

## קוד האתיקה המקצועית של מטפלי EMID

קוד האתיקה נועד לשפר, לשדרג ולמצב את מקומם ומעמדם של מטפלי EMID הן כלפי כלל הציבור והמטופלים והן כלפי הקהילה המקצועית. הקוד מכיל ערכים וכללי התנהגות שנגזרו מעקרונות מנחים ומהווים את הדרך לשמירת טוהר המידות המקצועי של המטפל. כללים אלה מהווים כלי אשר יסייע למטפלי EMID לכוון את עשייתם המקצועית בהתנהלותם השוטפת, וכן לבחון מצבים ולקבל החלטות מקצועיות נכונות בהתאם לערכים וכללים אלו. מטרתו הנוספת של קוד זה היא להוות כלי בקרה, אבן בוחן, הן עבור המטפל והן עבור המפתח באמצעותו ניתן להעריך את החלטותיו ומעשיו של המטפל לאור הערכים והכללים.

על כל מטפל EMID להיות בקי בקוד האתי ולפעול בהתאם אליו. כמו כן עליו לפתח על בסיס כללים אלה חשיבה שתאפשר לו לפתור בעיות במצבים בהם קיימים קונפליקטים בין ערכים לבין מחויבויות סותרות. הקוד יוביל את המטפלים להיות ערניים יותר בנוגע למצבים שונים של קונפליקטים, הן פנימיים אשר תלויים במטפל והן חיצוניים ושאינם תלויים במטפל, וינחה את דרך החשיבה והפעולה שלו בתהליך. במקרים בהם יתקשה המטפל למצוא פתרון או לקבל החלטה יפנה לוועדת האתיקה.

### העקרונות המנחים:

**טובתו של המטופל** – בעבודתו המקצועית יפעל מטפל EMID לקידום ריפוי בעייתו של המטופל והסימפטומים המלווים לה. זאת תוך שמירה על כבוד האדם, ערכיו, זכויותיו, גבולותיו והאוטונומיה שלו. המטפל יפעל במקצועיות מתוך יושרה, אחריות, מסירות ואכפתיות. המטפל יהיה ער לדילמות מוסריות, קונפליקטים אישיים ו/או אתיים המתעוררים במהלך עבודתו ועלולים לפגוע בטיבה וביעילותה ו/או ביכולתו לבצע אותה במקצועיות.

**מקצועיות – מטפל EMID** יהיה בעל ידע ומיומנויות הנדרשות לעבודה עם השיטה, ויפעל בהשקעה ובמסירות מקצועית, תוך מודעות למאפייניו, כוחו והשפעתו. המטפל יכיר בגבולות יכולותיו, הכשרתו ומיומנותו, הוא ייקח אחריות ויפעל לקידום התהליך. המטפל ישאף להמשך למידה והתמקצעות בשיטה ובהתפתחותה. כמו כן יתנהל המטפל על פי אמות מידה ראויות של אתיקה.

**יושר ויושרה – מטפלי EMID** יפעלו מתוך יושרה, יושר, כנות והגינות בטיפול, בהוראה, בפרסום ובמחקר.

**אחריות לשיטה – מטפלי EMID** יהיו מודעים לאחריותם המקצועית ויעשו כל שביכולתם לשמור על כבוד המקצוע, כבודה של הקהילה המקצועית והסולידריות בה.

## **1. טובתו של המטופל**

- א.** המטפל יספק מידע הולם מדויק ומקיף על אופי הטיפול והתנהלותו וכל מידע אחר שעלול להשפיע על החלטתו של המטופל אם להתחיל בטיפול.
- ב.** המטפל יציג את רמת הכשרתו והשלב המקצועי בו נמצא באם יידרש לכך.
- ג.** הסכמה מדעת – המטפל יטפל רק במי שנתן את הסכמתו לטיפול ו/או מי שאפוטרופוס עליו.
- ד.** במקרה של טיפול בקטינים יש לקבל את הסכמתם של שני ההורים בפרט במקרים בהם ההורים בסכסוך/ פרידה או בגירושים.
- ה.** המטפל ימנע מפגיעה או גרימת נזק למטופל.
- ו.** המטפל לא ינצל את כוחו או השפעתו על המטופל. על המטפל להיות מודע למעמדו רב ההשפעה בעיני המטופל ועליו להימנע מלנצל לרעה את אמונו ותלותו של המטופל בו.
- ז.** על המטפל לשמור על אובייקטיביות - עליו להיצמד למידע אותו מקבל מהמטופל בלבד ויהיה נטול כל פרשנות. על המטפל להיזהר מלהשפיע על המטופל ולהעביר אליו את האני מאמין

