Data wygenerowania: 2026-02-26 13:45:47

Zintegrowany Rejestr Kwalifikacji

Wniosek o włączenie do ZSK kwalifikacji WOLNORYNKOWEJ

Potwierdzenie spełniania warunków do złożenia wniosku

☑ Potwierdzam, iż podmiot składający wniosek spełnia warunki uprawniające go do złożenia wniosku o włączenie kwalifikacji wolnorynkowej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji określone w art. 14 ustawy o ZSK. Z wnioskiem o włączenie kwalifikacji wolnorynkowej do ZSK może wystąpić podmiot prowadzący zorganizowaną działalność w obszarze gospodarki, rynku pracy, edukacji lub szkoleń.}

Osoba procedująca

Nazwa kwalifikacji

Prowadzenie indywidualnej terapii zabawą w praktyce terapeutycznej

Nazwa kwalifikacji w języku angielskim

Individual Play Therapy

Skrócona nazwa kwalifikacji

Indywidualna terapia zabawą

Proponowany poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☑ 8 ☐

Odniesienie do poziomu Sektorowych Ram Kwalifikacji (SRK)

Brak odpowiedniej Sektorowej Ramy Kwalifikacji

Nazwa Sektorowej Ramy Kwalifikacji

Proponowany poziom Sektorowej Ramy Kwalifikacji

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐

Podstawowe informacje o kwalifikacji

Niniejsza kwalifikacja potwierdza wiedzę i umiejętność samodzielnego planowania, prowadzenia i ewaluacji procesu terapeutycznego z dzieckiem w nurcie Play Therapy, w oparciu o zasady praktyki klinicznej.

Osoba posiadająca kwalifikację potrafi tworzyć bezpieczną, wspierającą relację terapeutyczną, rozumie komunikaty niewerbalne dziecka oraz stosuje narzędzia ekspresji symbolicznej i emocjonalnej w procesie uzdrawiania poprzez zabawę. Osoba ta potrafi diagnozować potrzeby emocjonalne i rozwojowe dziecka i małoletniego poprzez obserwację zabawy, planować indywidualny proces terapeutyczny oraz prowadzić dokumentację kliniczną. Wie, jak współpracować z rodzicami, opiekunami prawnymi i zespołem specjalistów, zachowując zasady etyki zawodowej i poufności. Osoba posiadająca niniejszą kwalifikację wie, jak pracować z dziećmi i małoletnimi doświadczającymi trudności społecznych, emocjonalnych, behawioralnych oraz problemów w zakresie zdrowia psychicznego, w szczególności w pracy z dziećmi i małoletnimi, których trudności mieszczą się w zakresie łagodnym lub umiarkowanym, zgodnie z klinicznymi i psychologicznymi wskaźnikami funkcjonowania emocjonalno-społecznego (np. wynikiem w kwestionariuszu SDQ do 21 punktów).

Kwalifikacja jest kierowana w szczególności do:
psychologów, pedagogów, terapeutów zajęciowych, terapeutów środowiskowych, psychoterapeutów, pracowników socjalnych, pedagogów specjalnych, nauczycieli wspomagających, wychowawców, a także innych specjalistów zdrowia psychicznego i osób pracujących terapeutycznie z dziećmi i młodzieżą w poradniach psychologiczno-pedagogicznych, ośrodkach terapeutycznych, przedszkolach, szkołach i gabinetach prywatnych.

Potwierdzenie kwalifikacji umożliwia prowadzenie indywidualnych procesów terapeutycznych z dziećmi w nurcie Play Therapy w praktyce terapeutycznej, zarówno w ramach działalności własnej, jak i w instytucjach edukacyjnych lub zdrowia psychicznego. Uzyskanie certyfikatu w ramach niniejszej kwalifikacji stanowi etap rozwoju zawodowego prowadzący do potwierdzenia kolejnych kwalifikacji umożliwiających prowadzenie terapii grupowej w nurcie Play Therapy oraz nadzoru superwizyjnego.

Objętość kwalifikacji [w godz.]

600

Syntetyczna charakterystyka efektów uczenia się

Osoba posiadająca kwalifikację potrafi samodzielnie tworzyć bezpieczną, wspierającą relację terapeutyczną, rozumie komunikaty niewerbalne dziecka oraz stosuje narzędzia ekspresji symbolicznej i emocjonalnej w procesie uzdrawiania poprzez zabawę. Osoba ta samodzielnie diagnozuje potrzeby emocjonalne i rozwojowe dzieci i małoletnich poprzez obserwację zabawy, planuje i przeprowadza indywidualny proces terapeutyczny oraz prowadzi dokumentację kliniczną. Wie, jak współpracować z rodzicami, opiekunami prawnymi i zespołem specjalistów, zachowując zasady etyki zawodowej i poufności. Osoba posiadająca niniejszą kwalifikację potrafi, jak pracować terapeutycznie z dziećmi i małoletnimi doświadczającymi trudności społecznych, emocjonalnych, behawioralnych oraz problemów w zakresie zdrowia psychicznego, w szczególności w pracy z dziećmi i małoletnimi, których trudności mieszczą się w zakresie łagodnym lub umiarkowanym, zgodnie z klinicznymi i psychologicznymi wskaźnikami funkcjonowania emocjonalno-społecznego (np. wynikiem w kwestionariuszu SDQ do 21 punktów). Osoby posiadające kwalifikacje mogą wykorzystywać ją w ramach wykonywanego zawodu (psychologa, pedagoga, terapeuty, psychoterapeuty, pracownika socjalnego) w poradniach psychologiczno-pedagogicznych, szkołach, przedszkolach, ośrodkach terapeutycznych, fundacjach, organizacjach pozarządowych oraz w praktyce prywatnej.

