

A dark blue silhouette of a human figure from the back, centered on the page. Overlaid on the silhouette are several glowing, light blue energy lines: a circle around the head, a large 'X' across the upper back, and a circle around the lower back. The background consists of various shades of blue with abstract circular patterns and a dotted texture.

WHO:N VERTAILUARVIO ANTROPOSOFISEN LÄÄKETIETEEN KOULUTUKSESTA



WHO:N VERTAILUARVIO ANTROPOSOFISEN LÄÄKETIETEEN KOULUTUKSESTA

WHO:n vertailuarvio antroposofisen lääketieteen koulutuksesta

ISBN 9789464770773 (sähköinen versio)

ISBN 9789464770780 (painettu versio)

© **Kansainvälinen antroposofisten lääkäriyhdistysten liitto (IVAA) 2023**

Tätä käännöstä ei ole laatinut Maailman terveysjärjestö (WHO). WHO ei ole vastuussa tämän käännöksen sisällöstä tai tarkkuudesta. Alkuperäinen englanninkielinen painos WHO benchmarks for training in anthroposophic medicine. Geneve: World Health Organization; 2023. Lisenssi: CC BY-NC-SA 3.0 IGO on sitova ja aito painos.

Tämä käännetty teos on saatavilla Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 -lisenssillä (CC BY-NC-SA 3.0; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0>).

Tämän lisenssin ehtojen mukaisesti teosta saa kopioida, levittää ja muokata ei-kaupallisiin tarkoituksiin edellyttäen, että teokseen viitataan asianmukaisesti, kuten alla on mainittu. Tätä teosta käytettäessä ei saa antaa ymmärtää, että WHO tukee jotakin tiettyä organisaatiota, tuotetta tai palvelua. WHO:n logon käyttö ei ole sallittua. Jos teosta muokataan, teoksen on oltava saman tai vastaavan Creative Commons -lisenssin alainen. Jos teet käännöksen tästä teoksesta, sinun on lisättävä seuraava vastuuvapauslauseke sekä ehdotettu viittaus: "Tätä käännöstä ei ole laatinut Maailman terveysjärjestö (WHO). WHO ei ole vastuussa tämän käännöksen sisällöstä tai tarkkuudesta. Alkuperäinen englanninkielinen painos on sitova ja aito painos".

Lisenssistä johtuviin riitoihin liittyvä sovittelu on suoritettava Maailman henkisen omaisuuden järjestön sovittelusääntöjen mukaisesti (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

Ehdotettu viittaus. WHO:n arvio antroposofisen lääketieteen koulutuksen kriteereistä. Geneve: Geneve: Maailman terveysjärjestö; 2023. Lisenssi: CC BY-NC-SA 3.0.

CIP-tiedot (Cataloguing-in-Publication). CIP-tiedot ovat saatavilla osoitteesta <http://apps.who.int/iris>.

Myynti, oikeudet ja lisensointi. WHO:n julkaisuja voi ostaa osoitteesta <http://apps.who.int/bookorders>. Kaupallista käyttöä koskevat pyynnöt sekä oikeuksia ja lisensointia koskevat kysymykset englanninkielisen version osalta osoitteessa <https://www.who.int/copyright> ja käännösten osalta osoitteessa contact@ivaa.info.

Kolmannen osapuolen materiaalit. Jos haluat käyttää uudelleen tämän teoksen aineistoa, joka on kolmannen osapuolen aineistoa, kuten taulukoita, kuvioita tai kuvia, on sinun vastuullasi selvittää, tarvitaanko uudelleenkäyttöön lupa, ja hankkia lupa tekijänoikeuden haltijalta. Riski korvausvaatimuksista, jotka johtuvat teoksen kolmannen osapuolen omistamien osien loukkaamisesta, on yksinomaan käyttäjän vastuulla.

Yleiset vastuuvapauslausekkeet. Tässä julkaisussa käytetyt nimitykset ja aineiston esitystapa eivät merkitse WHO:n minkäänlaista mielipiteen ilmaisemista minkään maan, alueen, kaupungin tai alueen oikeudellisesta asemasta tai sen viranomaisista tai sen rajojen määrittämisestä. Karttojen piste- ja katkoviivat kuvaavat likimääräisiä rajalinjoja, joista ei välttämättä ole vielä täyttä yksimielisyyttä.

Tiettyjen yritysten tai tiettyjen valmistajien tuotteiden mainitseminen ei tarkoita, että WHO tukisi tai suosittelisi niitä mieluummin kuin muita samankaltaisia tuotteita, joita ei ole mainittu. Virheitä ja puutteita lukuun ottamatta patentoitujen tuotteiden nimet erotetaan toisistaan isoilla alkukirjaimilla.

Tämä materiaali on kehitetty työkaluksi antroposofisen lääketieteen koulutuksen standardoimiseksi. WHO on ryhtynyt kaikkiin kohtuullisiin varotoimiin tämän julkaisun sisältämien tietojen tarkistamiseksi. Julkaistua materiaalia jaetaan kuitenkin ilman minkäänlaista suoraa tai epäsuoraa takuuta asiasisällön paikkansapitävyydestä. Aineiston julkaiseminen WHO:n toimesta ei merkitse, että WHO hyväksyy, sertifioi, takaa soveltuvuuden tai suosittelee antroposofista lääketiedettä suoraan tai epäsuoraan tai näkee sen tehokkaana ja turvallisenä. WHO ei myöskään suosi antroposofista lääketiedettä minkään muun lääketieteellisen käytännön kustannuksella. Vastuu materiaalin tulkinnasta ja käytöstä on lukijalla. WHO ei ole missään tapauksessa vastuussa sen käytöstä aiheutuvista vahingoista.

Suunnittelu: Inis Communication

Sisältö



Esipuhe	iv
Alkusanat	v
Kiitokset	vi
Sanasto	vii
Johdanto	ix
1 Taustaa	1
2 Antroposofisen lääketieteen koulutus	5
2.1 Yleiskatsaus antroposofisen lääketieteen koulutukseen	5
2.2 Lääkäri, jolla on antroposofisen lääketieteen erikoiskoulutus	6
2.3 Muiden antroposofisen lääketieteen harjoittajien koulutus	8
2.4 Antroposofisten terapeuttien koulutus	16
3 Turvallisuuskysymykset	23
3.1 Yleiset varotoimet ja vasta-aiheet antroposofisten lääkkeiden käytölle	23
3.2 Potilasturvallisuus, yleiset varotoimenpiteet ja vasta-aiheet antroposofisessa terapiassa	24
Viitteet	25
Kirjallisuusluettelo	27
Liite 1. Esimerkki opetussuunnitelmista ja koulutustuntien jakautuminen	28
Liite 2. Työryhmän kokouksen osallistujat, 15.-17. joulukuuta 2018.	36
Liite 3. Verkkokuulemiseen osallistuneet, 10.-11. marraskuuta 2020.	38

Esipuhe

Maailman terveysjärjestö (WHO) toteuttaa parhaillaan Kolmatta yleistä työohjelmaansa 2019–2023 tukeakseen maita kaikkien terveyteen liittyvien kestävä kehityksen tavoitteiden saavuttamisessa. Ohjelma rakentuu kolmen toisiinsa liittyvän strategisen painopisteen ympärille: yleisen terveydenhuollon kattavuuden saavuttaminen, terveyshätilanteisiin puuttuminen ja väestön terveyden edistäminen. Näitä strategisia painopisteitä tuetaan kolmella strategisella muutoksella: johtajuuden tehostaminen, kansanterveyteen vaikuttamisen edistäminen kaikissa maissa ja maailmanlaajuisen yleishyödyllisten varojen kohdentaminen vaikuttamiseen.

Perinteinen lääketiede on aina ollut tärkeä osa WHO:n yhteistä työtä. Astanan julistus, uudistettu sitoutuminen Alma-Atan julistukseen yleisestä terveydenhuollon kattavuudesta ja kestävä kehityksen tavoitteet vahvistavat perinteisen lääketieteen roolin perusterveydenhuollon vahvistamisessa, joka on terveydenhuoltojärjestelmien kulmakivi, pyrittäessä kohti terveyttä kaikille. Tämä käy ilmi myös WHO:n vuonna 2019 julkaisemasta perinteistä ja täydentävää lääketiedettä koskevasta maailmanlaajuisesta raportista, jossa 88% WHO:n jäsenvaltioista ilmoitti käyttävänsä perinteistä ja täydentävää lääketiedettä terveydenhuollossa.

Ottaen huomioon perinteisen lääketieteen kasvavan merkityksen terveydenhuollossa kansallisesti ja maailmanlaajuisesti WHO ja sen jäsenvaltiot tutkivat tapoja sisällyttää tarvittaessa turvallisia, näyttöön perustuvia perinteisiä ja täydentäviä lääketieteellisiä palveluja kansallisiin tai alueellisiin terveydenhuoltojärjestelmiin täyttääkseen sitoumuksensa, joka on annettu yleisestä terveydenhuollon kattavuudesta poliittisena julistuksena korkean tason kokouksessa.

WHO antaa jäsenvaltioille poliittista ja teknistä ohjausta ja edistää perinteisen ja täydentävän lääketieteen turvallista ja tehokasta käyttöä sääntelemällä asianmukaisesti tuotteita, käytäntöjä ja ammatinharjoittajia. Lisäksi se tukee jäsenvaltioita perinteisen ja täydentävän lääketieteen sisällyttämisessä ihmislähtöiseen terveydenhuoltoon WHO:n perinteisen lääketieteen strategian 2014–2023 täytäntöönpanemiseksi.

WHO:n keskeisenä tehtävänä on asettaa normeja ja standardeja. Normatiivinen työ perustuu tarpeeseen, ja se voidaan muuntaa maita koskevaksi todelliseksi vaikutukseksi asianmukaisen politiikan avulla. Tämän perinteisen, täydentävän ja integroivan lääketieteen eri järjestelmiä ja toimenpiteitä koskevan vertailuarvioiden sarjan tavoitteena on tarjota vertailukohta todellisten käytäntöjen ja ammatinharjoittajien arvioimiseksi.

