Утверждаю:
Директор РБФ «Зебра и К» _____ Савина Е.А.

ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС СОТРУДНИКОВ РБФ «ЗЕБРА и К» 3-я версия.

1. Благополучие пациента.

1. Цель работы. Главная обязанность консультантов / психологов - способствовать выздоровлению и иному благополучию пациента, и при этом уважать его личность.
2. Для этого консультанты / психологи стимулируют пациента к росту и развитию в интересах пациента, избегая поддерживать с ним зависимые отношения.
3. Обратная связь. Обратная связь и иное терапевтическое вмешательство консультанта / психолога не должны блокировать обратные связи других участников группы. Недопустимо давление, «спикерские» высказывания консультанта / психолога в терапевтической группе и навязывание личного опыта выздоровления как примера для подражания.
4. Оценки пациента. В ситуации нравственного конфликта в высказываниях или поведении пациента консультант / психолог обязан давать нравственные оценки поступков, но оценки личности пациента недопустимы. Следует избегать делать это и в отвлеченных высказываниях.
5. План выздоровления. Консультанты, психологи и пациенты вместе создают индивидуальный план выздоровления, который соответствует возможностям и обстоятельствам пациента. Они регулярно пересматривают план, уважая право выбора пациента, чтобы убедиться в эффективности плана выздоровления.
6. Конфиденциальность. Консультанты и сотрудники обязаны сохранять в тайне сведения о пациенте, доверенные им пациентом или связанным с ним лицами, в рамках уровней конфиденциальности (п. 3.1).

2. Уважение различий.

1. Дискриминация. Консультанты / психологи не участвуют в дискриминации по признакам возраста, цвета кожи, культуры, национальности, инвалидности, пола, религии, сексуальной ориентации, семейного положения или социально-экономического статуса.
   Недопустимы любые проявления дискриминации по отношению к пациентам, проходящим курс на благотворительной основе.
2. Насилие. Реабилитационный центр – безопасное место, что особенно важно для пациентов с травматическим опытом (физическое, сексуальное насилие, психологическое насилие в местах заключения и др. травматических ситуациях). Консультант / психолог обязан прекращать и по возможности предотвращать проявления насилия по отношению к пациентам и персоналу центра.
3. Различия. Консультанты / психологи активно пытаются понимать различия в социальных и культурных слоях, из которых происходят их пациенты. Это включает знание того, как собственное культурное\этническое происхождение

вносит вклад в представления самого консультанта / психолога о процессе консультирования.
Следует обращать особое внимание на субкультурные особенности пациентов и препятствовать их проявлениям, болезненным для других пациентов.

3. Права пациентов.

1. Информированное согласие. В начале консультирования и по мере его осуществления при необходимости консультант / психолог информирует пациента о целях, задачах, методах, процедурах, ограничениях, потенциальной пользе и риске тех услуг, которые ему оказываются, и сообщает иную относящуюся к делу информацию. Консультант / психолог старается, чтобы пациент понимал смысл своей зависимости, предполагаемое использование результатов тестов и отчетов, платы и первичной финансовой документации.
2. Конфиденциальность. Пациенты имеют право на сохранение конфиденциальности и объяснение ее ограничений, включая супервизию и\или терапевтическую команду, право получить точные разъяснения о цели производимых записей, участвовать в выработке лечебного плана, отказаться от любых рекомендованных услуг и быть предупрежденным о последствиях такого отказа.
   Выделяются три уровня конфиденциальности информации:
   - Информация, доступная только пациентам и сотрудникам центра
   - Информация, доступная только терапевтическому персоналу центра, работающего с данным пациентом
   - Информация, доступная только отдельному сотруднику центра (как правило, монитору)

   О возможности второго и третьего уровня конфиденциальности информации консультант / психолог предупреждает своего пациента заранее и сообщает ограничения для третьего уровня: в него не может входить информация, определяющая смысл данного этапа выздоровления пациента (напр. скрытое употребление, романтические отношения и пр.). Консультант / психолог, которому сообщена информация третьего уровня конфиденциальности, несет ответственность за безопасность закрытия этой информации от других консультантов, работающих с данным пациентом, обсуждает эту тему с пациентом и при необходимости консультируется с коллегами или супервизором о линии своей профессиональной помощи в этом случае, не раскрывая имени пациента и сообщенных ему фактов.

