

A modul programja

| | |
|--|---|
| A modul kódja | (521) SZT-E-ADD |
| A modul neve | Reflective Recovery from Addictions Post-graduate certificate program |
| A modul részletes leírása | |
| <p>A modul a felsőoktatásról szóló 2005. évi CXXXIX. törvény 32.§ (8) bekezdés szerinti 60 kredit, 2 féléves szakirányú továbbképzést tartalmaz. A szakirányú továbbképzés létrehozására és hivatalos regisztrálására a projekt keretében került sor. A képzés tartalmi és módszerei a reflexív praxis műveléséhez szükséges kompetenciáknak, a reflektív tanulásnak biztosítanak prioritást. A modul részletes leírását a mellékelt szakindítási kérelem, regisztrálásának adatait az Oktatási Hivatal mellékelt határozata tartalmazza.</p> <p>A modul az azonos tárgyú magyar képzés angol nyelvű változata.</p> <p>A modul a projekt által kidolgozott innovatív megoldás részét képezi. A fejlesztés egyik alapvető célja az volt, hogy a szociális képzések a jelenleginél szorosabban szerveződjenek rendszerré. A rendszer-jelleg erősítésének a projekt keretében alkalmazott eszközei a következők:</p> <ul style="list-style-type: none"> - a képzési filozófiák és módszerek összehangolása - a rendszer elemei közötti kapcsolatok erősítése - a tanulás tervezésének támogatása <p>Az egymásra épülő speciális területek egyike az adiktológia. A Szociális munka mesterképzési szak (42) MA-ADD „MA addiktológia modul” nevű modulját teljesítő hallgató e teljesítményével részben teljesíti a Reflektív addiktológiai segítség szakirányú továbbképzési szak követelményeit. A szakirányú továbbképzési szakot a megszerzett kreditek figyelembe vételével fejezheti be.</p> | |
| A modul tartalma | |
| <p>1. A szakirányú továbbképzés megnevezése: Reflektív addiktológiai segítség</p> | |

2. A szakképzettség oklevélben szereplő megnevezése:

Reflexív addiktológiai segítő

3. A szakirányú továbbképzés képzési területe:

Társadalomtudomány képzési terület

4. A szak felvételének feltétele:

Legalább alapképzésben (BA) - vagy annak megfelelő fokozat és szakképzettség birtokában, bölcsészet-, társadalom- vagy orvos- és egészségtudomány képzési területen szerzett diploma.

5. A képzési idő:

2 szemeszter

6. A szakképzettség megszerzéséhez összegyűjtendő kreditek száma:

60 kredit

7. A képzés során elsajátítandó kompetenciák, tudáselemek, megszerzhető ismeretek, személyes adottságok, készségek, a szakképzettség alkalmazása konkrét környezetben, tevékenységrendszerbenElsajátítandó kompetenciák:

- Tapasztalati tanulás és reflektivitás (a tudás vizsgálatának képessége, ill. annak támogatása a tapasztalat kontextusában)
- Kritikai gondolkodás (azoknak a szellemi képességeknek a hasznosítása, amelyek segítségével hatékonyan azonosíthatók, elemezhetők és értékelhetők az egyes érvek és állítások; az előítéletek és a torzítások felismerése és leküzdése; meggyőző érvek kialakítása és bemutatása, amelyek támogatják a következtetések levonását, ill. annak értelmes és intelligens megítélését, hogy mit érdemes elhinni és megtenni)
- Tudatosság (a releváns új információk elérésének és használatának ismerete; az információforrások kritikus értékelése; az új információk integrálása és átvitele különböző helyzetekbe; szisztematikus problémamegoldás és tájékozott döntéshozatal)
- Proaktivitás (a változások előrelátása és hozzájuk történő igazodás, mintázatok és trendek különböző nézőpontokból történő beazonosításának képessége, önmagunk fejlesztése és promóciója a lehetőségek kihasználása érdekében)

- Az egész életen át tartó tanulás szokásainak kialakítása, ideértve az egészségtanulást is (önmagunk megerősítése a passzív függőséggel szemben; a tanult leleményesség képessége; életigenlő attitűd önmagunkkal, a közösséggel és a kreativitással kapcsolatban).

