальности и теоретическому пониманию; и т.п.

о **4.1.2: Определить соответствующие и достижимые цели, планы и стратегии:** что предполагает - учитывать предшествующую историю, экономические, социальные, эмоциональные, интеллектуальные и психологические возможности пациента / клиента; выявление потенциальных противопоказаний, факторов или оценок риска; обсуждение продолжительности, частоты, стоимости, среды и внешних параметров (включая внешние отношения пациента / клиента) в контексте запланированного курса интервенций; обсуждение вопросов конфиденциальности; и раcпознание того, что в процессе пациента / клиента является вполне достижимым, а что нет; и т.п.

о **4.1.3: Обсудить мотивацию пациента / клиента:** что включает - понимание его желания и мотивации к изменениям и факторов, которые привели их к этому моменту; распознание и оценка уровня осознания пациентом / клиентом себя и других; признавая при этом, что есть (возможно) факторы, которые препятствуют его способности всецело участвовать в психотерапевтическом процессе; признать его способность распознавать и понимать свой уровень психологического функционирования; и способность брать на себя ответственность за свой индивидуальный процесс; и т.п.

о **4.1.4: Определить количество или продолжительность психотерапии:** что включает в себя - критическую оценку характера основной проблемы пациента / клиента; четкое объясние любых ограничений для предоставления сессий (агентством или медицинским страхованием и т. д., если применимо); объяснение процесса регулярного пересмотра на разных этапах, если представляется целесообразным не ограниченный во времени «контракт»; принятие обоснованного и взаимоприемлемого решения о целесообразности краткой психотерапии или, если краткая не подходит, то предполагаемого количества сессий; и т.п.

о **4.1.5: Заключить «контракт»:** что означает - учитывать обстоятельств пациента / клиента; согласовать взаимоприемлемые условия с пациентом / клиентом; выявить правила отмены или «неявки», политику отпусков и болезней, стоимости сессий и курса психотерапии, отмены сессий, частоты сессий и, возможно, даже стратегий или возможностей направления к другому терапевту в случае неуcпеха «контракта»; и т.п.

о **4.1.6: Модерация «контракта»:** что включает в себя - критическую оценку и пересмотр «контракта» и переоценку целей через регулярные установленные промежутки времени; выслушивание чувств и переживаний пациента / клиента; общение с супервизорами и линейными руководителями (при необходимости); принимать во внимание изменяющиеся обстоятельства в жизни пациента / клиента и в практике психотерапевта; и т.п.

о **4.1.7:Давать возможность перенаправления (к другому терапевту):** что включает в себя - выяснение у пациента / клиента, доволен ли он вами как психотерапевтом; четкое представление об удовлетворении потребностей пациента / клиента; быть открытым, предлагать ему другие варианты выбора и объясняя эти варианты; способствовать направлению к другому психотерапевту или другому специалисту по психическому здоровью; обсуждать альтернативы; и т.п.

**§4.2: Планировать психотерапию**

**о 4.2.1: Использовать доказательства эффективной практики:** что включает - критическую оценку подходящих и эффективных методов лечения для конкретных проблем, стоящих перед пациентом / клиентом; предоставление пациенту / клиенту информации о рекомендуемых стратегиях; обеспечение того, чтобы у конкретной методологии была достаточная доказательная база для конкретной проблемы пациента / клиента; и т.п.

о **4.2.2: Обращаться к психотерапевтической теории:** что подразумевает - критическое размышление и оценка теоретических перспектив своей модальности, которые относятся к и могут быть полезны для общей ситуации пациента / клиента, в то же время помня о существовании других теорий; использование теоретических перспектив, которые касаются конкретных проблем пациента / клиента; объяснение этого пациенту / клиенту в понятных терминах; обрисовать в общих чертах последствия, так как это имеет отношение к разработке стратегии для психотерапии; и т.п.

о **4.2.3: Определиться с психотерапевтическим подходом или стратегией:** что включает в себя - обсуждение различных возможностей с пациентом / клиентом; объяснение плюсов и минусов различных стратегий; использование клинического опыта и исследований для предложения возможных стратегий с достаточно успешными результатами; взаимное решение о том, что кажется наиболее подходящим подходом или стратегией для пациента / клиента и его конкретных проблем; создание или поощрение постоянного саморефлексивного компонента с обеих сторон, который контролирует и развивает стратегию; и т.п.

о **4.2.4: Модерировать план или стратегию:** что включает в себя - критически размышлять и оценивать свой опыт, будучи ключевым компонентом самого психотерапевтического процесса, чтобы влиять на аспекты теории и практики, которые становятся более актуальными в тот или иной момент; использовать саморефлексивные аспекты клинического опыта, профессиональной практики, собственной терапии и супервизии для смягчения и управления своим «аффектом» и особенно своего выбора вмешательств в качестве психотерапевта [N.B. степень, в которой этот саморефлексивный компонент направляет или управляет ходом психотерапии, во многом зависит от теории модальности, в которой человек практикует как психотерапевт]; быть чувствительным и гибким в отношении текущей ситуации пациента / клиента и его эмоционального состояния и позволять этому влиять на свой выбор в данный момент, не обязательно отклоняясь от общего плана; и т.п.