3. Выбор монитора. Консультант / психолог предоставляет пациенту свободу выбора, вступать ли с ним в терапевтические отношения. Необходимо объяснить все ограничения этого выбора (условия работы центра и пр.)

4. Несовершеннолетние пациенты. При консультировании несовершеннолетних или лиц, неспособных дать свободное информированное согласие на реабилитацию, консультанты / психологи действуют, исходя из интересов пациента. Оказание продолжительной терапевтической помощи возможно, как правило, только с согласия родителей несовершеннолетнего пациента или его опекуна.

4. Пациенты других центров или специалистов.

1. Иные специалисты. Если пациент получает помощь в другом центре, у других специалистов в области психиатрии и зависимостей, консультант / психолог с

согласия пациента информирует их после первой консультации о начале выздоровления данного пациента в Центре и вырабатывает четкие договоренности во избежание недоумений и конфликтов.

2. Обмен терапевтической информацией возможен только с согласия пациента в рамках первого и второго уровней конфиденциальности.
3. Двойной диагноз. При необходимости медикаментозного лечения, назначенного соответствующим специалистом, консультант / психолог поддерживает необходимость получения этой помощи клиентом. В случае назначения психоактивных препаратов, например, психиатром после консультации по поводу двойного диагноза, консультант не имеет права дискредитировать это лечение, но обязан установить контакт с врачом и принять с ним совместное решение о ведении пациента. Если такой контакт невозможен, или невозможно решение, удовлетворяющее обе стороны, вопрос о выборе специалиста решает сам пациент на основе информированного согласия.
4. Оценки других центров. При упоминании других центров или специалистов консультант / психолог обязан воздерживаться от негативной оценки, чтобы не разрушить возможный терапевтический контакт пациента с этими центрами или специалистами. Исключение составляет, в соответствии с принципом приоритета благополучия клиента, ситуация, когда сообщение объективной информации защитит клиента от недобросовестных посягательств.

5. Личные потребности и ценности консультанта / психолога.

1. Личные потребности. В терапевтических отношениях консультант / психолог осознает близость и ответственность, присущие терапевтическим отношениям, сохраняет уважение к пациенту и избегает действий с целью удовлетворения своих личных потребностей за счет пациента.
   Консультант / психолог не может обращаться к пациенту с просьбой о выполнении поручений, которые могут послужить средством манипуляции (напр., устройство на работу своих близких; оказание услуг, которые в иных условиях были бы платными; оказание платных услуг пациентом консультанту, предоставление или получение денег в долг, и пр.) В случаях незначительных поручений, которые выполняет пациент для консультанта (дать почитать книгу, посмотреть фильм, подвезти пациентов на машине на собрание АН и пр.), на консультанте / психологе лежит строгая ответственность оценки минимального риска ущерба этих поручений для терапевтических отношений. В случае возникновения проблем консультант / психолог принимает на себя ответственность за их решение.

2. Система ценностей. Консультант / психолог осознает свои личные ценностные установки, позиции, верования и избегает навязывать свои ценностные установки пациенту.
   В первую очередь это касается веры и религиозных представлений консультанта / психолога (молитва, правило веры и др.). Недопустимы любые навязывания в этой области, т.к. пациент в центре имеет мало средств и мотивации защищаться от такого давления. Навязывание может выработать реакцию отторжения, переносимую пациентом на весь терапевтический процесс (сразу или впоследствии) и потому абсолютно недопустимо.
   Консультант / психолог обязан видеть четкую разницу шеринга и навязывания своей позиции и внимательно относиться к обратным связям пациентов и персонала, корректируя при необходимости свое поведение.