Olen erittäin iloinen voidessani esitellä tämän sarjan poliittisille päättäjille, terveydenhuollon työntekijöille ja suurelle yleisölle. Uskon vakaasti, että se palvelee tarkoitustaan.



Anshu Banerjee

Apulaispääjohtaja a.i.

Division of Universal Health Coverage / Life Course (UHL)

Maailman terveysjärjestö

Alkusanat

Integroidut terveyspalvelut ovat olennaisen tärkeitä WHO:n Kolmannentoista yleisen työohjelman täytäntöönpanossa, jotta maita voidaan tukea yleisen terveydenhuollon kattavuuden ja terveyteen liittyvien kestävä kehityksen tavoitteiden saavuttamisessa. Integroitujen terveyspalvelujen osaston tehtävänä on nopeuttaa sellaisten laadukkaiden, integroitujen ja ihmislähtöisten terveyspalvelujen tasapuolista saatavuutta, joita voidaan seurata ja arvioida.

WHO:n tehtävänä on antaa riippumatonta normatiivista ohjausta. Sen normatiiviset tuotteet kattavat laajan valikoiman maailmanlaajuisia kansanterveydellisiä hyödykkeitä, kuten normeja ja standardeja. Integroitujen terveyspalvelujen osaston ensisijaisena tehtävänä on näin ollen luoda ja tuottaa merkityksellisiä globaaleja hyödykkeitä, jotka perustuvat maiden tarpeisiin ja joilla on konkreettinen vaikutus kunkin maan kohdalla.

Vuodesta 2018 lähtien, jolloin 88% WHO:n jäsenvaltioista ilmoitti käyttävänsä perinteistä ja täydentävää lääketiedettä, WHO:n tuki niiden turvallisuuden, laadun ja vaikuttavuuden arvioinnissa on jatkuvasti luokiteltu tärkeäksi, kuten WHO:n maailmanlaajuisessa raportissa koskien perinteistä ja täydentävää lääketiedettä vuonna 2019 todetaan.

WHO asettaa normatiivisten tuotteiden tärkeysjärjestyksen niiden kysynnän mukaan. Tämä vertailuarviosarja kattaa perinteisen, täydentävän ja integroivan lääketieteen tärkeimmät järjestelmät ja toimenpiteet koulutusta ja käytäntöä koskevien normien ja standardien mukaisesti kohdatakseen kasvavan tarpeen ja varmistaakseen niiden vaikutuksen kussakin maassa.

WHO ei ainoastaan arvioi näiden normatiivisten tuotteiden laatua, vaan se myös tehostaa seuranta- ja arviointijärjestelmiä ja -suunnitelmia.

Olen iloinen voidessani esitellä tämän vertailuarvioiden sarjan ja kutsun teidät mukaan mittaamaan ja dokumentoimaan niiden vaikutusta.



Rudi Eggers

Johtaja

Department of Integrated Health Services

Maailman terveysjärjestö

Kiitokset

Maailman terveysjärjestö (WHO) arvostaa kiitollisuudella monia henkilöitä ja organisaatioita, jotka ovat osallistuneet tämän asiakirjan laatimiseen (ks. liitteet 2 ja 3).

WHO kiittää Tido von Schoen-Angereria ja Iracema de Almeida Benevidesia, jotka ovat aktiivisesti ja ahkerasti osallistuneet tämän asiakirjan laatimiseen ja muokkaamiseen. Kiitokset Erik Baarsille ja Noortje van Steenbergenille, jotka osallistuivat todistusaineiston arviointiprosessiin.

WHO on kiitollinen kaikille asiantuntijoille, jotka antoivat arvokkaita kommentteja ja ehdotuksia työryhmän kokouksen, vertaisarviointiprosessin ja kuulemisten aikana.

Erityiskiitokset WHO:n kollegoille Irina Papievalle potilasturvallisuudesta, Fumihito Takanashille lääketurvatoiminnasta, Siobhan Fitzpatrickille terveydenhuoltohenkilöstön toimintaohjeista ja standardeista sekä Eduard Markoville vaatimustenmukaisuuden, riskinhallinnan ja etiikan tiimeistä asiakirjan tarkistamisesta ja arvokkaista ja merkityksellisistä ehdotuksista.

Qi Zhang ja Aditi Sharan tekivät tarkistustyön Rudi Eggersin johdolla. Kiitokset WHO:n päämajan perinteisen, täydentävän ja integroivan lääketieteen tiimin kollegoille Aditi Banalle, Liu Qinille, Duke Gyamerahille ja Elmira Burminalle teknisestä, hallinnollisesta ja sihteeristötuesta.

WHO kiittää Sveitsissä toimivaa Kansainvälistä antroposofisten lääkäriyhdistysten liittoa (International Federation of Anthroposophic Medical Associations) tämän vertailuarvioasiakirjan laatimiseen antamasta taloudellisesta tuesta. Kansainvälinen antroposofisten lääkäriyhdistysten liitto ei osallistu antroposofisen lääketieteen koulutuksen koordinointiin, tarjoamiseen tai akkreditointiin. WHO ilmaisee kiitollisuutensa Berliinissä, Saksassa, sijaitsevalle Havelhöhen sairaalalle WHO:n työryhmän kokouksen isännöinnistä joulukuussa 2018.

Sanasto

Aineenvaihdunta- ja raajajärjestelmä: Tarkoittaa ruoansulatusjärjestelmää sen laajimmassa merkityksessä, vatsan sisäelimiä ja raajojen tuki- ja liikuntaelimistöä sekä liikkeisiin, aineenvaihduntaan, uudistumiseen, lisääntymiseen ja tahtoon liittyviä prosesseja. Se on osa *ihmisen organismin kolminkertaista luonnetta*.

Astraalinen organisaatio: Tietoisuuden, tunteiden ja vaistojen sekä liikkeen, hengityksen ja muiden ruumiin toimintojen syntymisen taustalla oleva muotoavien voimien järjestelmä, kuten eläimillä ja ihmisillä. Se on yksi *ihmisen* neljästä *muotoavasta voimasta*.

Elävä ruumis: Elävän ruumiin tila, jossa *eteerinen organisaatio* toimii kasvin, eläimen tai ihmisen *fyysisessä organisaatiossa*.

Eteerinen organisaatio: Muotoavien elämänvoimien järjestelmä, joka muodostaa fyysisen kehon ja ylläpitää aineellisten aineiden integroitumista eläviksi organismeiksi, kuten kasveissa, eläimissä tai ihmisissä. Eteerisen organisaation katsotaan olevan vastuussa kasvusta ja uudistumisesta, ja sillä on keskeinen merkitys terveyden palauttamisessa. Se on yksi *ihmisen* neljästä *muotoavasta voimasta*.

Fyysinen organisaatio: Fyysinen keho, joka koostuu fyysisestä aineesta ja fysikaalis-kemiallisista vuorovaikutuksista. Fyysisen ruumiin muoto ja toiminnot järjestetään muotoavien voimien, ensisijaisesti *eteerisen organisaation*, avulla. Fyysinen organisaatio on yksi *ihmisen* neljästä *muotoavasta voimasta*.

Goethen tiede ja havainnointimenetelmä: Saksalaisen kirjailijan ja tiedemiehen Johann Wolfgang von Goethen työhön perustuva tieteellinen, fenomenologinen havainnointimenetelmä, jota Rudolf Steiner kehitti edelleen. Kun ilmiöiden annetaan kertoa itsestään erilaisten havainnointimenetelmien avulla, toiminnalliset suhteet tulevat näkyviin, jolloin monimutkaiset ilmiöt voidaan ymmärtää yksinkertaisemman, viime kädessä redusoimattoman arkkityyppisen ilmiön kautta.

Henki (antroposofisessa ymmärryksessä): viittaa ulottuvuuteen, joka ilmenee ihmisessä, kun hän tarkastelee asioiden henkistä luonnetta. Ihmisen henki on hänen katoamaton ytimensä.

Hermoaistijärjestelmä: Viittaa dynamiikkaan, joka vallitsee hermo- ja aistijärjestelmässä, mutta jota esiintyy myös kaikissa prosesseissa, jotka liittyvät muotoon, rakenteeseen, kataboliseen toimintaan, tietoisuuteen ja ajatteluun. Se on systeeminen osa *ihmisen organismin kolminkertaista luonnetta*.

Ihmisen muotoutumisvoimat: Neljä voimajärjestelmää, jotka osallistuvat mineraalien, kasvien, eläinten ja ihmisten hahmoon, muotoon, rakenteeseen, toimintaan ja organisoitumiseen ja jotka ovat olemassa fysikaalis-kemiallisten vuorovaikutusten lisäksi. Näiden neljän formatiivisen voimajärjestelmän (saksaksi *Wesensglieder*) dynaaminen koostumus muodostaa ihmisen: *fyysinen organisaatio* (formatiiviset fyysiset voimat), *eteerinen organisaatio* (formatiiviset elämänvoimat), *astralinen organisaatio* (formatiiviset sieluvoimat) ja *"minä"-organisaatio* (ihmisen hengen formatiiviset voimat).

Ihmisen organismin kolminkertainen luonne: Toiminnallinen polariteetti tietoisuuden syntymiselle välttämättömien katabolisten prosessien (*hermo- aistijärjestelmä*) ja anabolisten, regeneratiivisten prosessien (*aineenvaihdunta- ja raajajärjestelmä*) välillä, jotka pidetään tasapainossa rytmisten prosessien avulla (*rytmisen järjestelmä*).

Kaksitoista aistia: Aistihavainto luokitellaan antroposofisessa näkemyksessä 12 pääaistimukseen: kosketukseen, elämään, liikkeeseen, tasapainoon, hajuun, makuun, näköön/näkemiseen, lämpötilaan/lämpöön, kuuloon, puheeseen/kieleen, ajatukseen ja toisen ihmisen sisäisen yksilöllisyyden (minä) aistimiseen.