**Область 5: Различные методы и интервенции (вмешательства)**

**Европейский психотерапевт компетентен: -**

**§5.1: Использовать «стандартные» методы и вмешательства**

**о 5.1.1: Развивать «рабочий альянс»:** что подразумевает - использование совместной работы и сотрудничества между пациентом / клиентом и терапевтом; применение элементов договора и запланированных стратегий; заверение пациента / клиента в том, что, хотя он в настоящее время можеет чувствовать себя плохо или проживать кризис, они не «психически больной», и что он может или, возможно, выздоровеет (то есть будет иметь место уменьшение тревожных симптомов); что тревожные симптомы могут указывать на основной процесс, который требует разрешения; и что результатом этих сессий может быть даже форма «исцеления» их основных проблем; вовлечение пациента / клиента в совместную командную работу для изучения и разрешения его трудностей; внимательно выслушать то, что пациент / клиент должен выразить, а иногда и надлежащим образом отразить то, что вы услышали и / или поняли; восприятие пациента / клиента как «человека», а не как «набора» симптомов; использование эмпатии и резонанса по отношению к пациенту / клиенту при сохранении профессиональной позиции; признание автономии пациента / клиента и уважение его границ, в то же время сочетать это с профессиональными знаниями и опытом; рассматривать любые явлениями переноса; центрировать работу вокруг желаний и потребностей пациента / клиента; конструктивно использовать обратную связь; наблюдать, давать позитивную поддержку и отражение их прогресса; быть осведомленным о социальных и / или культурных проблемах и / или потенциальных проблемах власти и равенства и конструктивно работать с ними; поддерживать надежду на улучшение; и т.п.

о **5.1.2: Определить, какие техники или вмешательства подходят:** что включает в себя - используя проведенную ранее оценку проблем или трудностей пациента / клиента, решить, какие из «стандартных» методов или вмешательств могут подойти для человека с этими проблемами (например: депрессивная личность может нуждаться в мотивационных техниках, а тревожному человеку нужны техники релаксации); знать о любых противопоказаниях для этих «стандартных» методов или вмешательств; информировать пациента / клиента о методах и вмешательствах и изучать те из них, которые ему подходят; упрочивать сильные стороны пациента / клиентов и поддерживать прогресс в решении его трудностей; помня, что почти наверняка это не будет единственная техника и / или вмешательство, которое является подходящим или успешным, и что возможна серия или несколько уровней применения, возможных именно для этого пациента / клиента; и т.п.

о **5.1.3: Определить соответствующие способы взаимодействия:** что подразумевает – быть гибким в своем подходе; быть способным изменить или адаптировать свой подход; иногда быть поддерживающим и обнадеживающим, иногда более директивным или педагогичным, а иногда даже оказывать сопротивление пациенту / клиенту, делать все это как и когда уместно; искать здоровый баланс между профессиональным вмешательством и самостоятельностью пациента / клиента - баланс, который будет меняться со временем и обстоятельствами; осознавать различия между традиционной «медицинской моделью» пациента, нуждающегося в лечении, и более «гуманистической моделью» клиента, решившего воспользоваться вашими профессиональными услуги; и т.п.

о **5.1.4: Отслеживать и управлять процессом изменений:** что подразумевает - осведомленность о развитии и процессе пациента / клиента, а также о его различных потребностях в разное время; признание изменений, которые уже произошли, и предвидение будущих изменений; проявлять гибкость в отношении стратегий и вмешательств, в зависимости от обстоятельств в меняющихся процессах и условиях; работать в соответствии с руководящими принципами, стандартами, этикой и чувствительными моментами; (см. также §2.2.6) и т. д.

**5.1.5: Управлять любыми затруднениями:** что означает - работу в рамках психотерапевтического альянса; выявление и анализ любых сложностей по мере их возникновения; управление вмешательствами, которые могут вызвать замешательство, смущение, беспокойство или обиду; управление ситуациями, когда пациент / клиент испытывает дистресс или дискомфорт от ценностей, убеждений или поведения других людей (включая психотерапевта); быть гибким в отношении вмешательств, формулировок и сроков (краткая, среднесрочная или долгосрочная психотерапия и с различной частотой сеансов, где это необходимо); знание других возможных техник и вмешательств и изучение возможности их использования; (см. также §2.2.7) и т. д.

**§5.2: Управлять эмоциональным содержанием сессий**

**о 5.2.1: Содействовать проработке (проживанию) эмоций:** что подразумевает – признание эмоций пациента / клиента на разных уровнях; оказание ему помощи в преодолении препятствий и сопротивлений в выражении чувств, где и когда это важно и уместно; помогая ему контейнировать любые эмоциональные уровни, как излишнее возбуждение, так и упадок, угрожающие устойчивому состоянию комфорта; решение эмоциональных проблем, которые мешают терапевтическим отношениям или процессу терапии (например, беспокойство, враждебность, чрезмерный гнев, избегание аффекта и т. д.); помощь пациенту / клиенту в переживании и изучении эмоций для облегчения их проживания; побуждать пациента / клиента различать эмоции, которые повторяются, являются отрицательными или непродуктивными; помощь пациенту / клиенту в интеграции его эмоций комплексным и продуктивным образом; и т.п.

о **5.2.2: Поддерживать психотерапевтическое «присутствие»:** что означает - «присутствовать» для пациента / клиента в любом его эмоциональном состоянии, в котором он пребывает в данный момент; не быть вовлеченным ни в одно из эмоциональных осложнений пациента / клиента; иметь разумную степень собственной сенсорной и телесной восприимчивости; быть осознанным, бдительным и сосредоточенным; быть доступным и не отвлекаться на собственные внутренние процессы или проблемы; не обязательно реагировать на какие-либо перебивания пациента / клиента; пребывание - насколько это возможно - в настоящем (в данный момент) неосуждающем, принимающем, эмпатическом «состоянии» бытия; быть настолько аутентичным (достоверным) (не оборонительным; конгруэнтным), насколько это возможно; стараться, чтобы собственное эмоциональное «присутствие» не затрагивало пациента / клиента - или найти здоровый баланс с (между) своим эмоциональным состоянием и состоянием пациента / клиента; и т.п.

