



International Federation
of Anthroposophic
Medical Associations

A dark blue silhouette of a human figure from the back, centered on the page. Overlaid on the silhouette are several light blue, semi-transparent geometric shapes: a large circle around the head and shoulders, a large circle around the waist and hips, and two large, curved lines crossing in the center of the torso, resembling a stylized 'X' or a figure-eight. The background is a gradient of blue with subtle circular patterns.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ВОЗ ПО АНТРОПОСОФСКОЙ МЕДИЦИНЕ



International Federation
of Anthroposophic
Medical Associations



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ

**СТАНДАРТЫ ВОЗ
ПО АНТРОПОСОФСКОЙ
МЕДИЦИНЕ**

Образовательные стандарты ВОЗ по антропософской медицине

ISBN 9789464770704 (электронная версия)

ISBN 9789464770766 (версия для печати)

© International Federation of Anthroposophic Medical Associations (IVAA) 2023

Этот перевод не был создан Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ не несет ответственности за содержание или точность этого перевода. Оригинальное издание на английском языке: WHO benchmarks for training in anthroposophic medicine. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2023. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO является обязательным и аутентичным изданием.

Эта переведенная работа доступна в соответствии с лицензией Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0>).

В соответствии с условиями этой лицензии вы можете копировать, распространять и адаптировать данные материалы в некоммерческих целях при условии надлежащего цитирования данного материала, как указано ниже. При любом использовании этих материалов не должно быть указаний на то, что ВОЗ поддерживает какую-либо конкретную организацию, продукты или услуги. Использование логотипа ВОЗ не допускается. Если вы адаптируете данные материалы, вы должны лицензировать свое произведение в соответствии с той же или эквивалентной лицензией Creative Commons. Если вы создаете перевод этой работы, вы должны добавить следующее заявление об отказе от ответственности вместе с предлагаемой цитатой: «Этот перевод не был создан Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ не несет ответственности за содержание или точность этого перевода. Оригинальное английское издание является обязательным и аутентичным изданием».

Любое посредничество в отношении споров, возникающих по лицензии, должно проводиться в соответствии с правилами посредничества Всемирной организации интеллектуальной собственности (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

Предлагаемое цитирование. WHO benchmarks for training in anthroposophic medicine. IVAA; 2023. Licence: CC BY-NC-SA 3.0.

Данные каталогизации в публикации (CIP). Данные CIP доступны по адресу <http://apps.who.int/iris>.

Продажа, права и лицензирование. Чтобы приобрести публикации ВОЗ, посетите веб-сайт <http://apps.who.int/bookorders>. Чтобы отправить запросы на коммерческое использование и запросы о правах и лицензировании, см. <https://www.who.int/copyright> для английской версии, свяжитесь с contact@ivaa.info для переводов.

Сторонние материалы. Если вы хотите повторно использовать материал из этой работы, авторство которого принадлежит третьему лицу, например, таблицы, рисунки или изображения, вы обязаны определить, требуется ли разрешение на такое повторное использование, и получить разрешение от правообладателя. Риск претензий, возникающих в результате нарушения прав любого стороннего фрагмента в работе, лежит исключительно на пользователе.

Общие отказы от ответственности. Используемые обозначения и представление материала в настоящей публикации не подразумевают выражения какого-либо мнения со стороны ВОЗ в отношении правового статуса какой-либо страны, территории, города, района или их властей, относительно разграничения границ или рубежей. Пунктирные и прерывистые линии на картах обозначают приблизительные границы, по которым еще может не быть полного согласия.

Упоминание конкретных компаний или продуктов определенных производителей не означает, что ВОЗ поддерживает или рекомендует их, отдавая предпочтение другим компаниям аналогичного характера, которые не упоминаются. За исключением ошибок и пропусков, названия собственных продуктов выделяются начальными заглавными буквами.

Этот материал разработан как инструмент стандартизации обучения антропософской медицине. ВОЗ приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Однако опубликованный материал распространяется без каких-либо явных или подразумеваемых гарантий. Публикация материала ВОЗ не предполагает какого-либо одобрения, сертификации, гарантии пригодности или рекомендации, явно выраженной или подразумеваемой ВОЗ в отношении антропософской медицины, ее эффективности или безопасности, а также не подразумевает предпочтения какой-либо другой медицинской практики. Ответственность за интерпретацию и использование материала лежит на читателе. Ни при каких обстоятельствах ВОЗ не несет ответственности за ущерб, возникший в результате его использования.

Дизайн от Inis Communication.

Содержание



Вступительное слово	iv
Предисловие	v
Благодарности	vi
Словарь терминов	vii
Введение в тему.....	ix
1 Общие положения.....	1
2 Обучение антропософской медицине.....	5
2.1. Обзор образования по антропософской медицине.....	5
2.2. Врач со специализированным образованием в области антропософской медицины	6
2.3. Обучение других специалистов в области антропософской медицины.....	8
2.4. Обучение антропософских специалистов по различным видам терапевтического воздействия.....	16
3 Вопросы безопасности	23
3.1. Общие меры предосторожности и противопоказания к использованию антропософских лекарственных препаратов	23
3.2. Безопасность пациента, общие меры предосторожности и противопоказания к антропософской лечебной практике.....	24
Ссылки	25
Библиография.....	27
Приложение 1. Примерные учебные планы и распределение учебных часов	28
Приложение 2. Участники совещания рабочей группы, 15-17 декабря 2018 г.	36
Приложение 3. Участники онлайн-консультации, 10-11 ноября 2020 г.	38

Вступительное слово

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в настоящее время осуществляет свою тринадцатую общую программу работы на 2019-2023 годы, направленную на оказание поддержки странам в достижении всех целей устойчивого развития, связанных со здоровьем. Программа построена вокруг трех взаимосвязанных стратегических приоритетов: достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения, решение чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и улучшение показателей здоровья населения. Эти стратегические приоритеты подкрепляются тремя направлениями стратегических изменений: усиление руководящей роли, достижение конкретных результатов в области здравоохранения в каждой стране и нацеленность глобальных общественных благ на достижение конкретных результатов.

Традиционная медицина всегда играла важную роль в коллективной работе ВОЗ. Декларация Астаны, обновлённое обязательство Алма-Атинской декларации о всеобщем охвате услугами здравоохранения и целях устойчивого развития, подтверждает роль традиционной медицины в укреплении первичной медицинской помощи, являющейся краеугольным камнем систем здравоохранения, в стремлении к здоровью для всех. Это также нашло отражение в глобальном докладе ВОЗ по традиционной и комплементарной медицине за 2019 год, в котором 88% государств-членов ВОЗ сообщили об использовании традиционной и комплементарной медицины в здравоохранении.

С учетом растущего значения традиционной медицины в здравоохранении на национальном и глобальном уровнях, ВОЗ и её государства-члены изучают пути интеграции, по мере необходимости, безопасных, основанных на доказательствах, традиционных и комплементарных медицинских услуг, в национальные или субнациональные системы здравоохранения для выполнения своих обязательств на основании политической Декларации совещания на высшем уровне по всеобщему охвату услугами здравоохранения.

ВОЗ предоставляет государствам-членам политические и технические рекомендации и содействует безопасному и эффективному использованию традиционной и комплементарной медицины посредством надлежащего регулирования продукции, практик и практикующих её. Она также оказывает поддержку государствам-членам в деле включения традиционной и комплементарной медицины в ориентированную на население систему здравоохранения, в целях реализации Стратегии ВОЗ в области традиционной медицины на 2014-2023 годы.

Основная функция ВОЗ заключается в установлении норм и стандартов. Нормативная работа обусловлена необходимостью и может быть переведена в реальное действие на уровне стран с помощью соответствующей политики. Целью внедрения серии образовательных стандартов для различных систем и интервенций в традиционной, комплементарной и интегративной медицине является обеспечение системы ориентиров для оценки актуальной практики и практикующих её.

Я очень рада представить эту серию образовательных стандартов лицам, определяющим политику, работникам здравоохранения и широкой общественности. Я твердо верю, что этот документ послужит своей цели.



Аншу Банерjee (Anshu Banerjee)

И.о. заместителя Генерального директора
Отдел всеобщего охвата услугами здравоохранения / охвата всех этапов жизни (UHL)
Всемирная Организация Здравоохранения

Предисловие

Комплексные услуги здравоохранения имеют важное значение для реализации Тринадцатой общей программы работы ВОЗ, направленной на оказание поддержки странам в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения и целей устойчивого развития, связанных со здоровьем. Миссия департамента комплексных услуг здравоохранения заключается в ускорении объективного доступа к высококачественным, комплексным, ориентированным на людей медицинским услугам, которые можно контролировать и оценивать.

ВОЗ уполномочена обеспечивать независимое нормативное руководство. Нормативная продукция ВОЗ охватывает широкий спектр глобальных товаров для общественного здравоохранения, включая нормы и стандарты. Таким образом, основная роль департамента комплексных служб здравоохранения заключается в создании и производстве соответствующей глобальной продукции, которая обусловлена потребностями стран и оказывает ощутимое воздействие на уровне стран.

С 2018 года, когда 88% государств-членов ВОЗ сообщили об использовании традиционной и комплементарной медицины, поддержка ВОЗ в оценке безопасности, качества и эффективности постоянно оценивается как важная, о чем сообщается в глобальном докладе ВОЗ по традиционной и комплементарной медицине за 2019 год.

ВОЗ определяет приоритетность нормативной продукции после оценки потребностей. Чтобы удовлетворить растущие потребности и обеспечить воздействие на страны, эта серия стандартов охватывает основные системы и вмешательства в традиционной, комплементарной и интегративной медицине в соответствии с нормами и стандартами обучения и практики.

ВОЗ не только оценивает качество этих нормативных продуктов, но и совершенствует системы и планы мониторинга и оценки.

Я рада представить вам эту серию образовательных стандартов и приглашаю вас присоединиться к нам в оценке и документировании их воздействия.



Руди Эггерс (Rudi Eggers)

Директор
Департамент комплексных медицинских услуг
Всемирная организация здравоохранения

Благодарности

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выражает признательность многим лицам и организациям, внесшим вклад в разработку этого документа (см. приложения 2 и 3).

ВОЗ благодарит Тидо фон Шен-Ангерепа (Tido von Schoen-Angerer) и Ирасему де Алмейда Беневидес (Iracema de Almeida Benevides), которые активно и усердно способствовали составлению и редактированию этого документа. Спасибо Эрику Баарс (Erik Baars) и Нортье Ван Стинбергену (Noortje van Steenberghe) за вклад в процесс рассмотрения первичных документов.

ВОЗ признательна всем экспертам, которые представили ценные замечания и предложения в ходе заседания рабочей группы, процесса коллегиального обзора и консультаций.

Особая благодарность коллегам ВОЗ Ирине Папиевой (Irina Papieva) из отдела безопасности пациентов, Фумихито Таканаши (Fumihito Takanashi) из отдела фармаконадзора, Шивон Фитцпатрик (Siobhan Fitzpatrick) из отдела политики и стандартов в области трудовых ресурсов здравоохранения и Эдуарду Маркову (Eduard Markov) из групп по соблюдению требований, управлению рисками и этике за рассмотрение документа и предоставление ценных и актуальных предложений.

Ци Чжан (Qi Zhang) и Адити Шаран (Aditi Sharan) провели работу по пересмотру под руководством Руди Эггерса (Rudi Eggers). Спасибо коллегам из группы специалистов штаб-квартиры ВОЗ по традиционной, комплементарной и интегративной медицине, Адити Бана (Aditi Bana), Лю Цинь (Liu Qin), Дьюк Гьямера (Duke Gyamerah) и Эльмире Бурминой (Elmira Burmina) за техническую, административную и секретарскую поддержку.

ВОЗ выражает признательность международной федерации антропософских медицинских ассоциаций (IVAA), Швейцарии за финансовую поддержку в разработке этого базового документа. Международная федерация антропософских медицинских ассоциаций не принимала никакого участия в координации, предоставлении или аккредитации обучения антропософской медицине. ВОЗ выражает свою признательность больнице Хавельхоэ (Havelhoehe Hospital) в Берлине (Германия) за организацию совещания рабочей группы ВОЗ в декабре 2018 года.

Словарь терминов

Астральная организация: система формообразующих сил, лежащих в основе возникновения сознания, чувств и инстинктов, а также движения, дыхания и других функций организма, как у животных, так и у людей. Это одна из четырех формообразующих сил человеческого существа.

Гётеанистическая наука (наука Гёте) и метод наблюдения: научный, феноменологический подход к наблюдению, основанный на работах немецкого писателя и ученого Иоганна Вольфганга фон Гёте, получивший дальнейшее развитие в работах Рудольфа Штайнера. Позволяя явлениям говорить самим за себя с помощью различных методов наблюдения, делает видимыми функциональные взаимосвязи таким образом, что сложные явления могут быть поняты в терминах более простого, в конечном счёте, более не упрощаемого архетипического феномена.

Двенадцать чувств: с антропософской точки зрения, чувственное восприятие подразделяется на 12 основных модальностей восприятия: осязания, жизни, движения, равновесия, обоняния, вкуса, зрения/видения, температуры/тепла, слуха, речи/языка, мысли и ощущения внутренней индивидуальности ("Я") другого человеческого существа.

Дух (в антропософском понимании): относится к измерению, которое проявляется в человеке, когда он или она смотрит на духовную природу вещей. Дух человека - это его или ее нетленная сердцевина.

Душа (в антропософском понимании): относится к измерению, посредством которого человек связывает вещи со своим собственным существом и внутренним пространством, через которое он или она испытывает удовольствие и неудовольствие, желание и отвращение, радость и печаль и другие чувства и мысли. Душа, в антропософском понимании, тесно связана с астральной организацией и происходит от нее.

Жизненное тело: состояние тела, когда эфирная организация действует внутри физической организации животного или человеческого существа.

