

Regulamin Certyfikacji Psychoterapeuty ISTDP

- 1. Warunki ubiegania się o certyfikat Polskiego Stowarzyszenia Intensywnej Krótkoterminowej Psychoterapii Dynamicznej ISTDP (nazywanego później Stowarzyszeniem ISTDP):**
 - 1.1.** Ukończone studia wyższe zgodnie z Europejską oraz Polską Ramą Kwalifikacji minimum na poziomie 7 (obecnie oznacza to poziom magistra / lekarza).
 - 1.2.** Ukończone szkolenia psychoterapeutyczne całościowe lub odbywane w więcej niż jedna placówce.
 - 1.3.** Wyżej wymienione szkolenia powinny trwać minimum cztery lata i obejmować łącznie minimum 1210 godzin zegarowych odbywanych w jednej placówce lub składać się z kilku szkoleń psychoterapeutycznych, które łącznie dają sumę 1210 godzin zegarowych. W obu przypadkach ich wymiar teoretyczny i praktyczny zgodny ma być z ramowym programem nauczania wymienionym w punkcie nr. 2 i potwierdzony zaświadczeniami lub innymi dokumentami przedkładanymi w momencie certyfikacji.
- 2. Na wymagane szkolenie psychoterapeutyczne składa się minimum:**
 - 2.1.** 600 godzin zegarowych kształcenia teoretycznego oraz umiejętności i metod praktycznych (w formie wykładów, seminariów, warsztatów), w tym minimum: 80 godzin zegarowych nauczania teoretycznego prowadzone przez superwizora IEDTA lub w 50% przez certyfikowanego nauczyciela IEDTA (lista nauczycieli i superwizorów na stronie www.iedta.net oraz www.istdp.org.pl) w ramach trwającego minimum trzy lata szkolenia CORE ISTDP.
 - 2.2.** 100 godzin zegarowych własnego doświadczenia psychoterapeutycznego lub ekwiwalentnego w systemie indywidualnym lub grupowym, w tym w podejściu ISTDP minimum 30 godzin zegarowych.
 - 2.3.** 150 godzin zegarowych uczestniczenia w superwizji grupowej (minimum 15 godzin superwizji swoich pacjentów) prowadzonych przez certyfikowanego superwizora IEDTA lub w 25% przez certyfikowanego nauczyciela IEDTA (lista certyfikowanych superwizorów i nauczycieli na stronie www.istdp.org.pl oraz www.iedta.net).
 - 2.4.** 360 godzin zegarowych stażu klinicznego, który umożliwia kontakt z pacjentami o różnej diagnozie, w instytucji wymienionej w art. 1 Ustawy o ochronie zdrowia psychicznego.
- 3. Proces certyfikacji:**
 - 3.1.** Proces certyfikacji jest przeprowadzany po przedłożeniu i zaakceptowaniu przez Komisję Edukacyjną dokumentów wyszczególnionych w pkt. 4.
 - 3.2.** Komisja Edukacyjna powoływana jest przez Przewodniczącą Komisji (którego powołuje Zarząd Stowarzyszenia ISTDP) i składa się z minimum 3 osób będących członkami Stowarzyszenia ISTDP, w tym z certyfikowanych superwizorów i/lub nauczycieli IEDTA. W Komisji Edukacyjnej mogą uczestniczyć doświadczeni psychoterapeuci ISTDP (minimum 5 lat pracy, uczestniczący w superwizji, kursach zaawansowanych).
 - 3.3.** Na egzamin certyfikacyjny składa się prezentacja jednego studium przypadku z przedstawieniem wideo nagrania procesu pracy z pacjentem oraz egzamin ustny.
 - 3.4.** Zgodę na dopuszczenie do egzaminu ustnego Komisja Edukacyjna wydaje po indywidualnym rozpatrzeniu wniosku i załączonej dokumentacji.