Lämpöorganisaatio: Tiivistää lämmön ja lämmön eri näkökohdat ihmisessä itsesääteilykokonaisuutena: lämpö ja lämmön jakautuminen kehossa, lämpöaistimus sekä fyysisen ja emotionaalisen lämmön tunne. Pidetään läheisesti minä-organisaatioon liittyvänä ja sen hallitsemana.

Minä-organisaatio: Ihmisen henkinen voimajärjestelmä eli minä, joka tarjoaa kyvyn pystyasentoon, ajatteluun, oivallukseen, näkemykseen, itsereflektioon, vapauteen, moraaliin sekä taiteen ja kulttuurin kehittymiseen. Tämän lisäksi se ilmenee ihmisen lämpöorganisaatiossa ja muissa ruumiillisissa toiminnoissa, joissa sillä on yhdistävä vaikutus. Se on yksi ihmisen neljästä muotoavasta voimasta.

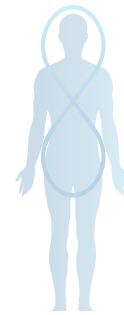
Rytminen järjestelmä: Viittaa kaikkiin ihmiselämän rytmisiin prosesseihin ja toimintoihin, erityisesti verenkierto- ja hengityselimistöön, ja liittyy myös tunteisiin. Rytmiset prosessit mahdollistavat välittämisen *hermoaistijärjestelmän* ja *aineenvaihdunta- ja raajajärjestelmän* polariteettien välillä. Se on systeeminen osa *ihmisen elimistön kolminkertaista luonnetta*.

Seitsemän elämänprosessia: Antropofisen näkemyksen mukaan elämä voidaan eritellä seitsemään prosessiin: hengitys, lämmittäminen, ravitseminen, erittäminen, ylläpitäminen, kasvaminen ja lisääntyminen.

Sielu (antroposofisessa ymmärryksessä): viittaa ulottuvuuteen, jonka kautta ihminen yhdistää asiat omaan olemukseensa ja sisäiseen tilaansa, jonka kautta hän kokee mielihyvää ja tyytymättömyyttä, halua ja vastenmielisyyttä, iloa ja surua ja muita tunteita ja ajatuksia. Antroposofisessa ymmärryksessä sielu liittyy läheisesti astraaliorganisaatioon ja on siitä johdettu.

Tria principia: Latinankielinen ilmaus Paracelsuksen (1493-1541) kuvaamalle muinaiselle käsitteelle kolmesta periaatteesta - suolasta, rikistä ja elohopeasta. Tria principia kuvastaa pikemminkin prosesseja kuin aineita: suolaprosessi (rakenne), rikkiprosessi (liukeneminen) ja elohopeaprosessi (harmoninen virtaus). Tätä käsitettä kehitetään edelleen antroposofisessa lääketieteessä.

Johdanto



Miksi tämä vertailuarvio?

Antroposofinen lääketiede (AL) on perinteisen, täydentävän ja integratiivisen lääketieteen muoto, joka on peräisin Euroopasta ja jonka kansainvälinen suosio on kasvussa. Se on integroitu tavanomaiseen lääketieteeseen avohoitokäytännöissä ja sairaaloissa.

Koska yhä useammat maat ovat alkaneet laatia toimintalinjoja ja sääntelypuitteita TCI:n (Traditional, Complementary and Integrative Medicine) harjoittamista varten, poliittiset päättäjät tarvitsevat tietoa, jotta he voivat tehdä tietoon perustuvia päätöksiä, mukaan lukien arvioita toimintatapojen laadusta, vaikeuksista ja tavoista, joilla niitä voidaan ratkaista. WHO on laatinut vertailuarvioita useiden TCI:n alojen ja hoitomuotojen koulutukselle, kuten akupunktiolle, ayurvedalle, naturopatialle, osteopatialle, perinteiselle kiinalaiselle lääketieteelle, tuina- ja unilääketieteelle.

Nämä ovat AL-koulutuksen ensimmäiset vertailuarviot. Ne kuvastavat sitä, mitä AL-yhteisö pitää AL-alan ammattilaisten vähimmäiskoulutuksena, jotta voidaan varmistaa kuluttajansuoja ja potilasturvallisuus, mukaan lukien laadunvarmistuksen ja asianmukaisen käytön, jotta voidaan varmistaa AL-alan vaikuttavuus. Vertailuarviot auttavat osaltaan laatimaan AL-alan vertailutyökalupaketin kuttakin maata varten.

Miten tämä vertailuarvio laadittiin?

Tässä asiakirjassa noudatettiin WHO:n vakiintuneita menetelmiä vertailuarvioiden kehittämiseksi koskien perinteistä, täydentävää ja integroivaa lääketiedettä.

WHO:n sihteeristö loi ehdotuksen suunnitelmaa ja työn laajuutta varten. AL:n jo olemassa olevia koulutusvertailuarvioita ja julkaisuja koskien koulutusta tarkasteltiin, jotta voitiin löytää mahdolliset tiedolliset puutteet.

Ensiksi kunkin AL-alan kansainvälistä ammattijärjestöä pyydettiin vuonna 2017 välittämään jo olemassa olevat kansainväliset koulutusasiakirjat. Saimme 17 kansainvälistä koulutusasiakirjaa, jotka kattavat seitsemän AL-alan yhdeksästä alasta (kättilöiden ja hammaslääkäreiden osalta käytettävissä oli vain kansallisia koulutusasiakirjoja). 12 asiakirjaa otettiin mukaan tarkasteluun ja viisi jätettiin pois. Asiakirjojen edellytettiin kattavan 11 kohtaa, joita tarvittiin tämän asiakirjan laatimiseksi: AL-alan määritelmä; pääsyvaatimukset; koulutuksen osatekijät; tietoja, käsitteitä ja teorioita koskevat oppimistulokset; kliinistä osaamista ja käytäntöä koskevat oppimistulokset; tutkinnon suorittamiskriteerit; koulutuksen kesto; opetusmenetelmät; ammattitaitoa, yhteistyötä, potilaan oikeuksia ja tutkimusta koskeva koulutus; turvallisuus; opetussuunnitelmat/koulutustuntien jakautuminen. Neljällä tieteenalalla asiakirjat kattoivat vähintään yhdeksän kohtaa; kolmella muulla tieteenalalla asiakirjat kattoivat enintään kuusi kohtaa. Asiakirjojen selkeyttä arvioitiin.

Toiseksi tehtiin kattava katsaus, jossa käytettiin tietokantoja Pubmed, Medline, Cochrane Library, SAGE journals, Wiley Online, CINAHL, PsycInfo, Anthromedics/ Der Merkurstab tammikuun 2012 ja huhtikuun 2022 välisenä aikana julkaistujen julkaisujen osalta. Hakusanojen luokat (eri tietokantoja varten määritellyt) olivat: antroposofinen (lääketiede), tieteenalat, perus- ja jatkokoulutus. Kielet olivat englanti, saksa ja hollanti. Tutkimusten valinnan suoritti kaksi tutkijaa itsenäisesti. Tulokset: 1080 julkaisua löydettiin, 452 kaksoiskappaletta poistettiin, 619 seulottiin pois ja 9 otettiin mukaan

(1,2,3,4,5,6,7,8,9). Julkaisujen laatua ei arvioitu. Kahdeksan erilaista koulutusohjelmaa kuvattiin. Kaikki kuvatut ohjelmat oli tarkoitettu lääkäreille, yksi ohjelma oli suunniteltu aloitettavaksi lääketieteen opintojen aikana, yksi sisälsi myös muiden AL-ammattikuntien koulutusta. Mukana olleissa julkaisuissa kuvataan ainakin osittain kymmenen niistä yhdestätoista kohdasta, joita tarvitaan lääkäreiden asiakirjojen valmisteluun. Kolmea kohtaa ei ollut aiemmin tunnistettu kansainvälisten koulutusasiakirjojen tarkastelussa.

Vertailuarvioasiakirjan valmistelua varten WHO ja laatimisasiantuntijat ottivat yhteyttä kunkin AL-alan kansainvälisiin ammattijärjestöihin ja pyysivät tarvittaessa selvennyksiä, lisätietoja ja muutoksia niiden koulutusasiakirjoihin vaadittujen kohtien selkeyden ja kattavuuden varmistamiseksi. WHO:n, laatimisasiantuntijoiden ja AL-ammattikuntien edustajien välisen iteratiivisen prosessin jälkeen sovitettiin kutakin AL-ammattikuntaa koskevasta koulutustekstistä ja esimerkkiopetussuunnitelmasta, jotka sisällytettiin asiakirjan ensimmäiseen luonnokseen.

Asiakirjan ensimmäinen luonnos esiteltiin työryhmän kokouksessa keskustelua varten. Työryhmän kokoukseen osallistui yhteensä 24 asiantuntijaa 13 maasta WHO:n kuudelta alueelta, jotka edustivat asiantuntemusta muun muassa koskien poliittista päätöksentekoa, sääntelyä, terveydenhuoltohenkilöstön koulutusta, kansainvälistä koulutusta ja kliinistä käytäntöä. Asiakirjan soveltamisalasta, rakenteesta ja sisällöstä kolmen päivän ajan käytyjen keskustelujen jälkeen kokouksessa päästiin yhteisymmärrykseen ja annettiin neuvoja toista luonnosta varten. Toinen luonnos jaettiin laajemmalle maailmanlaajuiselle asiantuntijaryhmälle vertaisarviointia varten, ja sitä tarkistettiin 28 asiantuntijan palautteen perusteella. Toinen maailmanlaajuinen vertaisarviointi suoritettiin, ja luonnosta tarkistettiin uudelleen 60 asiantuntijan palautteen perusteella. Tämän jälkeen päivitetty luonnos läpikävi kuulemisen, johon osallistui seitsemän asiantuntijaa, jotka tarkastelivat työryhmän kokouksen ja vertaisarviointien jälkeen saavutettua edistystä. Lopullisessa luonnoksessa otettiin huomioon ja käsiteltiin tarpeen mukaan rajausarvioinnin havaintoja ja suosituksia.