- שלו, ו/או להוסיף/ לכוון או להנחות את המטופל במילים/ פרשנות/ זיכרונות ו/או תחושות אשר אינן שלו ומגיעות ממנו באופן חופשי.
- ח. על המטפל לפעול לטובתו ורווחתו הנפשית של מטופליו תוך חתירה לריפוי מלא של הבעיה בגינה פנו לטיפול.
- ט. על המטפל חלה חובה לקבל הדרכה אשר תפקידה לסייע בקשיים שעולים, לסייע בהתקדמות תהליכים טיפוליים ולתת מענה מקצועי להתלבטויותיו השונות של המטפל גם אלו הקשורים אליו כאדם. במידה והמטפל מרגיש כי התהליך תקוע ו/או במידה והשינויים אינם כמצופה, על פי מיטב הבנתו של המטפל, ובכל קושי או התלבטות אחרת בקשר לתהליך, יפנה המטפל לייעוץ עם בכיר ממנו.
- י. מטפל ימשיך את הקשר הטיפולי כל עוד סביר להניח כי הטיפול מיטיב עם המטופל, במידה וקיימת דילמה ייוועץ במדריך מוסמך.
- יא. מטפל לא יסיים טיפול, או יזניח מטופל בתהליך טיפולי שעדיין לא הושגו בו המטרות מבלי לקבוע סידורים סבירים להמשך טיפול. במידה והמטפל מרגיש כי אינו יכול או רוצה, מסיבות נאותות, להמשיך להעניק טיפול מקצועי, על המטפל לעזור למטופליו לקבל שירותים חלופים במידת האפשר.
- יב. ככלל ימנע מטפל מלטפל במטופלת בהריון, בדגש על השליש הראשון להריון. למעט מקרים בהם טובתה של המטופלת ושל העובר היא קבלת טיפול מידי. במקרים אלה רצוי להחתים את המטופלת על הצהרת בריאות מתאימה.
- יג. סודיות – שמירת סודיות וחסיון המטופלים הינה ערך עליון בטיפול אי לכך המטפל ישמור על סודיות זהותו ופרטיו של המטופל כמו גם על התכנים והמידע שהגיע אליו במסגרת ובמהלך עבודתו. שמירת הסודיות הינה גם בעל פה וגם בכתב והיא חלה גם לאחר סיום הקשר המקצועי.

**יד.** מטפל רשאי לחשוף מידע אודות מטופל ו/או הטיפול בו רק לאחר ויתור על חסיון המידע והסכמתו של המטופל על כך בכתב או במידה בה מתקיימת חובה או רשות למסירת מידע על פי דין.

**טו.** כאשר עולה דילמה בעניין דיווח, על המטפל להתייעץ עם המדריך המקצועי ובמידת הצורך עם גורמי הרווחה ויעשה זאת, תחילה לפחות, בעילום שם. בכל מקרה של דילמה אתית המטפל יפעיל שיקול דעת לאחר התייעצות תוך התייחסות למכלול ההיבטים – אתי, חוקי וטיפולי.

**טז.** אוטונומיה ועצמאותו של המטופל – המטפל יכבד, יכיר וישמור על גבולותיו, זכויותיו ועצמאותו של המטופל.

**יז.** מטופל אשר מבקש לסיים טיפול מיוזמתו – על המטפל לתת את המלצתו בעניין תוך התייחסות לסיבת הפניה, השלב הטיפולי ואופי התהליך כולו. בכל מקרה על המטפל לכבד את בחירתו והחלטתו של המטופל, להימנע מכל שכנוע ולסיים את הטיפול תוך השארת אופציה לחזרה במידה וירצה המטופל.

