„PROWADZENIE TERAPII ŚRODOWISKOWEJ DZIECI I MŁODZIEŻY” W RAMACH ZINTEGROWANEGO SYSTEMU KWALIFIKACJI

REGULAMIN WALIDACJI I CERTYFIKOWANIA KWALIFIKACJI

1. Postanowienia ogólne :
	1. Regulamin określa sposób postępowania w procesie walidacji i certyfikacji kwalifikacji rynkowej pn. „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży”.
	2. Organizatorem procesu walidacji i certyfikacji jest Instytucja Certyfikująca: Szpital Uniwersytecki w Krakowie z siedzibą Kopernika 36, 31-501, Kraków (zwany dalej organizatorem).
	3. Sesja walidacyjna odbywa się 2 razy do roku – w jesieni i na wiosnę.
	4. Decyzją dyrektora Szpitala Uniwersyteckiego zostaje powołane Biuro ds. Certyfikacji, w skład którego wchodzą:
		1. koordynator procesów podczas walidacji (zwany dalej koordynatorem walidacji),
		2. koordynator administracyjny
		3. osoba rejestrująca kandydatów,
		4. przewodniczącego i członków komisji walidacyjnej,
		5. dodatkowi rezerwowi asesorzy
		6. członkowie komisji odwoławczej.
	5. Całość prowadzenia procesu walidacji i certyfikacji koordynowane jest przez Biuro ds. Certyfikacji. Proces walidacji i certyfikacji i prowadzony jest przez Komisje walidacyjne.
	6. Ocenianie każdej z części procesu walidacji jest oparte o kryteria weryfikacji osiągnięcia poszczególnych etapów uczenia się, zawarte w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z 19. 12.2018 r, w sprawie włączenia kwalifikacji rynkowej „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży” do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (poz.1279).
	7. Walidacja składa się z następujących etapów:
		1. Samodzielnego *Etapu identyfikowania i dokumentowania* polegającego na dokonanym przez kandydata na uczestnika walidacji, przeanalizowaniu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, które zostały dotychczas przez niego osiągnięte oraz skompletowaniu niezbędnych poświadczeń.
		2. Analizy pod względem zgodności formalnej dowodów i deklaracji złożonych przez kandydata na uczestnika przez Przewodniczącego komisji walidacyjnej pod względem zgodności formalnej.
	8. Weryfikacja efektów uczenia się określonych dla niniejszej kwalifikacji poprzez:
		1. Etap I - Standaryzowany test wiedzy;
		2. Etap II - Analizę dowodów i deklaracji (za pomocą opisu przypadków odnoszących się do pracy z co najmniej 3 pacjentami niepełnoletnimi);
		3. Etap III - Rozmowy na temat dostarczonych przez kandydata opisów przypadków - jako metoda uzupełniająca w/w analizę dowodów;
	9. Administratorem bazy danych osobowych przekazywanych przez Zgłaszającego jest Organizator. Dane o zasadach przetwarzania danych osobowych zawarte są na stronie internetowej organizatora (załącznik 1.)
	10. Przesyłając zgłoszenie Zgłaszający wyraża zgodę na umieszczenie i przetwarzanie zawartych w zgłoszeniu danych osobowych przez Organizatora zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tj. z dn. 26.06.2014 r. Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) oraz Ustawą z dn. 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. z dn. 15.10.2013 r. Dz.U. z 2013 r., poz. 1422) dla celów związanych z realizacją walidacji i certyfikacji.
	11. W niniejszym regulaminie przyjęto następujące definicje:
		1. Opis poziomów kwalifikacji - odpowiadający poziomom europejskich ram kwalifikacji, opis kompetencji sformułowany za pomocą ogólnych charakterystyk efektów uczenia dla kwalifikacji na poszczególnych poziomach ujętych w kategoriach wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych (zwany dalej PRK).