о **5.2.3: Справляться с чрезвычайными (экстремальными) эмоциями:** что включает - возможность сделать оценку риска; иметь представление о том, что делать, если пациент / клиент становится гипер-маниакальным, впадает в панику, становится вспыльчивым, жестоким или склонным к самоубийству; получить соответствующую подготовку, если работа проходит в ситуациях, когда пациенты / клиенты регулярно испытывают сильные эмоции; и т.п.

**§5.3: Использовать «другие» техники и вмешательства**

о **5.3.1: Использовать основанные на исследованиях техники и интервенции (вмешательства):** что включает в себя - осведомленность о современных достижениях в психотерапии, новых методологиях и подходах, а также об исследованиях эффективности и действенности этих исследований; использование только тех техник и вмешательств, которые кажутся подходящими для данного пациента / клиента и его ситуации; обеспечение того, чтобы они использовались надлежащим и профессиональным образом, на прочной основе обучения, супервизии и опыта; и т.п.

о **5.3.2: Обеспечить надлежащее обучение и супервизию в этом:** что подразумевает - где это необходимо, участие в дополнительном обучении на соответствующих курсах и получение супервизии со стороны соответствующих квалифицированных руководителей в этих новых техниках и интервенциях, чтобы их применение было профессиональным и безопасным; и т.п.

**Область 6: Управление изменениями, кризисом и работа с травмой**

**Европейский психотерапевт компетентен: -**

**§6.1: Управлять изменениями и кризисами**

**о 6.1.1: Осознавать сложные моменты:** что означает - осознание трудных моментов в процессе психотерапии пациента / клиента (например, годовщины; особые причины эмоционального дистресса и т. д.); быть особенно чувствительным и гибким в такие моменты; осознавать различные этапы или динамику изменений в психотерапии, чтобы иметь возможность направлять пациента / клиента в его процессе; осознавать, что изменение не всегда является линейным, постепенным или непрерывным; быть в курсе теорий о динамике изменений; и т.п.

о **6.1.2: Управление процессом изменений:** что включает - помощь пациенту / клиенту с инсайтами и пониманием его процесса; обеспечение интервенций, соответствующих конкретной фазе пациента / клиента; помощь (возможно, более интенсивно) в особенно трудных или когда пациент / клиент застревает в определенной фазе; осознавать внешние или социально-политические и экономические факторы, которые могут влиять на процесс пациента / клиента (положительно или отрицательно); предлагать возможные варианты действий, чтобы помочь процессу пациент / клиент; и т.п.

**§6.2: Работа с людьми в условиях кризиса**

**о 6.2.1: Иметь представление о кризисном вмешательстве:** что означает – знать о принципах и роли краткой психотерапии, кризисного вмешательства и профилактики; различать типы кризисов и различные подходы и виды поддержки, необходимые для них; знать о специализированных кризисных службах, кризисных центрах для проживания и других возможностях; и т.п.

о **6.2.2: Работа с людьми в условиях кризиса:** что означает - способность соответствующим образом реагировать на пациента / клиента в кризисной ситуации; поддержание терапевтических отношений, даже если пациент / клиент находится в кризисе и может временно лечиться в специализированной службе; перестройка терапевтических отношений после кризиса, если это необходимо; помощь в изменении или восстановлении отношений (с другими людьми) и других контактов (если это возможно) после кризиса; помощь пациенту / клиенту в понимании причин (или триггеров) их кризиса, как предотвратить любое повторение в будущем и поиск уроков, которые можно извлечь из кризиса; и т.п.

**§6.3: Работа с травмированными людьми**

**о 6.3.1: Иметь представление о работе с травмой:** что включает в себя - осведомленность о возможных причинах и последствиях травмы и симптомах посттравматического стрессового расстройства; знание характеристик, необходимых для работы с людьми с травматическими состояниями; знать о возможностях направления к другим терапевтам пациентов / клиентов с травмой; и т.п.

о **6.3.2: Работа с людьми с травмой:** предполагает - знание своих компетенций и ограничений в работе с людьми с травмами; направление пациентов / клиентов с травмой в (дополнительные) специализированные травматологические службы, где это возможно; прохождение, при необходимости, специальной подготовки для работы с людьми с травмами; и т.п.

**Область 7: Завершение и оценка**

**Европейский психотерапевт компетентен: -**

**§7.1: Работать над завершением психотерапии**

**о 7.1.1: Подготовиться к завершению психотерапии:** что предполагает - обсуждение (в соответствующее время в ходе психотерапии) возможности завершения; помощь пациенту / клиенту в обзоре (анализе) процесса психотерапии в отношении его целей и задач с самого начала и в отношении последующих изменений в самих целях и задачах; помочь ему определить достижения и / или избежать разочарований; поработать с пациентом / клиентом, чтобы определить, когда он будет готов прекратить психотерапию; оценка готовности пациента / клиента двигаться к завершению; помочь пациенту / клиенту в том, чтобы он осознал неизбежность прекращения сеансов психотерапии и последствия этого; и т.п.

о **7.1.2: Исследуйте чувства об окончаниях:** что означает - взгляд на чувства, тревоги и бессознательные фантазии об «окончаниях», «потерях», «разлуке» или «оставлении»; пытаться избежать «отыгрывания» (попыток вести себя импульсивно) или преждевременного окончания; рассмотрение процессов «индивидуации», «независимости», «автономии» и / или «саморегуляции»; и т.п.

