



KODEKS ETYCZNY SPECJALISTY REKOMENDOWANEGO PRZEZ PROFESSIONAL SCHOOL OF HEALTH SCIENCES Z SIDZIBĄ W LONDYNIE

Niniejszy kodeks jest zbiorem kluczowych zasad i wytycznych oraz standardów postępowania, które obowiązują wszystkich specjalistów rekomendowanych przez PSHS. Poniższy kodeks stanowi fundament etycznego postępowania i określa podstawowe zasady, które powinny być przestrzegane w praktyce terapeutycznej, pomocowej i doradczej. Przestrzeganie tych zasad pomaga specjalistom rekomendowanym przez PSHS w zapewnieniu wysokiej jakości opieki, ochronie dobrostanu klienta i utrzymaniu zaufania w relacji pomocowej, doradczej i terapeutycznej.

- A. Ilekroć w niniejszym kodeksie jest mowa o specjalistach rekomendowanych przez PSHS, to należy przez to rozumieć każdą osobę, która przeszła procedurę oceny formalnych kompetencji w celu uzyskania certyfikatu rekomendacyjnego PSHS jako: doradca, terapeuta, psychoterapeuta, interwent kryzysowy, terapeuta pedagogiczny, terapeuta w danej specjalności nauk pedagogicznych i psychologicznych lub jako specjalista w danej dziedzinie.
- B. W dalszej części niniejszego kodeksu wszyscy specjaliści rekomendowani przez PSHS będą nazywani „SPECJALISTAMI PSHS”.
- C. Ilekroć w niniejszym kodeksie użyto słowa „KLIENT”, to należy przez to słowo rozumieć osobę (pełnoletnią lub niepełnoletnią), która korzysta z pomocy, wsparcia lub doradztwa udzielanego przez specjalistę PSHS.

ZASADY OGÓLNE

Przestrzeganie poniższych zasad ma pomóc specjalistom PSHS w zapewnieniu wysokiej jakości opieki, ochronie dobrostanu klienta i utrzymaniu zaufania w relacji pomocowej, doradczej i terapeutycznej.

1. Troska o dobro klienta

- 1.1. Specjalista PSHS zawsze działa w najlepszym interesie klienta, zapewniając mu bezpieczne i odpowiednie wsparcie – zgodne z posiadanymi formalnymi kwalifikacjami i kompetencjami.
- 1.2. Klienta należy traktować z szacunkiem, empatią i zrozumieniem, dbając o jego dobrostan.

2. Bezstronność

- 2.1. Specjalista PSHS ma obowiązek zachować neutralność i bezstronność w pracy z klientem, unikając jakiegokolwiek dyskryminacji, uprzedzeń, faworyzowania lub wpływów osobistych.
- 2.2. Wszyscy klienci powinni być traktowani w sposób sprawiedliwy i równy.

3. Poufność

- 3.1. Specjalista PSHS ma obowiązek zachować poufność wszystkich informacji o kliencie, które zostają ujawnione w ramach procesu terapeutycznego, doradczego lub konsultacyjnego.

- 3.2. Informacje te powinny być traktowane jako tajemnica zawodowa i nie mogą być ujawniane bez wyraźnej zgody klienta, chyba że istnieje obowiązek prawny do zgłoszenia niebezpieczeństwa dla klienta lub innych osób.

4. *Brak szkody*

- 4.1. Specjalista PSHS powinien unikać wszelkich działań, które mogą wyrządzić szkodę klientowi.
- 4.2. Specjalista PSHS powinien stale monitorować postęp terapeutyczny, reagować na sygnały klienta o odczuwanych negatywnych skutkach udzielanej pomocy doradczej lub terapeutycznej.

5. *Granice i relacje*

- 5.1. Specjalista PSHS powinien utrzymywać odpowiednie granice w relacji doradczej, pomocowej lub terapeutycznej.
- 5.2. Specjalista PSHS powinien unikać konfliktów interesów, relacji intymnych lub wykorzystywania klienta w jakikolwiek sposób. Relacja „specjalista – klient” powinna być profesjonalna, oparta na obopólnym zaufaniu.