**יח.** המטפל לא יתערב או ייעץ למטופל לגבי נושאים שאינם חלק מהתהליך הטיפולי הישיר והרלוונטי לשיטת EMID.

**יט.** מטפל לא יצור קשר עם כל מכר, קרוב משפחה או כל גורם אחר בחייו של המטופל פרט לאפוטרופוס, גם במידה והתבקש לעשות זאת על ידי המטופל (פרט למפורט בסעיף כ). במידה בה קרוב המשפחה הוא שיוצר את הקשר על המטפל להפנותו למטופל ולסרב בתוקף לכל שיחה בעניין כולל כל אישור בדבר קיום הטיפול.

**כ.** כאשר הדבר נדרש מבחינה מקצועית, ישתף המטפל פעולה עם בעלי מקצוע אחרים, (מטפלים), לאחר קבלת אישור בכתב מהמטופל, במטרה לשרת אותו בצורה מיטבית ומועילה.

**כא.** מטפל EMID לא יעסוק באבחון ולא יתערב ו/או יביע דעתו בעניין טיפול תרופתי ו/או אשפוזי של המטופל.

**כב.** מטפל יעשה כל שביכולתו ליצור מרחב סטרילי שמור ובטוח עבור המטופל שלו. במידה והמטופל ו/או מי ממקורביו יתקש להגיע לאותו מטפל, יקפיד המטפל לתת הסבר כי יתכן ולדבר תהיה השפעה על טיב ואיכות הטיפול בו וכן על יכולתו (הבלתי מודעת ונשלטת) להביא זיכרונות עמוקים ובכך לקצר ולייעל את הטיפול.

**כג.** על המטפל להימנע מניגוד אינטרסים הכולל טיפול בבני משפחה וחברים קרובים, למעט במקרים של עזרה ראשונה מיידית, ותוך כדי העברת המסר כי הטיפול הינו מוגבל בזמן ולשם קבלת טיפול עמוק ויעיל יותר יהיה עליהם לפנות למטפל אחר.

**כד.** יחסים מקבילים – כאשר המטפל והמטופל מקיימים קשר נוסף אשר איננו טיפולי או כאשר המטפל נמצא בקשר קרוב עם אדם שיש לו קשר עם המטופל שלו, על המטפל להיות רגיש וער להשפעות שעוללות להיות לכך. במידה בה מרגיש המטפל כי הדבר פוגע בטיפול או שיכולתו של המטפל לייצר הפרדה נפגעת, יש להתייעץ עם גורם בכיר ו/או עם מי מועדת האתיקה ובמידת הצורך אף להפסיק את הטיפול.

**כה.** קיום יחסי מין – מטפל לא יקיים יחסי מין או כל קשר אחר בעל אופי ארוטי או רומנטי עם מטופל בזמן הטיפול או מחוץ למסגרת הטיפול. כל האמור לעיל יחול במשך מינימום שנתיים מתום הטיפול בפועל. לאחר תום תקופת הצינון המינימלית על המטפל להתייחס ולהפעיל שיקול דעת לאור אופי התהליך הטיפול והטראומות שעלו בו. בכל מקרה של ספק או חשש מניצול מרות או כח יוכל המטפל להתייעץ עם ועדת האתיקה.

## 2. מקצועיות

- א. דרישות מיומנויות מקצועיות – מטפל יהיה מינימום בעל הכשרה בסיסית בשיטה.
- ב. בכל פעילות מול המטופל ינחו את המטפל אך ורק שיקולים מקצועיים.
- ג. המטפל ינקוט בעבודתו המקצועית אך ורק עבודה על פי הפרוטוקולים המקצועיים וההנחיות לסטינג הטיפולי המהווים מסגרת ברורה ואפקטיבית לשיטה.
- ד. מטפלים המשלבים שיטות טיפול נוספות ו/או אינם עובדים בהתאם לפרוטוקולי השיטה באופן מלא, מחויבים לעדכן על כך את המטופל ולהדגיש כי אין מדובר בטיפול EMID.
- ה. שמירה על רמה מקצועית – כל המטפלים, על דרגותיהם השונות, ינקטו מאמצים מתמידים לשמור על מיומנותם המקצועית, על המשך הכשרה והתעדכנות שוטפת בהתפתחות השיטה והתכנים בה.
- ו. מטפל מחויב להמשיך להשתתף בלפחות שיעור העמקה אחד בכל תחום (בפרק זמן שלא יעלה על שנתיים). ההשתתפות בשיעורי העמקה הינה בהתייחס להגדרת המפתחים על חידושים, שינויים הרחבות ושיפורים בשיעורים שנלמדו. כמו כן יתעדכן באופן שוטף בכללי האתיקה הנוגעים לעבודתו המקצועית.
- ז. בעת קבלת מטופל שהופנה על ידי גורם זה או אחר, על המטפל לשמור על דיסקרטיות ולהימנע מכל מידע סביב מידת היכרותו וקרבתו לגורם המפנה בכדי להימנע מכל השפעה אפשרית על תהליך יעיל ועל התנהלות המטופל בטיפול.
- ח. מטפל אשר נתקל בבעיות טיפוליות שאינו מצוי בהן יעשה כל שניתן כדי לעדכן עצמו ולהעמיק את הבנתו ומקצועיותו או שיעביר את הפונה לבעל ידע מתאים.
- ט. בעיות וקונפליקטים אישיים – על המטפלים להיות מודעים לעצמם, לערכים, אמונות, רגשות ומחשבות ולהכיר בכך שלעיתים אלו עלולים לפגוע ביעילותם המקצועית. על המטפל להקפיד ולשמור על גבולות ברורים בין הסטינג הטיפולי לבין כל התערבות ישירה