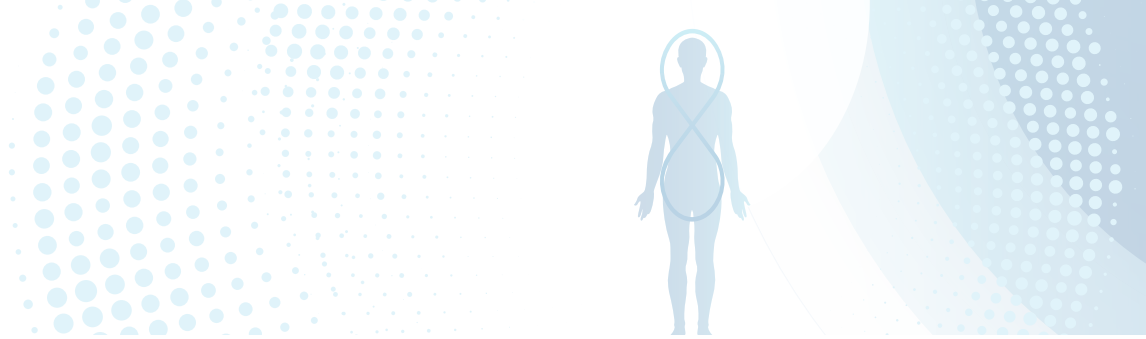
WHO:n työ globaalien terveystekemysten parissa edellyttää ulkopuolisten tahojen apua, joiden asiantuntemukseen voi liittyä erityisiä etuja. Korkeimman mahdollisen rehellisyyden ja yleisen luottamuksen varmistamiseksi kaikilta ulkopuolisilta avustajilta kerättiin sidonnaisuuksia koskevat ilmoituslomakkeet. Ulkopuolisten osallistujien ilmoitetut sidonnaisuudet käytiin läpi ja ne arvioitiin asianmukaisuuden ja merkityksen kannalta, ja vain ne asiantuntijat, joilla ei ollut asiaan liittyviä tai merkittäviä sidonnaisuuksia, kutsuttiin osallistumaan kokoukseen tai toimintaan. Tämä vastaa WHO:n käytäntöä koskien sidonnaisuuksien ilmoittamista.

Mitä tämä vertailuarvio kattaa?

Tämä asiakirja koostuu kolmesta osasta:

- tausta: yleiskatsaus AL:n kehitykseen ja peruskäsitteisiin
- antroposofisen lääketieteen koulutus: oppimistulokset, joita vaaditaan kunkin AL-alan jokaisen osa-alueen osalta ja
- turvallisuuskysymykset: antroposofisten lääkevalmisteiden (anthroposophic medicinal products, AMP) käyttöön ja antroposofiseen hoitokäytäntöön liittyvät yleiset varotoimet ja vasta-aiheet

Nämä kolme osaa muodostavat täydelliset vertailuarvioperusteet AL-koulutusta varten.



Kenelle tämä vertailuarvio on tarkoitettu?

Tässä asiakirjassa asetetaan normit ja standardit, ja siinä esitetään terveydenhuollon työntekijöiden vähimmäiskoulutusvaatimukset, jotta he voivat harjoittaa vastaavaa AL-ammattia. Se on hyödyllinen lähdeviittaus, johon voidaan verrata ja arvioida nykyistä käytäntöä, mistä on hyötyä poliittisille päättäjille, terveydenhuollon työntekijöille, koulutuksen tarjoajille ja suurelle yleisölle.

Kim Sungchol

Johtaja

Unit of Traditional, Complementary and Integrative Medicine

Department of Integrated Health Services

Maailman terveysjärjestö

1 Taustaa



Määritelmä

AL on integroiva, kokonaisvaltainen lääketieteellinen järjestelmä, joka laajentaa vallitsevaa lääketiedettä antroposofian kognitiivisilla menetelmillä ja tuloksilla. AL säätelee elävän ruumiin, sielun ja hengen vuorovaikutusta kunkin ihmisen elämäkerran sekä sosiaalisen ja ympäristökontekstin mukaisesti. Se sisältää hoitoja ja terapioita, joilla aktivoidaan ihmisessä olevia parantavia voimia lääkkeillä, hoitotyöllä, neuvonnalla, psykoterapialla ja antroposofisilla taide-, liike- ja kehoterapioilla.

Historia

AL:n periaatteet loivat itävaltalainen filosofi Rudolf Steiner (1861-1925) ja hollantilainen lääkäri Ita Wegman (1876-1943) (10,11). Taulukossa 1 on yhteenveto AL:n kehityksestä.

Taulukko 1. Antroposofisen lääketieteen aikajana

1920-1925 Antroposofisen lääketieteen perustaminen	1920 - Ensimmäinen useista lääkäreille suunnatuista antroposofisista kursseista. 1921 - Pienten antroposofisten sairaaloiden perustaminen Saksaan ja Sveitsiin. 1921 - Antroposofisten hoitokäytäntöjen ja rytmisen hieronnan kehittäminen. 1921 - Ensimmäisten antroposofisten periaatteiden mukaisten lääkkeiden valmistus. 1921 - Eurytmia-terapia aloitettiin 1924 - Antroposofinen "parantava kasvatus" ja sosiaaliterapia kehitysvammaisille henkilöille aloitettiin. 1925 - Ensimmäinen AL-oppikirja, "Parantamisen perusteet" (11), julkaisi Steiner & Wegman.
1925-2000 Jatkokehitys ja laajentuminen	AL-hoitojen kehittäminen edelleen. AMP:n valikoimaa laajennetaan. Kehitetään kliinistä ja perustutkimusta. 1939 - Skotlannissa perustettiin kehitysvammaisten Camphill-liike, joka levisi myöhemmin 65 maahan. 1960-1990-luku - Saksassa, Italiassa, Sveitsissä, Ruotsissa, Isossa-Britanniassa ja Sveitsissä perustetaan sairaaloita, joissa AL on integroitu tavanomaiseen lääketieteeseen. 1976 - Saksan vuoden 1976 lääkelaki (<i>Arzneimittelgesetz</i>) tunnustaa "erityiset hoitojärjestelmät", mukaan lukien AL, ja alkaa säännellä AMP:tä. 1983 - Witten/Herdecken yliopisto (Saksa) perustettiin antroposofinen integratiivinen Herdecken sairaala.
2000-nykyhetki Akademisointi ja integrointi terveydenhuoltojärjestelmiin	AL-koulutuksen laajentaminen Afrikkaan, Amerikkaan, Aasiaan, Australasiaan ja Itä-Eurooppaan. Kansainvälinen koordinointi ja konsensuslausunnot parhaista käytännöistä, koulutuksesta ja tutkimuksesta. AL-alan professuurit Brasiliassa, Saksassa, Alankomaissa ja Sveitsissä; AL-koulutuksen sisällyttäminen useisiin yliopistoihin eri puolilla maailmaa. AL:ää koskevien tutkimusten ja tieteellisten julkaisujen määrä kasvaa. Maat sisällyttävät AL:n kansallisiin terveydenhuoltojärjestelmiinsä, esimerkiksi Brasilia ja Sveitsi.

AL:ää harjoitetaan nykyään perusterveydenhuollossa, erikoissairaanhoidossa ja yliopistollisissa sairaaloissa alkaen yksittäisistä ja moniammatillisista ryhmävastaanotoista, kuntoutuskeskuksista, hoitokodeista, lähihoitopalveluista ja parantoloista antroposofisiin sairaaloihin, julkisiin sairaaloihin ja yliopistollisiin sairaaloihin (12,13). AL-lähestymistapaa harjoitetaan integroidusti tavanomaisen länsimaisen lääketieteen kanssa, ja sitä käytetään yhdessä lähes kaikkien lääketieteen erikoisalojen kanssa, mukaan lukien sisätaudit, perhelääketiede, syöpätaudit, lastentaudit, psykiatria, naistentautien ja synnytysten hoito sekä ihotautien hoito.

Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta.

Antroposofia kuvaa, miten kykyjä voidaan kehittää yksinkertaisesta aistikokemuksesta korkeammille havaintotasolle paneutumalla tutkimaan empiirisesti ihmisten ja luonnon fyysisiä ja henkisiä ominaisuuksia. Steiner näki antroposofisen hengentieteen tieteellisten menetelmien soveltamisena ei-aistillisen todellisuuden alueella ja johdonmukaisena kehityksenä länsimaisesta ajattelusta, erityisesti Platonin ja Aristoteleen filosofiasta sekä Goethen, Schillerin, Fichten, Hegelin ja Schellingin edustamasta saksalaista idealismista (13,14).

Ihmisen ymmärtämisen peruskäsitteet

Ihmisen ymmärtäminen antroposofiassa perustuu nelinkertaisten muotoavien voimien ja ihmisen kolminkertaisen luonteen periaatteisiin.

Ihmisen neljä muotoavaa voimaa

Luonnossa toimivien molekulaaristen, biokemiallisten mekanismien lisäksi antroposofia kuvaa korkeamman asteen voimia, jotka muodostavat ihmisen niin sanotut formatiiviset voimat tai organisatoriset olemuspuolet (saksaksi *Wesensglieder*) (13,14). Nämä formatiiviset voimat löydetään oivalluksen ja käytännön kautta. Käsitteitä sovelletaan Steinerein havaintojen ja ehdotusten mukaisesti, ja muut ovat kehittäneet niitä edelleen (14,15).