A képzésen végzettek ismerik:

- drog ismeretek
- az új felépülési modell, a felépülés összetevői és fázisai
- a felépülési paradigma értékei (orientálás, bevonás, önrendelkezés, választás és növekedési potenciál)
- reflektív gondolkodás és gyakorlat
- prevenció, egészségpromóció és gyakorlat
- kölcsönös segítség és önsegítés
- a reflektív segítő tevékenység összetevői
- szakmai etika
- reflektív napló

A képzésen végzettek alkalmasak:

- Kliensek osztályozása (szűrés, reflektív figyelem, megerősítés)
- Eligazítás (az adott terápiás program jellemzőinek bemutatása a kliens számára)
- Felmérés (a felépülési terv kialakítása a kliens személyes erősségeinek, gyengeségeinek, problémáinak és szükségleteinek beazonosítása és értékelése alapján)
- A felépülés megtervezése (a megoldásra váró problémák beazonosítása és rangsorolása; megállapodás az azonnali és a hosszú távú célokról; döntések az alkalmazott terápiás módszerekről és a felhasznált forrásokról)
- Reflektív konzultáció (személyek, családok és csoportok támogatása olyan speciális készségekkel, amelyek a problémák felderítése és kiismerése által lehetővé teszik a célok elérését; magatartásformák és érzések vizsgálata; az alternatív megoldások végiggondolása; döntéshozatal)
- Reflektív esetkezelés a felépülés folyamatában (szolgáltatások, intézmények, források és emberek összehozása a kitűzött célok tervezett módon történő elérése érdekében)
- Reflektív krízisintervenció (a szenvedélybeteg szükségleteinek kezelése az akut érzelmi és/vagy fiziológiai stresszhelyzetekben)

- Reflektív kliensképzés (információszolgáltatás a szerhasználati problémákról, az elérhető szolgáltatásokról és forrásokról; a kapcsolódó sztereotípiák, vélekedések és kulturális ismeretek értelmezése)
- Delegálás (a kliens azon szükségleteinek beazonosítása, amelyeket felépülést támogató szakember vagy intézmény nem tud kezelni, támogatás az ellátórendszer és a közösség erőforrásainak elérésében)
- Feljegyzések és jelentések készítése (az állapotfelmérések és a felépülési terv eredményeinek rögzítése; beszámolók és előrehaladási jelentések írása; elbocsátások és más releváns adatok összesítése)
- Felépülési egyeztetések (más szakemberekkel történő konzultáció az átfogó jellegű és minőségi szenvedélybeteg-ellátás érdekében)
- Reflektív szakmai fejlődés (a szakmai fejlődésre törekvés igényének felismerése, az erősségek felismerése és maximalizálása, további fejlődés megvalósítása szupervízió és a képzés segítségével)

A szakképzettség gyakorlásához szükséges adottságok és készségek:

A reflektív felépülést középpontba állító kezelés alapelveinek kellő mélységű ismerete, amelynek pillérei az alábbiakat foglalják magukba:

- A felépülés reményének, a kapcsolódó készségeknek és a folyamat megtervezésének biztosítása a szenvedélybetegek számára.
- Olyan dinamikus felfogás kialakítása, amely nem fogadja el, hogy bizonyos kliensek megrekednek a felépülési folyamatban, vagy túlságosan bonyolult a helyzetük ahhoz, hogy továbblépjenek.
- Reflektív felépülési közösségek létrehozása, ahol a sorstársak aktív résztvevői a felépülési folyamatnak, egyúttal példaként szolgálva azoknak, akik a reflektív felépülés kezdeti fázisában vannak. A folyamat során csökken a „szakmai” összetevők szerepe.
- Annak biztosítása, hogy az összes kliens (függetlenül attól, hogy kezelés alatt áll vagy absztinens) egyértelműen célként határozza meg a helyi közösségben és családjában való részvételt, így küzdve a sztereotipizálás és a stigmatizálás ellen.
- Annak elismerése, hogy a felépülés komplex és sokoldalú folyamat, amely a felépülőtől és annak családjától is rugalmas és dinamikus partnerséget igényel.
- A felépülés számos útjának felvázolása annak érdekében, hogy a kliens meg tudja tervezni a saját utazását, egyúttal tisztában legyen azzal, hogy milyen típusú kezelésre van szüksége, és hogy az mit jelent.