Zestawy efektów uczenia się

Numer zestawu

1

Poziom PRK zestawu

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☑ 8 ☐

Nazwa zestawu

Wiedza dotycząca przeprowadzania terapii indywidualnej metodą play therapy

Efekty uczenia się

Numer efektu	Nazwa efektu
1	Charakteryzuje prawidłowy rozwój dziecka oraz psychopatologię w jego rozwoju

Kryteria weryfikacji

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
a	

	omawia teorie rozwoju dziecka np. J. Piageta, E. Ericsona, D. W Winnicotta, Z. Freuda, M. Mahler, J. Bowlby'ego,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
b	omawia przyczyny rozwoju psychopatologii u dziecka.

Numer efektu	Nazwa efektu
2	Charakteryzuje zasady terapii niedyrektywnej (Virginii Axline) play therapy w pracy indywidualnej

Kryteria weryfikacji

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
a	omawia zasady terapii niedyrektywnej play therapy,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
b	omawia zastosowanie zasad terapii niedyrektywnej play therapy w pracy z dzieckiem i małoletnim.

Numer efektu	Nazwa efektu
3	Charakteryzuje narzędzia play tool kit służące do terapii indywidualnej

Kryteria weryfikacji

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
a	wymienia narzędzia play tool kit,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
b	omawia zasady doboru narzędzi w procesie terapeutycznym,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
c	omawia sposób posługiwania się przez terapeutę narzędziami play tool kit w pracy indywidualnej,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
d	omawia częstotliwość i sposób sprawdzania zestawu play tool kit pod względem jego stanu technicznego i bezpieczeństwa dla dziecka i małoletniego.

Numer efektu	Nazwa efektu
4	Charakteryzuje narzędzie służące do oceny trudności emocjonalnych, psychicznych i społecznych dziecka i małoletniego

Kryteria weryfikacji

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
a	omawia Kwestionariusz Mocnych Stron i Trudności Roberta Goodmana,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
b	omawia sposób zastosowania kwestionariusza Mocnych Stron i Trudności Roberta Goodmana w procesie terapii indywidualnej.

Numer efektu	Nazwa efektu
5	Charakteryzuje zarządzanie praktyką kliniczną

Kryteria weryfikacji

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji

a	omawia dokumentację niezbędną dla terapeuty do rozpoczęcia praktyki terapeutycznej,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
b	omawia zasady nadzoru klinicznego przez superwizora nad praktyką,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
c	omawia dokumentację niezbędną do rozpoczęcia terapii z dzieckiem i małoletnim przygotowaną przez osoby kierujące je na terapię lub rodziców/opiekunów prawnych,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
d	omawia warunki niezbędne do przeprowadzenia sesji terapeutycznych w sposób poufny z zachowaniem prywatności dziecka i małoletniego,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
e	omawia sposób dokumentowania sesji terapeutycznej z dzieckiem i małoletnim,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
f	omawia sposób prowadzenia spotkań ewaluacyjnych z rodzicem/opiekunem prawnym,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
g	omawia dokumentację niezbędną do zakończenia terapii z dzieckiem i małoletnim,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
h	omawia sposób badania satysfakcji rodziców lub opiekunów prawnych dziecka i małoletniego.

Numer efektu	Nazwa efektu
6	Charakteryzuje zasady etyczne obowiązujące terapeutę play therapy i przepisy prawne odnoszące się do ochrony małoletnich

Kryteria weryfikacji

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
a	omawia komponenty systemu etycznego play therapy w Play Therapy International,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
b	wymienia aktualne w Polsce przepisy dotyczące ochrony dziecka i małoletniego tzw. ustawa Kamilka,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
c	wymienia organy odpowiedzialne za ochronę praw dziecka i małoletniego w Polsce,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
d	opisuje etapy postępowania przy podejrzeniu nadużycia wobec dziecka i małoletniego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
e	omawia dokumentację dziecka i małoletniego udostępnioną organom ścigania i wymiarowi sprawiedliwości,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
f	przygotowuje raport z terapii dziecka i małoletniego na potrzeby organów ścigania i wymiaru sprawiedliwości,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji

g	omawia standardy ochrony dziecka i małoletniego ze względu na miejsce prowadzenia terapii dziecka i małoletniego.