		2. Walidacja Kwalifikacji Rynkowej – proces sprawdzania, czy wymagane dla niniejszej kwalifikacji efekty uczenia się zostały osiągnięte (zwany dalej walidacją).
		3. Certyfikacja Kwalifikacji Rynkowej – proces, w którego efekcie uczestnik walidacji otrzymuje od Instytucji Certyfikującej dokument (Certyfikat), potwierdzający, że uzyskał on określoną kwalifikację.
		4. Uczestnik przystępujący do procesu walidacji (zwany dalej uczestnikiem) – osoba która zgłosi się i zarejestruje do procesu walidacji oraz certyfikacji.
		5. Zgłoszenie – pisemna deklaracja uczestnika o gotowości wzięcia udziału w procesie walidacji oraz certyfikacji kwalifikacji rynkowych.
		6. Proces walidacji – proces weryfikacji kwalifikacji uczestnika procesu walidacji.
		7. Strona internetowa organizatora – podstrona internetowa dotycząca procesu Walidacji na stronie internetowej Szpitala Uniwersyteckiego su.krakow.pl
2. Warunki, jakie musi spełniać uczestnik przystępująca do procesu walidacji
	1. Posiadać wykształcenie wyższe (kwalifikacja pełna z poziomu 6 PRK) z obszaru dziedzin: nauk społecznych, nauk medycznych lub nauk o zdrowiu.
	2. Przedstawić zaświadczenia potwierdzającego co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w pracy z rodzinami lub z dziećmi i młodzieżą.
	3. Przedstawić zaświadczenia o odbyciu szkolenia treningowego mającego na celu rozwój osobisty i budowanie świadomości własnych zasobów w kontekście pracy z innymi w wymiarze co najmniej 50 godzin w jednym z następujących typów szkoleń lub treningów: grupy Balinta; trening interpersonalny; praca z genogramem.
3. Sposób zorganizowania walidacji i kontakt z organizatorami walidacji
	1. Uczestnik walidacji na podstawie informacji zawartych na stronie internetowej organizatora dokonuje etapu identyfikowania i dokumentowania i na tej podstawie wypełnia dokument – Zgłoszenie do walidacji - dostępny do pobrania na stronie internetowej wnioskodawcy zawierający: dane teleadresowe, informacje o spełnieniu warunków koniecznych do przystąpienia do walidacji, informacje o uzyskanym wykształceniu w zakresie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży (załącznik nr 2).
	2. Na stronie internetowej organizatora zawarte są również wytyczne dotyczące sposobu przygotowania opisów trzech przypadków wymaganych w dalszym etapie walidacji (załącznik nr 3).
	3. Wypełnione dokumenty mogą być dostarczone zarówno drogą mailową (egzaminterapiasrodowiskowa@su.krakow.pl), jak i pocztową na adres ul. Kopernika 21a, 31-501 Kraków (z dopiskiem „certyfikat terapii środowiskowej dzieci i młodzieży”), bądź osobiście na w/w adres do pokoju 216.
	4. Uczestnik wnosi opłatę w wysokości 2500 zł na konto SU z dopiskiem „certyfikat terapii środowiskowej dzieci i młodzieży”.
	5. Uczestnicy są bieżąco informowani nt. sposobu organizowania i przeprowadzenia walidacji, jego terminu na w/w stronie internetowej a także drogą mailową.
	6. Kontakt z osobą rejestrująca kandydatów możliwy jest drogą telefoniczną (nr +48124248740) lub e-mailową (egzaminterapiasrodowiskowa@su.krakow.pl) lub osobiście w pokoju 216, ul. Kopernika 21a.
4. Miejsce i sposób przeprowadzenia walidacji
	1. Organizator przeprowadzi walidację w posiadanych przez siebie pomieszczeniach i salach wykładowych posiadających odpowiednie, zgodne z aktualnymi wymogami warunki lokalowe niezbędne do realizacji walidacji - warunki sanitarne, przeciwpożarowe, dostęp do światła naturalnego i elektrycznego (odpowiednia jasność do czytania i pisania) oraz klimatyzację. Ponadto pomieszczenia i sale wykładowe dostosowana są do osób niepełnosprawnych, tak aby umożliwić wszystkim osobom sprawiedliwe, pełne uczestnictwo w walidacji.

