

ПОРЯДОК
організації супервізії фахівців з надання послуг
із психологічної реабілітації

1. Цей Порядок визначає порядок організації супервізії фахівців з надання послуг із психологічної реабілітації відповідно до Порядку проведення психологічної реабілітації постраждалих учасників Революції Гідності, учасників антитерористичної операції та осіб, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, членів їхніх сімей та членів сімей загиблих (померлих) таких осіб, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1057 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 10 травня 2022 року № 587) (далі – Порядок проведення психологічної реабілітації).

2. У цьому Порядку терміни “отримувач послуг”, “фахівець з надання послуг із психологічної реабілітації” (далі – фахівець), “суб’єкт надання послуг”, “супервізія” та інші вживаються у значенні, наведеному у Порядку проведення психологічної реабілітації.

3. Мета супервізії – підвищення якості психологічної допомоги, яку надають фахівці за програмою психологічної реабілітації отримувачам послуг, професійна підтримка та професійний розвиток фахівців, запобігання їх професійному вигоранню.

4. Основними завданнями, які вирішуються під час проведення супервізії, є:

надання методичної професійної підтримки фахівцям у ситуаціях професійних труднощів та сприяння у їхньому вирішенні;

підвищення кваліфікації фахівців шляхом їх професійного консультування, аналізу доцільності та якості використовуваних практичних підходів та методів надання психологічних послуг;

здійснення методичного супроводу професійної діяльності фахівців;

сприяння у забезпеченні дотримання професійних стандартів та етичних норм у діяльності фахівців;

профілактика професійного вигорання фахівців.

5. Супервізором може бути кваліфікований практик у галузі психотерапії, який має досвід роботи не менше п’яти років, пройшов цільове навчання та

компетентний у забезпеченні супервізії відповідно до стандартів психотерапевтичного підходу чи методу, в якому цей фахівець працює.

6. Фахівець може проходити супервізію за рахунок бюджетних коштів, власних коштів, коштів третіх осіб.

7. За рахунок бюджетних коштів послуги супервізії отримують фахівці, які є суб'єктами надання послуг, які включені до Реєстру постачальників послуг із психологічної реабілітації для ветеранів і членів їхніх сімей (далі – Реєстр) та уклали договір про відшкодування вартості наданих послуг із психологічної реабілітації;

виконують роботу (надають послуги) на підставі трудового або цивільно-правового договору у суб'єкта надання послуг, включеного до Реєстру, який уклав договір про відшкодування вартості наданих послуг із психологічної реабілітації.

8. Обов'язковою умовою для проходження фахівцем супервізії за рахунок бюджетних коштів є фактичне надання послуг отримувачам послуг, підтвержене актами про надані послуги.

9. За рахунок бюджетних коштів послуги супервізії надаються супервізорами, що відповідають вимогам, встановленим пунктом 5 цього Порядку, внесені до Реєстру та уклали з Мінветеранів договір про відшкодування вартості наданих послуг супервізії (далі – договір).

10. Супервізор повинен:

укласти договір з Мінветеранів;

укласти угоду з фахівцем, в якій визначити час проведення заходів супервізії, термін дії угоди, умови її перегляду, особи, які матимуть доступ до інформації про заходи супервізії;

забезпечити, щоб фахівець інформував своїх отримувачів послуг про супервізію та отримав відповідну інформовану згоду на це, у разі розгляду їх випадків;

втручатися або припиняти діяльність фахівця (з відповідним повідомленням до Мінветеранів), коли це необхідно для захисту отримувача послуг від шкоди;

дотримуватися вимог до звітності, встановлених Мінветеранів;

за умови схвалення Мінветеранів делегувати супервізію іншому супервізору (за його згодою), чию компетентність у делегованих сферах було продемонстровано попередньою освітою, навчанням та досвідом, коли потреби фахівця в послугах виходять за межі компетенції супервізора або виникає необхідність передбачити кваліфікованого супервізора на випадок переривання супервізії;

переконатися, що фахівець володіє відповідними теоріями та враховує культурні та контекстуальні фактори, пов'язані зі сферою контрольованої практики);

бути доступним для фахівця особисто або дистанційно;
 підтримувати професійні межі і дотримуватися етики в стосунках з фахівцем;
 фіксувати дати, час та тривалість запланованої супервізії;
 мати зобов'язання щодо захисту приватної інформації, отриманої під час здійснення супервізії;
 зберігати протоколи супервізії фахівця протягом щонайменше трьох років після дати останньої сесії супервізії.

11. Супервізорські сесії проводяться від одного разу на два тижні до одного разу на місяць відповідно до потреб фахівця.

Фахівці мають право проходити супервізію за рахунок бюджетних коштів в обсязі дві години щомісяця.

Фахівці також можуть проходити супервізію за рахунок інших джерел фінансування, ніж бюджетні кошти, у супервізора, якого фахівець обирає самостійно.

12. Супервізія має проводитися згідно з планом або за запитом фахівця, який потребує супервізії, в певний узгоджений час, в захищеному від втручання сторонніх осіб місці проведення.

Супервізорські сесії є регулярними, заздалегідь спланованими зустрічами, під час яких відбувається структуроване обговорення результатів роботи фахівців.

Неформальне консультування “рівний-рівному”, тобто неструктуроване обговорення випадків отримувачів послуг з колегами не вважається прийнятною формою супервізії.

Екстрені супервізії відбуваються за непередбачуваних криз чи проблем, коли сам фахівець перебуває в складних переживаннях, а іноді – в кризовому стані. Вони обов'язково мають занотовуватися та не бути частими.

13. Супервізія може бути організована залежно від запиту фахівця(ів) та можливостей супервізора.