Numer zestawu

2

Poziom PRK zestawu

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☑ 8 ☐

Nazwa zestawu

Prowadzenie terapii indywidualnej metodą play therapy dzieci i małoletnich

Efekty uczenia się

Numer efektu	Nazwa efektu
1	Przygotowuje proces terapii dziecka

Kryteria weryfikacji

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
a	omawia zasady współpracy z superwizorem,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
b	omawia dobór dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia procesu terapii,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
c	analizuje dokumenty niezbędne do przeprowadzenia procesu terapii,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
d	liczy, interpretuje i podaje wyniki kwestionariusza Mocnych Stron i Trudności Roberta Goodmana wypełnionego przez rodzica/opiekuna prawnego lub osobę kierującą na terapię,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
e	przeprowadza wywiad początkowy z rodzicem/opiekunem prawnym,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
f	omawia komponenty kontraktu terapeutycznego z rodzicem/opiekunem prawny,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
g	kompletuje teczkę klienta przed rozpoczęciem procesu terapii.

Numer efektu	Nazwa efektu
2	Prowadzi sesję indywidualną z wykorzystaniem play tool kit

Kryteria weryfikacji

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
a	omawia przygotowanie miejsca i materiałów do prowadzenia sesji terapeutycznych,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
b	omawia przeprowadzanie sesji zerowej z małoletnim,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
c	omawia dalsze postępowanie po sesji zerowej,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
d	omawia przeprowadzenie pierwszej sesji z dzieckiem,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
e	stosuje zasady terapii niedyrektywnej Virginii Axline,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
f	zarządza procesami autoregulacji dziecka,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
g	posługuje się zestawem narzędzi play tool kit,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
h	stosuje odzwierciedlenia werbalne,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
i	stosuje odzwierciedlenia niewerbalne,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
j	stosuje dostrojenie emocjonalne do dziecka,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
k	stosuje dostrojenie ruchowe do poziomu aktywności dziecka,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
l	koncentruje wzrok na twarzy dziecka,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
m	utrzymuje neutralny wyraz twarzy,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
n	stosuje dostrojenie tonu głosu do dziecka,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
o	stosuje dostrojenie energii do dziecka,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
p	stosuje wymianę emocjonalną z dzieckiem,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
q	stawia granice klientowi w czasie sesji w celu, zapewnienia bezpieczeństwo małoletniemu, terapeucie i otoczeniu,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
r	dostosowuje podejście określone w modelu wymiarów terapii zabawą (play therapy dimension model) w zależności od wyniku kwestionariusza Mocnych Stron i Trudności Roberta Goodmana,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
s	dostosowuje sposób pracy adekwatnie do teorii rozwoju dziecka np. J. Piageta, E. Ericsona, D. W Winnicotta, Z. Freuda, M. Mahler, J. Bowlby'ego,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji

t	przeprowadza labanowską analizę ruchu dziecka (Laban Movement Analysis),

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
u	przygotowuje opowiadanie terapeutyczne zgodnie z konstruktem Miltona Ericksona,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
v	prowadzi zapis sesji dziecka na formularzu sesji,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
w	omawia sposoby przygotowania dziecka do zakończenia terapii,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
x	omawia sposoby przeprowadzenia ostatniej sesji z dzieckiem.

Numer efektu	Nazwa efektu
3	Ocenia efektywność terapii z wykorzystaniem play tool kit

Kryteria weryfikacji

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
a	liczy i interpretuje wyniki kwestionariusza Mocnych Stron i Trudności Roberta Goodmana wypełnionego przez rodziców/opiekunów prawnych lub osób kierujących na terapię po zakończeniu sesji,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
b	porównuje wyniki kwestionariuszy Mocnych Stron i Trudności Roberta Goodmana otrzymanych na początku sesji terapeutycznych oraz po zakończeniu sesji,

Numer kryterium	Kryterium weryfikacji
c	omawia komponenty raportu końcowego.

W razie potrzeby warunki, jakie musi spełniać osoba przystępująca do walidacji

☐ Brak warunków}

Warunki, jakie musi spełniać osoba przystępująca do walidacji

Do walidacji mogą przystąpić osoby: - posiadające tytuł magistra na kierunku psychologia, pedagogika, logopedia, praca socjalna lub kierunkach medycznych, lub tytuł zawodowy lekarza, - posiadające dziennik procesu opisujących min. 100 indywidualnych sesji terapeutycznych oraz opisanych min. 17 godzin superwizji indywidualnej z superwizorem Polskiego Towarzystwa Play Therapy lub Play Therapy International w dzienniku procesu terapeutycznego, - posiadające zaświadczenie o zrealizowaniu na przestrzeni ostatnich 5 lat min. 17 godzin superwizji indywidualnej z superwizorem Polskiego Towarzystwa Play Therapy lub Play Therapy International, - posiadające Certyfikat I stopnia Play Therapy, - posiadające zaświadczenie z KRK o niekaralności nie starsze niż 3 miesiące.