Organizator zapewnia salę egzaminacyjną do przeprowadzenia standaryzowanego testu wiedzy.

Organizator zapewnia miejsce do przeprowadzenia rozmowy na temat dostarczonych przez uczestnika opisów przypadków, w zakresie objętym walidacją – pokój nr 211, ul. Kopernika 21a w Krakowie

W pokoju będą zapewnione miejsca siedzące dla 3 asesorów i uczestnika.

* 1. Na stronie internetowej organizatora podane są celem identyfikacji przez uczestnika wymagane dokumenty, które uczestnik jest zobowiązany przedstawić przystępując do procesu walidacji oraz terminy sesji walidacyjnych.
	2. Uczestnik przesyła w formie elektronicznej lub pocztowej lub dostarcza osobiście wymagane dokumenty do instytucji walidacyjnej.
	3. Dowody i deklaracje złożone przez uczestnika są na etapie dokumentowania analizowane przez Przewodniczącego komisji walidacyjnej pod względem zgodności formalnej. W przypadku braku takiej zgodności, kandydat jest o tym informowany, drogą elektroniczną, następnie w przeciągu 14 dni jest zobowiązany do uzupełnienia swojej dokumentacji.
1. Warunki przystąpienia do kolejnych części procesu weryfikacji
	1. Przejście do kolejnej części weryfikacji jest zależne od wyniku poprzedniej części weryfikacji, tj. warunkiem przejścia do etapu analizy dowodów i deklaracji (Etap II) jest pozytywny wynik standaryzowanego testu wiedzy (Etap I), zaś pozytywny wynik analizy dowodów i deklaracji pozwala na przejście do rozmowy uzupełniającej (Etap III).
	2. W wypadku uzyskania negatywnego wyniku I części weryfikacji, nie ma wymagania powtarzania wcześniejszej części (tzn. w wypadku niezaliczenia np. części III – rozmowy, nie trzeba powtarzać testu wiedzy)
	3. Powtórzenie niezaliczonej części weryfikacji może nastąpić w kolejnej sesji egzaminacyjnej
2. Przebieg procesu weryfikacji
	1. Nad przebiegiem weryfikacji czuwa Komisja Walidacyjna.
		1. Komisja Walidacyjna składa się z 3 asesorów (oraz 2 dodatkowych asesorów, w sytuacji konieczności dokonania zastępstwa[[1]](#footnote-1)) powołanych przez dyrektora Szpitala Uniwersyteckiego spośród osób mający wykształcenie wyższe.
		2. W ramach Komisji Walidacyjnej co najmniej 2 osoby posiadają min. 5-letnie doświadczenie zawodowe w obszarze wsparcia środowiskowego lub psychoterapii dzieci i młodzieży lub psychiatrii, szczególnie w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, w tym:
			1. co najmniej jedna osoba posiada dyplom lekarza i specjalizację w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży,
			2. co najmniej jedna osoba posiada dyplom magistra potwierdzający ukończenie studiów na kierunku psychologia,
			3. co najmniej jedna osoba posiada doświadczenie dydaktyczne w szkole wyższej w zakresie nauczania i oceniania osób wykonujących zadania objęte powyższą kwalifikacją.
	2. Weryfikacja składa się z trzech etapów: standaryzowanego testu wiedzy (Etap I), analizy dowodów i deklaracji (opisy przypadków) (Etap II) i rozmowy uzupełniającej z uczestnikiem (Etap III).
	3. Proces weryfikacji rozpoczyna się od I części, czyli Standaryzowanego testu wiedzy.
	4. Terminy poszczególnych części walidacji są ogłoszone na stronie internetowej organizatora minimum 1 miesiąc przed rozpoczęciem sesji walidacyjnej.
	5. Część I Weryfikacji - Standaryzowany test wiedzy
		1. Test składa się z 30 pytań zamkniętych, wielokrotnego wyboru charakteryzujący się następującymi własnościami:
			1. Pytania do testu wylosowane zostaną z puli 90 pytań na drodze doboru losowego.
			2. Autorami pytań są osoby uznane w dziedzinie psychiatrii i psychoterapii środowiskowej dzieci i młodzieży, nie włączone w proces walidacji;
			3. Autorzy pytań wskazują źródło pytania pochodzące z ogólnodostępnej, wskazanej literatury przedmiotu.
		2. Czas odpowiedzi na pytania wynosi 150 min.
		3. W szacie standaryzowanego testu wiedzy obowiązuje zakaz używania środków audio-wizualnych oraz podręczników i notatek.
		4. W trakcie testu uczestnik ma prawo zgłosić pisemne zastrzeżenie do poszczególnych pytań (załącznik nr 4).
		5. Komisja walidacyjna ma prawo wyłączenia z puli pytań tego pytania, na które zostało wniesione zastrzeżenie przez uczestnika walidacji podczas testu (załącznik nr 4).
		6. Po zakończeniu testu, przed ostatecznym podaniem wyników przeprowadzone zostaną analizy statystyczne odpowiedzi na poszczególne pytania, (częstość, mediana, odchylenie standardowe, średnia, histogram) oraz zbiorcza analiza wyników testu pod kątem pytań odstających, trafności odpowiedzi.
		7. Komisja walidacyjna ma prawo, po zbiorczej analizie wyników testu do wyłączenia pytania, którego struktura odpowiedzi wskazuje na ich wadliwą konstrukcję (załącznik nr 5).
		8. Komisja, w ciągu 7 dni, sprawdza indywidualne wyniki standaryzowanego testu wiedzy, sporządza protokół walidacji etapu I (załącznik nr. 6) i następnie ogłasza wyniki, poprzez wiadomości mailowe do każdego z uczestników.
		9. Za zaliczony uznaje się test, w którym uczestnik odpowiedział na nie mniej niż 51% uznanych ostatecznie przez komisję za ważne pytań (dot. to przypadków uwzględnionych w pkt.6.5.7.)
		10. Uczestnik ma możliwość odwołania się w terminie 7 dni od otrzymania wyników od decyzji Komisji według procedur odwoławczych.
		11. Osoby pilnujące poprawny przebieg testu wiedzy nie należą do Komisji Walidacyjnej i są powoływane spośród pracowników organizatora przez koordynatora walidacji.
	6. Część II i III etapu weryfikacji
		1. Część II i III weryfikacji rozpoczyna się 14 dni po części I, jej czas trwania zależny jest od ilości kandydatów w danej sesji.