Супервізія може бути індивідуальною, груповою або здійснюватися у формі спостереження в реальному часі.

Індивідуальна супервізія здійснюється один на один між супервізором і фахівцем. Обговорення зосереджено на індивідуальних (клінічних) випадках у роботі фахівця, як контексті для його навчання та розвитку. Предметом аналізу на супервізійній сесії є труднощі, які виникали у фахівця при роботі з конкретним випадком консультативної сесії з отримувачем послуг або сеанс групового консультування або аудіо-, відеозапис сесії (індивідуальної, сімейної, групової), зробленої з письмового дозволу отримувача(ів) послуг.

Групова супервізія здійснюється із групою фахівців, розмір якої визначається за погодженням сторін. Група фахівців може бути сформована як із фахівців одного суб'єкта надання послуг, так і з різних суб'єктів під заздалегідь визначену тематику. Матеріалом для супервізії є інформація одного

фахівця стосовно однієї консультативної сесії з отримувачем послуг, включаючи короткий виклад анамнезу, опис процесу та застосованого підходу. Доповідь адресується супервізору та решті учасників групи і може супроводжуватися ілюстрацією відеозапису консультативної сесії. Як члени групи, так і керівник можуть надати зворотній зв'язок;

Спостереження в реальному часі відбувається, коли супервізор спостерігає (зазвичай через одностороннє дзеркало, в кімнаті або за допомогою інформаційно-комунікаційних технологій), як фахівець проводить консультації. При спостереженні в реальному часі супервізор, як правило, не втручається в консультацію (виключенням є кризові ситуації).

14. Одночасна кількість фахівців, що беруть участь у супервізорській сесії:
індивідуальна сесія – для 1-2 фахівців;
групова сесія – від 3 до 10 фахівців.

Оптимальна тривалість отримання послуги фахівцем:

тривалість індивідуальної сесії – до 45 хвилин (не рідше ніж один раз на місяць);

тривалість групової сесії – від 45 хвилин до 2 години (один раз на місяць).

Стандартна сесія тривалістю 45 або 50 хвилин кваліфікується як одна година супервізії.

15. Фахівці проходять супервізію відповідно до стандартів психотерапевтичного підходу чи методу, в якому цей фахівець працює.

16. Супервізія може бути очною та дистанційною.

Очна супервізія проводиться за наявності можливостей безпосереднього професійного спілкування супервізора та фахівця(ів).

Супервізія може проводитись дистанційно за допомогою інформаційно-комунікаційних технологій, які включають, але не обмежуються ними, телефон, мобільні пристрої, інтерактивні відеоконференції, електронну пошту, чат, текст. Інформація, що передається, може бути письмовою або включати зображення, звуки чи інші дані.

Супервізія може здійснюватися лише у формі синхронної комунікації, коли сторони спілкуються у режимі реального часу (інтерактивні відеоконференції, телефон). Асинхронна комунікація (електронна пошта, зберігання та пересилання інформації) допускається лише для обміну матеріалами, пов'язаними із підготовкою до супервізії, відсиленням за вимогою до супервізора підготовчих матеріалів, описів випадків та запитів.

Супервізія за допомогою інформаційно-комунікаційних технологій здійснюється за умови, що обидві сторони є компетентними для використання цих технологій, мають доступ до прийнятної та безпечної технології, відсутні проблеми щодо конфіденційності та/або безпеки. Усі етичні та професійні компоненти супервізії віч-на-віч також стосуються дистанційної супервізії.

17. Супервізор може рекомендувати фахівцю зробити перерву в наданні послуг отримувачам послуг. Така причина вважається умотивованою для перенаправлення отримувачів послуг до інших фахівців або суб'єктів надання послуг.

Рекомендація супервізора фахівцю зробити перерву в наданні послуг отримувачам послуг не може бути підставою для розірвання договору про відшкодування вартості наданих послуг із психологічної реабілітації.

18. Фахівець може розірвати угоду із супервізором і отримувати супервізійну підтримку у іншого супервізора, у разі порушення ним етичних, професійних норм та законодавства України. Про такий випадок фахівець повинен поінформувати суб'єкта надання послуг та Мінветеранів, яке у свою чергу, може ініціювати виключення супервізора із Реєстру.

19. Для забезпечення обліку й звітності суб'єкт надання послуг забезпечує ведення Журналу обліку проведення супервізій (додаток 1) та його збереження протягом щонайменше трьох років після дати останньої сесії супервізії, зафіксованої в журналі. Ведення журналу покладається на відповідальну особу з числа працівників суб'єкта надання послуг, якого призначено наказом керівника суб'єкта надання послуг.

20. Для фіксування результатів супервізії на заключному етапі її проведення супервізор оформляє Протокол проведення супервізії (додаток 2). Для забезпечення обліку й звітності супервізор фіксує інформацію про всі проведені супервізії, які відображаються в акті про відшкодування вартості наданих послуг супервізії, у Журналі обліку проведення супервізій.

21. Оплата послуг із проведення супервізії здійснюється з державного бюджету на підставі:

договору, укладеного між Мінветеранів та супервізорами;
актів про відшкодування вартості наданих послуг супервізії, що складаються у порядку, визначеному договором.

**Заступник генерального директора Директорату
реабілітації та медичного забезпечення –
керівник експертної групи психологічної
допомоги та оздоровлення**

Юлія МАЗУР

Сертифікат: 58E2D9E7F900307B04000000350E21006EFC8C00



Дійсний з: 16.12.2020 09:49:19

Дійсний до: 16.12.2022 09:49:19

Підписант: Мазур Юлія Олександрівна

Мітка часу: 19.05.2022 10:06:29