W razie potrzeby inne, poza pozytywnym wynikiem walidacji, warunki uzyskania kwalifikacji

☐ Brak warunków}

Inne, poza pozytywnym wynikiem walidacji, warunki uzyskania kwalifikacji

Brak warunków

Ramowe wymagania dotyczące walidacji, w tym:

a) wymagania dotyczące metod przeprowadzania walidacji

Do przeprowadzenia walidacji stosuje się następujące metody:

- test teoretyczny,
- obserwacja w warunkach symulowanych,
- wywiad nieustrukturyzowany (rozmowa z komisją),
- analiza dowodów i deklaracji.

b) wymagania dotyczące osób przeprowadzających walidację

Komisja walidacyjna składa się z dwóch osób, w tym z przewodniczącego komisji.

Każdy z członków komisji musi spełniać wszystkie poniższe kryteria:

- ukończenie 5-letnich jednolitych studiów magisterskich na kierunkach psychologia lub pedagogika na terenie Rzeczpospolitej Polskiej,

- posiadanie certyfikatu II stopnia ukończenia szkolenia w play therapy oraz udokumentowane min. 350 godzin doświadczenia w pracy klinicznej w play therapy.

c) wymagania dotyczące warunków organizacyjnych i materialnych niezbędnych do prawidłowego i bezpiecznego przeprowadzania walidacji

Walidacja przeprowadzana jest w formie stacjonarnej. Składa się z dwóch części: teoretycznej i praktycznej. Część teoretyczna może być przeprowadzona w formie online.

Część teoretyczna i praktyczna będzie realizowana w sali szkoleniowej lub gabinecie terapeutycznym Play Therapy zapewniającym komfort pracy, prywatność oraz odpowiednie oświetlenie i warunki akustyczne.

Część praktyczna odbywa się w pokoju terapeutycznym Play Therapy wyposażonym w:

- stół i dwa krzesła lub zestaw do pracy z dzieckiem w pozycji siedzącej i na podłodze,
- piaskownicę do sand play,
- zestaw play tool kit zawierający różnorodne zabawki symboliczne, projekcyjne, realistyczne, figurki ludzkie i zwierzęce, materiały ekspresyjne (np. rysunkowe, arteterapeutyczne), instrumenty muzyczne i pacynki,
- formularze do pracy klinicznej wymagane do przeprowadzenia walidacji efektów uczenia się,
- środki zapewniające bezpieczeństwo i higienę pracy, w tym wyposażenie gabinetu zgodne z zasadami ochrony danych osobowych i poufności.

Warunki organizacyjne powinny zapewniać atmosferę sprzyjającą koncentracji, obiektywność oceny i poszanowanie zasad etyki zawodowej obowiązujących w praktyce terapeutycznej.

d) ewentualnie dodatkowe informacje na temat ramowych wymagań dotyczących walidacji

Osoba przystępująca do walidacji musi posiadać kompletną dokumentację zakończonego indywidualnego procesu terapeutycznego Play Therapy (min. 12 sesji).

Zgodność kwalifikacji wolnorynkowej z potrzebami społecznymi lub rynku pracy, poparta danymi wynikającymi z analizy potrzeb rynku pracy i grup osób, do których dana kwalifikacja w szczególności jest kierowana

Niniejsza kwalifikacja odpowiada na aktualne potrzeby społeczne i zdrowotne w obszarze wsparcia emocjonalnego dzieci i młodzieży oraz na deficyty systemowe w zakresie przygotowania specjalistów do pracy terapeutycznej z małoletnimi (1, 4).

W programach studiów psychologicznych i pedagogicznych w Polsce brakuje treści dotyczących Play Therapy – podejścia uznanego międzynarodowo, którego skuteczność została potwierdzona w badaniach naukowych i metaanalizach, i które stanowi jedno z najlepiej udokumentowanych podejść terapeutycznych w pracy z dziećmi w wieku 3–16 lat (9, 10, 11). W rezultacie wielu absolwentów kierunków humanistycznych i społecznych podejmuje pracę z dziećmi, nie posiadając przygotowania do stosowania metod opartych na zabawie, symbolu i procesie relacyjnym, które są podstawą skutecznej terapii w tym wieku rozwojowym (12).

Celem włączenia kwalifikacji jest zwiększenie jakości i profesjonalizacji usług terapeutycznych dla małoletnich poprzez umożliwienie specjalistom potwierdzenia praktycznych kompetencji terapeutycznych w zakresie prowadzenia terapii indywidualnej z wykorzystaniem metod i technik Play Therapy. W praktyce przekłada się to na rosnące zapotrzebowanie rynku pracy na specjalistów świadczących usługi terapeutyczne dla dzieci w sektorze prywatnym, organizacjach pozarządowych oraz w ramach usług środowiskowych realizowanych poza systemem publicznym (4, 5, 6).