6. *Przejrzystość i informowanie klienta*

- 6.1. Specjalista PSHS powinien zapewnić klientowi jasne i zrozumiałe informacje dotyczące procesu terapeutycznego (pomocowego lub doradczego), takie jak cele terapii (pomocy lub doradztwa), ramy czasowe, koszty i wszelkie inne istotne czynniki.
- 6.2. Klient powinien być świadomy swoich praw i odpowiednio poinformowany na temat procesu terapeutycznego, pomocowego lub doradczego.

7. *Ciągłość opieki*

- 7.1. Specjalista PSHS powinien zapewnić ciągłość opieki, co oznacza terminowe i odpowiednie kontynuowanie procesu terapeutycznego, doradczego lub pomocowego.
- 7.2. W przypadku nieobecności lub konieczności przerw w terapii, działaniach pomocowych lub doradczych, specjalista PSHS powinien zadbać o odpowiednie zastępstwo lub poinformować klienta o alternatywnych opcjach wsparcia.

7. *Podejście wielokulturowe*

- 7.1. Specjalista PSHS powinien być świadomy różnorodności kulturowej, etnicznej i społecznej swoich klientów.
- 7.2. Specjalista PSHS powinien respektować i uwzględniać różnice kulturowe oraz unikać stereotypów i uprzedzeń podczas świadczonych usług pomocowych, doradczych i terapeutycznych.

8. *Wieloaspektowy rozwój klienta*

- 8.1. Specjalista PSHS powinien wspierać wieloaspektowy rozwój klienta, uwzględniając jego potrzeby fizyczne, emocjonalne, psychiczne, społeczne i duchowe.
- 8.2. Specjalista PSHS powinien zachęcać klienta do samodzielności, refleksji i samodzielnego rozwiązywania problemów.

9. *Równość i sprawiedliwość społeczna*

- 9.1. Specjalista PSHS powinien działać w duchu równości, sprawiedliwości społecznej i przeciwdziałania wszelkim formom dyskryminacji.
- 9.2. Specjalista PSHS powinien szanować różnice indywidualne, zapewniać równy dostęp do terapii, doradztwa lub innego oddziaływania pomocowego, i starać się zmniejszać nierówności społeczne w tym zakresie.

10. *Odpowiedzialność zawodowa*

- 10.1. Specjalista PSHS ma obowiązek być odpowiedzialnym zawodowo i działać w zgodzie z przepisami prawa, które obowiązują w danym kraju (tj. w kraju, w którym specjalista PSHS ma swoją siedzibę).

10.2. Specjalista PSHS powinien również podjąć działania w przypadku naruszenia kodeksu etycznego przez innych specjalistów PSHS i zgłaszać ewentualne naruszenia właściwym władzom PSHS.

11. Ciągłe doskonalenie umiejętności

11.1. Specjalista PSHS powinien stale rozwijać swoje umiejętności, wiedzę i techniki pomocowe, doradcze i terapeutyczne.

11.2. Specjalista PSHS powinien być świadomy nowych odkryć, badań i innowacji w swojej dziedzinie, aby zapewnić klientom skuteczną i aktualną pomoc.

12. Uprawnienia i zakres praktyki

12.1. Specjalista PSHS powinien działać w granicach swoich uprawnień, kompetencji i wiedzy.

12.2. Specjalista PSHS powinien posiadać odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje, które predysponują go do podejmowania działań pomocowych, doradczych i terapeutycznych w danym kraju.

13. Samorozwój i refleksja

13.1. Specjalista PSHS powinien regularnie angażować się w proces samorozwoju, refleksji i analizy własnej pracy.

13.2. Specjalista PSHS powinien być świadomy swoich własnych przekonań, wartości, uprzedzeń i emocji, aby minimalizować wpływ na działania pomocowe wobec klienta.

14. Superwizja

14.1. Zaleca się, aby specjalista PSHS korzystał z pionowej (hierarchicznej) superwizji, w celu uzyskania wsparcia i fachowych opinii na temat swojej pracy pomocowej, doradczej i terapeutycznej.

14.2. Jeśli superwizja pionowa (hierarchiczna) nie jest możliwa, to zaleca się, aby specjalista PSHS korzystał z superwizji horyzontalnej (równorzędnej / koleżeńskej).