Нервно-чувственная система: относится к динамике, которая преобладает в нервной и сенсорной системе, но также обнаруживается во всех процессах, связанных с формой, структурой, каталитической активностью, сознанием и мышлением. Это системная часть тройственной природы человеческого организма.

Ритмическая система: имеет отношение ко всем ритмическим процессам и функциям человеческой жизни, в частности к системе кровообращения и дыхания, а также связана с чувствами. Ритмические процессы обеспечивают посредничество между полярностями нервно-чувственной системы и системой обмена веществ и конечностей. Это системная часть тройственной природы человеческого организма.

Семь жизненных процессов: жизнь с антропософской точки зрения можно разделить на семь процессов: дыхание, согревание, питание, выделение, поддержание, рост и размножение.

Система обмена веществ и конечностей: относится к пищеварительной системе в самом широком смысле, внутренним органам брюшной полости и костно-мышечной системе конечностей, а также процессам, связанным с движением, метаболизмом, регенерацией, размножением и волею (волей). Это часть тройственной природы человеческого организма.

Тройственная природа человеческого организма: функциональная полярность между катаболическими процессами, необходимыми для возникновения сознания (нервно-чувственная система), и анаболическими, регенеративными процессами (система обмена веществ и конечностей), поддерживаемыми в равновесии благодаря ритмическим процессам (ритмическая система).

«Tria principia» (три принципа): латинское выражение для древней концепции трех принципов – соли, серы и ртути, описанной Парацельсом (1493-1541). Tria principia отражает в большей степени процессы, нежели субстанции: солевой процесс (структура), сульфурический процесс (растворение) и меркуриальный процесс (гармонический поток). Эта концепция получила дальнейшее развитие в антропософской медицине.

Тепловая организация: обобщает различные аспекты тепла и теплоты в человеке как саморегулирующемся целом: тепло и распределение тепла внутри тела, термочувствительность и ощущение физического и эмоционального тепла. Считается тесно связанным и контролируемым посредством “Я”-организации.

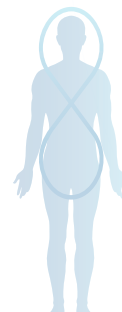
Физическая организация: физическое тело в его отчетливой человеческой форме, состоящее из физической материи и физико-химических взаимодействий. Форма и функции физического тела организуются формообразующими силами, в первую очередь эфирной организацией. Физическая организация – это одна из четырех формообразующих сил человеческого существа.

Формообразующие силы человеческого существа: четыре силовые системы, участвующие в формировании, построении, структурировании, функционировании и организации минералов, растений, животных и человека, существующие в дополнение к физико-химическим взаимодействиям. Динамическая композиция четырех систем формообразующих сил (Wesensglieder на немецком языке) составляет человеческое существо: физическая организация (формообразующие физические силы), эфирная организация (формообразующие жизненные силы), астральная организация (формообразующие душевные силы) и “Я”-организация (формообразующие силы человеческого духа).

Эфирная организация: система формообразующих жизненных сил, которые формируют физическое тело и поддерживают интеграцию материальных субстанций в живые организмы, такие как растения, животные или человек. Эфирная организация считается ответственной за рост и регенерацию и играет центральную роль в восстановлении здоровья. Это одна из четырех формообразующих сил человеческого существа.

“Я”-организация: система сил человеческого духа, “Я” (или эго), которая обеспечивает способность к прямостоянию, мышлению, проницательности, саморефлексии, свободе, морали и развитию искусства и культуры, а также ее выражение и способность к интеграции в человеческую тепловую организацию и другие телесные функции. Это одна из четырех формообразующих сил человеческого существа.

Введение в тему



Почему именно этот образовательный стандарт?

Антропософская медицина (АМ) - это форма традиционной, комплементарной и интегративной медицины (ТКИ), которая зародилось в Европе и приобретает все большую международную популярность. Она интегрирована в конвенциональную медицину в амбулаторной и клинической практике.

Поскольку все больше стран начали разрабатывать политику и нормативно-правовую базу для практической ТКИ, директивным органам требуется информация для принятия обоснованных решений, включая оценку качества практики, трудностей и способов их устранения. ВОЗ выпустила образовательные стандарты по нескольким дисциплинам и методам лечения ТКИ, в том числе по акупунктуре, аюрведе, натуропатии, остеопатии, традиционной китайской медицине, медицине Туйна и Унани.

Это первые образовательные стандарты по АМ. Они отражают то, что сообщество АМ считает минимально необходимым образованием для медицинских работников практикующих любую из дисциплин АМ для обеспечения защиты потребителей и безопасности пациентов, включая контроль качества и надлежащее использование, для обеспечения эффективности АМ. Образовательные стандарты будут способствовать созданию справочного инструментария по АМ для стран.

Как был разработан этот образовательный стандарт?

Этот документ следует установленной методологии ВОЗ по разработке образовательных стандартов в традиционной, комплементарной и интегративной медицине. Секретариат ВОЗ предложил план и объем работы. Был проведен обзор существующих образовательных стандартов и публикаций по обучению АМ для выявления пробелов в знаниях.

Во-первых, в 2017 году международным профессиональным организациям по каждой из дисциплин АМ было предложено поделиться международными учебными документами. Было получено 17 международных учебных документов, охватывающих семь из девяти дисциплин АМ (для акушеров и стоматологов были доступны только национальные учебные документы). 12 документов были включены в рассмотрение, а пять были исключены. Документы были оценены на предмет охвата 11 разделов, необходимых для подготовки этого документа: определение АМ как дисциплины; вступительные требования; компоненты обучения; результаты обучения, касающиеся знаний, концепций, теорий; результаты обучения, касающиеся клинической компетентности и практики; критерии завершенности образования; продолжительность обучения; методология преподавания; обучение профессионализму, сотрудничеству, правам пациентов, научным исследованиям; безопасность; учебные планы/распределение учебных часов. По четырем дисциплинам документы охватывали не менее девяти пунктов; по остальным трем дисциплинам документы охватывали шесть или менее пунктов. Документы были оценены на предмет правильности.

Во-вторых, был проведен обзор с использованием баз данных Pubmed, Medline, Cochrane Library, SAGE journals, Wiley Online, CINAHL, PsycINFO, Anthromedics/Der Merkurstab для публикаций за период с января 2012 года по апрель 2022 года. Категории поисковых терминов (определенные для разных баз данных) были следующими: антропософская (медицина), дисциплины, образование/обучение. Использовали языки - английский, немецкий и голландский. Отбор учебных материалов проводился двумя исследователями независимо друг от друга. Результаты: было выявлено 1080 публикаций, 452 дубликата были удалены, 619 были отсеяны и 9 включены (1,2,3,4,5,6,7,8,9). Качество публикаций не оценивалось. Было описано восемь различных учебных программ. Все описанные программы были предназначены для врачей, одна программа была разработана для начального



образования в медицинской школе, другая включала также обучение другим дисциплинам АМ. Включенные публикации описывают, по крайней мере, частично, десять из одиннадцати пунктов, необходимых для подготовки документа для врачей. Три статьи ранее не были выявлены в ходе обзора международных учебных документов.

Для подготовки документа по стандартам, ВОЗ и эксперты-составители проекта связались с международными профессиональными организациями по каждой дисциплине АМ с запросами о разъяснениях, дополнительной информацией и изменениях в их соответствующих учебных документах, где это применимо, для обеспечения ясности и полноты требуемых разделов. После итеративного процесса между ВОЗ, экспертами-составителями проекта и представителями дисциплин АМ был согласован учебный текст и примерный учебный план для каждой дисциплины АМ для включения в первый проект документа.

Первый проект документа был представлен на заседании рабочей группы для обсуждения. В заседании рабочей группы приняли участие в общей сложности 24 эксперта из 13 стран из 6 регионов ВОЗ, представляющих экспертные знания, в том числе в области разработки политики, регулирования, обучения медицинских работников, международной подготовки и клинической практики. После трехдневного обсуждения сферы охвата, структуры и содержания документа участники совещания пришли к консенсусу и дали рекомендации по второму проекту. Вторым проектом был представлен более широкой группе глобальных экспертов для экспертной оценки и был пересмотрен на основе отзывов 28 экспертов. Был проведен второй глобальный экспертный обзор, и проект был вновь пересмотрен на основе отзывов 60 экспертов. Затем обновленный проект был вынесен на консультацию с участием экспертов, которые рассмотрели прогресс, достигнутый после заседания рабочей группы, а также экспертные обзоры. Выводы и рекомендации аналитического обзора были учтены и включены, при необходимости, в окончательный проект.

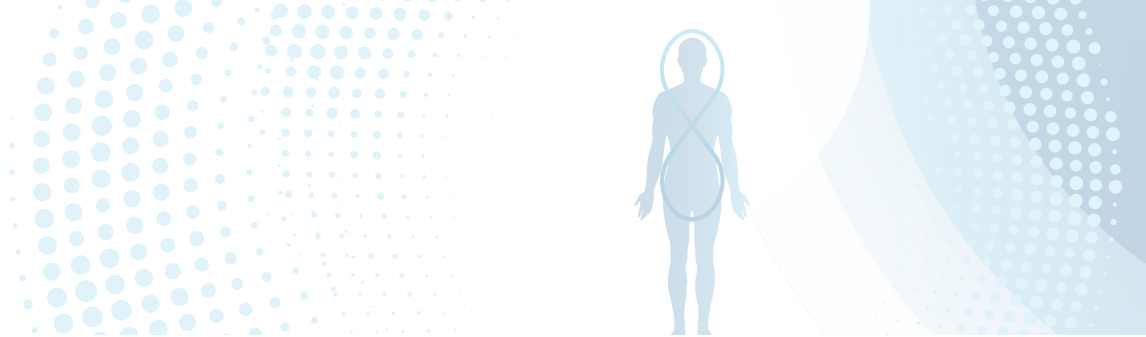
Работа ВОЗ по глобальным проблемам здравоохранения требует помощи внешних сторон, чей опыт может представлять особые интересы. Чтобы обеспечить высочайшие стандарты добросовестности и общественного доверия, были собраны формы Декларации интересов всех внешних спонсоров. Заявленные интересы внешних участников были пересмотрены и оценены на предмет актуальности и значимости интереса, и только те эксперты, которые не проявили заинтересованности или конфликта интересов, были приглашены для участия в совещании или мероприятии в соответствии с политикой Декларации интересов ВОЗ.

Что включает в себя этот образовательный стандарт?

Этот документ состоит из трех частей:

- общие положения: обзор разработки и фундаментальных концепций АМ;
- обучение антропософской медицине: требуемый результат обучения для каждого раздела каждой дисциплины АМ;
- вопросы безопасности: общие меры предосторожности и противопоказания, связанные с использованием антропософских медицинских препаратов (АМП) и антропософских методов лечения.

Эти три части представляют собой полный набор критериев для обучения в АМ.



Для кого предназначен этот образовательный стандарт?

Устанавливая нормы и стандарты, этот документ определяет минимальные требования к обучению медицинских работников для занятий любой из дисциплин АМ. Это полезный ориентир для сравнения и оценки в реальной практике, который принесет пользу директивным органам, работникам здравоохранения, образовательным учреждениям и общественности в целом.

Ким Сунгчол (Kim Sungchol)

Руководитель отдела традиционной, комплементарной и интегративной медицины
Департамент комплексных медицинских услуг
Всемирная организация здравоохранения

1 Общие положения



Определение

Антропософская медицина - это интегративная, целостная медицинская система, которая дополняет традиционную медицину познавательными методами и результатами антропософских знаний. АМ регулирует взаимодействие тела, души и духа в соответствии с биографией каждого человека, социальным и экологическим контекстом. Она включает в себя различные виды лечения и терапевтические методики, направленные на самоисцеление с помощью лекарств, ухода за больными, консультирования, психотерапии и антропософских искусств, двигательной и телесной терапии.

История

Принципы АМ были установлены австрийским философом Рудольфом Штайнером (1861-1925) и голландским врачом Итой Вегман (1876-1943) (10,11). Развитие АМ кратко изложено в таблице 1.

Таблица 1. Хронология развития антропософской медицины

1920-1925 Основание антропософской медицины	1920 – один из первых антропософских курсов для врачей 1921 – создание небольших антропософских больниц в Германии и Швейцарии 1921 – развитие антропософских сестринских практик и ритмического массажа 1921 – производство первых лекарств в соответствии с антропософскими принципами 1921 – начало терапевтической эвритмии 1924 – начало антропософской “лечебной педагогики” и социальной терапии для людей с отклонениями в развитии 1925 год – первый учебник АМ “Основы развития врачебного искусства” (11), опубликованный Штайнером и Вегман
1925-2000 Дальнейшее развитие и расширение	Дальнейшее развитие терапевтических методов АМ. Диапазон АМП расширен. Развитие фундаментальных и клинических исследований 1939 г. – в Шотландии основано движение Кэмпхилл для людей с отклонениями в развитии, которое позже распространилось на 65 стран 1960–е-1990–е гг. - основание больниц, в которых АМ интегрирована с конвенциональной медициной в Германии, Италии, Швейцарии, Швеции, Великобритании 1976 г. - Закон о лекарственных средствах Германии 1976 г. (Arzneimittelgesetz) признает “специальные терапевтические системы”, включая АМ, и начинает регулирование АМП 1983 года – Университет Виттена/Хердеке (Германия) основан на базе антропософской интегративной клиники Хердеке (Herdecke)
2000–по настоящее время Академизация и интеграция в системы здравоохранения	Распространение обучения АМ по всей Африке, Северной и Южной Америке, Азии, Австралии и Восточной Европе Международная координация и согласованные заявления о передовой практике, обучении и исследованиях Профессора АМ появляются в Бразилии, Германии, Нидерландах и Швейцарии; включение обучения АМ в образовательные программы по всему миру Все большее число исследований и научных публикаций о странах с АМ. Различные страны включают АМ в свои национальные системы здравоохранения; например, Бразилия и Швейцария

Сегодня АМ практикуется в учреждениях первичной, вторичной и третичной медицинской помощи, начиная от одиночных и коллективных практик, реабилитационных центров, домов престарелых, общественных сестринских служб, санаториев и заканчивая антропософскими больницами, государственными больницами и университетскими медицинскими центрами (12,13). АМ подход осуществляется в сочетании с конвенциональной западной медициной и совместно используется практически во всех медицинских специальностях, таких как лечебное дело, семейная медицина, онкология, педиатрия, психиатрия, гинекология, акушерство и дерматология.