Według UNICEF 10,8% polskich dzieci w wieku 10–19 lat cierpi na zaburzenia psychiczne, co odpowiada ponad 409 tysiącom młodych osób (1). Dane Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę („Dzieci się liczą 2022") wskazują, że w 2020 roku 170 tysięcy dzieci było leczonych ambulatoryjnie z powodu zaburzeń psychicznych, a 6511 hospitalizowano (2). Z kolei raport „Młode Głowy. Otwarcie o zdrowiu psychicznym" (Fundacja UNAWEZA, 2023) ujawnia, że 39,2% uczniów myślało o samobójstwie, a 8,8% podjęło próbę samobójczą (3).

Jednocześnie w Polsce, ze względu na braki kadrowe i systemowe w obszarze zdrowia psychicznego najmłodszych, tylko około 1,4% dzieci w wieku rozwojowym ma dostęp do ambulatoryjnej pomocy psychiatrycznej. Zjawisko to znajduje potwierdzenie w raportach Najwyższej Izby Kontroli, wskazujących na niewydolność systemu publicznego w zakresie dostępności świadczeń psychiatrii dzieci i młodzieży (4, 5). Sytuację pogłębiły pandemia COVID-19, wzrost liczby dzieci z doświadczeniem traumy oraz problemy adaptacyjne związane z migracją i napięciami społecznymi (1, 8).

Wobec tych wyzwań rośnie zapotrzebowanie na specjalistów przygotowanych do pracy terapeutycznej z dziećmi, których trudności mają charakter łagodny lub umiarkowany, a więc nie wymagają hospitalizacji, lecz profesjonalnego wsparcia emocjonalnego i relacyjnego (4, 8). Kwalifikacja umożliwia potwierdzenie umiejętności pracy z dziećmi przejawiającymi trudności społeczne, emocjonalne, behawioralne i rozwojowe, których nasilenie mieści się w zakresie łagodnym lub umiarkowanym (np. wynik w SDQ do 21 punktów). Kwalifikacja dotyczy pracy terapeutycznej z dziećmi z trudnościami łagodnymi i umiarkowanymi i nie zastępuje świadczeń z zakresu leczenia psychiatrycznego ani psychoterapii regulowanej odrębnymi przepisami (4, 7).

Play Therapy, jako metoda oparta na zabawie, wykorzystuje naturalny język ekspresji dziecka i stanowi skuteczne narzędzie wspierania rozwoju emocjonalnego, samoregulacji oraz budowania bezpiecznej więzi z dorosłym (9, 10, 11). W kontekście ograniczonej dostępności terapii indywidualnej dla najmłodszych osoby posiadające niniejszą kwalifikację uzupełniają lukę między pomocą psychologiczną oferowaną w systemie edukacji a interwencjami psychiatrycznymi, umożliwiając wczesną interwencję i profilaktykę zaburzeń emocjonalnych (4, 5, 8).

Kwalifikacja potwierdza wiedzę i umiejętności z zakresu:

- diagnozowania emocjonalnych i rozwojowych potrzeb dziecka,
- prowadzenia niedyrektywnej terapii indywidualnej w oparciu o model wymiarów terapii zabawą (Play Therapy Dimension Model) (12),
- stosowania narzędzi terapeutycznych (play tool kit, piaskownica, materiały projekcyjne i ekspresyjne, instrumenty muzyczne, pacynki),
- pracy z symboliką i komunikatami niewerbalnymi dziecka,
- współpracy z rodzicami lub opiekunami prawnymi,
- prowadzenia dokumentacji terapeutycznej oraz ewaluacji procesu terapii (12).

Kwalifikacja wpisuje się także w strategiczne cele zwiększenia dostępności wysokiej jakości usług terapeutycznych dla dzieci i młodzieży wskazywane w następujących programach i strategiach: Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego 2023–2030 (5), Strategii Rozwoju Usług Społecznych do 2030 roku (6), Strategii na rzecz Osób z Niepełnosprawnościami 2021–2030 (7) oraz Europejskim Planie Działań WHO w zakresie zdrowia psychicznego 2021–2030 (8).

Włączenie niniejszej kwalifikacji do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji zwiększy dostępność wysoko wyspecjalizowanej kadry terapeutycznej, zdolnej do świadczenia usług zgodnych z międzynarodowymi standardami (Play Therapy International) (12). Dzięki temu możliwe jest podniesienie jakości pomocy terapeutycznej oferowanej dzieciom w Polsce, co przyczyni się do poprawy funkcjonowania emocjonalnego i społecznego małoletnich (1, 4, 8).