15. Ochrona integralności specjalisty PSHS

15.1. Specjalista PSHS powinien dążyć do utrzymania i ochrony integralności kompetencji specjalistów PSHS.

15.2. W związku z powyższym specjalista PSHS powinien unikać działań, które mogą negatywnie wpływać na reputację innych specjalistów PSHS, takich jak naruszanie granic, wykorzystywanie klientów lub promowanie niesprawdzonych metod terapeutycznych, pomocowych lub doradczych.

16. Edukowanie klienta

16.1. Specjalista PSHS powinien zapewnić klientowi odpowiednie informacje na temat procesu terapeutycznego, pomocowego lub doradczego, stosowanych technik oraz możliwych skutków i ograniczeń w proponowanej formie pomocowej, doradczej lub terapeutycznej.

16.2. Specjalista PSHS powinien również wspierać klienta w rozwoju samoświadomości i umiejętności samopomocy.

SZCZEGÓŁOWE ZASADY POMOCY DZIECIOM, MŁODZIEŻY, OSOBOM Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI I RÓŻNYMI ZABURZENIAMI

Etyczne zasady pracy z dziećmi, młodzieżą, niepełnosprawnymi i osobami z różnymi zaburzeniami są niezwykle istotne, ponieważ dotyczą dobrostanu i ochrony osób, które szczególnie potrzebują wsparcia i pomocy.

17. Dobro i bezpieczeństwo

17.1. Priorytetem dla specjalisty PSHS jest dobro i bezpieczeństwo dziecka, osoby niepełnosprawnej lub osoby ze specjalnymi potrzebami edukacyjno-terapeutycznymi.

17.2. Specjalista PSHS powinien podejmować wszelkie działania, aby chronić dziecko, osobę niepełnosprawną oraz osobę ze specjalnymi potrzebami przed wszelkimi formami nadużyć.

17.3. Specjalista PSHS powinien działać w najlepszym interesie dziecka, osoby niepełnosprawnej lub osoby ze specjalnymi potrzebami.

18. Zgoda i poufność

18.1. Specjalista PSHS powinien uzyskać świadomą i dobrowolną zgodę zarówno od dziecka, jak i od rodziców lub opiekunów osoby niepełnoletniej (lub od niezdolnej do samodzielnego wyrażania zgody – w przypadku osoby, której ograniczono prawnie podejmowanie samodzielnych decyzji lub odebrano takiej osobie możliwość podejmowania samodzielnych decyzji) przed rozpoczęciem działań pomocowych, doradczych lub terapeutycznych.

18.2. Dziecko, osoba lub osoba ze specjalnymi potrzebami ma prawo do samodzielnego wyrażenia swoich potrzeb i preferencji związanych z udzielaną pomocą.

18.3. Specjalista PSHS powinien zachować poufność informacji i chronić prywatność dziecka, osoby niepełnosprawnej lub ze specjalnymi potrzebami z wyjątkiem sytuacji, gdy istnieje bezpośrednie zagrożenie dla bezpieczeństwa (życia i zdrowia) danej osoby lub bezpieczeństwa innych osób.

18.4. W sytuacji, gdy niepełnoletniemu klientowi grozi niebezpieczeństwo ze strony rodziców lub prawnych opiekunów, to specjalista PSHS niezwłocznie udziela pomocy takiej osobie, bez powiadamiania rodziców lub prawnych opiekunów.

18.5. Pkt. 18.4. stosuje się także w sytuacji, gdy zagrożenie życia i zdrowia dotyczy także osoby, która została ubezwłasnowolniona lub ograniczono jej prawa obywatelskie i prawa do samodzielnego decydowania o sobie.

18.6. Dodatkowo w sytuacji określonej w pkt. 18.4 i pkt. 18.5 powiadamia się właściwie służby w danym kraju, a specjalista PSHS powinien otoczyć opieką daną osobę, do czasu przyjazdu uprawnionych służb.

19. Komunikacja z dziećmi, młodzieżą, osobami niepełnosprawnymi lub ze specjalnymi potrzebami

19.1. Specjalista PSHS powinien używać jasnych komunikatów – zrozumiałych i dostosowanych do wieku, niepełnosprawności lub zaburzenia danej osoby.