Антропософское понимание человеческого существа и природы

Антропософия описывает, как человеческие способности могут быть развиты от простого чувственного до более высоких уровней восприятия посредством эмпирического наблюдения физических и духовных характеристик человека и природы. Штайнер рассматривал антропософскую духовную науку как применение научных методов к области сверхчувственной реальности и как последовательный этап развитие западной философской мысли, в частности философии Платона и Аристотеля и немецкого идеализма, представленного Гете, Шиллером, Фихте, Гегелем и Шеллингом (13,14).

Фундаментальные концепции в понимании человеческого существа

Понимание человеческого существа в антропософии основано на принципах четырех формообразующих сил и тройственной природы человеческого существа.

Четыре формообразующие силы человеческого существа

В дополнение к молекулярным, биохимическим механизмам, действующим в природе, антропософия описывает силы высшего порядка, которые составляют так называемые формообразующие силы или организационные элементы человеческого существа (*Wesensglieder* по-немецки) (13,14). Эти формообразующие силы обнаруживаются благодаря проницательности и практике. Данные концепции применяются в соответствии с наблюдениями и предложениями Штайнера и последующими дополнениями других исследователей (14,15).

В человеческом существе наблюдаются четыре формообразующие силы (таблица 2). Термины, используемые здесь, являются классическими терминами, использованными Штайнером, и их следует рассматривать в историческом контексте (подробное описание, см. библиографию):

1. Физическая организация: физическое тело человека, состоящее из физической материи и физико-химических взаимодействий.
2. Эфирная организация (формообразующие жизненные силы): система сил более высокого уровня, которая формирует физическое тело и поддерживает интеграцию материальных субстанций в живые организмы, такие как растения, животные или человек. Эфирная организация отвечает за рост и регенерацию и играет центральную роль в восстановлении здоровья.
3. Астральная организация (формообразующие силы души): более высокий уровень организации и системы сил, чем эфирная организация, которая вызывает появление сознания, чувств, инстинктов, а также движения, дыхания и других функций организма у животных и людей. Функции возникают по мере того, как астральная организация запечатлевает себя в эфирную организацию, а оттуда в физическую организацию.
4. "Я"-организация (формообразующие силы человеческого духа): "Я" обеспечивает способность к мышлению, самосознанию, самоанализу, свободе и развитию искусства и культуры. В дополнение к сознательному "Я", "Я"-организация действует как система более высокого уровня в человеческом организме, в частности, посредством организации тепла, физической и эмоциональной отдачи и тесных взаимосвязей с кровеносной системой. Эти функции возникают по мере того, как отпечаток "Я"-организации переходит в астральную организацию, а оттуда в эфирную и физическую организации.

Таблица 2. Формообразующие силы в природе и существе человека

Минерал	Растение	Животное	Человек	Формообразующие силы
			Дух	“Я”-организация
		Душа	Душа	Астральная организация
	Жизнь	Жизнь	Жизнь	Эфирная организация
Материя	Материя	Материя	Материя	Физическая организация

Адаптировано из ссылки (14)

Тройственная природа человеческого организма

Взаимодействие четырех формообразующих сил приводит к функциональной полярности в организме человека между катаболическими процессами, необходимыми для возникновения осознанности, и анаболическими, регенеративными процессами. Эта функциональная полярность поддерживается в равновесии с помощью ритмических процессов (17,18) (таблица 3):

- Нервно-чувственная система: динамика, которая преобладает в нервной системе и системе органов чувств, но также присутствует во всех процессах, связанных с формой, структурой, катаболической активностью, сознанием и мышлением.
- Система обмена веществ и конечностей: динамика, которая преобладает в пищеварительной системе и конечностях в процессах, связанных с движением, метаболизмом, регенерацией, анаболической активностью, размножением и волею (волей).
- Ритмическая система: динамика, которая преобладает в системе кровообращения и дыхания и во всех ритмических процессах человеческой жизни и чувствовании. Ритмические процессы, такие как сон и бодрствование, дыхательные и сердечно-сосудистые ритмы и многие другие, обеспечивают посредничество между полярными областями двух других систем. Ритмическая система является посредником между катаболическими и анаболическими процессами.

Таблица 3. Тройственная природа человеческого организма

	Нервно-чувственная система	Система обмена веществ и конечностей	Ритмическая система
Внутренняя активность	Мышление	Воление (воля)	Чувство
Уровень сознания	Сознательное	Подсознательное	Сноподобное
Органические процессы	Катаболическое Структурирование Охлаждение	Анаболическое Растворение Согревание	Уравновешивание катаболическо-анаболических процессов, опосредующих Посредничество Дыхание и кровообращение

Адаптировано из ссылки (17)

Здоровье и болезни на всех этапах жизни

Здоровье рассматривается как результат постоянно протекающий из активного равновесия четырех формообразующих сил и тройственной природы человеческого существа. Дисбалансы и нарушения в формообразующих силах и тройственной природе приводят к болезням. Равновесие четырех формообразующих сил претерпевает характерные изменения в течение жизни. Бессмертие человеческого духа (“Я”) обеспечивает перспективу развития, начинающегося до рождения и продолжающегося после момента смерти.

Практика антропософской медицины

Практика АМ включает в себя следующие оценочные характеристики: традиционное медицинское обследование и диагностику, определение дисбалансов и нарушений четырех формообразующих

сил и тройственной природы человека, а также того, как болезнь отражает контекст биографического опыта индивида. Планы лечения подбираются индивидуально или в соответствии с патологией, чтобы восстановить баланс четырех формообразующих сил и тройственной природы, а также поддержать салютогенез и активировать врожденную способность человека к самовосстановлению. Разработана мультимодальная стратегия лечения, которая включает в себя проведение АМ в сочетании с традиционными западными лекарственными средствами по показаниям, а иногда и с другими методами ТКИ (18). Она также включает добровольную вакцинацию для предотвращения опасных для жизни заболеваний (19).

Идея о том, что опыт полученный в результате болезни может стать поворотным моментом для внутреннего и биографического развития, является важным аспектом поддержки личности (16). Индивидуальная автономия, достоинство и самоопределяющееся внутреннее развитие, а также установление доверительных терапевтических отношений являются основными ценностями АМ.

Антропософские методы лечения включают консультирование, использование лекарств, уход за больными, психотерапию, арт-терапию, терапевтическую эвритмию и наружные методы лечения. Различные медицинские работники сотрудничают и работают с отдельными людьми, семьями и лицами, осуществляющими уход. Координирует лечение как правило один врач. Сотрудничество включает в себя принятие решения о том, какие методы лечения АМ (или другие методы ТКИ) являются наиболее подходящими, исходя из состояния здоровья и индивидуальных предпочтений. Врач также следит за тем, чтобы как конвенциональные, так и методы лечения АМ применялись в соответствии с показаниями.

Антропософские медицинские препараты - это лекарственные средства, которые разрабатываются, исследуются и производятся в соответствии с антропософскими знаниями о человеке, природе, веществе и фармацевтических процессах. Исходные субстанции могут быть получены из минеральных, растительных, животных или химических субстанций. Антропософские медицинские препараты (АМП) приготавливаются¹ из минеральных, растительных, животных или химических субстанций с помощью специальных антропософских и стандартных гомеопатических методов производства, как описано в официальных фармакопеях и в Антропософском фармацевтическом кодексе (20). Правила, применяемые к антропософским медицинским препаратам, могут варьироваться от страны к стране и в зависимости от типа препаратов.

¹ Швейцарская фармакопея определяет антропософские препараты и методы их производства. Европейская фармакопея и Немецкая гомеопатическая фармакопея описывают методы производства и вещества, используемые в антропософских препаратах. Антропософский фармацевтический кодекс описывает методы производства и вещества, традиционно используемые в АМ, и признается агентствами по лекарственным средствам Австралии и Бразилии.

2 Обучение антропософской медицине



2.1 Обзор образования по антропософской медицине

Учебные программы по АМ специфичны для каждой дисциплины (например, для врачей, медсестер, фармацевтов и т.д.). Три категории допуска к обучению АМ (таблица 4):

Категория 1 - отсутствие первичного медицинского образования. Те, кто не имеет предварительной подготовки в области здравоохранения, прежде чем получить право на обучение АМ должны пройти обучение в области конвенционального здравоохранения или могут пройти программу обучения, которая объединяет конвенциональную и антропософскую медицину. Это не относится к терапевтической эвритмии или антропософской арт-терапии, которые преподаются независимо от наличия первичного медицинского образования.

Категория 2 - предварительная подготовка в области классического (конвенционального) здравоохранения. Люди, прошедшие предварительную подготовку в области здравоохранения, могут начать обучение АМ, специфичное для их дисциплины.

Категория 3 - предварительное обучение в ТКИ. В зависимости от профессии ТКИ и уровня подготовки кандидаты могут быть допущены к обучению АМ или получить зачёты за ранее пройденное обучение.

Таблица 4. Условия допуска для обучения различным антропософским медицинским дисциплинам

Специальность	Категория поступления		
	Категория 1 - без предварительной подготовки в области здравоохранения	Категория 2 - предварительная подготовка в области конвенционального здравоохранения	Категория 3 - предварительная подготовка в области ТКИ
Врач	Полное классическое медицинское образование	Дипломированный врач	Дипломированный врач в области ТКИ
Медсестра	Полное конвенциональное обучение сестринскому делу	Дипломированная медсестра	Дипломированная медсестра в области ТКИ с опытом работы не менее 3 лет с высшим образованием
Акушерка	Полное классическое образование по акушерству	Дипломированная акушерка	Дипломированная акушерка в области ТКИ с минимальным 3-летним высшим образованием
Фармацевт	Полное конвенциональное фармацевтическое обучение	Дипломированный фармацевт или специалист с ученой степенью в фармации	Дипломированный фармацевт или специалист с ученой степенью в области ТКИ; рассматривается в соответствии с национальным стандартом обучения
Стоматолог	Полное конвенциональное обучение стоматологии	Дипломированный стоматолог	Не применимо
Психотерапевт	Полное конвенциональное психотерапевтическое обучение (различные направления)	Врач, психолог или консультант с государственной регистрацией в практикующей психотерапии	Практикующий врач ТКИ с последипломным образованием и государственной регистрацией в практикующей психотерапии
Специалист по терапевтической эвритмии	Общая подготовка в эвритмии	Общая подготовка по эвритмии с последующим обучением эвритмической терапии. Получают зачёты за предыдущее обучение в области медицины	Общая подготовка по эвритмии с последующим обучением эвритмической терапии. Получают зачёты за предыдущее обучение в области ТКИ

Специальность	Категория поступления		
	Категория 1 - без предварительной подготовки в области здравоохранения	Категория 2 - предварительная подготовка в области конвенционального здравоохранения	Категория 3 - предварительная подготовка в области ТКИ
Антропософский арт-терапевт	Обучение в области антропософской арт-терапии	Специалист, получивший степень в области традиционной арт-терапии, или другой медицинский работник. Получают зачёты (если применимо)	ТКИ Медицинский работник в области ТКИ. Получают зачёты (если применимо)
Антропософский специалист по наружным методам лечения	Полное обучение наружным методам и дипломированная подготовка к физическому обследованию и лечению людей	Любой дипломированный практикующий врач с правом физического обследования и лечения человека	Любой медицинский дипломированный работник ТКИ с правом физического обследования и лечения человека

^a Более подробные требования к поступающим см. в соответствующем разделе «Обучение».

Учебные программы АМ состоят из следующих компонентов:

- общие медицинские знания, включающие фундаментальные науки и методы; преподаются только при обучении терапевтической эвритмии или антропософской арт-терапии;
- антропософское понимание человеческого существа и природы, а также здоровья и болезней;
- освоение дисциплин специфичных для АМ: понятий и практических навыков, специфичных для дисциплины, а также практика с участием ментора и проектная работа;
- профессионализм, сотрудничество, права пациентов и методы исследования.

Оставшаяся часть раздела 2 описывает результаты обучения, которые надлежит получить для каждого компонента каждой дисциплины АМ. В приложении 1 перечислено количество часов необходимых для обучения каждому разделу различных дисциплин АМ.

2.2 Врач со специализированным образованием в области антропософской медицины

2.2.1. Определение

Программа АМ основана на установленных научных медицинских принципах и естественной науке, дополненных антропософским пониманием человека и природы. Врач со специальной подготовкой, прошедший обучение по АМ - это дипломированный врач, обученный внедрению антропософских принципов в практику укрепления здоровья, профилактики, диагностику, терапию и реабилитацию. Основными целями являются исцеление человека и поддержание здоровья на протяжении всей жизни, стимулируя его активность и потенциал самовосстановления.

2.2.2. Требования к допуску

Категория 1 – отсутствие предварительной подготовки в области здравоохранения: получение образования, предполагающего соответствующее лицензирование или выдачу диплома конвенционального (биомедицинского) врача. Студенты-медики могут посещать курсы АМ во время своего медицинского обучения.

Категория 2 – предварительная подготовка в области обычного здравоохранения: дипломированный врач.

Категория 3 – предварительная подготовка по ТКИ: дипломированный врач ТКИ или аналогичный специалист, такой как: врач традиционной китайской медицины, врач-остеопат или врач-натуропат, будет рассматриваться для допуска к обучению на врача АМ в соответствии с национальными стандартами обучения ТКИ².

