

Studio za edukaciju Beograd

Klinička kompetencija

Smernice za pisanje studije slučaja

Priprema za ispit je deo završnog specijalističkog modula koji se fokusira na studentovu ulogu terapeuta. Studija slučaja je sastavni deo završnog ispita. Studenti treba da ispune deset (10) sati supervizije sa supervizorom studije slučaja. Svrha ovih supervizijskih seansi je pružanje podrške studentu u izboru klijenta za studiju slučaja, rad na supervizijskim pitanjima i usmeravanje studenta tokom pisanja svakog poglavlja studije slučaja. Napisano poglavlje treba poslati nedelju dana pre sledeće seanse, kada supervizor daje svoj fidbek. Pre konačnog podnošenja, studija slučaja treba da bude dopunjena datim sugestijama.

Svrha studije slučaja jeste da se studentu pruži prilika da pokaže svoje kliničke kompetencije i spremnost za izlazak na ispit, što je preduslov za *Diplomu gestalt terapije* koju dodeljuje EAPTI-SEB.

Klinička studija slučaja

Studenti treba da predaju kliničku studiju slučaja koja sadrži od 13 000 do 16 000 reči.

Student bira klijenta za studiju slučaja iz glavne oblasti svoje kliničke prakse. Uslov je da je student u ulozi terapeuta imao najmanje 15-20h seansi sa tim klijentom. Od studenta se očekuje da koncepte, teoriju i metodologiju gestalt terapije primeni u praksi. Posebno je važno da student demonstrira svoju ulogu psihoterapeuta i da se tokom terapije ne fokusira samo na klijenta. Student treba da pokaže prirodu odnosa između svog procesa i klijentovog procesa. Studentov proces treba da bude stalno vidljiv zajedno sa terapijskim odnosom.

Studija slučaja treba da bude u pisana fontu Times New Roman 12, sa dvostrukim proredom samo na jednoj strani papira. Autori citirani u tekstu treba da budu na listi referenci na kraju Studije slučaja. Pratite APA 7 smernice za akademsko pisanje.

Slede standardne smernice za izradu studije slučaja:

Prošireni sažetak

Apstrakt treba da ima između 1000 i 2500 reči i da sadrži:

- kratak uvod u studiju slučaja

- kratak prikaz sva 4 poglavlja
- zaključak

Apstrakt se dostavlja Etičkoj komisiji na usvajanje pre nastavka izrade studije slučaja.

Poglavlje 1

Uvod

Uvod omogućava ocjenjivaču da se upozna sa početnim procesom klijenta i studenta-terapeuta. Treba da obuhvati:

- **Kratak opis klijenta:**
 - pol, godine, bračni status, članovi sadašnje porodice, sadašnji društveni odnosi, posao;
 - istorija primarne porodice;
 - ko ga je uputio;
 - druga terapija, medicinska i terapijska istorija.
- **Predstavljanje problema /situacije/ cilja terapije: zašto je došla/došao, da li su njena/njegova očekivanja realna.**
- **Početni ugovori ili dogovori**
- **Prvi utisci**
 - opšta pojava
 - fizički izgled i držanje
 - maniri
 - kretanje
 - samopodrška / podrška sredine
 - kvalitet kontakta
 - drugo
- **Početne reakcije terapeuta na klijenta**
 - šta mu se sviđa, šta mu se ne sviđa, šta mu budi radoznalost...
 - početna 'nagađanja'
 - koga bi mogao da predstavlja za klijenta?
 - koji se izazovi mogu pojaviti u paralelnom procesu?

Poglavlje 2

Dijagnoza

- Dijagnostika podrazumeva procenu načina na koji klijent biva u svetu. Ovo uključuje analizu klijentovih funkcija kontakta, načina na koji poremećaji na granici kontakta pokazuju prethodne konfiguracije polja i kako se ovo manifestuje „ovde i sada“ kroz modifikacije kontakta. Takođe treba obratiti pažnju na obrasce vezivanja, razvojne deficite i geštalt perspektivu fenomena transfera, selfa, ciklusa kontakta itd. Molimo vas da primenite sve one koncepte 'geštalt procene' koji su obrađeni tokom edukacije i koji treba da budu suština dijagnostike u studiji slučaja i rada sa klijentom.
- Takođe je neophodan osvrt na važeću psihijatrijsku dijagnostiku (DSM V), jer je to uobičajen dijagnostički jezik kojim komuniciramo u okviru struke. Međutim, studentovo polje ekspertize treba da bude geštalt dijagnoza.
- Student treba da opiše i sopstveni proces.

Poglavlje 3

Pregled terapijskog puta

Studija slučaja treba da pruži sažeti opis početka, sredine i kraja terapijskog procesa.

- Značajni aspekti klijentove istorije i kako su oni povezani sa temama na kojima se radi;
- Uočljive faze u toku terapije;
- Prorada tema dečjeg razvoja;
- Glavne promene u iskustvu i ponašanju koje su primećene / navedene tokom terapije;
- Kvalitet života klijenta tokom terapije;
- Očigledne promene na poslu, u porodici, drugim odnosima itd;
- Promene u ličnom izgledu, fizičkoj pokretljivosti, držanju i pojavi klijenta;
- Klijentovo mišljenje o sopstvenom razvoju;
- 'Stanje stvari' na kraju terapije ili u vreme pisanja studije slučaja;
- Verovatne buduće promene / nastavak rada.

Detaljan opis odabranih ključnih epizoda

- Opišite barem jednu prekretnicu ili ključnu epizodu / susret u terapijskom radu;
- Interakcija sa terapeutom i vrsta i kvalitet kontakta; pitanja transfera i kontratransfera;
- Kompulzija ponavljanja / fiksni geštalt/ sistem skripta / obrada razvojnih faza;
- 'Otpori' i kako se radilo na njima;
- Geštalt teorija koja se odnosi na posmatranje i rad sa klijentom;

- Opservacija tema koje su se pojavile i kreiranje eksperimenata;
- Balans podrške i frustracije od strane terapeuta i samopodrške klijenta.
- Uočeni kapacitet za organizmičku samoregulaciju

Poglavlje 4

Zaključak

Lična iskustva terapeuta

- Opisati terapeutov sopstveni nezavršeni posao i kontratransfer;
- Greške / uvidi / šta bih uradila/o drugačije;
- Šta vam je posebno bilo korisno, koji su izvori zadovoljstva, "na šta sam ponosna/ponosan.", "ono zbog čega se ne kajem";
- Šta ste spoznali o svom terapijskom stilu?
- Ako terapijski odnos i dalje traje, kako nameravate da nastavite?.
- Uvažavanje klijenta zbog terapijskog iskustva.

Izrazi zahvalnosti

Indeks

Literatura

NAPOMENA: Student-terapeut radi studiju slučaja sa klijentom koji samostalno daje svoju saglasnost i koji ima najmanje 18 godina. Nakon predaje konačne verzije studije slučaja, student-terapeut je dužan da čuva klijentovu saglasnost u svojoj evidenciji.