19.2. Specjalista PSHS powinien być wrażliwy na poziom rozwoju emocjonalnego i poznawczego dziecka, osoby niepełnosprawnej lub ze specjalnymi potrzebami, dostosowując metody komunikacyjne, pomocowe, doradcze i terapeutyczne do indywidualnych potrzeb oraz możliwości poznawczych, w tym do niepełnosprawności i specjalnych potrzeb edukacyjnych danej osoby.

19.3. Specjalista PSHS powinien również gwarantować otwartą i uczciwą komunikację się z rodzicami lub opiekunami prawnymi osoby niepełnoletniej (w tym osoby ubezwłasnowolnionej), w sprawach dotyczących podejmowanej działalności pomocowej, doradczej lub terapeutycznej.

20. Pomoc dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami i specjalnymi potrzebami

20.1. Specjalista PSHS, który podejmuje pracę terapeutyczną, doradczą lub pomocową wobec dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami, jest zobowiązany do posiadania kwalifikacji, które obejmują daną niepełnosprawność lub niepełnosprawności.

20.2. Specjalista PSHS, który podejmuje pracę terapeutyczną, doradczą lub pomocową wobec dzieci i młodzieży ze specjalnymi potrzebami, jest zobowiązany do posiadania kwalifikacji w zakresie konkretnych zaburzeń lub spektrum zaburzeń.

21. Granice i relacje w pracy pomocowej wobec dzieci i młodzieży, w tym z osobami niepełnosprawnymi lub z różnymi zaburzeniami

21.1. Specjalista PSHS powinien utrzymywać odpowiednie granice w relacji z klientem i nie może doprowadzać do jakiegokolwiek formy nadużycia, wykorzystania czy nadmiernego wpływu.

- 21.2. Specjalista PSHS powinien tworzyć atmosferę zaufania i szacunku, która umożliwi niepełnoletniemu klientowi otwarte wyrażanie swoich uczuć i potrzeb.
- 21.3. Relacja specjalisty PSHS z niepełnoletnim klientem powinna być profesjonalna, oparta na współpracy i wzajemnym szacunku.
- 22. *Równość i różnorodność w relacjach z dziećmi i młodzieżą***
- 22.1. Specjalista PSHS powinien traktować wszystkie dzieci i młodzież równo i sprawiedliwie, niezależnie od ich płci, wieku, pochodzenia etnicznego, orientacji seksualnej, tożsamości płciowej czy jakiegokolwiek innej cechy.
- 22.2. Specjalista PSHS powinien szanować różnice kulturowe, etniczne i społeczne, promować inkluzję i eliminować wszelkie formy dyskryminacji z jakiegokolwiek powodu.
- 23. *Monitoring postępów i ocena skuteczności pracy z dziećmi i młodzieżą***
- 23.1. Specjalista PSHS powinien regularnie monitorować postępy dziecka, oceniać skuteczność stosowanych metod.
- 23.2. Specjalista PSHS powinien w miarę potrzeb weryfikować stosowane podejście terapeutyczne, pomocowe lub doradcze, i ewentualnie je modyfikować.
- 24. *Zgłaszanie nadużyć i zagrożeń***
- 24.1. Specjalista PSHS powinien być świadomy obowiązku zgłaszania odpowiednim organom lub instytucjom wszelkich podejrzeń nadużyć, zaniedbań lub zagrożeń mających wpływ na dobrostan dziecka.
- 24.2. Specjalista PSHS powinien postępować zgodnie z krajowymi, regionalnymi i międzynarodowymi przepisami prawnymi dotyczącymi ochrony dzieci.

SZCZEGÓLOWE ZASADY POMOCY OSOBOM LGBT+

Pomoc, wsparcie, doradztwo i terapia osób LGBT+ jest istotną dziedziną pracy specjalistów PSHS, która ma na celu wspieranie i promowanie zdrowia fizycznego, społecznego, psychicznego, dobrostanu emocjonalnego osób nieheteronormatywnych.