² Обучение как минимум 1000 часов биомедицинских наук, включая анатомию, физиологию, патологию, диагностику и терапию. Обучение на уровне 7 Международной стандартной классификации образования: степень магистра или эквивалент (23)

2.2.3. Компоненты обучения

- Антропософское понимание человека и природы
- Антропософское понимание здоровья и болезни
- Антропософская терапия
- Профессионализм, сотрудничество, уважение прав пациентов³ и исследования

2.2.4. Результаты обучения

1. Антропософское понимание человека и природы
 - Быть осведомленным о фундаментальных концепциях антропософского понимания человека и его отношении к природе и знать, как соотнести эти тезисы с концепциями традиционной медицины.
 - Изучать природу и вещества, лежащие в основе важных антропософских лекарств, с использованием метода наблюдения Гете.
2. Антропософское понимание здоровья и болезни
 - Проводить дифференцированную оценку состояния индивидуума, принимая во внимание физическую, эфирную, астральную и “Я”-организацию и индивидуальное биографическое развитие, с постановкой индивидуализированного, многомерного диагноза и определения ресурсов человека и необходимости терапевтического вмешательства, в сочетании с общепринятым планом диагностики и лечения.
 - Принимать во внимание духовное измерение индивидуума при построении плана лечения и, когда это уместно, возможно и желательно, обсуждать его с данным человеком.
3. Антропософская терапия
 - Понимать показания, дозировки, методики лечения, побочные эффекты, меры предосторожности и противопоказания к обычно применяемым минеральным и растительным продуктам и органопрепаратам из животных, используемым в АМ.
 - Осуществлять лечение наиболее распространенных заболеваний, встречающихся в общей и специальной практике, с помощью или включая антропософские лекарства и методы лечения, в то же время, проводя конвенциональную терапию по показаниям.
 - Документировать ход антропософского лечения, включая ментальные, эмоциональные и духовные аспекты.
4. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, исследования
 - Самостоятельно следовать пути медико-духовного развития.
 - Практиковать общее принятия решений с отдельными людьми и их родственниками основанное на концепции человека как духовного и развивающегося существа.
 - Общаться надлежащим образом и эффективно сотрудничать в терапевтической команде медицинских работников, прошедших профессиональную подготовку.
 - Понимать научные основы и методы исследования в АМ, самостоятельно осуществлять поиск антропософско-медицинской литературы и внедрение результатов исследований в медицинскую практику.
 - Способствовать обмену клиническим опытом и осуществлять фармаконадзор АМП.

³ «Права пациента» включают уважение основного достоинства и равенства всех людей, закрепленных во Всеобщей декларации прав человека 1948 г., Уставе ВОЗ, в которых провозглашается, что «обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав каждого человека», а также более поздние международные тексты, такие как Рекомендация Европейского Совета № R (2000) 5 об участии пациентов в принятии решений, касающихся их медицинского обслуживания.

Примерный учебный план приведен в Приложении 1

2.2.5. Критерии завершённости образования

Общие критерии:

- Завершение учебной программы, включая проектную работу и три истории болезни, на удовлетворительном уровне
- Завершение практики под руководством наставника на удовлетворительном уровне
- Два года клинического опыта в больнице или амбулаторной практике, с АМ или без нее, на момент сертификации (требуется для обеспечения надлежащего клинического опыта при начале независимой практики в АМ)
- Сданный экзамен или эквивалентная оценка

Экзамен включает в себя:

- Оценку проектной работы, а также
- Оценку достижения всех результатов обучения, а также
- Представление отчетов о двух случаях из практики

2.3 Обучение других специалистов в области антропософской медицины

2.3.1. Медсестра со специальной подготовкой в области антропософского сестринского дела

Определение

Антропософское сестринское дело основано на традиционных подходах и навыках медсестер, подкрепленных антропософским знанием о человеке. Антропософское различие физического тела, жизненных сил, души и духа и понимание биографического развития на протяжении всего жизненного пути, на котором потребуются уход (например, детство, болезнь, инвалидность, пожилой возраст), дают дополнительные перспективы в отношении сестринских навыков, действий и подходов.

Вступительные требования

Категория 1 – отсутствие предварительной подготовки в области здравоохранения: обучение классическому сестринскому делу. Студенты медицинских училищ могут начать посещать курсы антропософского сестринского дела во время учебы.

Категория 2 – предварительная подготовка в области обычного здравоохранения: дипломированная медсестра/ медбрат с высшим образованием не менее 3 лет⁴.

Категория 3 – предварительная подготовка по ТКИ: дипломированная медсестра/медбрат ТКИ с высшим образованием не менее 3 лет⁴.

Компоненты обучения

1. Антропософское понимание существа человека и природы
2. Антропософское понимание здоровья и болезней, имеющих отношение к сестринскому делу
3. Концепции антропософского сестринского дела
4. Прикладная практика антропософского сестринского дела
5. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, исследования

⁴ ISCED уровень 5 или выше (23).

Результаты обучения

1. Антропософское понимание человека и природы.
 - Быть осведомлённым об основных концепциях антропософского понимания человека и его отношении к природе.
2. Антропософское понимание здоровья и болезней, имеющих отношение к сестринскому делу
 - Понимание типичных заболеваний и общих проблем сестринского дела в основных областях медицинских специалистов в свете АМ
3. Концепции антропософского сестринского дела
 - Постановка диагноза на основании четырех формообразующих сил существа человека, установление и обдумывание необходимых процедур ухода в соответствии с процессом сестринского дела.
 - Анализ жизненных процессов, процессов обучения и биографических ритмов, а также разработка, адаптация и обдумывание необходимых процедур ухода.
 - Правильное внедрение, адаптация и оценка процедур ухода за больными в соответствии с текущими потребностями ухода за пациентом.
 - Определение надлежащего с антропософской точки зрения использования лекарственных средств для наружного применения, и подготовка наружных средств безопасным и подходящим для конкретного человека способом.
4. Прикладная практика антропософского сестринского дела
 - Разрабатывать план ухода за пациентами, основанный на антропософских концепциях, которые соответствуют конкретной ситуации пациента. Внедрять, адаптировать и обдумывать итоговые процедуры ухода.
 - Проводить и оценивать частичное или полное ритмическое втирание тела.
 - Назначать основные способы наружного применения (компрессы, припарки, ванны), применять их надлежащим образом и оценивать результаты, соблюдать меры предосторожности и возможные противопоказания.
 - Назначать и применять основные процедуры ухода в личных кризисных ситуациях.
5. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов и исследования
 - Наблюдать за его или ее личным развитием, развивать командную работу и осознавать его или ее ответственность за развитие антропософского сестринского дела.
 - Отражать философские установки в медицине и жизненных вопросах.
 - Интегрировать результаты антропософских исследований в сестринскую работу и определять методы исследования в антропософском сестринском деле.

Примерный учебный план, см. приложение 1.

Критерии завершённости образования

Общие критерии:

- Два года практического опыта работы медсестрой на момент сертификации (с АМ или без АМ)
- Выполнение учебной программы
- Выполнение проектной работы, три описания случаев из практики, а также краткий доклад о случаях из практики ритмического втирания и наружных применений
- Удовлетворительное выполнение практики под руководством наставника
- Сданный экзамен или эквивалентная оценка

Экзамен включает в себя:

- Представление описаний случаев из практики, а также
- Оценку проектной работы, а также
- Оценку достижения результатов обучения, включая демонстрацию наружных аппликаций и ритмического втирания всего тела

2.3.2. Акушерка со специальной подготовкой в области антропософского акушерства

Определение

Антропософское акушерство основано на традиционном акушерстве, расширенном антропософским знанием о человеке. Антропософское разграничение физического тела, жизненных сил, души и духа, а также взгляд на биографию, здоровье и социальное развитие матери, ребенка и семьи открывают дополнительные перспективы в акушерских навыках, процессах и подходах.

Требования к допуску

Категория 1 – отсутствие предварительной подготовки в области здравоохранения: обычное обучение акушерскому делу или обучение по акушерскому сестринскому делу. Студенты курса классического акушерского образования могут начать посещать курсы по антропософскому акушерству во время учебы.

Категория 2 – предварительная подготовка в области конвенционального здравоохранения: дипломированная акушерка или медсестра-акушерка с высшим образованием сроком не менее 3х лет(23).

Категория 3 – предварительная подготовка в области ТКИ: Дипломированная акушерка ТКИ или медсестра-акушерка ТКИ с высшим образованием сроком не менее 3х лет (23).

Компоненты обучения

1. Антропософское понимание человека и природы
2. Антропософское понимание беременности, родов и послеродового периода в здоровье и болезни
3. Концепции антропософского акушерства
4. Прикладная практика антропософского акушерства
5. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, исследования

Результаты обучения

1. Антропософское понимание человека и природы
 - Быть осведомленным об основных концепциях антропософского понимания человека и его отношении к природе.
2. Антропософское понимание беременности, родов и послеродового периода в здоровье и болезни
 - Понимать процессы беременности, родов и послеродового периода в здоровых условиях и у женщин с наиболее частыми заболеваниями в свете антропософии.
3. Концепции антропософского акушерства
 - Производить оценку каждой женщины и ребенка в соответствии с физической, эфирной, астральной и “Я”-организацией, и устанавливать диагноз равновесия и дисбаланса четырех формирующих сил.
 - Определять индивидуальные требования к уходу и лечению.
 - Разрабатывать, внедрять и оценивать планы ухода и лечения, которые учитывают физические, ментальные и эмоциональные аспекты женщины и ребенка, с применением современных знаний об АМ.
 - Учитывать желания и намерения женщины и ребенка, и включать их в процессе принятия решений по поддержанию и укреплению собственной активности и способности к самовосстановлению.

4. Прикладная практика антропософского акушерства

- Подбор и назначение соответствующих АМП, в соответствии с национальными правилами назначения, в контексте акушерства, и знания об их надлежащем применении, побочных эффектах и противопоказаниях.
- Выполнение и оценка частичного ритмического втирания тела.
- Назначение основных способов наружного применения в сфере акушерства (компрессы, припарки, ванны), а также надлежащее их применение и оценка, соблюдение мер предосторожности и потенциальных противопоказаний.
- Адаптация акушерских процедур к индивидуальному здоровью и биографической, социальной и культурной ситуации человека и объяснение этих аспектов.
- Индивидуальное консультирование и лечение женщины и ребенка с точки зрения акушерских проблем
- Внедрение результатов антропософских исследований в акушерскую работу.

5. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, исследования

- Наблюдение за его или ее личным развитием, воспитание командной работы и осознание его или ее ответственности за развитие антропософского акушерства.
- Размышление о философских установках в акушерстве, медицине и вопросах жизни.

Примерный учебный план, приведен в приложении 1.

Критерии завершённости образования

Общие критерии:

- Двухлетний опыт работы в качестве акушерки на момент сертификации (с или без АМ)
- Выполнение учебной программы
- Выполнение двух письменных отчетов и докладов о случаях, связанных с ритмическими втираниями и наружными применениями
- Выполнение практики под руководством наставника
- Сданный экзамен или эквивалентная оценка

Экзамен включает в себя:

- Представление отчета об одном случае, а также
- Оценку достижений результатов обучения

2.3.3. Фармацевт* со специальной подготовкой в области антропософской фармации

Определение

Фармацевт со специализированной подготовкой в области антропософской фармации - это квалифицированный фармацевт или специалист, имеющий учёную степень в области фармации, а также знания, опыт и навыки в области антропософской фармации и компетентный в консультировании по вопросам АМП.

Вступительные требования

Категория 1 – отсутствие предварительной подготовки в области здравоохранения: обучение конвенциональной фармации с последующей соответствующей регистрацией

Категория 2 – предварительная подготовка в области обычного здравоохранения: дипломированный фармацевт* или специалист с ученой степенью в области фармации

Категория 3 – предварительная подготовка по ТКИ: дипломированный фармацевт ТКИ или специалист с ученой степенью ТКИ в области фармации будет рассматриваться для обучения антропософской фармации в соответствии с национальным стандартом обучения.⁵

⁵ Образование по ISCED уровень 7 – степень магистра или эквивалент (23).

* В Российской Федерации специалистом с высшим фармацевтическим образованием является провизор (Прим. перев.)

Компоненты обучения

1. Антропософское понимание человека и природы
2. Антропософское понимание здоровья и болезни
3. Образовательные разделы специфичные для антропософской фармации
4. Профессионализм, сотрудничество, фармацевтическое регулирование, исследования

Результаты обучения

1. Антропософское понимание человека и природы
 - Понимать человеческое существо как производную динамического равновесия функциональных систем, в соответствии с определениями в АМ
2. Антропософское понимание здоровья и болезней
 - Понимать концепции здоровья и болезней в АМ.
 - Выявлять проблемы конкретного человека и подходить к ним исходя из антропософской концепции человеческого существа и болезни.
3. Образовательные разделы специфичные для антропософской фармации
 - Определять процессы в природе с помощью метода наблюдения по Гёте.
 - Характеризовать минералы, растения и животные субстанции, используемые в АМП, их показания к применению, режим дозирования, способ терапии, побочные эффекты, меры предосторожности, противопоказания и лекарственные взаимодействия.
 - Описывать вещества и производственные процессы антропософской фармации и их принципы; определять рациональные причины использования АМП при данной патологии.
 - Оценивать соответствие индивидуальной антропософской лекарственной терапии и терапевтических проблем, включая правильный выбор препарата, режим дозирования, возможные взаимодействия и побочные эффекты.
 - Эффективно объяснять и общаться с человеком о его/её проблемах со здоровьем, антропософском лечении и возможных дальнейших мерах по изменению его образа жизни.
 - Соотносить результаты антропософского медицинского понимания лекарственных веществ, дабы правильно подобрать АМП при незначительных расстройствах.
 - Выбирать комбинации АМП при незначительных нарушениях и в соответствии с назначением врача.
4. Профессионализм, сотрудничество, фармацевтическое регулирование, исследования
 - Общаться и сотрудничать с другими медицинскими работниками, прошедшими специализированную подготовку в области АМ.
 - Участвовать в исследованиях по АМП и другим аспектам АМ.
 - Следить за исследованиями и разработками в области антропософской медицины и фармации и внедрять полученные результаты в повседневную практику.
 - Уметь объяснять различные Фармакопеи, описывающие стандарты качества, применимые к АМП.
 - Определять законодательные требования в отношении АМП на рынке.