		2. Część II i III weryfikacji przeprowadzone zostaną w pomieszczeniu gdzie zapewnione jest miejsca siedzące dla 3 asesorów i kandydata, dostęp do światła dziennego i sztucznego. Pomieszczenie mieści się w budynku zapewniającym dostęp dla osób niepełnosprawnych, spełnia warunki sanitarne i przeciwpożarowe oraz spełniające wymogi związane z przeciwdziałaniem zakażenia covid19[[2]](#footnote-2).
		3. Zapewnione jest również miejsce do oczekiwania dla uczestników.
		4. W części II weryfikacji Komisja Walidacyjna analizuje dowody i deklaracje bez obecności kandydata, w dniu przed rozmową z kandydatem (analiza i rozmowa następują w tym samym dniu).
		5. Aby opis przypadku uzyskał wynik: „zaliczony”, co najmniej dwóch asesorów ocenia go jako zaliczony.
		6. W sytuacji gdy 1 asesor ocenia dany przypadek jako zaliczony, a pozostałych dwóch przyznaje wynik negatywny – opis przypadku pozostaje niezaliczony.
		7. W wypadku równej ilości negatywnych i pozytywnych ocen głos decydujący należy do przewodniczącego Komisji Walidacyjnej.
		8. Komisja walidacyjna może odrzucić analizę dowodów i deklaracji kandydata gdy choć 1 opis przypadku kandydata uzyska wynik: niezaliczony. W czasie II etapu walidacji oceny Komisji Walidacyjnej (zaliczony – niezaliczony) dot. analizy dowodów i deklaracji są umieszczone w protokole walidacyjnym (załącznik nr 7).Komisja Walidacyjna ma obowiązek umieścić w protokole walidacyjnym pisemne uzasadnienie negatywnego wyniku kandydata.
		9. W przypadku uzyskania pozytywnej oceny, kandydat przechodzi do kolejnego etapu weryfikacji, czyli rozmowy na temat dostarczonych opisów przypadków.
		10. Część III walidacji polega na rozmowie na temat dostarczonych przez kandydata opisów przypadków.
		11. Punktem odniesienia do oceny odpowiedzi kandydata są kryteria oceny efektów poszczególnych etapów uczenia się (załącznik nr 8).
		12. W trakcie III etapu weryfikacji członkowie Komisji walidacyjnej sporządzają protokół (załącznik nr 9), w którym zapisywane są wszystkie oceny poszczególnych asesorów, odnoszące się do każdego pytania.
		13. Liczba pytań zadanych przez Komisję: 3. Pytania odnoszą się do przygotowanych przez kandydata opisów przypadków.
		14. Każdy z członków Komisji ma prawo zadać pytanie pomocnicze/dodatkowe do odpowiedzi kandydata.
		15. Aby odpowiedź na pytanie uzyskała wynik: zaliczony, co najmniej dwóch asesorów ocenia go jako zaliczony .
		16. W sytuacji gdy 1 asesor ocenia daną odpowiedź jako zaliczony, a pozostałych dwóch przyznaje wynik negatywny – odpowiedź pozostaje niezaliczona.
		17. W przypadku niezaliczenia choć 1 pytania – część 3 (rozmowa) pozostaje niezaliczona.
		18. W wypadku równej ilości negatywnych i pozytywnych ocen ostateczna decyzja walidacyjna podejmowana jest przez przewodniczącego Komisji Walidacyjnej.
		19. Komisja Walidacyjna ma obowiązek umieścić w protokole walidacyjnym pisemne uzasadnienie negatywnego wyniku kandydata (załącznik nr 9).
		20. Komisja Walidacyjna ogłasza wyniki ustnie każdemu z kandydatów a także przesyła je mailowo.
		21. Komisja Walidacyjna sporządza końcowy protokół walidacji (załącznik nr 10) będący podstawą do wystawienia certyfikatu.
		22. Uczestnik ma możliwość odwołania się w terminie 7 dni od otrzymania wyników od decyzji Komisji według procedur odwoławczych.
3. Zasady i procedury dotyczące **procedur odwoławczych** od decyzji dotyczącej potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się
	1. Procedury odwoławcze są umieszczone na stronie internetowej organizatora, gdzie wszyscy kandydaci mają równy dostęp do informacji.
	2. Istnieje możliwość odwołania się od decyzji kończącej walidacji. W tym celu zostaje powołana Komisja Odwoławcza.
	3. Komisja Odwoławcza składa się z co najmniej 3 osób, a wszystkie osoby mają wykształcenie wyższe.
		1. Osoby te są niezaangażowane w proces dydaktyczny bądź walidacyjny uczestników.
	4. Każdy uczestnik może rozpocząć procedurę odwoławczą od decyzji dotyczącej potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się w ciągu 7 dni od uzyskania wyniku. Instytucja prowadząca walidację udziela uzasadnienia negatywnego wyniku wyłącznie na pisemny wniosek osoby poddającej się walidacji.
	5. Odwołujący się uczestnik składa w takim wypadku pisemny wniosek do Komisji Odwoławczej, w którym wskazany jest powód odwołania oraz części walidacji objęte odwołaniem;
		1. W wypadku standaryzowanego testu wiedzy - kandydat, po uprzedniej możliwości dokonania wglądu w swoją pracę, wraz z kluczem odpowiedzi, pisemnie składa odwołanie od oceny Komisji Walidacyjnej i wskazuje powody, dla których nie zgadza się z oceną.
		2. W wypadku analizy dowodów i deklaracji (za pomocą opisu przypadków odnoszących się do pracy z co najmniej 3 pacjentami niepełnoletnimi) – uczestnik, po uprzedniej możliwości dokonania wglądu w uzasadnienie negatywnej oceny pisemnie składa odwołanie od oceny Komisji Walidacyjnej i wskazuje powody dla których nie zgadza się z oceną.
		3. Rozmowa na temat dostarczonych przez uczestnika opisów przypadków – Uczestnik, po uprzedniej możliwości dokonania wglądu w uzasadnienie negatywnej oceny pisemnie składa odwołanie od oceny Komisji Walidacyjnej i wskazuje powody dla których nie zgadza się z oceną.
	6. Komisja odwoławcza analizuje dokumentację sporządzoną przez Komisję Walidacyjną podczas walidacji tego etapu, uzasadnienie oceny oraz treść odwołania.
	7. Komisja Odwoławcza ma prawo wskazać na konieczność powtórzenia egzaminu bądź zatwierdzić wynik egzaminu.
	8. Komisja Odwoławcza podejmuje decyzję w ciągu 14 dni od wpłynięcia wniosku.
	9. Pisemna decyzja dostarczana jest uczestnikowi drogą e-mailową lub listowną.