| <u>A szakképzettség alkalmazása konkrét környezetben, tevékenységrendszerben</u> | |
|---|--|
| <p>A reflektív felépülési szakember különböző közösségi környezetekben dolgozhat, legyen szó konzultációról, rehabilitációról vagy támogató szolgálatról. Feladataik sokfélék, annak függvényében konkretizálódnak, hogy milyen környezetben működnek. A reflektív felépülési szakemberek gyakran találkoznak olyan gyermekekkel, fiatalokkal, felnőttekkel és családokkal, ahol többféle probléma jelentkezik párhuzamosan, mint például mentális</p> | |
| A modul filozófiája | |
| <p>Az addiktológiai problémák jelentős mértékben érintik társadalmunkat. Az addikció nem csak egy tünet, hanem az addiktok működésének, világlátásának alapvető szervező elve is. Addiktnak lenni annyit tesz, hogy az egyén életében a létezés sokszínűsége a következő dózis megszerzésére korlátozódik. A probléma tehát nem egyszerűen a szerhasználat, hanem az a mód, ahogy az érintettek megközelítik az életet. Az addikciót betegségnek és életstílusnak is nevezik, olyan működésmódnak, amelyben a problémás szerhasználat csak egyike az összetevőknek.</p> <p>A nemzeti drogstratégiákban világszerte beazonosítható egy meghatározó reflektív szemléletváltás, amely az új magyar stratégiában is tetten érhető. Míg a korábbi dokumentumok jellemzően a problémás (heroin-, kokain-) használókra fókuszáltak, az új stratégiák (különösen az Egyesült Királyságban) a felépülést és a felépülési tőkét állítják a középpontba.</p> <p>Ez a megközelítés vitatja a szcientizmus és az egyoldalú klinikai modell egyeduralmát és anyagi érdekelttségét (miközben az orvosi beavatkozások továbbra is kritikus fontosságúak maradnak). A felépülés túlmutat a kezelés és a büntető igazságszolgáltatás rendszerén, összekapcsolódik a lakhatással, a foglalkoztatással és az oktatással, amelyek a felépülési tőke építőelemeiként járulnak hozzá a függőségéből kivezető úthoz.</p> <p>Ezzel együtt a büntető igazságszolgáltatás rendszere fontos szerepet játszik a felépülés gyors megkezdésében. A fejlett országokban a kliensek kb. 30%-a az igazságszolgáltatás rendszerén keresztül jut kezelésbe. Kutatási eredmények azt mutatják, hogy a kimenet szempontjából nincs különbség azok között, akik maguktól, ill. azok között, akik igazságszolgáltatás rendszerén keresztül kezdték el a terápiát.</p> <p>Az addikcióból történő felépülés mozgalma egyszerre célozza a társadalmi változásokat és az egyéni fejlődést.</p> <p>A felépülést gyakran a drogkarrier keretei között értelmezik, ami rávilágít arra, hogy a kliensek különböző szolgáltatásokat (és terápiás modelleket) igényelnek a folyamat különböző állomásain.</p> | |

A felépülési megközelítés az egyéni patológiáról áthelyezi a fókuszot a családi és közösségi struktúrákban beágyazott hosszú távú felépülésre és fejlődésre. Támogatja és óvja a szerhasználat által érintett gyermekek, fiatalok és családok érdekeit. Közösségi szinten próbálja csökkenteni a problémás szerhasználatból eredő ártalmakat. A cél olyan felépülési közösségek kialakítása, ahol segítik és óvják a felépülő szenvedélybeteget; ahol a támogatják a józanság megélését és ahol sorstársak segítségével küzdhetők le a sztereotípiák és a stigmák.

A reflektív váltás azt is jelenti, hogy sor kerül a szenvedélybetegek számára megfelelő szolgáltatások fejlesztésére. Ehhez olyan kulturális háttérre van szükség, mely elfogadja, hogy a felépülés során az egyén a problémás szerhasználatból egy olyan drogmentes világba jut el, ahol aktív és hasznos tagja az őt körülvevő társadalomnak. A stratégiai szemléletváltás során a kezelésben és a politikai döntéshozatalban is megtörténik az addikciókhoz kapcsolódó különböző diszciplináris megközelítések integrációja.

A modul módszertana

A modul a reflektív gondolkodás és cselekvés kompetenciáinak kialakítását a reflektív tanulás módszereinek kiterjedt alkalmazásával segíti elő.