Ihmisessä on havaittavissa neljä muotoavaa voimaa (taulukko 2). Tässä käytetyt termit ovat Steinerein käyttämiä klassisia termejä, ja niitä on tarkasteltava niiden historiallisessa kontekstissa (perusteellinen kuvaus on kirjallisuusluettelossa):

1. Fyysinen organisaatio: fyysinen ihmiskeho, joka koostuu fyysisestä aineesta ja fysikaalis-kemiallisista vuorovaikutuksista.
2. Eteerinen organisaatio (muotoavat elämänvoimat): Korkeamman tason voimajärjestelmä, joka muodostaa fyysisen kehon ja ylläpitää aineellisten aineiden integroitumista eläviksi organismeiksi, kuten kasveiksi, eläimiksi tai ihmisiksi. Eteerinen organisaatio vastaa kasvusta ja uudistumisesta ja on keskeinen tekijä terveyden palauttamisessa.
3. Astraaliorganisaatio (muotoavat sielun voimat): Eteerisen organisaation yläpuolella oleva korkeampi organisaatiotaso ja voimajärjestelmä, joka saa aikaan tietoisuuden, tunteet, vaistot sekä liikkeen, hengityksen ja muut kehon toiminnot eläimissä ja ihmisissä. Nämä toiminnot syntyvät, kun astraaliorganisaatio painautuu eteeriseen organisaatioon ja siitä edelleen fyysiseen organisaatioon.
4. Minä-organisaatio (ihmishengen muotoavat voimat): Minä antaa kyvyn ajatteluun, itsetietoisuuteen, itsetutkiskeluun, vapauteen sekä taiteen ja kulttuurin kehittymiseen. Tietoisesta minä-organisaation lisäksi minä-organisaatio toimii ihmisorganismissa korkeamman tason järjestelmänä, erityisesti lämpöorganisaatiossa, se ilmenee fyysisenä ja emotionaalisenä jaksamisena ja liittyy läheisesti verijärjestelmään. Nämä toiminnot syntyvät, kun minä-organisaatio painautuu astraaliin organisaatioon ja sieltä edelleen eteeriseen ja fyysiseen organisaatioon.

Taulukko 2. Muotoavat voimat luonnossa ja ihmisessä

Mineraali	Kasvi	Eläin	Ihminen	Sisäistetyt muotoavat voimat
			Henki	Minä-organisaatio
		Sielu	Sielu	Astraalinen organisaatio
	Elämä	Elämä	Elämä	Eteerinen organisaatio
Aine	Aine	Aine	Aine	Fyysinen organisaatio

Mukautettu viitteestä (14)

Ihmisen organismin kolminkertainen luonne

Näiden neljän muotoavan voiman vuorovaikutus johtaa siihen, että ihmisen elimistössä vallitsee toiminnallinen polariteetti tietoisuuden syntyminen edellyttämien katabolisten prosessien ja anabolisempien, uudistavien prosessien välillä. Tämä toiminnallinen polariteetti pidetään tasapainossa rytmisten prosessien avulla (17, 18) (taulukko 3):

1. Hermoaistijärjestelmä: dynamiikka, joka vallitsee hermo- ja aistijärjestelmässä, mutta jota esiintyy myös kaikissa prosesseissa, jotka liittyvät muotoon, rakenteeseen, kataboliseen toimintaan, tietoisuuteen ja ajatteluun.
2. Aineenvaihdunta- ja raajajärjestelmä: ruoansulatusjärjestelmässä ja raajoissa vallitseva dynamiikka, joka liittyy liikkeisiin, aineenvaihduntaan, uudistumiseen, anaboliseen toimintaan, lisääntymiseen ja tahtoon.
3. Rytmisen järjestelmä: dynamiikka, joka vallitsee verenkierto- ja hengityselimistössä sekä kaikissa ihmisen elämän ja tunteiden rytmisissä prosesseissa. Rytmiset prosessit, kuten uni ja herääminen, hengitys, sydän- ja verenkiertoelimistön rytmit ja monet muut, mahdollistavat välittämisen kahden muun järjestelmän polariteettien välillä. Rytmisen järjestelmä välittää katabolisten ja anabolisten prosessien välillä.

Taulukko 3. Ihmisen organismin kolminkertainen luonne

	Hermosto järjestelmä	Aineenvaihdunta- ja raajajärjestelmä	Rytmisen järjestelmä
Sisäinen toiminta	Ajattelu	Tahto	Tunne
Tajunnan taso	Tietoinen	Alitajunta	Unenomainen
Orgaaniset prosessit	Katabolinen Rakentuminen Viilentäminen	Anabolinen Liukeneminen Lämpeneminen	Katabolisten ja anabolisten prosessien tasapainottaminen Välittäminen Hengitys ja verenkierto

Mukautettu viitteestä (17)

Terveys ja sairaudet kaikissa elämänvaiheissa

Terveyden katsotaan syntyvän jatkuvasti neljän muotoavan voiman aktiivisesta tasapainosta ja ihmisen kolminkertaisesta luonteesta. Epätasapaino ja häiriöt muotoavissa voimissa ja kolminkertaisessa luonnossa johtavat sairauteen. Neljän muotoavan voiman tasapaino muuttuu tyypillisesti elämän aikana. Ihmishengen (minä) kuolemattomuus tarjoaa näkökulman kehitykseen, joka alkaa ennen syntymää ja ulottuu kuoleman hetken yli.

Antroposofisen lääketieteen harjoittaminen

AL-käytäntö käsittää seuraavat arvioinnit: tavanomainen lääketieteellinen arviointi ja diagnoosi, yksilön neljän muotoavan voiman ja kolminkertaisen luonteen epätasapainon ja häiriöiden määrittäminen

sekä se, miten sairaus heijastaa yksilön elämäkerrallisen kokemuksen kontekstia. Hoitosuunnitelmat ovat yksilöllisiä tai patologian mukaisia, jotta voidaan palauttaa tasapaino neljään muotoavaan voimaan ja kolminkertaiseen luontoon sekä tukea salutogeneesiä ja aktivoida yksilön synnynnäistä kykyä parantua. Luodaan multimodaalinen hoitostrategia, jolloin käytetään AL yhdessä tavanomaisen länsimaisen lääketieteen kanssa tarpeen mukaan lisäten joskus myös muita TCI-menetelmiä (18). Siihen kuuluu myös vapaaehtoinen rokottaminen hengenvaarallisten sairauksien ehkäisemiseksi (19).

Ajatus siitä, että sairauskokemus voi olla käännekohta sisäiselle ja elämäkerralliselle kehitykselle, on tärkeä osa yksilön tukemista (16). Yksilön itsemääräämisoikeus, ihmisarvo ja omaehtoinen sisäinen kehitys sekä luottamuksellisen terapiasuhteen luominen ovat AL:n keskeisiä arvoja.

Antroposofisiin hoitomuotoihin kuuluvat neuvonta, lääkkeiden käyttö, sairaanhoito, psykoterapia, taideterapia, eurytmia-terapia ja keuhohoidot. Eri terveydenhuollon työntekijät tekevät yhteistyötä ja työskentelevät yksilön, perheen ja hoitajien kanssa. Yksi lääkäri koordinoi yleensä hoitoa. Yhteistyöhön kuuluu myös sen päättäminen, mitkä AL- (tai muut TCI-) terapiat ovat sopivimpia lääketieteellisen tilan ja yksilöllisten mieltymysten perusteella. Lääkäri varmistaa myös, että sekä tavanomaisia että AL-hoitoja annetaan tarpeen mukaan.

Antroposofiset lääkevalmisteet ovat lääkevalmisteita, jotka on suunniteltu, kehitetty ja valmistettu ihmistä, luontoa, ainetta ja lääkkeiden käsittelyä koskevan antroposofisen tiedon mukaisesti. Lähtöaineita voidaan valmistaa mineraalisista, kasvipärisistä, eläinperäisistä tai kemiallisista aineista. AMP-valmisteet valmistetaan mineraali-, kasvi-, eläin- tai kemiallisista lähteistä erityisin antroposofisin ja standardisoiduin homeopaattisin valmistusmenetelmin, jotka on kuvattu virallisissa farmakopeoissa¹ ja antroposofisessa farmaseuttisessa koodeksissa (20). Antroposofisiin lääkkeisiin sovellettavat säännökset voivat vaihdella maittain ja valmistetyypeittäin.

¹ Sveitsin farmakopeassa määritellään antroposofiset valmisteet ja niiden valmistusmenetelmät. Euroopan farmakopeassa ja Saksan homeopaattisessa farmakopeassa kuvataan valmistusmenetelmiä ja antroposofisissa valmisteissa käytettäviä aineita. Anthroposophic Pharmaceutical Codex -julkaisussa kuvataan AL:ssä perinteisesti käytetyt valmistusmenetelmät ja aineet, ja Australian ja Brasilian lääkevirastot ovat hyväksyneet sen.

2 Antroposofisen lääketieteen koulutus



2.1 Yleiskatsaus antroposofisen lääketieteen koulutukseen

AL-koulutusohjelmat ovat alakohtaisia (esim. lääkärit, sairaanhoitajat, farmaseutit jne.). Kolme lähtökohtaa ovat (taulukko 4):

Lähtökohta 1 - ei aiempaa terveydenhuollon alan koulutusta. Henkilöiden, joilla ei ole aiempaa terveydenhuollon alan koulutusta, on ensin saatava tavanomaisen terveydenhuollon koulutus ennen kuin he voivat osallistua AL-koulutukseen, tai he voivat osallistua koulutusohjelmaan, jossa yhdistyvät tavanomainen ja AL-koulutus. Tämä ei koske eurytmiaoterapiaa tai antroposofista taideterapiaa, joita opetetaan itsenäisesti.

Lähtökohta 2 - aiempi koulutus tavanomaisen terveydenhuollon alalla. Henkilöt, joilla on aiempi koulutus terveydenhuollossa, voivat aloittaa AL-koulutuksen, joka koskee heidän alansa.

Lähtökohta 3 - aiempi koulutus TCI:ssä. TCI-ammattista ja koulutuksen laajuudesta riippuen hakijat voivat osallistua AL-koulutukseen tai saada hyvityksiä aiemmasta koulutuksestaan.