Примерный учебный план, см. в приложении 1.

Критерии завершённости образования

Общие критерии:

- Завершение учебной программы, включая проектную работу
- Не менее 1 года работы в аптеке, больничной аптеке или фармацевтической компании (с или без АМ)

- Сданный экзамен или эквивалентная оценка

Экзамен включает в себя:

- Оценку проектной работы, а также
- Оценку достижения результатов обучения

2.3.4. Стоматолог со специальной подготовкой в области антропософской стоматологии

Определение

Стоматологи со специальной подготовкой в области антропософской стоматологии - это высококвалифицированные стоматологи, прошедшие обучение расширению клинических и терапевтических возможностей традиционной стоматологии с помощью антропософских знаний. Стоматологи, прошедшие специализированную подготовку в области антропософской стоматологии, подходят к гигиене полости рта с интегративной точки зрения для профилактики и лечения заболеваний челюстно-лицевой системы и поддержания здоровья путем стимулирования собственной активности человека и потенциала самооздоровления.

Вступительные требования

Категория 1 – отсутствие предварительной подготовки в области здравоохранения: обучение на классического стоматолога с последующим соответствующим лицензированием или получением диплома. Студенты-стоматологи могут начать посещать курсы АМ во время учебы.

Категория 2 – предварительная подготовка в области обычного здравоохранения: дипломированный стоматолог

Категория 3 – предварительное обучение по ТКИ: не применимо

Компоненты обучения

1. Антропософское понимание человеческого существа и природы
2. Антропософское понимание здоровья и болезни
3. Образовательные разделы специфичные для антропософской стоматологии
4. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, исследования

Результаты обучения

1. Антропософское понимание человека и природы
 - Осведомленность об основных концепциях антропософского понимания человека и его отношения к природе.
 - Развитие связей с природой и с субстанциями, лежащими в основе важных антропософских лекарств.
2. Антропософское понимание здоровья и болезни
 - Оценивать здоровье полости рта и общее состояние здоровья человека, и соотносить его с концепциями АМ, включая формирующие силы человека, тройственную природу человеческого организма, семь жизненных процессов и 12 чувств, а также с биографическим развитием.
 - Принимать во внимание духовное измерение индивидуального человека при лечении и, когда это уместно, обсуждать это с ним.
3. Образовательные разделы специфичные для антропософской стоматологии
 - Разрабатывать и управлять планом лечения для челюстно-лицевых заболеваний, встречающихся в общей и специализированной стоматологической практике, в соответствии с принципами антропософской стоматологии; назначать АМП и антропософские методы лечения в соответствии с терапевтическим планом, обеспечивать надлежащее их использование с учетом побочных эффектов и противопоказаний.
 - Обеспечивать освобождение от боли, страха и тревожности во время стоматологического лечения дисфункций и патологий полости рта, с использованием ресурсов АМ.

- Поддерживать каждого пациента в достижении здорового образа жизни и внутреннего равновесия, способствуя стимуляции сил самооздоровления организма.
- Интегрировать антропософские взгляды во все традиционные стоматологические процедуры и специальные области профилактики, лечения, реабилитации и использование соответствующих стоматологических материалов.

4. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, исследования

- Взаимодействовать с другими медицинскими работниками, прошедшими обучение АМ, с точки зрения, ориентированной на пациента.
- Использовать ресурсы АМ для комплексного укрепления здоровья и проектов в области общественного здравоохранения.
- Объяснять научные основы и методы исследования в АМ.

Более подробную учебную программу смотрите в приложении 1.

Критерии завершённости образования

Общие критерии:

- Выполнение учебной программы
- Выполнение проектной работы и трёх тематических отчетов
- Сданный экзамен или эквивалентная оценка

Экзамен включает в себя:

- Оценку проектной работы, а также
- Представление, по крайней мере, одной истории болезни, а также
- Оценку достижения результатов обучения

2.3.5. Психотерапевт со специальной подготовкой в области антропософской психотерапии

Определение

Антропософская психотерапия основана как на традиционных психотерапевтических подходах и навыках, так и на антропософском знании о человеческом существе. Антропософское разграничение души и духа и понимание биографического развития добавляют перспективы психотерапевтической оценке и терапии.

Вступительные требования

Категория 1 – отсутствие предварительной подготовки в области здравоохранения: обучение в качестве конвенционального врача, психолога или консультанта с последующим последипломным образованием и государственной лицензией для осуществления психотерапевтической практики.

Категория 2 – предварительная подготовка в области обычного здравоохранения: конвенциональный врач, психолог или консультант с государственной лицензией для осуществления психотерапевтической практики.

Категория 3 – предварительная подготовка по ТКИ: практикующий ТКИ специалист с последипломным образованием и государственной лицензией для осуществления психотерапевтической практики.

Компоненты обучения

1. Антропософское понимание существа человека и природы
2. Антропософское понимание здоровья и болезни
3. Образовательные разделы специфичные для антропософской психотерапии
4. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, исследования

Результаты обучения

1. Антропософское понимание человека и природы
 - Осведомленность об основах антропософского понимания человеческого существа и здорового развития тела, души и духа.
2. Антропософское понимание здоровья и болезней
 - Установка дифференцированной оценки личности, принятие во внимание физической, эфирной, астральной и "Я"-организации и биографического развития человека.
3. Образовательные разделы специфичные для антропософской психотерапии.
 - Определять индивидуальные потребности человека в терапевтическом вмешательстве и его собственные ресурсы.
 - Разрабатывать план психотерапевтического лечения.
 - Использовать спектр антропософских психотерапевтических методов, соблюдать соответствующие мер предосторожности и противопоказания.
 - Включать намерения и предпочтения информированного индивидуума в диагностические и терапевтические решения, расставлять приоритеты в процедурах и методах лечения, которые укрепляют собственную активность человека и его способность к самоисцелению.
 - Учитывать духовное измерение человека в плане терапии и, когда это уместно, возможно и желательно, обсуждать это с индивидуумом.
 - Сопровождать, оценивать и адаптировать терапию к течению болезни, а также документировать курса лечения.
4. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, исследования
 - Вносить свой вклад в междисциплинарный антропософский подход к лечению.
 - Справляться с контрпереносом и обладать знанием антропософского подхода к внутреннему развитию терапевта.
 - Объяснять научные основы и методы исследования АМ и антропософской психотерапии; быть в курсе исследований и методов исследования в антропософской психотерапии, и интегрировать результаты исследований в клиническую практику.

Примерный учебный план, см. в приложении 1.

Критерии завершённости образования

Общие критерии:

- Выполнение учебной программы
- Выполнение проектной работы и трёх тематических отчетов
- Выполнение практики под руководством наставника
- Сданный экзамен или эквивалентная оценка

Экзамен включает в себя:

- Оценку проектной работы, а также
- Оценку достижения результатов обучения, а также
- Представление по крайней мере одной истории болезни

2.4 Обучение антропософских специалистов по различным видам терапевтического воздействия

2.4.1. Специалист по терапевтической эвритмии

Определение

Терапевтическая эвритмия - это терапия движением, которая преобразует формообразующие силы из речи и музыки в терапевтические двигательные упражнения, чтобы гармонизировать и регулировать тело, душу и дух. Целью терапевтической эвритмии является оживление и регулирование естественных функций человеческого организма с помощью специальных двигательных упражнений, а также содействие повышению автономности и самореализации. Специалист по терапевтической эвритмии выбирает двигательные упражнения в соответствии с дисбалансом, наблюдаемым у конкретного человека и с собственными ресурсами индивидуума, в соответствии с антропософским планом лечения.

Вступительные требования

Категория 1 – отсутствие предварительной подготовки в области здравоохранения (основная категория вступления):

Обучение терапии эвритмией: Вступительное требование - аттестат о среднем образовании или его эквивалент. Должно производиться в сочетании с полным образованием по общей эвритмии.

Обучение общей эвритмии включает в себя обучение антропософскому пониманию существа человека; основ анатомии, эмбриологии и физиологии; и эвритмии как искусства движения. Цель обучения - подготовка выпускников к работе в качестве эвритмистов в исполнительском искусстве и является базовой подготовкой для учителя эвритмии в Вальдорфских школах или специалиста по терапевтической эвритмии.

Категория 2 – предварительная подготовка в области конвенционального здравоохранения: Медицинские работники могут получить зачет за раздел общих медицинских знаний, но всё равно должны пройти подготовку по общей эвритмии (как указано для категории 1), в сочетании с обучением по терапевтической эвритмии.

Категория 3 – предварительная подготовка по ТКИ: медицинские работники ТКИ могут получить зачет по разделу общих медицинских знаний, но все равно должны пройти обучение по общей эвритмии (как указано для категории 1) в сочетании с обучением по терапевтической эвритмии.

Компоненты обучения

1. Общие медицинские знания, включая научные методы и основы медицины
2. Антропософское понимание человеческого существа и природы
3. Антропософское понимание здоровья и болезней
4. Образовательные разделы специфичные для терапевтической эвритмии
5. Профессиональный подход, сотрудничество, права пациентов и исследования.

Результаты обучения

1. Общие медицинские знания, включая научные методы и основы медицины
 - Демонстрация адекватных знаний анатомии, физиологии, патологии и терапии распространенных заболеваний.
2. Антропософское понимание человеческого существа и природы (рассматривается в ходе общих исследований эвритмии)
3. Антропософское понимание здоровья и болезни
 - Диагностика дисбаланса в четырех формообразующих силах и тройственной природе конкретного человека в ходе наблюдения за его движениями.

Образовательные разделы специфичные для терапевтической эвритмии

1. Теоретические основы терапии движением

- Понимать принципы движения и то, как четыре формообразующие силы и тройственная природа человеческого существа проявляет себя через движение.
- Понимать изменение в характере движения человека при болезнях и травмах.
- Сравнение других методов терапии движением с терапевтической эвритмией.

2. Общее изучение движения

- Осознание своих собственных движений в целом
- Способность преобразования эвритмии как искусства в терапевтическую эвритмию
- Способность выражать себя в позе и движении
- Объективное наблюдение за собственным движением в пространстве

3. Методическая практика терапевтической эвритмии в конкретных областях медицины

- Выполнять упражнения для основных заболеваний таким образом, чтобы оказывать влияние на течение заболеваний и активизировать способность к самоисцелению, соблюдая меры предосторожности и возможные противопоказания.
- Использовать индивидуальные творческие способности в терапевтическом процессе.

4. Диагностика, ведение документации, лечебный план и процесс терапии посредством эвритмии

- Определять ресурсы индивидуума и его потребности в терапевтическом вмешательстве.
- Определение целей терапии и плана лечения.
- Внедрять, адаптировать, вести документацию и оценивать план лечения.
- Развивать терапевтический подход и ориентацию.

5. Профилактика и реабилитация

- Определять тенденцию к заболеванию исходя из наблюдения за движениями конкретного человека.
- Выявлять и активизировать собственные ресурсы конкретного человека и предлагать меры профилактики с помощью эвритмии.
- Обеспечивать меры эвритмической реабилитации, включая послеоперационные упражнения и упражнения после физической или психической травмы.

6. Общее художественное образование

- Демонстрировать базисные художественные навыки в скульптуре, музыке и речи.

Профессионализм, сотрудничество, права пациентов и исследования:

- Устанавливать и поддерживать доверительные терапевтические отношения.
- Общаться надлежащим образом и эффективно сотрудничать в терапевтической команде.
- Размышлять над собственными действиями и разбор ошибок.
- Применять результаты исследований от теории к практике.

Более подробную учебную программу смотрите в приложении 1.

Критерии завершённости образования

Общие критерии:

- Успешное завершение обучения общей эвритмии
- Удовлетворительная оценка после каждого учебного модуля
- Прохождение практики с наставником
- Завершенная проектная работа
- Сданный экзамен или эквивалентная оценка

Экзамен включает в себя:

- Оценку проектной работы, а также
- Оценку достижения результатов обучения

2.4.2. Антропософский арт-терапевт

Определение

Антропософская арт-терапия основана на лечении с помощью художественных методов и процессов, на знаниях АМ и терапевтических отношениях. Каждый вид искусства имеет свои собственные средства, последовательность действий и терапевтические эффекты. Антропософский арт-терапевт обладает квалификацией для использования художественных средств, художественных концепций и техник в терапевтических процессах и вдохновляет человека на творческое отношение к процессу своей болезни и доступ к собственным ресурсам для исцеления. Антропософский арт-терапевт специализируется на одном (или более) из четырех методов: рисунке и живописи, скульптуре/лепке, музыке и пении и/или речи и театре.

Вступительные требования

Категория 1 – отсутствие предварительной подготовки в области здравоохранения (*основная начальная категория*): диплом о среднем образовании или эквивалент. Успешная оценка вступительных экзаменов на художественную компетентность

Категория 2 – предварительная подготовка в области обычного здравоохранения: Практикующие врачи с дипломом по (обычной) арт-терапии или медицинские работники могут получить зачёты по соответствующим разделам предварительного образования, если применимо.

Категория 3 – предварительная подготовка в области ТКИ: медицинские работники ТКИ или арт-терапевты ТКИ могут получить зачёты за соответствующие разделы предварительного образования, если это применимо.

Компоненты обучения

1. Общие медицинские знания, включая научные методы и фундаментальные основы медицины и психологии
2. Антропософское понимание человека и природы
3. Антропософское понимание здоровья и болезней
4. Образовательные разделы специфичные для антропософской арт-терапии
5. Профессиональный подход, сотрудничество, права пациентов и исследования

Результаты обучения

1. Общие медицинские знания, включая научные методы и основы медицины и психологии
 - Демонстрация адекватных знаний общих медицинских основ (анатомия, физиология, патология, нарушения развития), а также теории здоровья и болезни и современного состояния медицины, включая психологию, и адекватное применение медицинской терминологии.