A reflektív módszer alkalmazása önmagában is egyfajta reflektív szupervízió, melynek során a hallgatók technikákat sajátítanak el, illetve gyakorolnak. A reflexió az egyén gondolatainak és cselekvéseinek vizsgálata. A szakemberek számára ez azt jelenti, hogy arra fókuszálnak, hogy miképpen lépnek interakciókba munkatársaikkal és környezetükkel, hogy tisztább képet nyerjenek saját viselkedésükről. E folyamat révén mélyebben megértik önmagukat, s így képessé válnak kiaknázni meglévő erőforrásaikat, illetve a helyes jövőbeli cselekvésre. A reflektív naplóról való konzultáció segíti a szakemberek reflektív alapkészségeinek fejlődését, mint a reflektív figyelem és átkeretezés. A kurzus segítséget nyújt az érzelmi állapotok értékelésében, és a nehéz problémahelyzetek kezelésében. A reflexió minkét alapformáját tárgyalja: a cselekvésre való reflektálást és a cselekvés közbeni reflektálást. A cselekvésre történő reflexió során képzeletben alaposan újrajátszunk múltbeli eseményeket. A cselekvés közbeni reflexió a tapasztalt szakember ismertetőjele: résztvevő megfigyelőnek lenni olyan helyzetekben, amelyek tanulási alkalmat kínálnak; figyelemmel lenni arra, mit észlelünk és érzünk a jelen szituációban, tudatában lenni saját reakcióinknak, és felismerni a korábbi tapasztalatokkal való összefüggéseket; egyszerre átélni az jelenbeli élményt, s ugyanakkor felölni a „tanú” szerepét is, mintha az eseményeken kívül lennénk. A cselekvés közbeni reflexió képessége olyasvalami, ami a gyakorlat során alakul ki.

| A modul tananyaga | | | | | | | |
|--|--------------|---------|---------|--------|-------|-----------------|--|
| Scedule of courses | | | | | | | |
| Course | Theo./Pract. | 1. sem. | 2. sem. | Credit | Fulf. | responsibl | |
| Introductory courses: | | | | | | | |
| Reflective thinking and practice | 10 hrs T | 1/1 | | 3 | C | Csürke, Józse | |
| New Recovery model | 10 hrs T | 1/1 | | 3 | C | Prof. Keleme | |
| Health Promotion and Health Learning | 10 hrs T | 1/1 | | 3 | C | B. Erdős, Má | |
| Consultation on keeping reflective diary I | 10 hrs P | 1/1 | | 3 | P | Prof. Baráth, . | |
| Advanced courses: | | | | | | | |
| Planning and implementing | 10 hrs T | 1/2 | | 3 | C | Prof. Keleme | |
| Preparation for Reflective group work | 10 hrs T | 1/2 | | 3 | C | Csürke, Józse | |
| The detoxification and the early recovery process | 10 hrs T | 1/2 | | 3 | C | Prof. Keleme | |
| Consultation on keeping reflective diary II | 10 hrs P | 1/2 | | 3 | P | Szöllősi, Gábo | |
| Ongoing recovery I. Empathy and mentalization | 10 hrs T | | 2/1 | 3 | C | Prof. Keleme | |
| Ongoing recovery II. Empowerment and recovery capital | 10 hrs T | | 2/1 | 3 | C | B. Erdős, Má | |
| Family and network intervention of addiction | 10 hrs T | | 2/1 | 3 | C | Mándi, Nikol | |
| Consultation on keeping reflective diary III | 10 hrs P | | 2/1 | 3 | P | Molnár, Dáni | |
| Mutual Help and Self-help programmes | 10 hrs T | | 2/2 | 3 | C | Madácsy, Józ | |
| Ongoing recovery III. Dialogue and parrhesia | 10 hrs T | | 2/2 | 3 | C | B. Erdős, Má | |
| Professional ethics | 10 hrs T | | 2/2 | 3 | C | Madácsy, Józ | |
| Elements of Reflective care working | 10 hrs T | | 2/2 | 3 | C | Prof. Keleme | |
| Consultation on keeping reflective diary IV | 10 hrs P | | 2/2 | 2 | P | Molnár, Dáni | |
| Diploma work: | | | | | | | |
| Diploma work (reflectives thesis) | 10 hrs P | | | 10 | DW | Prof. Keleme | |
| A modul értékelése | | | | | | | |
| <p>A modul értékelése két szinten történik. Első szintjét az egyes kurzusok jelentik, melyek programja meghatározza az értékelés módját. Második szintjét a modul egészének értékelése jelenti, mely a reflektív tanulás módszertanának megfelelően, reflektív portfólió alkalmazásával történik.</p> <p>Az ismeretek ellenőrzésének formai követelményeit a PTE Tanulmányi- és Vizsgaszabályzata határozza meg.</p> | | | | | | | |