Bibliografia

1. UNICEF (2021). The State of the World's Children 2021: On My Mind – Promoting, protecting and caring for children's mental health.
2. Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę (2022). Dzieci się liczą 2022.
3. Fundacja UNAWEZA (2023). Młode Głowy. Otwarcie o zdrowiu psychicznym.
4. Najwyższa Izba Kontroli (2023). Funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży.
5. Ministerstwo Zdrowia (2023). Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego 2023–2030.
6. Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej (2022). Strategia Rozwoju Usług Społecznych do 2030 roku.
7. Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej (2021). Strategia na rzecz Osób z Niepełnosprawnościami 2021–2030.
8. World Health Organization (2021). European Framework for Action on Mental Health 2021–2030.
9. Bratton, S. C., Ray, D., Rhine, T., Jones, L. (2005). The efficacy of play therapy with children: A meta-analytic review.
10. Lin, Y.-W., Bratton, S. C. (2015). A meta-analytic review of child-centered play therapy approaches.
11. Jensen, T. K., et al. (2017). Effectiveness of play therapy interventions.
12. Play Therapy International. Professional Standards and Training Requirements.

Podobieństwa i różnice w odniesieniu do kwalifikacji o zbliżonym charakterze, w szczególności kwalifikacji włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji

Niniejsza kwalifikacja ma częściowe powiązania z kwalifikacjami już funkcjonującymi w Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, w tym z:
„Terapeutą środowiskowym", „Prowadzeniem terapii pedagogicznej", „Prowadzeniem zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży", „Prowadzeniem terapii zajęciowej" oraz „Arteterapią". Wszystkie te kwalifikacje odnoszą się do szeroko rozumianego wspierania funkcjonowania dzieci i młodzieży, jednak różnią się zakresem, celem i poziomem terapeutycznego przygotowania specjalisty. Niniejsza kwalifikacja wyróżnia się terapeutycznym charakterem, a jej fundamentem jest praca w relacji terapeutycznej

poprzez zabawę, symbol i proces emocjonalny.

Różnice wobec kwalifikacji „Terapeuta środowiskowy”

Terapeuta środowiskowy skupia się na organizacji wsparcia w środowisku życia dziecka, współpracy z rodziną i instytucjami, nie prowadzi natomiast procesu terapeutycznego w sensie klinicznym.
Play Therapy to kwalifikacja, skoncentrowana na indywidualnym kontakcie z dzieckiem w bezpiecznej, objęta klauzulą poufności przestrzeni terapeutycznej. Terapeuta Play Therapy nie tylko wspiera funkcjonowanie dziecka, lecz umożliwia mu symboliczne przepracowanie emocji, traum i konfliktów wewnętrznych poprzez zabawę, co prowadzi do integracji emocjonalnej i odbudowy poczucia bezpieczeństwa.

Różnice wobec kwalifikacji „Arteterapia”

Arteterapia wykorzystuje sztukę jako środek ekspresji i komunikacji terapeutycznej. Play Therapy, choć również operuje symboliką, różni się medium terapeutycznym i strukturą interwencji. Zabawa jest tu naturalnym językiem dziecka, a nie formą artystycznej ekspresji.
W Play Therapy terapeuta podąża za dzieckiem w procesie zabawy, odzwierciedlając emocje i wspierając autoregulację, zamiast prowadzić go przez zaplanowany proces twórczy. Arteterapia wzmacnia samoświadomość poprzez ekspresję artystyczną, natomiast Play Therapy dąży do transformacji emocjonalnej poprzez relację i doświadczenie korektywne w kontakcie z terapeutą. Ponadto kwalifikacja Play Therapy wymaga znajomości klinicznych modeli pracy, prowadzenia dokumentacji terapeutycznej i korzystania z superwizji, co odróżnia ją od arteterapii o charakterze ekspresyjno-rozwojowym.

Różnice wobec „Prowadzenia terapii pedagogicznej” i „Prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych”

Terapia pedagogiczna ma charakter edukacyjny i skupia się na kompensowaniu deficytów poznawczych oraz wsparciu funkcji szkolnych.
Socjoterapia natomiast koncentruje się na procesach grupowych i społecznych, często przy wykorzystaniu gotowych scenariuszy zajęć.
Play Therapy różni się od tych podejść indywidualizacją procesu terapeutycznego, koncentracją na emocjach, relacji i symbolu, a także obecnością terapeutycznej diagnozy, planu interwencji i systematycznej ewaluacji efektów terapii (np. przy użyciu kwestionariusza SDQ). Celem nie jest modyfikacja zachowań czy edukacja, lecz pogłębiona praca emocjonalna, która umożliwia dziecku samoregulację, rozwój empatii i odbudowę więzi z dorosłymi.

Różnice wobec studiów psychologicznych i pedagogicznych

Studia psychologiczne i pedagogiczne w Polsce dostarczają teoretycznej wiedzy o rozwoju dziecka, diagnozie i interwencji. Nie obejmują nauki tworzenia relacji terapeutycznej w oparciu o zasady niedyrektywności Virginii Axline, rozumienia komunikacji symbolicznej ani pracy z materiałem emocjonalnym pojawiającym się w zabawie. Nie obejmują również posługiwania się wymiarami zabawy terapeutycznej określonymi w modelu wymiarów terapii zabawą (Play Therapy Dimension Model), który integruje teorię przywiązania (J. Bowlby), psychologię rozwojową (E. Erikson, D.W. Winnicott), neurobiologię relacji (D. Siegel) i podejście systemowe.