- 25. *Akceptacja i bezstronność***
- 25.1. Specjalista PSHS, który udziela pomocy osobom LGBT+ powinien tworzyć bezpieczne i akceptujące środowisko, w którym osoba nieheteronormatywna może wyrażać swoją tożsamość bez obawy o negatywne oceny czy uprzedzenia.
- 25.2. Specjalista PSHS, który udziela pomocy osobom LGBT+ powinien być pozbawiony uprzedzeń i wykazywać bezstronność w pracy z osobami nieheteronormatywnymi.
- 26. *Edukacja i świadomość w zakresie różnorodności seksualnych***
- 26.1. Specjalista PSHS, który udziela pomocy osobom LGBT+ powinien posiadać wiedzę na temat różnych aspektów, takich jak orientacja seksualna, tożsamość płciowa, proces „coming outu” oraz wyzwania społeczne, jakim często muszą stawić czoła osoby LGBT+.
- 26.2. Zaleca się, aby specjalista PSHS, który udziela pomocy osobom LGBT+ odbył specjalistyczne szkolenia w zakresie seksuologii i psychoseksuologii, aby skutecznie udzielać pomocy osobom nieheteronormatywnym.
- 27. *Indywidualne podejście wobec osób LGBT+***
- 27.1. Specjalista PSHS powinien być wrażliwy na indywidualne potrzeby i doświadczenia każdej osoby LGBT+.
- 27.2. Specjalista PSHS musi mieć świadomość, że do problemów każdej osoby LGBT+ należy podchodzić z otwartością i elastycznością, dostosowując swoje oddziaływanie do indywidualnych potrzeb klienta.
- 28. *Niedopuszczalne oddziaływania***
- 28.1. Za niedopuszczalne i szkodliwe uznaje się stosowanie tzw. „terapii konwersyjnych” wobec osób LGBT+, a które to szkodliwe oddziaływania nie są terapiami w rozumieniu współczesnej wiedzy naukowej.

29. Wsparcie w procesie „coming outu”

- 29.1. Uznaje się, że „coming out” (tzw. „wyjście z szafy”) to proces, w którym osoba LGBT+ ujawnia swoją seksualność lub tożsamość płciową. Specjalista PSHS może odegrać ważną rolę w tym procesie, dostarczając wsparcia emocjonalnego, informacji i strategii radzenia sobie z reakcjami otoczenia.
- 29.2. Specjalista PSHS powinien respektować indywidualne tempo i wybory klienta dotyczące coming outu.
- 29.3. Specjalista PSHS nigdy nie namawia do rozpoczęcia procesu coming outu.
- 29.4. Specjalista PSHS w procesie coming outu może spełniać wyłącznie funkcję doradczą i zapewniać wsparcie klientowi, który podejmuje taką decyzję.

30. Budowanie własnej tożsamości

- 30.1. Specjalista PSHS może pomóc osobom LGBT+ w budowaniu własnej tożsamości i akceptacji siebie.
- 30.2. Specjalista PSHS powinien wspierać proces samookreślenia się i pomagać klientowi w eksploracji i zrozumieniu swojej seksualności lub tożsamości płciowości.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

31. Odmowa pracy z klientem, inne terapie i kontakt z innymi specjalistami

- 31.1. Specjalista PSHS może odmówić rozpoczęcia pracy z każdym klientem, gdy nie czuje się kompetentny do udzielania pomocy danej osobie.
- 31.2. Specjalista PSHS może odmówić rozpoczęcia pracy z każdym klientem, gdy nie potrafi zagwarantować klientowi bezstronności w udzielaniu wsparcia.
- 31.3. Specjalista PSHS może odmówić rozpoczęcia pracy z każdym klientem, gdy nie może mu zagwarantować stałych terminów pracy pomocowej, doradczej lub terapeutycznej.
- 31.4. Specjalista PSHS nigdy nie namawia klienta do porzucenia terapii medycznej lub porzucenia przyjmowania zaordynowanych leków.
- 31.5. Specjalista PSHS podejmujący pracę w danym kraju jest zobowiązany do spełnienia wymogów państwowych, które dotyczą świadczenia działalności pomocowej, terapeutycznej lub doradczej.
- 31.6. Jeśli którykolwiek punkt (zapis) niniejszego kodeksu w danym kraju jest zapisem abuzywnym, to taki zapis uznaje się w tym kraju jako nieobowiązujący.
- 31.7. Interpretacja niniejszego kodeksu jest zastrzeżona dla władz PSHS.
- 31.8. Zmiany niniejszego kodeksu wymagają formy pisemnej.

*Poprawiona i jednolita wersja powyższego regulaminu obowiązuje
od 10 stycznia 2023 roku.*