2. Антропософское понимание человека и природы
 - Представлять антропософское понимание существа человека
 - Объяснять антропософское понимание человеческого развития
 - Самостоятельно упражнять способности к исследованию антропософской концепции мира и существа человека.
3. Антропософское понимание здоровья и болезни
 - Наблюдать и описывать индивидуальную феноменологию в соответствии с физическим обликом, жизненными силами, выражением мыслей, чувств и воления (воли), личностью и личной инициативой, текущими жалобами и ресурсами.
 - Рассматривать болезни в контексте биографического опыта человека, и оценивать биографическое развитие в свете антропософской биографической работы.
 - Определять различные подходы в АМ, психиатрии и психотерапии.
4. Образовательные разделы специфичные для антропософской арт-терапии.
 - Уметь демонстрировать адекватный уровень художественной компетентности в профессиональной области практически и теоретически (рисунке и живописи, скульптуре, музыке и пении и/или речи и театре). Осмысливать и оценивать собственные художественные навыки и опыт.
 - Знать историю искусства и исторический контекст профессии.
 - Определять то, как искусство взаимодействует с человеческой физиологией, душой и духом; испытывать и определять конкретные элементы в художественных процессах (например, полярность, метаморфоз, инверсию/эверсию) как выражения мысли, чувства и воления (воли).
 - Профессионально применять конкретные художественные элементы для терапевтического эффекта и поддержания человека в его или ее творческом самовыражении как личности:
 - Живопись и графика: использование, например, материала, цветов, форм, мотивов, динамики
 - Скульптура: использование, например, поверхностей, форм, форм, расстояний.
 - Музыка (игра на инструменте) и пение: использование, например, различных тембров и звуковых качеств, мелодии, ритма, динамики.
 - Речь и театр: использование, например, звуков, слов, фраз, размеров, ритмов, диалогов
 - Выявлять и дифференцировать признаки соматических, психосоматических и психических расстройств, нарушений развития, копирования и духовности, биографических кризисов и групповой динамики, а также возможные противопоказания к арт-терапии.
 - Обобщать полученные наблюдения и информацию в художественно-терапевтическую оценку.
 - Проводить окончательный анализ и определение потребностей человека в терапии; разрабатывать и реализовать план лечения посредством диалога, включая намерения и предпочтения информированного индивидуума.
 - Использовать отношения между пациентом и терапевтом в терапевтических целях.
 - Организовать последующее наблюдение и оценку лечения.
 - Уметь писать подробный терапевтический отчет.
 - Оценивать оздоровительный эффект антропософской арт-терапии в укреплении здоровья и профилактике заболеваний.
5. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов и исследования
 - Уметь вести профессиональную беседу и распознавать передачи и контр-передачи в терапевтическом контексте, соответствующим образом уступая и противодействуя.
 - Влиять на терапевтический процесс.
 - Понимать актуальность супервизии и, при необходимости, обратиться за ней.
 - Демонстрировать компетентность в управлении стрессом и повышении личной устойчивости.

- Знакомиться с принципами других антропософских методов лечения и их отношением к собственной профессиональной сфере.
- Разрабатывать и внедрять планы терапии в сотрудничестве с другими медицинскими работниками.
- Понимать и применять исследовательские методы и непрерывно профессионально развиваться в области антропософской арт-терапии.

Примерный учебный план приведен в приложении 1.

Критерии завершённости образования

Общие критерии (должны быть приведены в соответствии с национальными требованиями для получения степеней традиционной арт-терапии, если применимо):

- Удовлетворительная оценка результатов обучения после каждого учебного модуля
- Завершённая практика под руководством наставника
- Письменная проектная работа, включая одну историю болезни, демонстрирующая достаточную компетентность в области антропософской арт-терапии
- Сданный экзамен или эквивалентная оценка

Экзамен включает в себя:

- Презентация проектной работы, а также
- Оценку достижения результатов обучения

2.4.3. Антропософские специалисты по наружным методам лечения

Определение

Виды антропософской «телесной терапии» (body therapies) основаны как на традиционных подходах к наружным методам лечения, так и на антропософских знаниях о существе человека. Их цель состоит в том, чтобы укрепить и сбалансировать организм в целом: укрепить физическое тело, стимулировать жизненные процессы (эфирная организация), сбалансировать душевную жизнь (астральная организация) и улучшить тепловой организм («Я»-организация).

Антропософский специалист по наружным методам лечения предлагает один или несколько методов антропософской наружной терапии, таких как ритмический массаж, масляно-дисперсионные ванны, массаж по методу Симеона Пресселя, «пространственная динамика» (spacial dynamics).

Вступительные требования

Категория 1 – отсутствие предварительной подготовки в области здравоохранения: обучение классическим наружным методам лечения, ведущее к получению лицензии, диплома или сертификата дающего возможность физического обследования или индивидуального лечения («лицензия на прикосновение»)⁶.

Категория 2 – предварительная подготовка в области конвенционального здравоохранения: практикующий медицинский специалист, имеющий надлежащую лицензию, дипломированный или сертифицированный для физического осмотра или лечения людей («лицензия на прикосновение»), может принять участие в программе обучения антропософской «телесной терапии».

Категория 3 – предварительное обучение в ТКИ: практикующий ТКИ специалист, имеющий соответствующую лицензию, дипломированный или сертифицированный для физического осмотра или лечения людей («лицензия на прикосновение»), может принять участие в программе обучения антропософской «телесной терапии».

⁶ На момент публикации этого документа не существовало отдельной программы обучения антропософским наружным методам лечения («телесной терапии»), которая привела бы к получению квалификации допускающей прикосновение к людям с целью лечения. Как только такая программа появится, студенты смогут сразу поступить в категорию 1.

Компоненты обучения

- Антропософское понимание человека и природы
- Антропософское понимание здоровья и болезней
- Образовательные разделы специфичные для наружных методов лечения в АМ
- Профессионализм, сотрудничество, права пациентов и исследования

Результаты обучения:

1. Антропософское понимание человеческого существа и природы
 - Уметь описывать антропософское понимания человека и природы.
2. Антропософское понимание здоровья и болезни
 - Оценка четырех формообразующих сил человека и его тройственной природы с помощью феноменологического наблюдения и прикосновения.
3. Образовательные разделы специфичные для антропософской телесной терапии
 - Лечить распространенные заболевания с помощью одного или нескольких антропософских методов «телесной терапии».
 - Разрабатывать, внедрять, адаптировать и оценивать процессы лечения с соблюдением мер предосторожности и учётом возможных противопоказаний.
 - Использовать антропософские методы «телесной терапии» в профилактических целях.
4. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов и исследования
 - Демонстрировать надлежащую внутреннюю позицию, основанную на АМ в терапевтических отношениях.
 - Развивать рефлексивное самовосприятие и самосовершенствование как основу для непрерывного профессионального роста.
 - Вносить вклад в межпрофессиональную работу в команде с другими медицинскими работниками, прошедшими подготовку в АМ.
 - Устанавливать доверительные терапевтические отношения и принимать решения совместно с индивидуумом на основе концепции человеческого существа как духовного и развивающегося.
 - Понимать организационные аспекты управления практикой и безопасности пациентов, а также уметь справляться с ошибками и жалобами.
 - Понимать методы исследования в АМ, и демонстрировать базовые навыки в написании и представлении антропософских случаев из практики.

Для получения дополнительной учебной программы см. Приложение 1.

Критерии завершённости образования

Общие критерии:

- Выполнение учебной программы, включая проектную работу
- Завершенность практики под руководством наставника
- Сданный экзамен или эквивалентная оценка

Экзамен включает в себя:

- Оценку достижения результатов обучения при сдаче устных и практических экзаменов

3 Вопросы безопасности



3.1 Общие меры предосторожности и противопоказания к использованию антропософских лекарственных препаратов

Антропософские медицинские препараты (АМП) - это лекарственные препараты, которые создаются, разрабатываются и производятся в соответствии с антропософскими знаниями о человеке, природе, субстанции и фармацевтическим производством. Исходные материалы могут быть получены из минеральных, растительных, животных или химических веществ. АМП производятся в соответствии с антропософскими и гомеопатическими методами производства, как описано в различных фармакопеях и в Антропософском фармацевтическом кодексе. Антропософские медицинские препараты используются в соответствии с принципами антропософской медицины. Правила, применяемые к антропософским медицинским препаратам, могут варьироваться от страны к стране и в зависимости от типа продуктов.

Антропософские исследования врачей, фармацевтов, стоматологов, медсестер, акушеров и фармацевтов включают в себя проверку безопасности АМП для внутреннего и наружного применения в соответствии со знаниями ботаники и фитофармакологии. Антропософские специалисты по наружным методам лечения обучены технике безопасности для АМП наружного применения. Обучение также включает в себя изучение индивидуального использования конвенциональных, АМ и других ТКИ методов лечения для рассмотрения потенциальных взаимодействий и побочных эффектов.

Обучение включает в себя понимание действия, режимов дозирования, видов терапии, возможных побочных эффектов, мер предосторожности, лекарственного взаимодействия и противопоказаний к применению АМП. Подразумевается, что врачи АМ должны иметь историю приема лекарств, включая гиперчувствительность, предыдущие побочные реакции на лекарства и использование других лекарств, в зависимости от обстоятельств, знать, где можно получить актуальную информацию о безопасности АМП, знать, как взаимодействовать с пациентами и их семьями (24), знать, как бороться с побочными эффектами и знать, как сообщать о побочных реакциях на лекарственные средства в рамках фармаконадзора в соответствии с правилами, применяемыми к антропософским лекарственным препаратам в стране (21,25,26), или системами отчетности об инцидентах и обучения безопасности пациентов.

Примерами источников информации о безопасности АМП являются обязательная информация о безопасности (например, инструкция по медицинскому применению в упаковке изготовителя) и Справочник об антропософских лекарственных средствах, в которых описаны АМП и их применение, основанные на систематическом сборе терапевтического опыта врачей, прошедших специализированную подготовку в области АМ по всему миру и доступные на нескольких языках (27). Информация о безопасности лекарств для наружного применения медсестрами доступна в интернете (www.vademecum.org). Для получения информации о безопасности следует обратиться ко всем соответствующим доступным источникам, включая отчеты об исследованиях в области фитомедицины. Практикующие врачи АМ должны знать об известных побочных эффектах и следить за пациентом на предмет возможных побочных реакций, которые являются редкими потенциально известными или неизвестными побочными эффектами АМП (12,21,22).

Качество готовых АМП обеспечивается надлежащим соблюдением производителями АМП признанных Фармакопей (20) и требований надлежащей производственной практики (28,29). Провизоры, прошедшие специализированную подготовку в области антропософской фармации, должны соблюдать требования к качеству, применимые к рецептуре в их стране, при приготовлении АМП для индивидуального пациента, и другие медицинские специалисты, имеющие лицензию на составление лекарственных препаратов (в зависимости от законодательства), должны соблюдать те же требования.

3.2 Безопасность пациента, общие меры предосторожности и противопоказания к антропософской лечебной практике

Все обучающие программы АМ включают меры безопасности пациентов применительно к антропософской лечебной практике, опираясь на основные концепции и принципы безопасности пациентов, включая культуру мер безопасности, гигиену рук, безопасность лекарств, системы отчетности о происшествиях и обучения безопасности пациентов, управление рисками, эффективную командную работу и коммуникацию (30,31). Практикующие антропософское сестринское дело, акушерство и антропософские наружные методы лечения должны знать и соблюдать показания, меры предосторожности и противопоказания к наружным методам в определенных группах риска, включая беременных женщин и людей с кожными заболеваниями, такими как открытые раны, кожные инфекции и пониженная чувствительность кожи (32,33). Кроме того, практикующие антропософские наружные методы лечения, которые включают гидротерапию (например масляно-дисперсионные ванны), должны знать и соблюдать общие меры предосторожности и противопоказания к гидротерапии, такие как проверка безопасности на наличие инфекций, физиологические эффекты погружения, риски, связанные со страхом воды (34).