Umożliwia potwierdzenie umiejętności praktycznych, które nie są częścią programów akademickich, a jednocześnie stanowią międzynarodowy standard w pracy klinicznej z małoletnimi. Niniejsza kwalifikacja uzupełnia te kompetencje, kładąc nacisk na praktyczne umiejętności prowadzenia procesu terapeutycznego pod nadzorem superwizora. Uzyskanie niniejszej kwalifikacji pozwala praktykującemu terapeucie działać w sposób bezpieczny, strukturalny i zgodny z międzynarodowymi standardami Play Therapy International.

Należy zaznaczyć poniższe pole jeśli dotyczy

☐ Kwalifikacja może być przydatna dla uczniów szkół branżowych lub techników kształcących się w określonych zawodach}

Wskaż zawody szkolnictwa branżowego, z którymi związana jest kwalifikacja

Należy zaznaczyć poniższe pole jeśli dotyczy

☐ Kwalifikacja zawiera wspólne lub zbliżone zestawy efektów uczenia się z „dodatkowymi umiejętnościami zawodowymi” w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego}

Wskaż „dodatkowe umiejętności zawodowe” w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego zawierające wspólne lub zbliżone zestawy efektów uczenia się

Inne przesłanki potwierdzające zgodność kwalifikacji wolnorynkowej z rozpoznanymi potrzebami rynku pracy i grup osób, do których dana kwalifikacja wolnorynkowa w szczególności jest kierowana

Proponowana kwalifikacja została opracowana jako odpowiedź na rosnące potrzeby społeczne i zawodowe w zakresie profesjonalnego przygotowania specjalistów do pracy terapeutycznej z dziećmi w wieku przedszkolnym i szkolnym.
Jej kształt wynika z obserwowanego braku praktycznych kompetencji klinicznych wśród psychologów, pedagogów, terapeutów i pracowników socjalnych w obszarze terapii opartej na zabawie, a także z potrzeby zapewnienia dzieciom bezpiecznej i skutecznej pomocy emocjonalnej.

Uzasadnienie kształtu kwalifikacji

Kwalifikacja ma charakter kliniczno-terapeutyczny i jest zgodna z międzynarodowymi standardami Play Therapy International (PTI) oraz Play Therapy United Kingdom (PTUK).
Zakłada zdobycie przez uczestnika wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych niezbędnych do prowadzenia procesu terapeutycznego w oparciu o zabawę, symbol i relację terapeutyczną.
Została zaprojektowana w sposób zintegrowany, obejmujący trzy obszary efektów uczenia się:

1. Wiedza kliniczna i teoretyczna – z zakresu rozwoju emocjonalnego, teorii przywiązania, neurobiologii relacji oraz znaczenia zabawy w terapii.
2. Umiejętności praktyczne – planowanie, prowadzenie i ewaluacja indywidualnych procesów terapeutycznych z dziećmi w oparciu o model Play Therapy Dimension Model.
3. Kompetencje społeczne i etyczne – tworzenie bezpiecznej relacji terapeutycznej, praca z materiałem emocjonalnym dziecka, samorefleksja, przestrzeganie zasad poufności i uczestnictwo w superwizji.

Struktura efektów uczenia się oraz forma walidacji wynikają z przekonania, że Play Therapy nie jest techniką, lecz relacyjnym procesem terapeutycznym, który wymaga równoległego rozwoju kompetencji emocjonalnych, poznawczych i praktycznych terapeuty.

Wieloetapowość walidacji

Proces walidacji kwalifikacji ma charakter wieloetapowy, aby zapewnić pełną i rzetelną ocenę nabytych kompetencji klinicznych. Obejmuje on cztery powiązane ze sobą etapy:

- Etap teoretyczny – ocena wiedzy o rozwoju emocjonalnym dziecka, teorii przywiązania, zasadach etycznych oraz modelu pracy Play Therapy,
- Etap praktyczny – obserwacja kandydata podczas prowadzenia sesji terapeutycznej w warunkach symulowanych,
- Etap analizy portfolio – weryfikacja dokumentacji klinicznej, opisów przypadków, planów terapii, autorefleksji oraz zaświadczeń z superwizji,
- Etap rozmowy podsumowującej w formie wywiadu – ocena umiejętności refleksyjnych, zrozumienia procesu terapeutycznego i zdolności do samoregulacji emocjonalnej terapeuty w relacji z dzieckiem.

Wieloetapowość walidacji pozwala na ocenę nie tylko wiedzy deklaratywnej, ale również praktycznych kompetencji klinicznych, empatii, dojrzałości emocjonalnej i etycznej odpowiedzialności terapeuty.