4. Dokumentacja do procesu certyfikacji
 - 4.1. Dyplom ukończenia wyższych studiów magisterskich lub lekarskich zgodnie z pkt 1.1.
 - 4.2. Zaświadczenia o ukończeniu szkoleń z psychoterapii.
 - 4.3. Zaświadczenia o odbyciu wymaganych godzin stażu klinicznego.
 - 4.4. Udokumentowanie praktyki psychoterapeutycznej.
 - 4.5. Zaświadczenie o własnej psychoterapii.
 - 4.6. Rekomendacja superwizora IEDTA.
 - 4.7. Dokumenty składające się na studium przypadku - wystandaryzowane: Arkusz Wstępnego Wywiadu Ewaluacyjnego i Arkusz Ewaluacji Pośredniej zawierający podsumowanie zakończonego i superwizowanego procesu terapii (minimum 15 sesji), transkrypt nagrania przedstawiającego proces terapii. Prezentacja samego nagrania odbywa się w trakcie egzaminu ustnego.
 - 4.8. Deklarację Profesjonalnej Odpowiedzialności Psychoterapeuty.
 - 4.9. Potwierdzenia dokonania wpłaty za procedurę certyfikacyjną.
5. Zadania Stowarzyszenia ISTDP w trakcie procesu certyfikacji:
 - 5.1. Zarząd Stowarzyszenia ISTDP powołuje Przewodniczącą, który zatwierdza członków Komisji edukacyjnej.
 - 5.2. Komisja Edukacyjna sporządza protokół z przebiegu egzaminu i podejmuje decyzję o przyznaniu bądź odmowie przyznania certyfikatu. W przypadku odmowy Komisja sporządza uzasadnienie decyzji.
 - 5.3. Po upływie pół roku od daty decyzji o odmowie certyfikatu kandydat może ponownie ubiegać się o certyfikację przedstawiając inne studium przypadku.
6. Warunki uzyskania certyfikatu:
 - 6.1. Warunkiem uzyskania certyfikatu jest wykazanie się w trakcie egzaminu ustnego wiedzą teoretyczną i umiejętnościami praktycznymi w zakresie prowadzonej psychoterapii.
 - 6.2. Po zakończeniu egzaminu certyfikacyjnego Komisja powiadamia kandydata o wyniku egzaminu.
7. Po procesie certyfikacji:
 - 7.1. Kandydat, który zdał egzamin z wynikiem pozytywnym, otrzymuje Certyfikat Psychoterapeuty ISTDP
8. Opłaty
 - 8.1. Procedura certyfikacyjna jest płatna. Opłata jest bezzwrotna.
 - 8.2. Koszt procedury certyfikacyjnej na 2023 rok wynosi 2 950 PLN
 - 8.3. Opłatę należy przesać na rachunek bankowy Stowarzyszenia z dopiskiem "opłata za egzamin certyfikacyjny, imię i nazwisko".
9. Dokumentacja
 - 9.1. Wymagane dokumenty i studium przypadku w wersji elektronicznej (bez nagrań i ze zanonimizowanym transkrypcem) przesyłane są mailem na adres: certyfikacja@istdp.org.pl lub pocztą tradycyjną na adresy wszystkich członków Komisji.

FORMULARZ RODO 1:

Dane pacjenta:

Imię.....Nazwisko.....Nr PESEL:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (tzw. RODO) wyraźną i dobrowolną **zgoda na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych w postaci opisu studium przypadku oraz wybranych fragmentów transkrypcji sesji** w celu uzyskania certyfikatu przez specjalistę przeprowadzającego terapię. W trakcie egzaminu psychoterapeuta **przedstawi wybrane fragmenty nagrania sesji, które nie będą przechowywane ani przetwarzane.**

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.

Zostałam/em również poinformowana /any, o tym że:

1. Dane zbierane są przez Polskie Stowarzyszenie ISTDP, który jest Administratorem danych.
2. Celem przetwarzania zebranych danych jest uzyskanie przez terapeutę certyfikatu potwierdzającego kwalifikacje.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest moja zgoda.
4. Odbiorcą moich danych osobowych jest specjalista prowadzący terapię oraz członkowie komisji przyznającej certyfikat.

5. Mam prawo do:

- ⇒ Żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub usunięcia;
- ⇒ Żądania ograniczenia przetwarzania udostępnionych danych osobowych;
- ⇒ Do przenoszenia danych;
- ⇒ Do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- ⇒ Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

6. Dane udostępnione nie będą podlegały profilowaniu.

.....
czytelny podpis pacjenta

Podstawa prawna: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

1 egz. dla pacjenta, 2 egz. do akt

FORMULARZ RODO 2:

Dane specjalisty:

Imię.....Nazwisko.....Nr PESEL:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (tzw. RODO) wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, nr PESEL jako superwizanta przez Polskie Stowarzyszenie Intensywnej Krótkoterminowej Psychoterapii Dynamicznej w celu oceny prawidłowości oraz skuteczności stosowanych przeze mnie metod terapii.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.

Zostałam/em również poinformowana /any, o tym że:

1. Dane zbierane są przez Polskie Stowarzyszenie Intensywnej Krótkoterminowej Psychoterapii Dynamicznej, który jest Administratorem danych.
2. Celem przetwarzania zebranych danych jest dokonywanie regularnej oceny sposobu pracy superwizanta.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest moja zgoda.
4. Odbiorcą moich danych osobowych jest superwizor.
5. Mam prawo do:
 - ⇒ Żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub usunięcia;
 - ⇒ Żądania ograniczenia przetwarzania udostępnionych danych osobowych;
 - ⇒ Do przenoszenia danych;
 - ⇒ Do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - ⇒ Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Dane udostępnione nie będą podlegały profilowaniu.

.....

czytelny podpis specjalisty

Podstawa prawna: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

1 egz. dla specjalisty, 2 egz. do akt