7.10. Decyzja Komisji jest ostateczna.

1. Zasady wydawania certyfikatu:
	1. Certyfikat (wzór, zał. nr 11), ma rozmiar A4, informacje na nim się znajdujące są następujące: pełna nazwa instytucji uprawnionej do certyfikowania, pełna nazwa kwalifikacji, właściwy znak PRK, tytuł naukowy, imię, nazwisko uczestnika, numer certyfikatu (wg wzoru nr kolejny/rok nadania).
	2. Okres ważności certyfikatu – bezterminowo dla osób wykonujących zadania terapeuty środowiskowego dzieci i młodzieży. W przypadku przerwy w wykonywaniu zadań terapeuty środowiskowego dzieci i młodzieży trwającej dłużej niż 5 lat certyfikat traci ważność.
	3. Certyfikaty dostarczone zostaną pocztą na wskazany przez uczestnika adres lub wręczone osobiście w uzgodnionym dniu.
2. Zasady i rozwiązania związane z wewnętrznym zapewnianiem jakości
	1. Komisja Odwoławcza jest również komisją dbającą o proces jakości walidacji, mająca możliwość wglądu do dokumentacji.
	2. Szczegółowe rozwiązania dotyczące rozdzielenia procesów szkolenia od walidacji oraz działań zapobiegających konfliktowi interesów:
		1. Członek komisji walidacyjnej (asesor) oraz odwoławczej może zostać powołany do tej funkcji, jeśli nie brał udziału w bieżącym szkoleniu kandydata, nie szkolił kandydata w żadnym innym szkoleniu na przestrzeni ostatnich 3 lat. Zarówno kandydat, jak i asesor nie pozostają względem siebie w zależności służbowej, nie są członkami rodziny, w rozumieniu art. 15 §. 11 KK.
		2. Każdy z członków komisji walidacyjnej oraz odwoławczej wypełnia oświadczenie, iż nie brał udziału w procesie szkolenia osoby walidowanej, nie ma z nią relacji zależności oraz związku, który mógłby wpłynąć na proces walidacji. Co zapewni bezstronność osób przeprowadzających walidację i będzie zapobiegać konfliktowi interesów (załącznik nr 12).
		3. Jeśli konflikt interesów występuje – asesor (w etapie analizy dowodów i deklaracji oraz rozmowy) jest zastępowany innym asesorem. W skład komisji walidacyjnej wchodzi 2 dodatkowych asesorów, którzy zastępują asesora u którego zachodzi konflikt interesów.
3. Przechowywanie danych
	1. Organizator zapewnia pomieszczenie do przechowywania dostarczonych przez uczestnika opisu przypadków i dokumentacji dotyczącej prowadzonych walidacji.
	2. Dokumentacja dotycząca prowadzonej walidacji (zgłoszenia uczestników, wyniki standaryzowanego testu wiedzy; opisy przypadków, dostarczane przez kandydatów), poświadczenia odbioru certyfikatu będzie przechowywane w teczkach osobowych uczestników walidacji z zachowaniem należytych starań, by uniemożliwić dostęp do nich osób postronnych.
	3. Wytworzone w trakcie procesu walidacji dokumenty przechowywane są w formie papierowej i elektronicznej 15 lat.
	4. Miejscem przechowywania będzie pokój nr 211, ul, Kopernika 21a, 31-501 Kraków.
	5. Dane w formie papierowej oraz dane elektroniczne na zabezpieczonych hasłem nośniku przenośnym przechowywane są w zamykanej zamkiem mechanicznym szafie w pomieszczeniu do którego dostęp ma osoba rejestrująca kandydatów.
	6. Klucze do pokoju przechowywane są w zabezpieczonej szafce w portierni i udostępniane jedynie osobom upoważnionym.

**Załącznik nr 1**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (zwanego dalej „RODO”) informuję, iż:

1. **Administrator danych osobowych:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie (zwany dalej „Szpitalem”), adres: ul. Mikołaja Kopernika 36, 31‑501 Kraków,** telefon 12 424 70 00, e-mail: info@su.krakow.pl.

1. **Inspektor Ochrony Danych:**

Szpital powołał **Inspektora Ochrony Danych**, z którym może się Pani/Pan skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych**. Dane kontaktowe adres e-mail:** dane.osobowe@su.krakow.pl, tel. 12 424 78 28.

1. **Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania danych:**

Szpital może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celach:

* zawarcia i wykonania umowy – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;
* wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących prowadzenia walidacji i certyfikowania kwalifikacji rynkowej "Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży" – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z ustawą z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji oraz obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2018 r. w sprawie włączenia kwalifikacji rynkowej "Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży" do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji;
* wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
* wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących ustalenie, dochodzenie lub obronę ewentualnych roszczeń z tytułu realizacji umowy, w myśl art. 6 ust. 1 lit. f) RODO
* wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących przechowywania dokumentacji - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
1. **Obowiązek podania danych:**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2018 r. w sprawie włączenia kwalifikacji rynkowej "Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży" do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji jest obowiązkowe. Niepodanie danych może uniemożliwić Pani/ Panu przystąpienie do walidacji ww. kwalifikacji.

1. **Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych:**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:

* pracownikom i współpracownikom Szpitala upoważnionym do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;
* dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych);
* podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
1. **Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:**

Szpital nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) i organizacji międzynarodowych.

1. **Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzenia przez Szpital walidacji i certyfikowania kwalifikacji rynkowej "Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży", a następnie przez okres wymagany przez odpowiednie przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji lub przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa.

1. **Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane:**

Na warunkach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo sprostowania danych nieprawidłowych i uzupełniania danych niekompletnych, prawo usunięcia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych.

1. **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:**

Przysługuje Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

1. **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:**

Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka). Pani /Pana dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.

Załącznik nr 2

„PROWADZENIE TERAPII ŚRODOWISKOWEJ DZIECI I MŁODZIEŻY” W RAMACH ZINTEGROWANEGO SYSTEMU KWALIFIKACJI

Zgłoszenie do walidacji

Niniejszy dokument stanowi zgłoszenie do procesu walidacji i certyfikacji kwalifikacji rynkowej pn. „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży” . Ocenianie każdej z części procesu walidacji jest oparte o kryteria weryfikacji osiągnięcia poszczególnych etapów uczenia się, zawarte w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z 19. 12.2018 r, w sprawie włączenia kwalifikacji rynkowej „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży” do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (poz.1279).

##### **DANE OSOBOWE**

1. Imię (imiona) i nazwisko ……………………………………………………………………………………
2. Nazwisko Panieńskie (gdy dotyczy)…………….. ………………………………………………………….
3. Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………………….
4. Numer PESEL, a w przypadku jego braku - cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz państwo jego wydania ……………………………………………………………………….
5. Adres korespondencyjny……………………………………………………………………….…………
6. nr telefonu +(…) (…)……………………………
7. adres e-mail …………………………………………
8. Nazwa ukończonej uczelni i kierunek ………………………….…………………………………...………….
9. Tytuł/tytuły zawodowe.........................................................................................................................................
10. Posiadany stopień lub tytuł naukowy………………………………………………………………………

nadany w dniu .…………………………………….…….…...….…(kopia nadania tytułu w załączeniu).