3. Зависимый сотрудник. Консультант / психолог, имеющий собственную зависимость от веществ, игры или иную зависимость, должен регулярно получать помощь в своем выздоровлении и осуществлять это вне РБФ «Зебра и К». Способ получения помощи и регулярность определяет сам консультант / психолог. Необходимо видеть проявления своей зависимости в переносах и контрпереносах, обеспечивая позитивное и, по возможности, устраняя негативное влияние их на процесс выздоровления пациентов.

6. Этика квалификации.

1. Квалификация. Непрерывное обучение и профессиональный рост – прямая обязанность консультантов / психологов. Необходимо осознавать рамки своей квалификации и не выходить за них в своей деятельности. Нарушением этических норм является использование недостаточно хорошо усвоенных и отработанных приемов и методов. Супервизия рассматривается как один из важнейших путей соблюдения норм этики квалификации.

7. Двойственные отношения.

1. Избегание двойственных отношений. Консультант / психолог осознает то, что он оказывает сильное влияние на пациента, и потому он избегает использовать доверие пациентов. Консультант / психолог предпринимает все усилия для того, чтобы избегать двойственных отношений с пациентами, что может помешать его профессиональным суждениям или увеличить риск ущерба для пациентов (примеры таких отношений включают, но не ограничиваются, семейными, социальными, финансовыми, деловыми, или близкими личными отношениями с пациентами).

2. Присутствие двойственных отношений. Если невозможно избежать двойственных отношений, консультант предпринимает меры, предупреждающие возможный ущерб, такие как информированное согласие, консультации, супервизию, документирование для того, чтобы убедиться, что профессиональное суждение не пострадало и использование пациента отсутствует.
   Если необходимо провести курс реабилитации или консультировать друзей, близких, родственников или иных значимых других для консультанта / психолога, то на это время он по собственному согласию, как правило, удаляется из терапевтического процесса базового курса с данным пациентом, или пациент реферируется в иные аналогичные организации.

3. Терапия коллег. Консультант не вступает в терапевтические отношения с начальниками или подчиненными, с которыми у него административные отношения или отношения оценки или супервизии.

8. Романтические и сексуальные отношения с пациентами.

1. Недопустимость романтических и сексуальных отношений в центре. Консультанты / психологи не имеют никаких видов романтических и сексуальных отношений с пациентами и не консультируют лиц, с которыми они раньше были в таких отношениях.

К сексуальным отношениям относятся и сексуальные посягательства, и любое провокативное поведение.
Консультант / психолог обязан видеть свои контрпереносы в этой области, поскольку неосознанное влечение проявляется соблазнением пациента. Он должен быть очень внимательным в развитии близости терапевтического контакта и немедленно дистанцироваться при обнаружении признаков возникновения таких отношений. Он также обязан внимательно относиться к обратным связям терапевтического персонала по этому поводу и принимать необходимые меры. Ответственность за отсутствие сексуальной эксплуатации пациента в терапевтических отношениях полностью лежит на консультанте / психологе.

2. Срок давности терапевтических отношений. Консультанты не вовлекаются в романтические и сексуальные отношения с бывшими пациентами в течение как минимум двух лет с момента прекращения терапевтических отношений. Консультанты, вступающие в такие отношения по истечении двух лет после прекращения терапии обязаны тщательно убедиться, что эти отношения не имеют характера использования, основываясь на таких факторах как продолжительность консультирования, времени после его окончания, условий прекращения консультирования, личной истории пациента и его психического здоровья, агрессивности пациента и действий консультанта, который намеревается вступить в такие отношения с пациентом.

9. Несколько пациентов из одной семьи.

1. Когда консультант / психолог соглашается консультировать двоих или более лиц, имеющих родственные отношения (муж и жена, родители и дети), консультант уточняет, кто является пациентом, и какова природа его отношений с другими участниками. Если становится ясным, что консультанта могут использовать в потенциально конфликтной роли, он подходящим образом проясняет, принимает или отстраняется от этих ролей.

10. Отношения спонсора и консультанта.