Taulukko 4. Antroposofisen lääketieteen eri alojen koulutukseen pääsyn edellytykset.

Ammattiryhmä	Lähtökohta taso		
	Lähtökohta 1 - ei aiempaa terveydenhuollon alan koulutusta	Lähtökohta 2 - aiempi koulutus tavanomaisen terveydenhuollon alalla	Lähtökohta 3 - aiempi koulutus TCI:ssä ^a
Lääkäri	Täydellinen tavanomaisen lääketieteen koulutus	Laillistettu lääkäri	Laillistettu TCI-lääkäri
Sairaanhoitaja	Täydellinen tavanomainen sairaanhoitajakoulutus	Koulutettu sairaanhoitaja	Koulutettu TCI-sairaanhoitaja, jolla on vähintään 3 vuoden ylemmän asteen koulutus.
Kätilö	Täydellinen tavanomainen kätilökoulutus	Koulutettu kätilö	Koulutettu TCI-kätilö, jolla on vähintään 3 vuoden ylemmän asteen koulutus.
Farmaseutti	Täydellinen tavanomainen farmaseuttikoulutus	Laillistettu farmaseutti tai farmasian tohtorin tutkinto.	Laillistettu TCI:n farmaseutti tai TCI:n farmasian tohtori; katsotaan kansallisen koulutusstandardin mukaisesti.
Hammaslääkäri	Täydellinen tavanomainen hammaslääketieteen koulutus	Laillistettu hammaslääkäri	Ei sovelleta
Psykoterapeutti	Täydellinen tavanomainen psykoterapiakoulutus (eri suuntauksia)	Lääkäri, psykologi tai psykoterapeutti, joka on valtuutettu psykoterapian harjoittamiseen.	TCI-ammattilainen, jolla on jatkokoulutus ja valtuutettu psykoterapian harjoittamiseen.
Eurytmiaoterapeutti	Yleinen eurytmia koulutus	Yleiset eurytmian opinnot, jonka jälkeen eurytmiaoterapiakoulutus. Aikaisemmasta terveydenhuollon koulutuksesta annetaan opintopisteitä	Yleiset eurytmian opinnot, jonka jälkeen eurytmiaoterapiakoulutus. Aikaisemmasta TCI-koulutuksesta annetaan opintopisteitä

Ammattiryhmä	Lähtökohta taso		
	Lähtökohta 1 - ei aiempaa terveydenhuollon alan koulutusta	Lähtökohta 2 - aiempi koulutus tavanomaisen terveydenhuollon alalla	Lähtökohta 3 - aiempi koulutus TCI:ssä ^a
Antroposofinen taideterapeutti	Antroposofinen taideterapiakoulutus	Tavanomaisen taideterapian tutkinto tai muu terveydenhuollon tutkinto. Opintopisteet annetaan soveltuvin osin	TCI:n terveydenhuollon työntekijä. Opintopisteet annetaan soveltuvin osin
Antroposofinen kehoterapeutti	Kokokehonhuollon koulutus ja rekisteröinti henkilöiden fyysistä tutkimista ja hoitoa varten.	Kuka tahansa terveydenhuollon ammattihenkilö, joka on rekisteröity tutkimaan ja hoitamaan henkilöitä.	Kaikki TCI:n terveydenhuollon työntekijät, jotka on rekisteröity tutkimaan ja hoitamaan henkilöitä.

^a Katso tarkemmat pääsyaatimukset koulutusta koskevasta osiosta.

AL-koulutusohjelmat koostuvat seuraavista osista:

- yleinen lääketieteellinen tietämys, mukaan lukien perustutkimus ja -menetelmät, ainoastaan eurytmia-terapiaa tai antroposofista taideterapiaa varten annettavassa koulutuksessa
- antroposofinen ymmärrys ihmisestä ja luonnosta sekä terveydestä ja sairaudesta
- AL-alalle ominainen osaaminen: alalle ominaiset käsitteet ja käytännöt sekä ohjattu harjoittelu ja projektityö ja
- ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet ja tutkimusmenetelmät.

Luvun 2 loppuosassa kuvataan kunkin AL-alan jokaisen osa-alueen vaaditut oppimistulokset. Liitteessä 1 luetellaan kunkin AL-alan osa-alueen edellyttämät koulutustunnit.

2.2 Lääkäri, jolla on antroposofisen lääketieteen erikoiskoulutus

2.2.1 Määritelmä

AL perustuu vakiintuneisiin lääketieteellisiin periaatteisiin ja luonnontieteisiin, joita on laajennettu antroposofisella ymmärryksellä ihmisestä ja luonnosta. AL-erikoistumiskoulutuksen saanut lääkäri on laillistettu lääkäri, joka on koulutettu yhdistämään antroposofisia periaatteita terveyden edistämiseen, ennaltaehkäisyyn, diagnosointiin, hoitoon ja kuntoutukseen. Perustavoitteina on parantaa yksilöä ja ylläpitää terveyttä koko elämän ajan stimuloimalla yksilön aktiivisuutta ja itsehoitopotentiaalia.

2.2.2 Pääsyaatimukset

Lähtökohta 1 - ei aiempaa terveydenhuoltoalan koulutusta: Koulutus tavanomaiseksi (biolääketieteelliseksi) lääkäriksi, jonka jälkeen lisenssi tai laillistus. Lääketieteen opiskelijat voivat suorittaa AL-kursseja lääketieteen opintojensa aikana.

Lähtökohta 2 - aiempi koulutus tavanomaisen terveydenhuollon alalla: Tavanomaisen (biolääketieteellisen) lääkärin koulutus, lisenssi tai laillistus.

Lähtökohta 3 - aiempi koulutus TCI:ssä: Rekisteröity TCI-lääkäri tai vastaava lääkäri, kuten perinteisen kiinalaisen lääketieteen lääkäri, osteopaatti tai luontaislääkäri, otetaan huomioon AL-lääkärikoulutuksessa kansallisten TCI-koulutusstandardien mukaisesti.²

² Vähintään 1000 tunnin koulutus biolääketieteen alalta, mukaan lukien anatomia, fysiologia, patologia, diagnostiikka ja hoito. Kansainvälisen koulutusluokituksen tason 7 mukainen koulutus: Maisterin tutkinto tai vastaava tutkinto (23).

2.2.3 Koulutuksen osatekijät

- Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta.
- Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta
- Antroposofinen terapia
- Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeuksien kunnioittaminen³ ja tutkimus.

2.2.4 Oppimistulokset

1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta.
 - Olla tietoinen antroposofisen ihmiskäsityksen peruskäsitteistä ja sen suhteesta luontoon sekä osata suhteuttaa nämä käsitteet tavanomaisen lääketieteen käsitteisiin.
 - Luonnon ja aineiden havainnointi tärkeiden antroposofisten lääkkeiden alkulähteenä Goethen havainnointimenetelmää käyttäen.
2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta.
 - Yksilön eritelty arviointi, jossa otetaan huomioon fyysinen, eteerinen, astraalinen ja minä-orgaani-
saatio sekä yksilön elämäkerrallinen kehitys, ja yksilöllisen, moniulotteisen diagnoosin laatiminen
sekä yksilön voimavarojen ja terapeuttien toimenpiteiden tarpeen tunnistaminen perinteisen
diagnoosin ja hoitosuunnitelman kanssa.
 - Yksilön henkisen ulottuvuuden huomioon ottaminen hoitosuunnitelmassa ja keskustelu siitä
yksilön kanssa, kun se on tarkoituksenmukaista, mahdollista ja toivottavaa.
3. Antroposofinen terapia
 - Ymmärtää AL:ssä yleisesti käytettyjen mineraalien, kasvien ja eläinperäisten tuotteiden käyttö-
aiheet, annostelu, hoitomuodot, sivuvaikutukset, varotoimet ja vasta-aiheet.
 - Hoitaa yleisimpiä yleis- ja erikoislääkärin vastaanotolla esiintyviä sairauksia antroposofisilla lää-
kkeillä ja terapioidella tai yhdistäen antroposofisia lääkkeitä ja terapioidia sekä antaa tarvittaessa
myös tavanomaista hoitoa.
 - Dokumentoida antroposofisen lääketieteellisen hoidon kulku, mukaan lukien mentaaliset,
emotionaaliset ja henkiset näkökohdat.
4. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus
 - Jatkaa itsenäisesti lääketieteellis-henkisen kehityksen polkua.
 - Harjoittaa yhteistä päätöksentekoa yksilöiden ja heidän omaistensa kanssa, joka perustuu kä-
sitykseen ihmisestä henkisenä ja kehittyvänä olentona.
 - Kommunikoida asianmukaisesti ja tehdä tehokasta yhteistyötä AL-koulutettujen terveyden-
huollon työntekijöiden terapiatiimissä.
 - Ymmärtää AL:n tieteellinen perusta ja tutkimusmenetelmät, etsiä itsenäisesti antroposofis-lää-
ketieteellistä kirjallisuutta ja integroida tutkimustulokset lääketieteelliseen käytäntöön.
 - Osallistua kliinisten kokemusten jakamiseen ja lääketurvatoimintaan AMP-lääkkeiden (AMP=An-
throposophic medicinal product) osalta.

³ Potilaan oikeuksiin kuuluu kaikkien ihmisten perusarvon ja yhdenvertaisuuden kunnioittaminen, kuten tode-
taan vuonna 1948 annetussa ihmisoikeuksien yleismaailmallisessa julistuksessa, WHO:n perussäännössä, jossa
todetaan, että "mahdollisimman hyvä terveys on yksi jokaisen ihmisen perusoikeuksista", sekä uudemmissa
kansainvälisissä teksteissä, kuten Euroopan neuvoston suosituksessa numero R (2000) 5 potilaiden osallistu-
misesta terveydenhuoltoonsa vaikuttaviin päätöksiin.

Esimerkki opetussuunnitelmasta on liitteessä 1.