1. Aktualne miejsce zatrudnienia (nazwa i adres podmiotu)………………….…….……….…………...………
2. Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **okres** | **miejsce pracy** | **stanowisko** | **Praca z rodzinami lub z dziećmi i młodzieżą** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Posiadane kwalifikacje lub tytuły specjalisty / specjalizacje (nazwa, stopień, data i nr dyplomu, podmiot wydający)

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

1. Informacje o przebiegu działalności zawodowej oraz naukowej, uwzględniające w szczególności osiągnięcia z zakresu terapii środowiskowej dzieci i młodzieży.…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

1. Odbyte staże /szkolenia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **nazwa** **stażu/szkolenia** | **miejsce realizacji****/nazwa instytucji** | **Tematyka** | **okres realizacji (od – do)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………… …………………………………………………..

 (data) (podpis)

Załączniki

Dokumenty potwierdzające przebieg działalności naukowej/zawodowej:

* zaświadczenie potwierdzające co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w pracy z rodzinami lub z dziećmi i młodzieżą
* zaświadczenia o odbyciu szkolenia treningowego mającego na celu rozwój osobisty i budowanie świadomości własnych zasobów w kontekście pracy z innymi w wymiarze co najmniej 50 godzin w jednym z następujących typów szkoleń lub treningów: grupy Balinta; trening interpersonalny; praca z genogramem.
* kopia:
* dyplomu ukończenia studiów wyższych,
* dokumentu potwierdzającego posiadanie stopnia lub tytułu naukowego, umiejętności lub specjalizacje,
* opisy przypadków

*Potwierdzam prawdziwość podanych danych*

*…………………………….*

*czytelny podpis i data*

*Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, opublikowaną na stronie internetowej organizatora i przyjmuję do wiadomości jej treść.*

*…………………………….*

*czytelny podpis i data*

Załącznik nr 3.

„PROWADZENIE TERAPII ŚRODOWISKOWEJ DZIECI I MŁODZIEŻY” W RAMACH ZINTEGROWANEGO SYSTEMU KWALIFIKACJI

Zasady sporządzenia opisu przypadku

* 1. Każdy opis przypadku dotyczy innej sytuacji niepełnoletniego pacjenta
		1. Możliwe są następujące typy zgłaszanego problemu:
			1. niepełnoletni powracający do systemu oświaty po pobycie w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, sprawującego całodobową opiekę psychiatryczną lub odwykową;
			2. niepełnoletni z zaburzeniami ogólnorozwojowymi;
			3. niepełnoletni z nieprawidłowym kierunkiem rozwoju osobowości lub zaburzeniami zachowania;
			4. niepełnoletni z problemem wynikającym z dysfunkcjonalnego środowiska, w którym przebywa.
		2. Opis przypadku (w postaci zanonimizowanej) zawiera:
			1. Istotne informacje dotyczące niepełnoletniego pacjenta;
			2. Opis głównego problemu rodziny i pacjenta dotyczącego funkcjonowania w różnych obszarach jego życia;
		3. Omówienie przeprowadzonego przez siebie wywiadu z niepełnoletnim pacjentem lub jego rodziną, lub nauczycielami;
		4. Diagnozę kliniczną lub funkcjonalną (przygotowane przez siebie lub otrzymaną od innych specjalistów);
		5. Wnioski z zebranych informacji uwzględniające zasoby pacjenta, jego rodziny i otoczenia;
		6. Propozycje pomocy wraz ze wskazaniem możliwych działań innych specjalistów;
		7. Plan i opis udzielanej przez siebie pomocy lub możliwej do otrzymania w danym systemie lub środowisku;
		8. Wnioski i ewaluacja lub omówienie, lub ocena podjętych działań wykonywanych osobiście oraz przez innych specjalistów, którzy byli zaangażowanie we wsparcie niepełnoletniego pacjenta.
		9. Opis przygotowany jest w sposób uniemożliwiający rozpoznanie opisywanej osoby i jego bliskich. Dopuszczalne są zmiany opisu sytuacji życiowej i objawów opisywanego adolescenta uniemożliwiające jego rozpoznanie.

Załącznik nr. 4

„PROWADZENIE TERAPII ŚRODOWISKOWEJ DZIECI I MŁODZIEŻY” W RAMACH ZINTEGROWANEGO SYSTEMU KWALIFIKACJI

Zastrzeżenie do pytania testowego

Pytanie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zestaw:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zastrzeżenie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Decyzja:

Uznać wątpliwości Nie uznać wątpliwości

(właściwe zakreślić)

Data Komisja walidacyjna

 1…………………………………………………..

 2. ………………………………………………….

 3. ……………………………………………………

Załącznik nr 5

„PROWADZENIE TERAPII ŚRODOWISKOWEJ DZIECI I MŁODZIEŻY” W RAMACH ZINTEGROWANEGO SYSTEMU KWALIFIKACJI

Usunięcie pytania testowego

Pytanie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zestaw:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zastrzeżenie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Decyzja:

Usunąć z puli pytań Pozostawić w puli pytań

(właściwe zakreślić)

Data Komisja walidacyjna

 1…………………………………………………..

 2. ………………………………………………….

 3. ……………………………………………………

Załącznik nr 6

„PROWADZENIE TERAPII ŚRODOWISKOWEJ DZIECI I MŁODZIEŻY” W RAMACH ZINTEGROWANEGO SYSTEMU KWALIFIKACJI

Protokół walidacyjny etapu I

Imię i nazwisko kandydata …………………………………………………………………………….

Uzyskany wynik testu wiedzy………………………Uzyskany wynik procentowy………………………

Decyzja:

Zaliczony Niezaliczony

(właściwe zakreślić)

Data Komisja walidacyjna

 1…………………………………………………..

 2. ………………………………………………….