1. Функции консультанта / психолога и спонсора принципиально различны. Спонсор делится с подопечным собственным опытом выздоровления, единственным, что он может и имеет право отдавать ему. Консультант / психолог, получив специальную профессиональную подготовку, занимается терапевтической активностью; а потому в рамках компетенции он имеет право на терапевтические вопросы, паузы и пр., вплоть до жестких конфронтаций.

11. Групповая работа.

1. Первичный прием. Консультанты / психологи при приеме в Центр просматривают участников групповой терапии. Насколько возможно, они выбирают тех, чьи нужды и цели сравнимы с целями группы, кто не помешает групповому процессу и тех, чье благополучие не будет подвергнуто опасности групповым опытом.
2. Правила группы. На группе консультанты предпринимают разумные меры для защиты пациентов от физических или психологических травм. Для этого в начале группы или в ее развитии консультант / психолог проясняет правила эффективной работы группы и следит за их соблюдением.

12. Оплата и бартер.

1. Информированное согласие. Консультанты / психологи проясняют пациентам перед началом консультирования все финансовые вопросы, в том числе благотворительный характер деятельности РБФ «Зебра и К», при котором курс проводится независимо от того, какую часть издержек Фонда пациент в состоянии и собирается возместить.
   В то же время консультант / психолог стремится избегать использования Фонда в качестве бесплатного содержания пациента, при котором он никак не трудится ради своего выздоровления. Паразитическая позиция зависимого пациента и, возможно, его родственников, должна быть вежливо конфронтирована.
2. Платные услуги. В случае оказания платных услуг перед их оказанием оговаривается их полная стоимость, включая использование рассрочек, скидок или форм оплаты.
   В случае, если установленная плата не подходит для пациента, оказывается помощь в попытках найти сравнимые услуги за подходящую цену.
3. Бартер. Консультанты / психологи обычно отказываются от принятия товаров или услуг в возмещение стоимости консультирования, потому что такие отношения имеют внутренний потенциал для конфликтов, эксплуатации или искажения профессиональных отношений.
4. Работа без денег. Консультанты / психологи вносят вклад в общественное благополучие путем пожертвования части своих профессиональных услуг за малую или нулевую оплату (пожертвование).

13. Прекращение контракта и реферирование.

1. Отпуск и выписка. Консультанты / психологи не оставляют пациентов в консультировании. Консультанты помогают в необходимых приготовлениях для продолжения реабилитации, если это необходимо, во время перерывов, напр. во время отпуска, и при последующем прекращении отношений.
2. Реферирование. Если консультант / психолог выяснил свою неспособность профессионально помочь пациенту, он избегает вступать в терапевтические отношения или немедленно их прекращает. Консультанты / психологи обязаны владеть информацией о ресурсах реферирования и предлагать подходящие альтернативы. Если пациент отвергает предложения, консультант/ психолог должен прекратить терапевтические отношения.
3. Явная или скрытая плата за реферирование пациентов исключается.
4. Прекращение контракта. Консультант прекращает терапевтические отношения, если возможно, получив согласие на это пациента, когда достаточно ясно, что пациент больше не получает пользы от этих отношений, когда помощь больше не требуется, или когда РБФ «Зебра и К» больше не может предоставлять в будущем этих услуг.

14. Компьютерные технологии.

1. Смысл использования. При использовании компьютеров в консультировании, консультант убеждается в том, что:
   - Пациент интеллектуально, эмоционально и физически способен использовать компьютер,
   - Компьютерные приложения подходят к нуждам пациента,
   - Пациент понимает цели и операции компьютерных приложений,

2. Ограниченность. Консультант убеждается, что пациенты понимают ограниченность компьютерных технологий, как части терапевтических отношений консультант-пациент.
3. Отсутствие дискриминации. Консультант обеспечивает всем пациентам равный доступ к компьютерным приложениям

ОЗНАКОМЛЕН и СОГЛАСЕН СЛЕДОВАТЬ ЭТИЧЕСКОМУ КОДЕКСУ РБФ «ЗЕБРА и К»:

№	*Фамилия, Имя*	*Подпись*	*Дата*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			