о **7.1.3: Определить возможные риски или трудности:** что включает в себя - определение того, когда прекращение психотерапии может оказать неблагоприятное воздействие на человека и какие риски связаны с этим; рассмотрение проблем, связанных с переносом (и контрпереносом), проблем регрессии и / или зависимости, которые могут отложить (или ускорить) завершение психотерапии; изучить любые возможные преждевременные окончания и любые (бессознательные) проблемы, которые могут стоять за ними; принимать во внимание потребности пациента / клиента после терапии, потребности в дополнительных контрольных сессиях или необходимость поддерживать какую-либо форму не-терапевтического или менее чем терапевтического контакта; обсуждение последствий запланированных (или незапланированных) окончаний со своим супервизором, линейным руководителем, в зависимости от обстоятельств; и т.п.

**§7.2: Организовать завершение психотерапии**

**о 7.2.1: Организовать завершение:** что значит - предоставить пациенту / клиенту возможность испытать окончание психотерапии, о которой (а) договорились, (б) в тот момент, когда терапии ему было достаточно, (в) таким образом, чтобы защитить его (и других) ) от риска или вреда, (г) окончание которое, насколько это возможно, свободно от «контрпереносных» влияний относительно «утраты» или «окончаний», (д) допускает появление любого нераскрытого материала, и (е) позволяет «закрытию» разворачиваться без принуждения; совместная работа с пациентом / клиентом для определения достаточно понятного конца психотерапии; и т. д. (см. также §2.4.3)

о **7.2.2:Сделать обзор процесса:** что включает - предоставление пациенту / клиенту возможности просмотреть свой психотерапевтический процесс в течение курса терапии и любые надежды и планы на будущее; обсуждение изменений в его восприятии себя и других, семейных, культурных и общественных структур, вопросов власти и чувства собственного достоинства в отношениях, а также проблем привязанности и независимости; примириться с возможными нерешенными проблемами, которые, вероятно, не завершатся с этим курсом терапии; и т.п.

о **7.2.3: Распознать (определить) проблемы, мысли и чувства:** что включает в себя - обсуждение вопросов, мыслей, чувств и последствий других «окончаний», «выводов», «разлуки» или «окончаний» и т. д.; развитие мыслей, планов и стратегий для изменения, которые учитывают текущую ситуацию и отношения пациента / клиента; изучение информации о возможностях продолжения процесса, возможном направлении, постоянной поддержке и информации, будущих терапевтических альтернативах, если возникнет такая необходимость, и т. д.

**§7.3: Записать и оценить курс психотерапии**

**о 7.3.1: Зафиксировать (записать) курс психотерапии:** что означает – заключение (обобщение), ведение и хранение клинических записей в соответствии с клиническими, местными, национальными и / или профессиональными критериями; соответствующим образом замечать и регистрировать любое уменьшение симптомов, другие показатели изменений (прекращение курения или употребления алкоголя, употребление наркотиков, возвращение на работу и т.д.), любые изменения обстоятельств или удовлетворительный (или неудовлетворительный) результат после психотерапии; и т.п.

о **7.3.2: Оценить психотерапию:** что предполагает - использование оценок результатов, опросников удовлетворенности клиентов, последующих исследований и т. д., чтобы помочь оценить эффективность (или действенность) психотерапии; написание резюме или истории болезни, если необходимо; размышления о процессе психотерапии и оценка собственной работы, проблем и практики; и обсуждение со своим супервизором, линейным руководителем или коллегой (по вопросам наблюдения) ошибок, которые могли быть допущены, как их можно было избежать, обучение в процессе и / или какие усовершенствования можно было привнести; и т. д. (см. также §2.4.4)

**Область 8: Сотрудничество с другими специалистами**

**Европейский психотерапевт компетентен: -**

**§8.1: Сотрудничать с другими специалистами**

**о 8.1.1: Познакомиться с работой других специалистов:** что означает – знание о и знакомство с работой других специалистов, особенно в области психического здоровья (психиатры, специалисты-консультанты, клинические психологи, психиатрические медсестры по месту жительства, психотерапевты, консультанты, психотерапевты, опекуны и т. д.); ознакомление с предоставлением медицинских услуг добровольным и частным сектором и смежными областями; понимание «путей» или «маршрутов», позволяющих пациенту / клиентам получить доступ к местным, национальным и специализированным службам охраны психического здоровья через врачей, направления в учреждения, медицинское страхование и т. д.; иметь хорошее представление о различных типах психиатрических ресурсов и учреждений в области, в которой работает профессионал; и знать о любых трудностях и проблемах, связанных с доступом, стоимостью, доступностью, ресурсами и т. д. (см. также § 1.1.4)

о **8.1.2: Развивать и поддерживать хорошие рабочие отношения с другими профессионалами:** что предполагает - принятие активной роли в профессиональном сообществе; регулярные встречи с другими специалистами, на уровне групп сверстников, местные мероприятия, региональные форумы, симпозиумы, национальные и профессиональные конференции; где это необходимо и возможно, обсуждение рабочих вопросов, проблем и / или трудностей, а также возможностей для сотрудничества; участвовать супервизии и интервизии (см. также § 8); эффективно участвовать в межпрофессиональных и межведомственных подходах к психическому здоровью; обмениваться соответствующей контактной информацией; поощрять и развивать здоровый климат взаимоуважения и сотрудничества; выявлять ресурсы и сети, которые можно было бы использовать в интересах службы, практики и, следовательно, пациента / клиентов; и т.п.

о **8.1.3: Эффективно общаться с другими специалистами:** что включает в себя - демонстрацию эффективных навыков в четкой передаче любой информации, совета, инструкций и / или профессиональных мнений коллегам и другим специалистам, а также пациентам / клиентам, их родственникам и лицам, осуществляющим уход; знать и уметь использовать различные коммуникативные навыки, невербальное поведение и язык тела, особенно там, где существуют различия в образовании, культуре, возрасте, этнической принадлежности, сексуальности, гендере, религиозных убеждениях, социально-экономическом статусе, способностях и языке; способность сообщать ясную и открытую (непредвзятую) информацию о различных формах лечения, стилях психотерапии, подходах и вмешательствах; и т.п.