- או עקיפה בחייו של המטופל שאינה חלק מהפרוטוקול הטיפולי או לשם ריפוי המטופל. במקרה בו המטפל מרגיש כי בעיותיו עלולות לפגוע בשיקול דעתו או בהתנהגותו המקצועית עליו לנקוט אמצעים מתאימים - כגון קבלת ייעוץ או הדרכה מקצועית.
- י. לא יפיק המטפל כל טובת הנאה לעצמו או לקרוביו למעט תשלום עבור הטיפול ו/או במקרה של בארט טיפולי.
- יא. מטפל ימנע מיצירת קשר עם מטופל קיים או מטופל לשעבר לשם קבלת שירותים ממנו בתחום הכשרתו. כמו כן ימנע מטפל מכל יצירת קשר יזום עם מטופל לאחר סיום הטיפול.
- יב. מטפל ימנע מלהשתתף באירועים אישיים/ מקצועיים ו/או משפחתיים של המטופל במהלך תקופת טיפול פעילה.
- יג. שמירת סודיות רישומים – מטפל ישמור על סודיות ראויה בכתיבה, הקלטה, באחסון, בגישה, בהעברה, בהוצאה ובשימוש ברישומים שבאחריותם בין אם הם כתובים, מוקלטים או בכל מדיה אחרת.
- יד. מטפל יודיע למטופל על כל כוונה להקליט או להסריט אותו ו/או לתת לצד שלישי לצפות בו ועליו לקבל את הסכמת המטופל לכך מראש.
- טו. מטפל לא ימסור ו/או יבקש ממטופלים לשעבר למסור את מספריהם לשם המלצות על טיפול. כמו כן לא יבקש מטפל ממטופל ביוזמתו כל המלצה.

### **3. פרסום**

- א. המטפל בפרסומיו ו/או הופעותיו בציבור ישמור על כבוד השיטה ואמינות מייצגו.
- ב. מטפל ימנע מפרסום פרטים מזהים של מטופליו לרבות שמם, תמונתם או מידע אחר שיש בו כדי לאפשר את זיהויים וזאת אלא אם ניתן לכך אישור רלוונטי בכתב.

ג. מטפל לא יחשוף בכתביו, הרצאותיו או באמצעי תקשורת ופרסום אחרים מידע חסוי שהשיג במהלך עבודתם הטיפולית אשר מאפשר זיהוי אישי של לקוחותיהם (על ידם או על ידי מכריהם). הדבר נכון ביחס לכל סוג של פרסום לרבות במחקר ופרסום מדעי או ספרותי.

#### 4. מחקר

א. על מטפל הלוקח חלק במחקר, עורך, מטפל או מפנה מטופלים להבטיח שמשתתפי המחקר נתנו את הסכמתם להשתתף מרצון חופשי ומתוך הבנה, ללא חשש שיפגעו או יענשו אם יסרבו להשתתף.

ב. על מטפל הלוקח חלק במחקר להבטיח על שמירת פרטיותו של המטופל ועל כבודו.

ג. מטפל הלוקח חלק במחקר והערכה ידון בנושאי מחקרו ובמושאי המחקר רק למטרות מקצועיות ורק עם אנשים הקשורים באופן ישיר למטרות אלה.