 3. ……………………………………………………

Załącznik nr 7

„PROWADZENIE TERAPII ŚRODOWISKOWEJ DZIECI I MŁODZIEŻY” W RAMACH ZINTEGROWANEGO SYSTEMU KWALIFIKACJI

Protokół walidacyjny etapu II

Imię i nazwisko kandydata ………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Opis przypadku 1 | Opis przypadku 2 | Opis przypadku 3 |
| Członek Komisji 1……………………………………………… |  |  |  |
| Członek Komisji 2………………………………………………. |  |  |  |
| Członek komisji 3…………………………………………….. |  |  |  |
| Decyzja końcowa |  |  |  |

Decyzja całościowa Zaliczony Nie zaliczony

(właściwe zakreślić)

Uwagi/Uzasadnienie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Komisja Walidacyjna

1. ……………………………………………………
2. …………………………………………………..
3. ………………………………………………….

Załącznik nr 9

„PROWADZENIE TERAPII ŚRODOWISKOWEJ DZIECI I MŁODZIEŻY” W RAMACH ZINTEGROWANEGO SYSTEMU KWALIFIKACJI

Protokół walidacyjny etapu III

Imię i nazwisko kandydata ………………………………………………………………………………………..

Pytanie 1.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Pytania dodatkowe:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pytanie 2.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Pytania dodatkowe:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pytanie 3.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Pytania dodatkowe:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Odpowiedź 1 | Odpowiedź 2 | Odpowiedź 3 |
| Członek Komisji 1……………………………………………… |  |  |  |
| Członek Komisji 2………………………………………………. |  |  |  |
| Członek komisji 3…………………………………………….. |  |  |  |
| Decyzja końcowa |  |  |  |

Uwagi/Uzasadnienie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Decyzja całościowa Zaliczony Nie zaliczony

(właściwe zakreślić)

Data Komisja Walidacyjna

1. ……………………………………………………
2. …………………………………………………..
3. ………………………………………………….

Załącznik nr 8

„PROWADZENIE TERAPII ŚRODOWISKOWEJ DZIECI I MŁODZIEŻY” W RAMACH ZINTEGROWANEGO SYSTEMU KWALIFIKACJI

kryteria weryfikacji osiągnięcia poszczególnych efektów uczenia się

Zestaw 1.

Posługiwanie się wiedzą dotyczącą rozwoju, zdrowia i zaburzeń psychicznych charakterystycznych dla dzieci i młodzieży:

1. Posługiwanie się wiedzą dotyczącą rozwoju psychicznego dzieci i młodzieży:
	1. Omawianie etapów rozwoju neurobiologicznego, psychicznego, intelektualnego oraz emocjonalno-społecznego dzieci i młodzieży
	2. Omawianie norm rozwojowych dla poszczególnych obszarów funkcjonowania dzieci i młodzieży
	3. Omawianie kryteriów chorób i zaburzeń psychicznych , które są charakterystyczne dla wieku dziecięcego, wczesnoszkolnego oraz dorastania
2. Posługiwanie się wiedzą dotyczącą zaburzeń psychicznych dzieci i młodzieży:
	1. Omawianie i identyfikowanie czynników ryzyka zaburzeń i kryzysów psychicznych występujących w wieku dziecięcym, wczesnoszkolnym i dorastania
	2. Omawianie sposobów oceny, w tym kryteriów diagnostycznych zaburzeń psychicznych charakterystycznych dla wieku dziecięcego i wczesnoszkolnego (wg DSM i ICD)
	3. Charakteryzowanie kryteriów dotyczących rozpoznania stanów nagłych wymagających pilnej konsultacji lekarskiej
	4. Omawianie form wspomagania rozwoju, profilaktyki uniwersalnej i selektywnej w zakresie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży
	5. Posługiwanie się wiedzą dotyczącą form wsparcia dla rodzin, dzieci i młodzieży
	6. Omawianie typów i rodzajów zaburzeń psychicznych występujących w wieku dziecięcym, wczesnoszkolnym oraz dorastania
	7. Omawianie różnych rodzajów form wsparcia, w tym medycznych, edukacyjnych (poradnictwo psychologiczno-pedagogiczne) i psychospołecznych
	8. Omawianie zakresu działań instytucji odpowiedzialnych za udzielanie pomocy i wsparcia dla rodzin, dzieci i młodzieży
	9. Udzielanie wsparcia informacyjnego dot. możliwych i dostępnych form pomocy adekwatnych do problemu rodziny, dzieci i młodzieży

2.10. Omawianie różnych form postępowania w sytuacjach nagłych, w tym zagrożenia życia lub zdrowia dzieci i młodzieży

1. Wykorzystywanie wiedzy z zakresu prawa dotyczącego nieletnich:
	1. Omawianie regulacji prawnych dotyczących dziecka w polskim systemie prawnym
	2. Omawianie prawa i obowiązków rodziców, w tym aspekty prawne związane z opieką kuratorską, ograniczeniem bądź pozbawieniem praw rodzicielskich
	3. Omawianie prawnych i etycznych kwestii związanych ze zgodą na leczenie
	4. Omawianie aspektów prawnych dotyczących sytuacji bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia małoletniego
	5. Omawianie obowiązków terapeuty środowiskowego dzieci i młodzieży przypadku podejrzenia przestępstwa lub łamania prawa przeciwko dzieciom i młodzieży , np. w sytuacji zaniedbywania, wykorzystania seksualnego, przemocy w rodzinie, przemocy rówieśniczej
	6. Omawianie aspektów prawnych związanych z wykroczeniami niepełnoletnich i ich sposobami rozwiązywania, np. mediacje w sprawach karnych

Zestaw 2.