**§8.2: Действовать как член команды**

**о 8.2.1: Быть частью действующей команды:** что включает (при необходимости) – четко представлять быть роли и обязанности как свои, так и других членов команды; ведение переговоров о делегировании задач и рабочих нагрузок с другими членами команды; признание дисбаланса власти и принятие коллективных мер во избежание любой эксплуатации или злоупотребления ими; избегать, где это возможно, «двойных отношений» и предпринимать активные шаги для обеспечения минимизации любых конфликтующих ролей; гарантируя работу команды для максимизации терапевтических результатов; размышлять и открыто обсуждать работу и функционирование команды; создавать условия для личной и профессиональной поддержки и получения советов, помощи и контроля, когда это необходимо; вести себя четко и уважительно по отношению друг к другу, а также к пациентам / клиентам и всем другим лицам; соблюдать этические нормы и принципы соответствующей терапевтической практики; соблюдать соответствующие законы, кодексы практики, профессиональные руководства и внутренние оперативные принципы; разрабатывать и соблюдать политики и стратегии для связи и работы с другими командами и учреждениями; и т.п.

**8.2.2: Реагировать на неправильное поведение членов команды / коллег соответственно:** что предполагает – обратиться к коллеге, частным образом и конфиденциально и поделиться озабоченностью по поводу его профессионального поведения, компетенции, какого-то конкретного вмешательства или отношений, которые могут привести к возможному неправильному поведению, нарушению этического кодекса, неуважению или злоупотреблению властью; в случае дальнейших опасений или отсутствия соответствующего ответа со стороны коллеги, обратиться к супервизору данного лица, линейному руководителю или лицу, на которое возложена ответственность за расследование таких проблем, убедиться, насколько это возможно, что обращение сделано без злого умысла и с уверенностью; следовать соответствующим руководящим принципам, этике и кодексам поведения; не игнорировать или не допускать какого-либо плохого поведения, злоупотребления властью, неуважения или предубеждения; и т.п.

**Область 9: использование супервизии, (коллегиальной) интервизии и критической оценки**

**Европейский психотерапевт компетентен: -**

**§9.1: Предпринимать регулярную оценку практики**

**о 9.1.1: Организовать соответствующую супервизию:** что предполагает - поиск соответствующе квалифицированного и опытного супервизора (или группы коллегиальной супервизии (интервизии)); формирование четкого соглашения о параметрах супервизии / интервизии (включая частоту, соответствующие роли, цели, конфиденциальность, (где необходимо) затраты и ответственность); быть открытым о своей компетенции и ожиданих от супервизии; сознавая, что целью супервизии является повышение качества психотерапии, которую получают пациенты / клиенты; обеспечить соответствие супервизии / интервизии всем национальным, профессиональным и организационным руководствам; и т.п.

о **9.1.2: Заниматься супервизией:** что включает - систематическое и регулярное участие в соответствии с характером клинической работы; демонстрировать способность эффективно использовать супервизию; анализировать влияния собственного образования, убеждений, взглядов и поведения на собственную клиническую работу и взаимоотношения с пациентом / клиентом; быть достаточно открытым и прозрачным в отношении типа и характера своей клинической работы для научного руководителя, профессионалов-сверстников и коллег; представлять открытый и честный отчет о клинической работе; сосредоточить внимание на наиболее важных и актуальных материалах; активно участвовать в откровенных дискуссиях о клинической работе; не становясь избегающим, агрессивным или защищающимся; совместная работа с руководителями (и / или коллегами); размышление (рефлексия) об обратной связи и использование инсайтов и предложений в терапевтическом процессе; активно обучаться на супервизии, используя предложения и рекомендуемое чтение; расширять профессиональное обучение и развитие; и т.п.

о **9.1.3: Адаптировать супервизию:** что включает в себя - увеличить (или сократить) супервизию относительно изменений в рабочей нагрузке; размышлять о качестве супервизии и достаточно ли ее для личных и профессиональных потребностей; получать дополнительную специализированную супервизию, когда приходится иметь дело с особо сложной или незнакомой клинической работой или при наличии дополнительных рисков (для пациентов / клиентов или для себя); получение дополнительной супервизии в случае каких-либо личных трудностей, конфликтов с пациентами / клиентами, двойственных отношений, жалоб и т. д.; смена супервизора / условий супервизии при необходимости, после соответствующего осмысления и обсуждения; принятие ответственности за то, что профессиональная супервизия / интервизия это высочайший быстро доступный стандарт; и т.п.

о **9.1.4: Проводить аудит практики:** что включает - (где необходимо) определять соответствующие критерии и инструменты оценки; регулярно (не реже одного раза в год) принимать участие в систематическом мониторинге, результатах пациента / клиента, ежегодных обзорах (количества сессий на пациента / клиента), вопросниках процента удовлетворенности и контрольных исследованиях (после терапии); и т.п.

**Область 10: Этика и культурные особенности**

**Европейский психотерапевт компетентен: -**

**§10.1: Работать в этических рамках**

**о 10.1.1: Знать соответствующие профессиональные и этические руководящие принципы и кодексы практики:** что предполагает - знание национального законодательства, имеющего отношение к профессиональной практике в области психического здоровья; знание национальных и европейских кодексов практики и положений этических принципов (см. Приложение 6), которые применяются к профессиональной психотерапии и надлежащей практике психического здоровья; быть информированным о правильной этической практике, относящейся к практикуемой модальности психотерапии; и т.п.