Ссылки

1. Busche P, Rordorf C, Bergt J, Weinzirl J. Ärzteausbildung Arlesheim. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3):185-189. DOI: <https://doi.org/10.14271/DMS-21090-DE>
2. Edelhäuser F, Hirt L, Holtermann C, Neunert G, Soldner G, Steinebach C, Werthmann P. Perspektiven schaffen: Die Akademie Anthroposophische Medizin GAÄD. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3):226-231. DOI: <https://doi.org/10.14271/DMS-21097-DE>
3. Edelhäuser F, Scheffer C, Lampe N, Hentschel V. Berufsbegleitendes Ärzteseminar für Anthroposophische Medizin (BÄfAM) in Herdecke. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3):178-184. DOI: <https://doi.org/10.14271/DMS-21089-DE>
4. Feldmann J. Ärzteseminar Havelhöhe – Berufsbegleitende Grundlagenausbildung. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3):174-177. DOI: <https://doi.org/10.14271/DMS-21088-DE>
5. Glöckler M, Langhammer S. Das International Postgraduate Medical Training (IPMT). Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3):236-242. DOI: <https://doi.org/10.14271/DMS-21099-DE>
6. Husemann A. Vollzeitausbildung in der Eugen-Kolisko-Akademie. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3):190-193. DOI: <https://doi.org/10.14271/DMS-21091-DE>
7. Scheffer C, Edelhäuser F, Tauschel D. Integriertes Begleitstudium Anthroposophische Medizin (IBAM) an der Universität Witten/Herdecke. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3):194-199. DOI: <https://doi.org/10.14271/DMS-21092-DE>
8. Scheffer C, Tauschel D, Neumann M, Lutz G, Cysarz D, Heusser P, & Edelhäuser F (2012). Integrative medical education: educational strategies and preliminary evaluation of the Integrated Curriculum for Anthroposophic Medicine (ICURAM). Patient education and counseling 2012; 89(3):447-454. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.pec.2012.04.006>
9. Szöke H, van der Bie G, Hegyi G, Saahs C, Sterner A, Sterner M. Anthroposophisch-medizinische Ausbildung in Ungarn. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3):243-249. DOI: <https://doi.org/10.14271/DMS-21100-DE>
10. Steiner R. Spiritual science and medicine: Twenty lectures given in Dornach from 21st March to 9th April, 1920. Hudson (NY): SteinerBooks; 1980. // Штейнер Р. Духовная наука и медицина. – Калуга, «Духовное познание». – 2000.
11. Steiner R, Wegman I. Fundamentals of therapy. Bilingual edition, New York City (NY): Mercury Press; 2000. // Штейнер Р., Вегман И. Основы развития врачебного искусства: согласно исследованиям духовной науки. – С.Петербург, Деметра, 2008.
12. Kienle GS, Kiene H, Albonico HU. Anthroposophic medicine: Effectiveness, utility, costs, safety. New York City (NY): Schattauer; 2006.
13. Kienle GS, Albonico HU, Baars E, Hamre HJ, Zimmermann P, Kiene H. Anthroposophic medicine: an integrative medical system originating in Europe. Glob Adv Health Med. 2013;2(6):20–31. DOI: <https://doi.org/10.7453/gahmj.2012.087>
14. Heusser P. Anthroposophy and science: An introduction. Bern: Peter Lang; 2016.
15. Steiner R. Goethean science. New York City (NY): Mercury Press; 1988.
16. Girke M. Internal medicine: Foundations and therapeutic concepts of anthroposophic medicine. 2nd ed. Berlin: Salumed Verlag; 2016.

17. Evans M, Rodger I. Healing for body, soul and spirit: An introduction to anthroposophic medicine. Edinburgh: Floris Books; 2017.// Эванс М., Роджер И. Исцеление тела, души и духа. – СПб., «Ключи», 2020. – 220 с.
18. Baars EW, Hamre HJ. Whole medical systems versus the system of conventional biomedicine: A critical, narrative review of similarities, differences, and factors that promote the integration process. Evid Based Complement Alternat Med. 2017;13. DOI: <https://doi.org/10.1155/2017/4904930>
19. Anthroposophic medicine statement on vaccination. Dornach: International Federation of Anthroposophic Medical Associations; 2019 (<https://www.ivaia.info/anthroposophic-medicine-statement-on-vaccination/>).
20. International Association of Anthroposophic Pharmacists. Anthroposophic pharmaceutical codex. 4.2 ed. Stuttgart: Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft; 2020 (<https://iaap-pharma.org/apc>).
21. Hamre HJ, Glockmann A, Heckenbach K, Matthes H. Use and safety of anthroposophic medicinal products: An analysis of 44,662 patients from the EvaMed pharmacovigilance network. Drugs Real World Outcomes. 2017;4(4):199–213. DOI: <https://doi.org/10.1007/s40801-017-0118-5>
22. Hamre HJ, Kiene H, Ziegler R, Troger W, Meinecke C, Schnurer C et al. Overview of the publications from the Anthroposophic Medicine Outcomes Study (AMOS): A whole system evaluation study. Glob Adv Health Med. 2014;3(1):54–70. DOI: <https://doi.org/10.7453/gahmj.2013.010>
23. International standard classification of education, 2011. Montreal: UNESCO Institute for Statistics; 2012 (<http://uis.unesco.org/en/topic/international-standard-classification-education-iscde>).
24. 5 Moments for Medication Safety. WHO/HIS/SDS/2019.4. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-HIS-SDS-2019.4>).
25. The safety of medicines in public health programmes: pharmacovigilance, an essential tool. Geneva: World Health Organization; 2006 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/43384>).
26. WHO guidelines on safety monitoring of herbal medicines in pharmacovigilance systems. Geneva: World Health Organization; 2004 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/43034>).
27. Gesellschaft Anthroposophischer Ärzte in Deutschland GAÄD [Vademecum of anthroposophic medicines]. 3rd English ed. Berlin: Der Merkurstab, J Anthroposophic Med; 2017.
28. WHO Expert Committee on Specifications for Pharmaceutical Preparations. WHO good manufacturing practices for pharmaceutical products (WHO Tech Rep Ser. No. 986). Geneva: World Health Organization; 2014:Annex 2 (https://www.who.int/medicines/areas/quality_safety/quality_assurance/TRS986annex2.pdf).
29. WHO guidelines on good manufacturing practices (GMP) for herbal medicines. Geneva: World Health Organization; 2007 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/43672>).
30. Patient safety curriculum guide: Multi-professional edition. Geneva: World Health Organization. 2011 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/44641>).
31. Guidelines on core components of infection prevention and control at the national and acute health care facility level. Geneva: World Health Organization; 2016 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/251730>).
32. Heine R. Anthroposophic nursing practice. Hudson (NY): SteinerBooks; 2020.
33. International Forum for Anthroposophic Nursing. Vademecum external applications in nursing [website]. (<https://www.pflege-vademecum.de/index.php>)
34. Australian Physiotherapy Association. Australian guidelines for aquatic physiotherapists working in and/or managing hydrotherapy pools. Camberwell, Victoria: Australian Physiotherapy Association; 2015. (https://australian.physio/sites/default/files/tools/Aquatic_Physiotherapy_Guidelines.pdf)

Библиография

- Gesellschaft Anthroposophischer Ärzte in Deutschland GAÄD. Vademecum of anthroposophic medicines. 3rd English edition. Berlin: Der Merkurstab, J Anthroposophic Med. 2017.
- Batschko EM, Dengler S. Practical book of rhythmical massage therapy. Frankfurt: Info 3 Verlag; 2019.
- Girke M. Internal medicine: Foundations and therapeutic concepts of anthroposophic medicine. Berlin: Salumed-Verlag; 2016.
- Heine R. Anthroposophic nursing practice. Hudson (NY): SteinerBooks; 2020.
- Heusser P. Anthroposophy and science: An introduction. Bern: Peter Lang; 2016.
- Meyer U, Pedersen PA. Anthroposophische Pharmazie: Grundlagen, Herstellprozesse, Arzneimittel. [Anthroposophic pharmacy: basics, manufacturing processes, medicinal products]. Berlin: Salumed-Verlag; 2016.
- Rohen JW. Functional morphology: The dynamic wholeness of the human organism. Ghent (NY): Adonis Press; 2007.
- Selg P. Rudolf Steiner, life and work. Volumes 1–7. Hudson (NY): SteinerBooks; 2019.
- Soldner G, Stellman HM. Individual paediatrics: Physical, emotional and spiritual aspects of diagnosis and counseling, 4th edition. Stuttgart: MedPharm; 2014.
- van der Bie G, Huber M. Foundations of anthroposophical medicine: A training manual. Edinburgh: Floris Books: 2003.

Приложение 1. Примерные учебные планы и распределение учебных часов

В этом приложении 45 минут считаются эквивалентными одному учебному часу, таким образом, общее количество часов обучения и практики кратно 45 минутам. В курсовую работу включено время для общения и для самостоятельной работы. Антропософская аккредитация учебных мест может быть получена в международной организации для каждой дисциплины АМ. Дальнейшую информацию можно получить в Медицинской секции Гетеанума.

Врач-терапевт со специальной подготовкой в области антропософской медицины:

Тема	Кол-во часов ⁷
<i>1. Антропософское понимание человека и природы</i>	
<i>1.1 Антропософское понимание существа человека</i>	
Четыре формообразующие силы человеческого существа	70
Развитие формообразующих сил в течение жизни	
Функциональная тройственная природа человеческого организма и взаимодействие тройственной и четверичной природы	
Полярности в конституции человека	
Духовное понимание существа человека	
<i>1.2 Природа и человечество</i>	
Минералы, металлы, растения и животные	40
Гётеанистическое рассмотрение явлений как эпистемологический метод	
Четыре классических элемента ("земля", "вода", "воздух", "тепло")	
Tria principia	
Семь жизненных процессов	
Отношения между природой и человеческим существом	
<i>2. Антропософское понимание здоровья и болезни</i>	
Физическое, психическое и духовное здоровье	140
Центральные патофизиологические процессы:	
Острые и хронические воспаления, аллергии и аутоиммунные заболевания,	
Дегенеративные и онкологические заболевания	
Расстройства раннего развития и жизнь с инвалидностью	
Расширенное антропософское понимание центральных органов и систем, в том числе: сердца и кровеносной системы; дыхательных путей; желудочно-кишечного тракта, гепатобилиарной системы; мочеполовой системы; эндокринной системы; нервной системы; иммунной системы; опорно-двигательного аппарата (позвоночника, суставов мышц и связок)	
Представления о распространенных заболеваниях и принципах их лечения	
Распространенные психические заболевания, в частности особая тревожность, расстройства сна и депрессивные расстройства	

⁷ Рабочая нагрузка курса в 500 часов делится на 250 часов контактного времени и 250 часов самостоятельной работы. Распределение учебных часов было согласовано на международной конференции антропософских ассоциаций врачей в 2017 году.

Тема	Кол-во часов ⁷
3. Антропософская терапия⁸	
3.1 Методы лечения в антропософской медицине	
Расширенная история болезни, в том числе индивидуальное биографическое развитие Оценка состояния личности четырех формообразующих сил и семи жизненных процессов Определение индивидуальных ресурсов и терапевтических потребностей Планирование и реализация индивидуальной интегративной терапии Последовательная, оценочная и регулирующая терапия	70
3.2 Методы лечения в антропософской медицине	
Выявление лекарств и методов лечения, основанных на индивидуальных терапевтических потребностях; знание наиболее часто используемых препаратов из минералов, растений и животных, составов и лекарственных форм Принципы действия АМП, показания и противопоказания Базовые знания об изготовлении АМП и фармацевтических производственных процессов Уход с использованием наружных методов и антропософские наружные методы лечения Знания и базовый опыт работы с антропософскими методами лечения, такими как терапевтическая эвритмия и антропософская арт-терапия	90
4. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, исследования	
4.1 Социальные проблемы и духовное развитие	
Антропософский путь медико-духовного развития (основы, упражнения, медитация) Терапевтические отношения: всестороннее наблюдение, общение и консультирование с учетом социального контекста индивида Совместное принятие решений с индивидуумом и его/ее родственниками на основе концепции человека как духовного и развивающегося существа Безопасность пациента, включая работу с ошибками Профессиональная и межпрофессиональная работа в команде Вовлечение антропософского понимания здоровья и болезней в общественное здравоохранение и укрепление здоровья Нормативная база (разрешение на продажу, регистрация) и фармаконадзор АМП Тайм-менеджмент; финансовые аспекты антропософской медицинской практики	50
4.2 Научные исследования и наука	
Знание научных основ и методов исследования в АМ Базовые способности в написании и представлении антропософских медицинских случаев из практики Способность к изучению фундаментальных текстов АМ Знания и компетентность в использовании антропософской медицинской литературы	40
Практика с наставником/ментором	250
Проектная работа (например, оценка характера заболевания или лекарства)	150
Подготовка трех описаний случаев из практики/историй болезни	100
Общая продолжительность	1000

⁸ Дополнительные часы антропософской терапии, включая наставническую практику и проектную работу

Медсестра со специальной подготовкой в области антропософского сестринского дела

Тема	Кол-во часов
<i>1. Антропософское понимание человека и природы</i>	
Четыре царства природы, четыре элемента, формообразующие силы человеческого существа Тело-душа-дух, тройственная природа человека, tria principia Семь жизненных процессов, биографические ритмы, двенадцать чувств Взаимосвязь между природой и человеком	70
<i>2. Антропософское понимание здоровья и болезни</i>	
Антропософское понимание здоровья и болезни АМП и антропософские фармакологические процессы Рождение, болезнь и смерть в контексте биографического опыта человека Антропософское понимание конкретных областей, включая онкологию, кардиологию, педиатрию, акушерство, гериатрию, паллиативную помощь	70
<i>3. Концепции антропософского сестринского дела</i>	130
Тепло, движение, ритм, питание; жесты ухода; салютогенез	
<i>4. Применяемые на практике методы антропософского сестринского ухода</i>	
Ритмические втирания Компрессы, припарки, ванны, лечебное обмывание Сестринская диагностика и процесс сестринского ухода	200
Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, исследования	
Исследование внешних приложений Сотрудничество с другими медицинскими работниками Причастность к общественному здравоохранению и укреплению здоровья Самооздоровление, использование искусства для поддержания психического здоровья и внутреннего развития	40
<i>Практика с наставником</i>	150
<i>Проектная работа</i>	70
Общая продолжительность	730

Акушерка со специальной подготовкой в области антропософского акушерства

Темы	Кол-во часов
<i>1. Антропософское понимание человека и природы</i>	
Четыре царства природы, четыре элемента, четыре формообразующие силы человеческого существа Тело-душа-дух, тройственная природа человека, tria principia. Семь жизненных процессов, биографические ритмы, двенадцать чувств Отношения между природой и человеком	40
<i>2. Антропософское понимание здоровья и болезни</i>	
Антропософское понимание здоровья и болезни Изменения в формообразующих силах и тройственной природе во время беременности, родов и послеродового периода; жизнь на пороге рождения и смерти Перспективы АМ в гинекологии, педиатрии, анестезии и сестринском деле	80