Planowanie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży:

1. Zbieranie informacji na temat sytuacji rodziny, dzieci i młodzieży w kontekście zgłaszanych problemów:
	1. Omawianie zasad prowadzenia wywiadu zgodnie z założeniami diagnozy funkcjonalnej
	2. Omawianie specyfiki nawiązania kontaktu oraz prowadzenia rozmowy z dzieckiem w wieku przedszkolnym, szkolnym, nastolatkiem oraz z rodziną
	3. Omawianie potrzeb indywidualnych i społecznych rodziny, dzieci i młodzieży (zasoby i deficyty)
	4. Omawianie zakresu informacji, jakie powinien zebrać podczas rozmowy z pacjentem lub jego rodzicem lub opiekunem prawnym
	5. Omawianie źródeł informacji, z których pozyskano wiedzę na temat pacjenta (diagnoza, opinie, orzeczenia, wywiady środowiskowe)
	6. Omawianie przeprowadzonego przez siebie wywiadu z uwzględnieniem pozyskanych informacji oraz trudności, jakie zostały napotkane
	7. Przygotowanie planu wsparcia i współpracy z innymi specjalistami z różnych obszarów dotyczących wsparcia rodziny , dzieci i młodzieży
	8. Przygotowanie konceptualizacji problemu niepełnoletniego oraz jego otoczenia społecznego (rodziny/opiekunów prawnych)
	9. Omawianie i uzasadnianie decyzji co do dalszych form pomocy, wskazując na możliwe rozwiązania alternatywne i potencjalne zagrożenia na dalszych etapach pracy

1.10. Na podstawie zebranych informacji oraz konceptualizacji problemu przygotowanie skoordynowanego planu pomocy dziecku i Rodzinie w ramach terapii środowiskowej

1.11. Omawianie sposobu przekazywania oraz treści przekazywanych rodzinie oraz niepełnoletniemu pacjentowi

Zestaw 3.

Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży

1. Stosowanie technik terapii środowiskowej odpowiedniej dla rodziny, dzieci i młodzieży
2. Omawianie przypadków, w których wymagana jest adekwatna reakcja w sytuacji nagłej
3. Omawianie założeń i zasad prowadzenia sesji otartego dialogu
4. Wykorzystywanie elementów wywiadu motywacyjnego
5. Omawianie technik i narzędzi motywowania pacjenta i jego otoczenia do współpracy w ramach wsparcia psychospołecznego
6. Wykorzystywanie elementów technik terapii behawioralnej, np. warsztaty zastępowania agresji
7. Omawianie rodzajów wsparcia psychospołecznego, w tym profilaktycznego, dla rodzin, dzieci i młodzieży
8. Współpraca z instytucjami i specjalistami
9. Omawianie ról i zadań terapeuty środowiskowego dzieci i młodzieży
10. Omawianie możliwych sposobów współpracy formalnej i nieformalnej z podmiotami udzielającymi wsparcia rodzinie, dzieciom i młodzieży
11. Współpraca z innymi specjalistami udzielającymi wsparcia rodzinie, dzieciom i młodzieży w chorobach i zaburzeniach psychicznych, np. w ramach spotkań zespołu interdyscyplinarnego
12. Omawianie zasad koordynacji wsparcia udzielanego rodzinie, dzieciom i młodzieży, w tym dobre praktyki dot. koordynacji tego wsparcia
13. Ewaluacja podjętych działań
14. Omawianie i analizowanie podjętej współpracy ze specjalistami w ramach terapii środowiskowej dzieci i młodzieży
15. Monitorowanie postępów w terapii środowiskowej, szczególnie w kontekście koordynacji wsparcia rodziny, dzieci i młodzieży
16. Ocenianie efektywności podjętych działań w kontekście konceptualizacji problemu

Załącznik nr 10

„PROWADZENIE TERAPII ŚRODOWISKOWEJ DZIECI I MŁODZIEŻY” W RAMACH ZINTEGROWANEGO SYSTEMU KWALIFIKACJI

Końcowy protokół walidacji

Imię i nazwisko kandydata …………………………………………………………………………………………………………………..

1. Wynik testu wiedzy

………………………………………………………………

1. Wynik analizy dowodów i deklaracji

.……………………………………………………………..

1. Wyniki rozmowy na temat dostarczonych opisów przypadków)

….……………………………………………………………

Ostatecznywynik walidacji…………………………….

Data Komisja Walidacyjna

1. ……………………………………………………………..
2. …………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………

Załącznik nr 12

Oświadczenie

 Ja niżej podpisany/podpisana ………………………………………………… oświadczam, iż nie brałem/am udziału w procesie szkolenia osób poddanych walidacji, nie ma z nimi relacji zależności oraz związku, który mógłby wpłynąć na proces walidacji.

(dotyczy uczestników sesji ….. w roku………………..)

Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

data podpis

1. W dniu zgłoszenia wniosku, członkami Komisji są następujące osoby:

	* + dr Kinga Widelska (specjalista psychiatrii dzieci i młodzieży; posiada doświadczenie dydaktyczne w szkole wyższej w zakresie nauczania i oceniania osób wykonujących zadania objęte daną kwalifikacją),
		+ lek. Med. Feliks Matusiak (specjalista psychiatrii dzieci i młodzieży; posiada doświadczenie dydaktyczne w szkole wyższej w zakresie nauczania i oceniania osób wykonujących zadania objęte daną kwalifikacją),
		+ mgr Katarzyna Ślosarczyk (posiada dyplom magistra potwierdzający ukończenie studiów na kierunku psychologia),
		+ dr n. hum. Bogumiła Piasecka (posiada dyplom magistra potwierdzający ukończenie studiów na kierunku psychologia, posiada doświadczenie dydaktyczne w szkole wyższej w zakresie nauczania i oceniania osób wykonujących zadania objęte daną kwalifikacją)
		+ mgr Patrycja Cygankiewicz (specjalista psychologii klinicznej). [↑](#footnote-ref-1)
2. W dniu zgłoszenia pomieszczeniem tym jest pokój nr. 211, Kopernika 21a w Krakowie. [↑](#footnote-ref-2)