о **10.1.2: Применять профессиональные и этические принципы:** что включает в себя - умение опираться на знания и применять соответствующие профессиональные и этические рекомендации, кодексы поведения и практики; соблюдение соответствующих этических, профессиональных и оговоренных границ в отношениях с пациентами / клиентами; получение информированного согласия на вмешательство; защита интересов пациентов / клиентов, особенно при работе с другими специалистами, членами команды и членами их семьи; признание ограничений своей компетенции, навыков и опыта и участие в соответствующем обучении и повышении квалификации для усовершенствования; поддержание конфиденциальности пациента / клиента и понимание, когда она может быть нарушена; обеспечение, чтобы собственная практика соответствовала лучшей; поддержание соответствующих стандартов личного поведения; и т.п.

о **10.1.3: Работа с этическими трудностями:** что включает в себя - признание потенциальных проблем, этических дилемм или противоречий между кодексами практики и поведения или между этическими и рабочими требованиями; выявление любых проблем в таких областях, как двойственные отношения с пациентами / клиентами, коллегами, руководителями, стажерами, сотрудниками или подчиненными; использование супервизии или соответствующей консультации для выяснения вопросов или проблем; надлежащим образом анализировать и обсуждать сложные этические дилеммы с руководителями, коллегами или членами комитета по этике своей профессиональной ассоциации; выявление и принятие соответствующих мер (включая консультации) в случае злоупотребления служебным положением другими терапевтами и коллегами; отстранение от соответствующей профессиональной деятельности и обращение за соответствующей поддержкой, когда превышены собственные возможности, либо наблюдаются личные ухудшения, или если терапевт оказался в неэтичной ситуации; произвести соответствующие изменения для гарантии того, что практика остается этичной; и т.п.

**§10.2: Работа с социальными и культурными различиями**

**о 10.2.1: Иметь представление о культурных и социальных различиях:** что включает в себя - определение своего культурного и социального положения и предположений (допущений), систем убеждений и ценностей, связанных с этим; осознание возможных культурных и социальных различий и их последствий для конкретных пациентов / клиентов, особенно если они происходят из других социальных и культурных позиций; признание социальных и культурных различий в отношении класса, пола, сексуальности, этнической принадлежности, происхождения, возраста, религии, политики, индивидуализма и т. д.; понимание особенностей, из-за которых различные социальные и культурные системы иногда можно спутать с проблемами психического здоровья; признавая, как различные социальные и культурные проблемы могут влиять на психологическое благополучие; понимание того, как травмирующие исторические события (например, война, миграция, стихийные бедствия, преследование, дискриминация и т. д.) могут по-разному влиять на людей; и т.п.

о **10.2.2: Применять знание культурных и социальных различий:** что включает в себя - уважение личных целей пациента / клиента, его идентичности и систем ценностей и то, как на это могут повлиять терапевтические рамки; изучение с пациентами / клиентами того, как они видят и понимают свое отношение к собственным и другим социальным и культурным проблемам и системам ценностей; поддержка точек зрения пациентов / клиентов и их систем ценностей, даже если они могут отличаться от ваших; признание своих возможных ограничений при работе с социальными и культурными различиями; и т.п.

**10.2.3: Работа с социальными и культурными трудностями:** что включает в себя - получение специфической осведомленности, дополнительной информации и данных, а также (при необходимости) супервизии при работе со значительно разнящимися культурными и социальными различиями; признавая, что некоторые группы пациентов / клиентов получили серьезные травмы в результате дискриминации и угнетения; признавая по необходимости, что социальная и культурная идентичность терапевта может оказывать влияние на пациента / клиента; предлагать варианты направления к психотерапевтам из социального или культурного окружения клиента, где это уместно; понимать, где могут существовать социальные, культурные и политические барьеры для доступа к психотерапевтическим услугам и способствовать их доступности; работать с группами социальной и культурной поддержки, специалистами, переводчиками и другими доступными ресурсами, чтобы попытаться уменьшить социальные и культурные трудности; и т.п.

**10.2.4 Адаптировать (приспособить) практику, работая со 'специальными' группами клиентов:** что включает в себя - при работе с клиентами, для которой могут потребоваться дополнительные компетенции и / или когда способность клиентов давать правомерное согласие может быть каким-то образом ограничена или нарушена, как в случае с детьми, людьми с ограниченными возможностями обучения, людьми с трудностями общения, людьми, имевшими приступы или другие умственные и физические нарушения, или людьми с психическими заболеваними или испытывающими экстремальные или измененные состояния – необходимо получение дополнительной подготовки и осведомленности, дополнительной информации и данных, и, где это уместно, опытной супервизии (особенно, если обычный супервизор не имеет опыта в определенной области); получение правомерного согласия, согласование обязанностей, проверка потребностей пациента / клиента и, как правило, открытое общение о процессе терапии с родителями, опекунами или другими значимыми лицами (при необходимости и без нарушения профессиональной конфиденциальности или этики) и фиксация (запись, регистрация) этого; при получении или выдаче отчетов, относящихся к такому пациенту / клиенту, получении соответствующего согласия от других сторон (родителей, опекунов и т. д.), консультировании и информировании их, включении их мнений и регистрации этого; в случае возникновения любых возможных языковых или коммуникативных трудностей, обеспечение присутствия переводчиков, знакомых с другими средствами общения или адвокатов пациентов, если необходимо; а также терапевтическая среда и условия, соответствующие возрасту пациента / клиента, стадии его развития и конкретным потребностям; и т.п.