Темы	Кол-во часов
3. Образовательные разделы специфичные для антропософской акушерки	
Салютогенез и поддержка самостоятельной компетентности здоровой женщины во время беременности, родов и послеродового периода	100
Оценка четырех формообразующих сил человека и его тройственной природы	
Использование АМП в акушерстве, включая побочные эффекты и противопоказания	
4. Прикладная практика антропософского акушерства	
Акушерский уход за женщиной и ребенком, проработка изменений в четырех формообразующих силах и тройственной природе; позиционирование, движения, уход за грудным вскармливанием	250
Ритмические втирания, ванны, компрессы, припарки	
5. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, исследования	
Методы исследования в антропософском акушерстве	40
Сотрудничество с другими медицинскими и социальными работниками	
Терапевтические отношения, совместное принятие решений	
Коллективное- и самооздоровление для поддержания психического здоровья и внутреннее развитие	
Практика с наставником	150
Проектная работа	70
Общая продолжительность	730

Фармацевт со специальной подготовкой в области антропософской фармации

Тема	Кол-во часов
<i>1. Антропософское понимание человека и природы</i>	
Понимание субстанции: четыре элемента, четыре царства природы (растения, минералы, животные, человек), космические силы, <i>tria principia</i> , типы эфирных сил	50
Антропософское понимание существа человека	25
<i>2. Антропософское понимание здоровья и болезни</i>	
Здоровье и болезнь, принципы терапии, методы антропософской терапии	25
<i>3. Образовательные разделы специфичные для антропософской фармации</i>	
Фармацевтические процессы при приготовлении АМП: этапы нагревания, ритмические процессы, потенцирование, препараты металлов, вегетализированные металлы, фармацевтические композиции, органопрепараты, лекарственные формы	105
Показания к применению АМП при распространенных заболеваниях. Персональные рекомендации при незначительных заболеваниях. Надлежащее применение, побочные эффекты, противопоказания	80
Биодинамическое сельское хозяйство и лекарственные растения, питание и здоровье	20
<i>4. Профессионализм, сотрудничество, фармацевтическое регулирование и исследования</i>	
Регулирование АМП и других лекарственных средств ТКИ в разных странах. Фармаконадзор. Исследования и разработка АМП. АМ по сравнению с другими системами ТКИ.	50
<i>Практическое наблюдение природы, упражнения по гётеанистическому рассмотрению</i>	45
<i>Практика под руководством наставника</i>	100
<i>Проектная работа</i>	100
Общая продолжительность	600

Стоматолог со специальной подготовкой в области антропософской стоматологии

Тема	Кол-во часов
1. Антропософское понимание сущности человека и природы	60
2. Антропософское понимание здоровья и болезни	60
3. Образовательные разделы специфичные для антропософской стоматологии	
Концепции и практика антропософской, интегративной стоматологии	
Понимание и использование антропософских и других лекарственных средств ТКИ, включая побочные эффекты и противопоказания. Терапевтическая эвритмия, антропософская арт-терапия (акцент на речевую терапию), антропософская наружная терапия и консультирование по вопросам питания	130
4. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, общественное здравоохранение	
Стоматология и ортодонтия в связи с образованием, включая вальдорфское образование	
Общественное здравоохранение и укрепление здоровья для здорового питания и надлежащей гигиены полости рта	50
Антропософский путь медико-духовного развития (основы, упражнения, медитация)	
Совместное принятие решений с конкретным человеком основывающееся на концепции человеческого существа как духовного и развивающегося существа	
Практика с наставником	100
Проектная работа и подготовка трех описаний случаев из практики	100
Общая продолжительность	500

Психотерапевт со специальной подготовкой в области антропософской психотерапии

Тема	Кол-во часов
1. Антропософское понимание человека и природы	100
2. Антропософское понимание здоровья и болезни	
Патогенез и патология в детском и взрослом возрасте – нарушения развития	100
Патогенез психологических расстройств в связи с дисбалансами и нарушениями физиологических функций	100
3. Результаты обучения, специфичные для антропософской психотерапии	
Психотерапевтические инструменты и междисциплинарность в психотерапевтических подходах, включая показания и противопоказания	230
4. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, исследования	70
Практика с наставником, презентации случаев из практики, межвузовские интерактивные и учебные группы	150
Индивидуальное наставничество и супервизия, междисциплинарные супервизионные группы	100
Подготовка трех письменных описаний случаев из практики и одного письменного проекта	150
Общая продолжительность	1000

Специалист по терапевтической эвритмии:

Тема	Кол-во часов
<i>1. Общие медицинские знания, включая научные методы и основы медицины (базовая анатомия, эмбриология, физиология, уже рассмотренные в общей программе обучения эвритмии):</i>	
Развитие, форма и функции человеческого организма Анатомия и физиология Болезни, психиатрические, психосоматические расстройства и нарушения развития История болезни и диагностика Гигиена, первая помощь	300
<i>2. Антропософское понимание здоровья и болезни:</i>	
Антропософское понимание здоровья и болезни (антропософское понимание человека и природы, охватываемое общим обучением эвритмии)	100
<i>3. Образовательные разделы специфичные для терапевтической эвритмии:</i>	
Изучение движений и практики терапевтической эвритмии Основы эвритмических лечебных упражнений Применение терапевтической эвритмии в области наиболее распространённых заболеваний, включая меры предосторожности и противопоказания Процесс лечения, документация и оценка	550
<i>4. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов и исследования:</i>	
Методологические основы Общение, управление конфликтами, профессиональные правила и законы, касающиеся терапевтов, социальные компетенции Профессиональное сотрудничество, уровень качества	100
<i>Стажировка: наблюдение и практика под руководством наставника</i>	400
<i>Проектная работа</i>	350
Общая продолжительность	1800 ⁹

Антропософский арт-терапевт:

Тема	Кол-во часов
<i>1. Общие медицинские знания, включая научные методы и основы медицины и психологии:</i>	
Развитие, форма и функции человеческого организма Анатомия и физиология Развитие человека, образование и психология Болезни, психиатрические, психосоматические расстройства и нарушения развития Гигиена, первая помощь	350
<i>2. Антропософское понимание человека и природы</i>	80
<i>3. Антропософское понимание здоровья и болезни</i>	80
<i>4. Образовательные разделы специфичные для антропософской арт-терапии:</i>	
Базовые художественные знания, необходимые для практики арт-терапии. Использование художественного процесса в лечении, с соблюдением показаний и противопоказаний Общие процедуры наблюдения и оценки, планирования терапии, терапевтических целей	1750

⁹ Продолжительность обучения дополнительно к обучению общей эвритмии (см. категория 1)

Тема	Кол-во часов
<i>5. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов и исследования</i>	
Профессиональное поведение, методы ведения беседы, управление конфликтами, осмысление и наблюдение. Правовой контекст профессиональной практики: профессиональный статус, права пациента. Инновации и исследования в антропософской арт-терапии	90
<i>Практика под руководством наставника</i>	500
<i>Проектная работа</i>	150
Общая продолжительность	3000

Антропософские специалисты по наружным методам лечения:

Тема	Кол-во часов
<i>1. Антропософское понимание человека и природы</i>	55
<i>2. Антропософское понимание здоровья и болезни</i>	55
<i>3. Образовательные разделы специфичные для антропософской «телесной терапии»</i>	
Оценка личности и планирование терапии Принципы и практика одной из антропософских методик наружных методов лечения, в том числе соблюдение вопросов безопасности и противопоказаний: терапия ритмическим массажем; массаж по методу Симеона Пресселя; масляно-дисперсионные ванны; пространственная динамика и другие наружные методы, аккредитованные медицинской секцией Гетеанума	525
<i>4. Профессионализм, сотрудничество, права пациентов, исследования</i>	
Антропософский путь медико-духовного развития Терапевтические отношения Межпрофессиональная командная работа Безопасность пациентов, работа с врачебными ошибками и жалобами Методы исследования и написание тематических отчетов	65
<i>Практика с наставником</i>	200
<i>Проектная работа</i>	100
Общая продолжительность	1000

Распределение учебных часов по антропософской медицине для каждой дисциплины

Дисциплины	Общее количество часов	Общие медицинские знания, включая научные методы и основы медицины	Антропософское понимание человеческого существа и природы, здоровья и болезней	Результаты обучения, специфичные для терапевтической дисциплины		Профессионализм, сотрудничество, права пациентов,
				Концепции и практика, характерные для модальности	Практика с наставником и проектная работа	
Врач	1000	Обязательное условие	250	160	500	90
Медсестра	730	Обязательное условие	140	330	220	40
Акушерка	730	Обязательное условие	120	350	220	40
Фармацевт	600	Обязательное условие	100	205	245	50
Стоматолог	500	Обязательное условие	120	130	200	50
Психотерапевт	1000	Обязательное условие	300	230	400	70
Специалист по терапевтической эвритмии	1800 ^a	300	100	550	750	100
Антропософский арт-терапевт	3000	350	160	1750	650	90
Антропософский специалист по наружным методам лечения	1000	Обязательное условие	110	525	300	65

^a Дополнительные учебные часы во время общей практики по эвритмии

Приложение 2. Участники совещания рабочей группы, 15-17 декабря 2018 г.

Африканский регион

Анна Маделейн Мюллер (Anna Medeleine Muller), инструктор по обучению, Международное последипломное медицинское образование по антропософской медицине, Квелера(Kwelera), Южная Африка

Регион Северной и Южной Америки

Адам Блэннинг (Adam Blanning), директор по обучению, программы подготовки врачей, Ассоциация антропософской медицины, Соединенные Штаты Америки

Элизабет Сустик (Elizabeth Sustick), вице-президент Североамериканской антропософской ассоциации медсестер, Соединенные Штаты Америки

Ирасема де Алмейда Бенеvides (Iracema de Almeida Benevides), президент Бразильской ассоциации антропософской медицины, Бразилия

Ива Ллойд (Iva Lloyd), президент Всемирной федерации натуропатов, Канада

Пауло Р. С. Роча (Paulo R.S. Rocha), национальная политика в области традиционной, комплементарной и интегративной медицины, департамент первичной медико-санитарной помощи Министерства здравоохранения Бразилии

Регион восточного Средиземноморья

Мишель Даер (Michel Daher), Ливанское онкологическое общества, вице-президент Национального комитета паллиативной помощи, Ливан

Европейский регион

Томас Брайткройц (Thomas Breitzkreuz), президент международной федерации антропософских медицинских ассоциаций, Германия

Маттиас Гирке (Matthias Girke), руководитель медицинской секции Школы духовной науки, Гётеанум, Швейцария

Кирстин Кайзер (Kirstin Kaiser), преподаватель по искусству речи и речевой терапии, Европейская академия антропософской арт-терапии, Дорнах, Швейцария

Денис Кошечкин (Denis Koshechkin), Председатель Правления антропософской медицинской ассоциации России, эксперт в области комплементарной медицины, Комитет Государственной Думы по здравоохранению, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Эльма Прессель (Elma Pressel), международный координатор по Антропософским наружным методам лечения, Международная координация антропософской медицины, Швейцария

Хенрик Сзёке (Henrik Szöke), исполняющий обязанности заведующего кафедрой комплементарной и альтернативной медицины факультета медицинских наук Печского университета, Венгрия

Кристиан Шнайдер (Kristian Schneider), международная координация исследований и обучения в области терапевтической эвритмии, Медицинская секция, Гетеанум, Швейцария

Тидо фон Шён-Ангере (Tido von Schoen-Angerer), отделение педиатрии, Кантональная больница Фрайбург, Швейцария

Регион Юго-Восточной Азии

Ишвар Басаварадди (Ishwar Basavaraddi), директор Центра сотрудничества ВОЗ в области традиционной медицины, Национальный институт йоги Морайи Десаи (Morarji Desai), Министерство AYUSH, Индия

Абхиджит Чаттопадхьяй (Abhijit Chattopadhyay), директор Национального института гомеопатии Министерства AYUSH, Индия

Кевтависаб Кан-анек (Kaewthaweesab Kan-anek), консультант Департамента тайской традиционной и комплементарной медицины Министерства общественного здравоохранения, Таиланд

Западно - Тихоокеанский регион

Диана Пуванандран (Dyanan Puvanandran), секретарь совета по традиционной и комплементарной медицине Министерства здравоохранения, Малайзия

Цзин-Цзин Ван (Jing-Jing Wang), директор департамента лечения болей Института иглоукалывания и прижигания Китайской академии медицинских наук, Китай

Местный секретариат, больница Havelhoehe, Берлин, Германия

Урсула Брукманн (Ursula Bruckmann)

Харальд Маттес (Harald Matthes)

Секретариат по традиционной, комплементарной и интегративной медицине, предоставление услуг и безопасность, ВОЗ, Женева

Адити Бана (Aditi Bana), технический специалист

Цинь Лю (Qin Liu), технический сотрудник

Приложение 3. Участники онлайн-консультации, 10-11 ноября 2020 г.

Регион Северной и Южной Америки

Адам Бланнинг (Adam Blanning), директор по обучению, программы подготовки врачей, Ассоциация антропософской медицины, Соединенные Штаты Америки

Ирасема де Алмейда Бенеvides (Iracema de Almeida Benevides), президент Бразильской ассоциации антропософской медицины, Бразилия

Европейский регион

Эльма Прессель (Elma Pressel), международный координатор по Антропософским наружным методам лечения, медицинская секция, Школа духовных наук, Гетеанум, Германия

Рольф Хайне (Rolf Heine), президент Международного совета антропософских ассоциаций медсестер, Германия

Томас Брайткройц (Thomas Breitzkreuz), президент правления Международной федерации антропософских медицинских ассоциаций, Германия

Георг Зольднер (Georg Soldner), заместитель директора медицинской секции Школы духовной науки, Швейцария

Тидо фон Шен-Ангереper (Tido von Schoen-Angerer), отделение педиатрии, Кантональная больница Фрайбург, Швейцария

Секретариат ВОЗ, традиционная, комплементарная и интегративная медицина, Департамент комплексных служб здравоохранения, Всемирная Организация Здравоохранения, Женева, Швейцария

Руководитель Ци Чжан (Qi Zhang)

Консультант Адити Шаран (Aditi Sharan)



International Federation
of Anthroposophic
Medical Associations

Henrik Szőke for IVAA Rue du Trône 194 B-1050, Bruxelles, Belgium