2.2.5 Valmistumisperusteet

Yleiset kriteerit:

- Koulutusohjelman suorittaminen, mukaan lukien projektityö ja kolme tapausraporttia tyydyttävällä tasolla.
- Ohjatun harjoittelun suorittaminen tyydyttävällä tasolla.
- Kahden vuoden kliininen kokemus sairaalassa tai avohoitoyksikössä, AL:n piirissä tai muualla, ennen kuin voidaan sertifioida (vaaditaan riittävän kliinisen kokemuksen varmistamiseksi, kun aloitetaan itsenäinen AL-lääkäritoiminta).
- Hyväksytty tutkinto tai vastaava arviointi.

Tutkinto kattaa:

- Projektityön arviointi ja
- kaikkien oppimistulosten saavuttamisen arviointi ja
- kahden tapauselostuksen esittely

2.3 Muiden antroposofisen lääketieteen harjoittajien koulutus

2.3.1 Sairaanhoidaja, jolla on antroposofisen hoitotyön erikoiskoulutus

Määritelmä

Antroposofinen hoitotyö perustuu perinteisiin hoitotyön lähestymistapoihin ja taitoihin, joita on laajennettu antroposofisella ihmistuntemuksella. Antroposofinen erottelu fyysisen ruumiin, elämänvoimien, sielun ja hengen välillä sekä ymmärrys elämäkerrallisesta kehityksestä koko sen elämänkaaren aikana, jonka aikana hoitoa tarvitaan (esim. lapsuus, sairaudet, vammaisuus, korkea ikä), antavat lisänäkökulmia hoitotyön taitoihin, prosesseihin ja asenteisiin.

Pääsyvaatimukset

Lähtökohta 1 - ei aiempaa koulutusta terveydenhuollon alalla: Tavanomaisen hoitotyön koulutus. Sairaanhoidajaopiskelijat voivat aloittaa antroposofisen hoitotyön kurssien suorittamisen opintojensa aikana.

Lähtökohta 2 - aiempi koulutus tavanomaisen terveydenhuollon alalla: Koulutettu sairaanhoidaja, jolla on vähintään 3 vuoden ylemmän asteen koulutus.⁴

Lähtökohta 3 - aiempi koulutus TCI:ssä: TCI:ssä rekisteröity sairaanhoidaja, jolla on vähintään 3 vuoden ylemmän asteen koulutus.⁴

Koulutuksen osatekijät

1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta
2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta hoitotyön kannalta merkityksellisenä
3. Antroposofisen hoitotyön käsitteet
4. Antroposofisen hoitotyön soveltava käytäntö
5. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus

⁴ ISCED-taso 5 tai korkeampi (23).

Oppimistulokset

1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta.
 - Olla tietoinen antroposofisen ihmiskäsityksen pääkäsitteistä ja sen suhteesta luontoon.
2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta hoitotyön kannalta merkityksellisenä.
 - Ymmärtää tyypillisiä sairauksia ja yleissairaanhoidon kysymyksiä tärkeimmillä lääketieteen erikoisaloilla AL:n valossa.
3. Antroposofisen hoitotyön käsitteet
 - Laatia hoitotyön diagnoosi ihmisen neljästä muotoavasta voimasta ja johtaa, perustella ja pohtia tarvittavia hoitotoimenpiteitä hoitotyön prosessin mukaisesti.
 - Analysoida elämänprosesseja, oppimisprosesseja ja elämäkerrallisia rytmejä sekä johtaa, mukauttaa ja pohtia tarvittavia hoitomenetelmiä.
 - Toteuttaa, mukauttaa ja arvioida hoitotyön menettelyjä oikein hoitotyön prosessin mukaisesti.
 - Valita antroposofisesta näkökulmasta sopivat lääkeaineet ulkoiseen käyttöön ja valmistaa ulkoiset sovellukset tavalla, joka on turvallinen ja yksilölle sopiva.
4. Antroposofisen hoitotyön soveltava käytäntö
 - Laatia antroposofisiin käsitteisiin perustuva hoitosuunnitelma, joka soveltuu hoidettavan erityistilanteeseen, sekä toteuttaa, mukauttaa ja reflektoida siitä johtuvia hoitomenetelmiä.
 - Toteuttaa ja arvioida joko osittainen tai koko kehon ulkoinen rytminen käsittely.
 - Valita tärkeimmät ulkoiset sovellukset (kompressiot, kääreet, kylvyt), toteuttaa ne asianmukaisesti ja arvioida tulokset ottaen huomioon turvallisuusvarotoimet ja mahdolliset vasta-aiheet.
 - Valita ja toteuttaa tärkeimmät hoitotyön menettelytavat potilaan kriisitilanteissa.
5. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet ja tutkimus
 - Huolehtia henkilökohtaisesta kehitymisestä, kehittää tiimityötä ja tiedostaa vastuu antroposofisen hoitotyön kehittämisestä.
 - Pohtia filosofisia ajattelutapoja lääketieteessä ja elämänskysymyksissä.
 - Integroida antroposofisen tutkimuksen tulokset hoitotyöhön ja tuoda esille antroposofisen hoitotyön tutkimusmenetelmät.

Esimerkki opetussuunnitelmasta on liitteessä 1.

Valmistumisperusteet

Yleiset kriteerit:

- Kahden vuoden kokemus käytännön hoitotyöstä sertifioinnin myöntämisajankohtana (AL:n piirissä tai ilman AL:ää)
- Koulutusohjelman suorittaminen
- Projektityön, kolmen tapausraportin sekä lyhyiden tapaustutkimusten laatiminen ulkoisista rytmisistä käsittelyistä ja ulkoisista hoidoista
- Ohjatun harjoittelun tyydyttävä suorittaminen
- Hyväksytty tutkinto tai vastaava arviointi

Tutkintoon sisältyy:

- Tapausselostusten esittäminen ja
- projektityön arviointi ja
- oppimistulosten saavuttamisen arviointi, mukaan luettuna ulkoisten hoitojen käytön ja koko kehon ulkoisen rytmisen käsittelyn demonstrointi

2.3.2 Kätilö, jolla on antroposofisen kätilötyön erikoiskoulutus

Määritelmä

Antroposofinen kätilötyö perustuu tavanomaiseen kätilötyöhön, jota on laajennettu antroposofisella ihmistuntemuksella. Antroposofinen erittely fyysisen ruumiin, elämänvoimien, sielun ja hengen välillä sekä näkemys äidin, lapsen ja perheen elämäkerrasta, terveydentilasta ja sosiaalisesta kehityksestä johtavat uusiin näkökulmiin kätilötyön taidoissa, prosesseissa ja asenteissa.

Pääsyvaatimukset

Lähtökohta 1 - ei aiempaa koulutusta terveydenhuollon alalla: Koulutus tavanomaiseksi kätilöksi tai sairaanhoitaja-kätilöksi. Kätilöopiskelijat voivat aloittaa antroposofisen kätilötyön kurssit opintojensa aikana.

Lähtökohta 2 - aiempi koulutus tavanomaisen terveydenhuollon alalla: Rekisteröity kätilö tai sairaanhoitaja-kätilö, jolla on vähintään 3 vuoden ylemmän asteen koulutus. (23).

Lähtökohta 3 - aiempi koulutus TCI:ssä: TCI:ssä rekisteröity kätilö tai TCI:ssä rekisteröity sairaanhoitaja-kätilö, jolla on vähintään kolmen vuoden ylemmän asteen koulutus (23).

Koulutuksen osatekijät

1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta
2. Anthroposofinen käsitys raskaudesta, synnytyksestä ja synnytyksen jälkeisestä ajasta terveyden ja sairauden kannalta
3. Antroposofisen kätilötyön käsitteet
4. Antroposofisen kätilötyön soveltava käytäntö
5. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus

Oppimistulokset

1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta
 - Olla tietoinen antroposofisen ihmiskäsityksen pääkäsitteistä ja sen suhteesta luontoon.
2. Antroposofinen käsitys raskaudesta, synnytyksestä ja synnytyksen jälkeisestä ajasta terveyden ja sairauden kannalta
 - Ymmärtää antroposofian valossa raskauden, synnytyksen ja synnytyksen jälkeisen ajan prosesseja naisilla terveissä olosuhteissa ja yleisimmissä sairauksissa
3. Antroposofisen kätilötyön käsitteet
 - Arvioida jokainen nainen ja lapsi fyysisen, eteerisen, astraalisen ja minä-organisaation mukaisesti ja laatia hoitotyön diagnoosi neljän muotoavan voiman tasapainosta ja epätasapainosta
 - Tunnistaa yksilölliset hoidot ja hoidon tarpeet
 - Kehittää, toteuttaa ja arvioida huolenpito- ja hoitosuunnitelmaa, jossa otetaan huomioon naisen ja lapsen fyysiset, henkiset ja emotionaaliset näkökohdat, soveltaen nykyaikaista AL-tietämystä
 - Ottaa huomioon naisen ja lapsen toiveet ja aikomukset ja sisällyttää ne päätöksiin, joilla ylläpidetään ja vahvistetaan omatoimisuutta ja itsehoitokykyä

4. Antroposofisen kätilötyön soveltava käytäntö

- Osoittaa ja valita kätilötyön yhteydessä sopivia AMP-lääkkeitä kansallisten lääkkeenmäärittämisoikeuksien mukaisesti ja olla tietoinen niiden asianmukaisesta käytöstä, sivuvaikutuksista ja vasta-aiheista
- Toteuttaa ja arvioida osittainen kehon ulkoinen rytminen käsittely
- Mainita tärkeimmät ulkoiset sovellukset kätilötyön alalla (kompressit, kääreet, kylvyt) ja toteuttaa ja arvioida niitä asianmukaisesti noudattaen turvallisuusvarotoimia ja mahdollisia vasta-aiheita
- Mukauttaa kätilötyöt yksilön terveydentilaan sekä elämäntilanteeseen, sosiaaliseen ja kulttuuriseen tilanteeseen sopiviksi ja selittää nämä näkökohdat
- Neuvoa ja hoitaa naista ja lasta yksilöllisesti synnytykseen liittyvissä ongelmissa
- Sisällyttää antroposofiset tutkimustulokset kätilötyöhön

5. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus

- Huolehtia henkilökohtaisesta kehitymisestä, kehittää tiimityötä ja tiedostaa vastuu antroposofisen kätilötyön kehittämisestä
- Pohtia filosofisia ajattelutapoja kätilötyössä, lääketieteessä ja elämäntilanteissa

Esimerkki opetussuunnitelmasta on liitteessä 1.