**§10.3: Работа с социальным, культурным и политическим контекстом психотерапии**

**о 10.3.1: Осознавать социальный, культурный и политический контекст психотерапии:** что включает - понимание того, как область психического здоровья вписывается в социальный, политический и культурный контекст, и как по-разному это воспринималось в разные периоды времени в различных культурах; иметь представление о некоторых социальных, культурных и политических контекстах, а именно, как психическое здоровье соотносится с психическим заболеванием, социальной психологии и психическом здоровье / патопсихология, «медицинская» аллопатическая модель в сравнении с биопсихосоциальной моделью и более «целостной (холистической)» комплементарной моделью и т. д .; межкультурные проблемы и споры вокруг психического здоровья, инвалидности; и т.п.

о **10.3.2: Иметь представление о современных тенденциях в психотерапии:** что включает в себя – иметь представление о современных тенденциях или спорах в сфере предоставления услуг по охране психического здоровья; быть в курсе изменений в социальном, культурном и политическом мышлении о психотерапии (например, психотерапия - это деятельность, которую могут выполнять только психологи и психиатры. Психотерапия - это независимая профессия, параллельная психологии и психиатрии); осознавать «постмодернистское» мышление о психотерапии (например, ориентированное на решение, основанное на силе, устойчивости (к внешним воздействиям), гибкости, экстернализации проблемы и т. д.); осознавать взаимодействие различных теорий: когнитивно- поведенческой v. психодинамической v. человеческого потенциала v. системной; осознавать растущий спрос на «доказательную» психотерапию, соответствующие инструменты измерения для психотерапии и необходимость исследований во всех областях психотерапии; осознавать влияние и значение для психотерапии результатов в области нейробиологии; и т.п.

**Область 11: Управление и администрирование**

**Европейский психотерапевт компетентен: -**

**§11.1: Управлять профессиональной практикой**

**о 11.1.1: Управлять полной рабочей нагрузкой:** что означает - осознавать свои возможности; в начале каждой сессии быть свежим, заинтересованным, сосредоточенным и сфокусированным; своевременно начинать и заканчивать сессию и процесс; делать соответствующие заметки и записывать информацию за клиентом; выделять достаточного времени между сессиями и не делать слишком много сессий в течение одного периода времени; занимаясь другими непрофессиональными видами деятельности или участвуя в других видах деятельности и мероприятиях, выделять для них достаточно времени и места, чтобы профессиональная практика оставалась ясной/логичной; и т.п.

о **11.1.2: Иметь соответствующие системы поддержки:** что означает – проходить соответствующие супервизии, участвовать в тематических конференциях и обзорах профессиональной работы с клиентами (см. также Основные компетенции: область 8); регулярно участвовать в соответствующей дискуссии и контактах с коллегами; быть в курсе событий в профессии и особенно в своей области психотерапии; посещать профессиональные семинары, симпозиумы и конференции; иметь подписк на профессиональные журналы; предпринять соответствующее непрерывное профессиональное развитие (НПР); поддерживать статус в соответствующих профессиональных ассоциациях; и т.п.

о **11.1.3: Осуществлять регулярное самоуправление:** что предполагает - активный уход за собой и самоуправление; поддерживать себя в хорошей физической форме и здоровье; делать достаточные перерывы в работе, отдыхать, бывать в отпуске и заниматься другими видами деятельности; в случае личных или профессиональных трудностей, получать больше супервизий, консультироваться с коллегой или наставником; и т.п.

**§11.2: Управление самозанятостью или малым бизнесом**

**о 11.2.1: Поддерживать хорошую бизнес практику, системы администрирования и учета:** что включает в себя: - знание надлежащей бизнес практики, систем администрирования и систем бухгалтерского учета и регулярное их обновление; соответствие всем местным и национальным правовым, бухгалтерским, налоговым и административным нормам и требованиям как профессиональный человек в бизнесе; заполнение налоговых форм и уплата НДС (при необходимости); своевременно оплачивать счета и выплачивать зарплату сотрудникам; и т.п.

о **11.2.2: Применять соответствующие правила (нормативные документы, инструкции):** что включает в себя - знание и применение соответствующих норм и договоренностей по охране труда и технике безопасности, экологическим нормам и правилам, особенно в отношении расположения офиса и расходных материалов; убедиться в существовании надлежащего страхового покрытия для пациентов / клиентов, сотрудников (при необходимости) и представителей общественности; быть в курсе требований своей профессиональной ассоциации; и т.п.

**Область 12: Исследования**

**Европейский психотерапевт компетентен: -**

**§12.1: Знать о психотерапевтических исследованиях**

**о 12.1.1: Осведомленность о психотерапевтических исследованиях:** что включает - признание ценности исследований в систематической оценке психотерапевтической практики; быть осведомленным о том, какие психотерапевтические исследования были проведены на настоящее время и как они влияют на текущую практику; быть в курсе различных исследовательских параметров и методологий; быть осведомленным о подходящих методах исследования, особенно в своей модальности психотерапии; и т.п.

о **12.1.2: Использовать исследования в психотерапии:** что включает - возможность доступа к источникам информации из широкого спектра ресурсов (книг, журналов, интернета и т.д.), которые могут помочь в практике; способность оценивать исследования и другие доказательства, чтобы обогатить собственную практику; использование или адаптация любых значимых и соответствующих результатов для улучшения своей практики; изменение своей практики в свете новых доказательств в соответствующей области; и т.п.