Wysokie wymagania dotyczące form walidacji wynikają z konieczności ochrony dobra dziecka i zapewnienia najwyższych standardów etycznych. Zdolność do prowadzenia terapii indywidualnej z dzieckiem wymaga nie tylko wiedzy i umiejętności, ale również samoświadomości emocjonalnej, refleksyjności i zdolności do samoregulacji – kompetencji, których nie można zweryfikować w formie testu pisemnego.
Dlatego w procesie walidacji szczególną rolę odgrywa analiza studiów przypadków oraz superwizja kliniczna, które pozwalają ocenić, czy kandydat potrafi prowadzić proces terapeutyczny w sposób świadomy i bezpieczny.

Związek z potrzebami rynku i odbiorcami kwalifikacji

Kwalifikacja jest kierowana do psychologów, pedagogów, terapeutów, pracowników socjalnych oraz osób zajmujących się wsparciem emocjonalnym dzieci w placówkach oświatowych, terapeutycznych i medycznych. Jej wprowadzenie jest odpowiedzią na deficyty w przygotowaniu praktycznym specjalistów – studia psychologiczne i pedagogiczne w Polsce koncentrują się na diagnozie i teorii, lecz nie uczą pracy terapeutycznej z dzieckiem w oparciu o zabawę i relację.

Okres ważności certyfikatu

Z uwagi na specyfikę pracy terapeutycznej oraz konieczność stałego doskonalenia zawodowego, certyfikat ważny jest przez 5 lat. Warunkiem jego odnowienia jest przedstawienie dokumentacji potwierdzającej utrzymanie praktyki klinicznej, udział w superwizji oraz rozwój zawodowy w zakresie terapii zabawą dzieci i młodzieży. Takie rozwiązanie sprzyja utrzymaniu ciągłości standardów pracy terapeutycznej, refleksyjności zawodowej i etycznego rozwoju terapeuty.

Okres ważności certyfikatu kwalifikacji

Certyfikat jest ważny 5 lat

Warunki przedłużenia ważności certyfikatu

Warunkiem odnowienia certyfikatu jest: 1. przedstawienie dokumentacji potwierdzającej utrzymanie praktyki klinicznej, 2. udział w superwizji z superwizorem Play Therapy International lub Polskiego Instytutu Play Therapy (min. 10 godzin rocznie), 3. dokument potwierdzający udział w szkoleniach (min. 20 godzin rocznie) związanych z zakresem merytorycznym niniejszej kwalifikacji w instytucjach posiadających akredytację Play Therapy International.

Kod Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Edukacji (ISCED)

0923 - Praca socjalna i doradztwo

Kod PKD wg klasyfikacji 2025

86.99.D - Działalność w zakresie pozostałej opieki zdrowotnej

Kod PKD wg klasyfikacji 2007

Minister właściwy wskazany przez wnioskodawcę

Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Minister właściwy rozpatrujący wniosek

Minister Edukacji

W razie potrzeby, uzasadnienie wskazania ministra właściwego przez wnioskodawcę

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej jest właściwe dla kwalifikacji, które obejmują: pomoc rodzinie i dzieciom, wsparcie społeczne, pracę w środowisku opiekuńczo-wychowawczym, kompetencje osób pracujących z dziećmi i młodzieżą, zawody „okołoterapeutyczne", niebędące zawodami medycznymi. Play Therapy nie jest terapią medyczną, tylko interwencją psychologiczno-społeczną, dlatego Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej jest tu naturalnym wyborem.

Wnioskodawca

POLSKI INSTYTUT PLAY THERAPY NINA AMBROZIAK

Dane podmiotu (dane uzupełniane automatycznie z bazy ZRK)

Ulica

Aleja Piłsudskiego

Numer budynku

4A

Numer lokalu

2

Kod pocztowy

05-077

Miejscowość

Warszawa

Numer NIP

8461235082

Numer KRS, o ile został nadany

Numer identyfikacyjny w przypadku osoby zagranicznej

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

Imię

Nazwisko

E-mail osoby składającej wniosek

Osoba do kontaktu w sprawie wniosku

Należy wskazać dane kontaktowe osoby, do której będą mogli zwracać się pracownicy ministerstwa rozpatrującego wniosek, np. w przypadku potrzeby dyskusji o treści opisu kwalifikacji.

Imię

Nazwisko

E-mail

Numer telefonu

Klauzula RODO

☑ Oświadczam, że jestem uprawniony/a do przekazywania IBE PIB danych osobowych osób trzecich (pracowników, współpracowników, ekspertów) oraz zobowiązuję się spełnić względem tych osób obowiązek informacyjny IBE PIB, którego treść dostępna jest w Klauzuli informacyjnej (https://cas.kwalifikacje.gov.pl/klauzula_informacyjna.pdf)}

Załączniki do wniosku

Załączniki

PLIK: Potwierdzenie Opłaty za I poziom.pdf

Typ załącznika

Potwierdzenie opłaty

Załączniki dot. procedowania wniosku

Oświadczenie

☑ Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o włączenie kwalifikacji wolnorynkowej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.}