ד. כל פרסום שיתקיים כתוצאה ממחקר ישמור על אנונימיות המשתתפים באופן מלא. במידה ומדובר בתיאורי מקרה לצורך מחקרי יקבל החוקר את הסכמתו בכתב של המטופל לפרסום הדברים לאחר עריכה ושינוי של מאפיינים מזהים.

#### 5. אחריות כלפי השיטה

א. מטפל בשיטה יתמוך בכל מדיניות שיש בה מגמה של קידום השיטה, מטרותיה, פיתוחה ויישומה.

ב. מטפל בשיטה לא יציג מידע מטעה על השיטה ועל העוסקים בה.

ג. על מטפל בשיטה לפעול למניעת עיסוק בלתי מורשה ו/או מוסמך בשיטה לרבות שימוש, שילוב טכניקות ו/ או בפרוטוקולים מתוך EMID כחלק משיטת טיפול אחרת.



- ד. מטפלי השיטה יגלו יחס סולידארי וקולגיאלי כלפי חבריהם למקצוע, ישתפו איתם פעולה בתחום המקצועי במידת הצורך והכל במטרה לקדם תהליכים טיפולים ואת השיטה.
- ה. מטפל ימנע מלהעביר ביקורת בפומבי או באוזני מטופלים לגבי עבודתם או התערבותם הטיפולית של עמיתים למקצוע שכן אינו מצוי בפרטי הטיפול.
- ו. על מטפל בשיטה לנקוט בפעולה, בערוצים המתאימים, נגד התנהגות בלתי אתית של עמית למקצוע.

## 6. יישום הקוד האתי

- א. המטפל יכיר את הקוד האתי על כל ערכיו וכללי ההתנהגות הנגזרים ממנו. כמו כן יעקב המטפל אחרי שינויים ועדכונים אשר ישלחו מעת לעת בהקשר לקוד האתי.
- ב. מטפל ימנע מפעילויות שאינן עולות בקנה אחד עם הקוד האתי עם ערכיו וכללי ההתנהלות בו.
- ג. במקרה של סתירה בין הקוד האתי לבין המחויבות לדין יפעל המטפל בהתאם לדין אך בצורה שמצמצמת ככל האפשר את הפגיעה במטופל, במקרה זה על המטפל לידע את המטופל בדבר. במידת הצורך על המטפל להתייעץ ולהיעזר בעמיתיו ו/או בוועדת האתיקה.
- ד. במקרים בהם מטפל איננו בטוח כיצד עליו לנהוג או האם פעולה מסוימת תפר את כללי האתיקה עליו להתייעץ עם עמיתיו ו/או עם ועדת האתיקה בכדי לבחור בהתנהלות הולמת.
- ה. מטפלי EMID ישתפו פעולה עם ועדת האתיקה ויענו לפניותיה, אי שיתוף פעולה כמוהו כהפרה של הקוד האתי.

## הגדרות:

- מטפל בסיסי** – מטפל שסיים בהצלחה ובאופן מלא קורס בסיסי של 6 מפגשים.
- מטפל בסטאז'** – מטפל שנמצא בתהליך סופרוויז'ן פעיל, מגיש דוחות טיפול ומקבל הדרכה באופן קבוע, וכן נוכח בשיעורי העמקה והרחבה של השיטה.
- מטפל מוסמך** – מטפל שסיים תהליך סטאז' מלא בהתאם לכל הקריטריונים וזכאי לתעודת מוסמך.
- מטפל בכיר** – מטפל בעל ניסיון רב והכשרה מעמיקה בשיטה ורשאי להעניק הדרכה וייעוץ מקצועי מוסמך.
- מפתח** – מר שניר אור כץ.
- מטופל** - מטופל, מטופל של מודרך, נועץ וכל מי שמבקש או מבקשים עבורו התערבות טיפולית ו/ או הדרכה בהקשר לטיפול.
- ועדת אתיקה** – מורכבת משלושה חברים קבועים ונציג נוסף שאינו קבוע – יו"ר הועדה - מומחה אתיקה/ עו"ד, מפתח השיטה – שניר אור כץ, מטפלת בכירה ומפתחת שותפה – מארינה גל שלו, וחבר/ה מתחלף אשר הינו מטפלת/ מוסמך/ת (ללא ניגוד אינטרסים).