**Область 13: Профилактика и образование**

**A Европейский психотерапевт компетентен в: -**

**§13.1: Профилактика и обучение с клиентами**

**о 13.1.1: Иметь представление о повторяющихся / дисфункциональных паттернах в истории пациента / клиента:** что предполагает – знание о существовании в психодинамической и психосоциальной истории пациента / клиента конкретных повторяющихся паттернов, которые могут быть или стали дисфункциональными (недееспособными); осознавать возможность того, что некоторые из представленных симптомов могут скрывать дисфункциональный или повторяющийся паттерн (или расстройство личности, или зависимость, и т. д.), на который необходимо обратить внимание, чтобы предотвратить дальнейшие страдания; знание общей этиологии многих психологических и психических проблем и расстройств здоровья; знание известных и исследованных способов оказания помощи пациенту / клиенту в решении и предотвращении его проблем; и т.п.

о **13.1.2: Обучать пациентов / клиентов, чтобы избежать повторения:** что включает - работу с пациентом / клиентом, чтобы понять все аспекты их вопросов или проблем; работать с пациентом / клиентом, чтобы он испытал подавленные или лежащие в основе эмоции, которые влияют на его проблемы; поощрять его читать о своих конкретных проблемах; признавая, что его собственные паттерны и проблемы могут быть похожи на истории других людей, но одновременно уникальны для него; при необходимости, подчеркивая скорее перспективу нормальности, чем патологии; поощрять общую и специфическую осведомленность и самоанализ; изучать его трудности и проблемы, а также содействовать положительной самооценке и личному благополучию; поощрять способность восстанавливать психическое здоровье и противостоять психологическим проблемам; оказывать помощь и поддержку пациенту / клиентам в изменении дисфункциональных моделей поведения и принятии полезных; подчеркивать поддержку и / или профилактические стратегии, особенно при работе над выпиской или прекращении терапевтических отношений; и т.п.

о **13.1.3: Помощь в продвижении изменений в пациенте / клиенте и / или в его ближайшей семье и социальной среде:** что подразумевает - помощь пациенту / клиенту в распознавании тех аспектов его семейной структуры, дружеских отношений, привычек, а также работы и социальной среды, которые являются поддерживающими (благоприятными) или дисфункциональными; исследовать новые и отличные от существующих взгляды и системы убеждений о себе и других и выяснить, могут ли они быть полезными; оказание ему помощи в поощрении и закреплении последовательности позитивных изменений и моделей поведения; оказание ему поддержки в информировании и обучении окружающих об этих изменениях; поощрение его в создании лучшей и более поддерживающей психосоциальной и семейной сети (нетворкинга) для поддержки и усиления этих новых изменений; и т.п.

**§13.2: Профилактика и обучение с другими**

**о 13.2.1: Иметь представление об этиологии проблем психического здоровья:** что включает в себя - понимание того, как на мысли, чувства и поведение людей влияет фактическое, воображаемое или подразумеваемое присутствие других; понимание того, как и почему у людей могут возникнуть проблемы с психическим здоровьем; как жесткие или патологические установки, неблагоприятные или вредные социальные и / или политические условия, экологические или индивидуальные бедствия могут консолидироваться в неблагоприятные (злоупотребление) или проблемные влияния; осознание того, насколько вредными/пагубными для отдельных людей и сообщества могут оказаться повседневные социальные факторы - такие как религия, алкоголь, бедность, традиции, институционализация, индустриализация, негативное социальное отношение, структуры власти, системы убеждений, группировки, средства массовой информации и т. д.; и т.п.

**13.2.2: Продвигать психосоциальное образование:** что включает в себя -способность объяснять основные проблемы психического здоровья в простых и понятных терминах; сотрудничать с другими специалистами, особенно медсестрами, смежными медицинскими работниками, социальными работниками и т. д., когда и где это необходимо, в целях повышения осведомленности об общих проблемах, их «нормализации» и оказания помощи в выявлении людей с проблемами гораздо раньше; помощь в устранении патологий и стигматизации общих проблем психического здоровья; открытое осуждение поведения, систем, институтов, практик и отношений, которые явно оскорбительны и / или вредны для психического здоровья людей; и т.п.

**Окончательный (Версия 3.3: Июль. 2013) свод основных компетенций заканчивается. Это завершает Фазу 1 проекта ЕАП по развитию профессиональных компетенций Европейского психотерапевта.**

**Более подробную информацию можно найти на сайте проекта:**

[**www.psychotherapy-competency.eu**](http://www.psychotherapy-competency.eu)

**Дальнейшие этапы проекта:**

Предполагается, что появятся дополнительные «конкретные компетенции» - те,

компетенции, которые являются специфическими для разных модальностей психотерапии или других стран. Они будут разработаны соответствующими европейскими Организациями и национальными зонтичными организациями. (Фаза 2)

Предполагается также, что появятся и другие «компетенции специалиста»,

которые нужны только при практике психотерапии:

1. С конкретными группами клиентов (например, психотерапия с ... детьми, подростками, психотиками, людьми с трудностями в обучении, наркоманами, пожилыми люди и т. д.) или;

2. В определенных особых условиях (например, психотерапия в… психиатрических больницах, тюрьмах, лагерях беженцев, группы и т. д.) или;

3. Для выполнения определенных функций специалиста в психотерапии (например, обучение, супервизия, управление услугами и т. д.)

Развитие этих компетенций специалистов было определено как Фаза 3 этого проекта.

Система знаний и навыков - что нужно знать человеку и какие навыки

необходимо практиковать в качестве профессионального психотерапевта - а также определить соответствующие Критерии эффективности и оценки и методы для всех этих компетенций определялась как Фаза 4 этого проекта.

Завершающим этапом проекта (Фаза 5) станет реализация этих компетенций в Стандартах обучения EAП, через европейские EAП Комитет по стандартам профессиональной подготовки (ЕКОС) и Комитет по профессиональной подготовке и аккредитации (КППА), а затем на реальных тренингах психотерапии и в учебных заведениях, в основном представленных Европейскими Аккредитованными Институтами Психотерапии (ЕАИП).