Valmistumisperusteet

Yleiset kriteerit:

- Kahden vuoden työkokemus kätilönä sertifioinnin ajankohtana (AL:n piirissä tai ilman AL:ää).
- Koulutusohjelman suorittaminen
- Kahden kirjallisen tapausraportin ja tapaus tutkimusten laatiminen kehon ulkoisesta rytmisestä käsittelystä ja ulkoisista sovelluksista
- Ohjatun harjoittelun suorittaminen
- Hyväksytty tutkinto tai vastaava arviointi

Tutkintoon sisältyy:

- Yhden tapaus esittelyn esittäminen ja
- oppimistulosten saavuttamisen arviointi

2.3.3 Farmaseutti, jolla on antroposofisen farmasian erikoiskoulutus

Määritelmä

Antroposofiseen farmasiaan erikoistunut farmaseutti on täyden koulutuksen saanut farmaseutti tai farmasian tohtorin tutkinnon suorittanut henkilö, jolla on tietoja, kokemusta ja taitoja antroposofisen farmasian erityisalalta ja joka on pätevä antamaan AMP-valmisteita koskevaa neuvontaa.

Pääsyvaatimukset

Lähtökohta 1 - ei aiempaa koulutusta terveydenhuollon alalla: Koulutus tavanomaiseksi farmaseutiksi, josta seuraa rekisteröinti.

Lähtökohta 2 - aiempi koulutus tavanomaisen terveydenhuollon alalla: Farmaseutin tai farmasian tohtorin tutkinto.

Lähtökohta 3 - aiempi koulutus TCI:ssä: TCI:ssä rekisteröity farmaseutti tai TCI:n farmasian tohtorintutkinnon suorittanut farmaseutti otetaan huomioon antroposofisen farmasian koulutuksessa kansallisen koulutusstandardin mukaisesti.⁵

⁵ ISCED-tason 7 koulutus - maisterin tutkinto tai vastaava (23).

Koulutuksen osatekijät

1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta
2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta
3. Antroposofista farmasiaa koskevat oppimistulokset
4. Ammattitaito, yhteistyö, lääkealan sääntely, tutkimus

Oppimistulokset

1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta
 - Ymmärtää ihminen dynaamisena tasapainona, joka koostuu AL:n määritelmän mukaisista toiminnallisista järjestelmistä
2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta
 - Ymmärtää terveyden ja sairauden käsitteet AL:ssä.
 - Yksilön ongelmien tunnistaminen ja lähestyminen antroposofisen ihmiskäsityksen ja sairauden näkökulmasta
3. Antroposofiseen farmasiaan liittyvät oppimistulokset
 - Tunnistaa luonnossa tapahtuvia prosesseja Goethen havainnointimenetelmän avulla
 - Kuvata AMP-valmisteissa käytettävät mineraalit, kasvit ja eläintuotteet, niiden käyttöaiheet, annostus, hoitomuodot, sivuvaikutukset, varotoimet, vasta-aiheet ja lääkkeiden yhteisvaikutukset
 - Kuvata antroposofisen farmasian aineet ja valmistusprosessit sekä niiden periaatteet; tunnistaa perusteet AMP:n käytölle tietyssä patologiassa
 - Arvioida yksilöllisen antroposofisen lääkehoidon ja terapeuttisten ongelmien tarkoituksenmukaisuutta, mukaan lukien lääkkeen asianmukainen valinta, annostelu sekä mahdolliset yhteisvaikutukset ja sivuvaikutukset
 - Selittää selkeästi henkilölle hänen terveysongelmansa ja antroposofinen lääkitys sekä mahdolliset muutokset hänen elämäntavoissa ja keskustella asiasta henkilön kanssa
 - Suhteuttaa antroposofisen lääketieteellisen ymmärryksen löydöksiä aineista, jotta voidaan valita oikeat AMP-lääkkeet lievempiin häiriöihin
 - Yhdistää AMP-lääkeaineita lievemmissä häiriöissä itsenäisesti sekä reseptin mukaan
4. Ammattitaito, yhteistyö, lääkealan sääntely, tutkimus
 - Viestintä ja yhteistyö muiden AL-alan erityiskoulutuksen saaneiden terveydenhuollon työntekijöiden kanssa
 - Osallistua AMP:tä ja muita AL:n näkökohtia koskevaan tutkimukseen
 - Seurata AL:n ja antroposofisen farmasian tutkimusta ja kehitystä ja integroida tulokset päivittäiseen käytäntöön
 - Esittää eri farmakopeat, joissa kuvataan AMP:hen sovellettavia laatustandardeja
 - Tuntea markkinoilla olevia AMP-valmisteita koskeva lainsäädäntö

Esimerkki opetussuunnitelmasta on liitteessä 1.

Valmistumisperusteet

Yleiset kriteerit:

- Koulutussuunnitelman loppuun saattaminen, mukaan lukien projektityö
- Vähintään 1 vuosi työskentelyä apteekissa, sairaala-apteekissa tai lääkeyhtiössä (AL:n piirissä tai ilman AL:tä).

- Hyväksytty tutkinto tai vastaava arviointi

Tutkintoon sisältyy:

- Projektityön arviointi ja
- oppimistulosten saavuttamisen arviointi

2.3.4 Hammaslääkäri, jolla on antroposofisen hammaslääketieteen erikoiskoulutus

Määritelmä

Hammaslääkärit, joilla on antroposofisen hammaslääketieteen erikoiskoulutus, ovat täysin päteviä hammaslääkäreitä, jotka on koulutettu laajentamaan tavanomaisen hammaslääketieteen kliinistä ja terapeutista toimintaa antroposofisella tietämyksellä. Hammaslääkärit, joilla on antroposofisen hammaslääketieteen erikoiskoulutus, lähestyvät suun terveyttä integratiivisesta näkökulmasta ehkäistäkseen ja parantaakseen suun ja kasvojen alueen sairauksia ja ylläpitääkseen terveyttä stimuloimalla yksilön omaa aktiivisuutta ja itsehoitopotentiaalia.

Pääsyvaatimukset

Lähtökohta 1 - ei aiempaa terveydenhuoltoalan koulutusta: Koulutus tavanomaiseksi hammaslääkäriksi, jonka jälkeen on hankittava asianmukainen lupa tai laillistus. Hammaslääketieteen opiskelijat voivat aloittaa AL-kurssien suorittamisen opintojensa aikana.

Lähtökohta 2 - aiempi koulutus tavanomaisen terveydenhuollon alalla: Laillistettu hammaslääkäri

Lähtökohta 3 - aiempi koulutus TCI:ssä: Ei sovelleta.

Koulutuksen osatekijät

1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta
2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta
3. Antroposofiseen hammaslääketieteeseen liittyvät oppimistulokset
4. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus

Oppimistulokset

1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta
 - Olla tietoinen antroposofisen ihmiskäsityksen pääkäsitteistä ja sen suhteesta luontoon
 - Kehittää suhdetta luontoon ja tärkeiden antroposofisten lääkkeiden taustalla oleviin aineisiin
2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta
 - Arvioida yksilön suun terveyttä ja terveyttä kokonaisuutena ja suhteuttaa se AL:n käsitteisiin, mukaan lukien ihmisen muotoavat voimat, ihmisen organismin kolmiosainen luonne, seitsemän elämänprosessia ja 12 aistia sekä elämäkerrallinen kehitys
 - Ottaa yksilön henkinen ulottuvuus huomioon hoidossa ja keskustella siitä tarvittaessa yksilön kanssa
3. Antroposofiseen hammaslääketieteeseen liittyvät oppimistulokset
 - Laatia ja hallinnoida hoitosuunnitelma yleis- ja erikoishammaslääkärin vastaanotolla esiintyviä orofasiaalisia sairauksia varten antroposofisen hammaslääketieteen periaatteiden mukaisesti; määrätä AMP-lääkkeitä ja antroposofisia hoitoja hoitosuunnitelman mukaisesti varmistaen niiden asianmukainen käyttö ja ottaen huomioon sivuvaikutukset ja vasta-aiheet

- Lievittää kipua, pelkoa ja ahdistusta toimintahäiriöiden ja suupatologioiden hammashoidon aikana integroimalla AL:n mahdollisuuksia
- Tukea yksilöä saavuttamaan terveelliset elämäntavat ja sisäinen tasapaino, edistää elimistön itseparannusvoimien stimulointia
- Sisällyttää antroposofinen näkökulma kaikkiin tavanomaisiin hammaslääketieteen ja erikois-hammaslääketieteen toimenpiteisiin ennaltaehkäisyssä, hoidossa, kuntoutuksessa ja asianmu-kaisten hammaslääketieteellisten materiaalien käytössä

4. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus

- Vuorovaikutus muiden AL-koulutettujen terveydenhuollon työntekijöiden kanssa potilaskes-keisestä näkökulmasta käsin
- Käyttää AL:n resursseja integratiiviseen terveyden edistämiseen ja yhteisön terveyshankkeisiin
- Selittää AL:n tieteelliset perusteet ja tutkimusmenetelmät

Esimerkki opetussuunnitelmasta on liitteessä 1.

Valmistumisperusteet

Yleiset kriteerit:

- Koulutusohjelman suorittaminen
- Projektityön ja kolmen tapausraportin loppuunsaattaminen
- Hyväksytty tutkinto tai vastaava arviointi

Tutkintoon sisältyy:

- Projektityön arviointi ja
- vähintään yhden tapauselostuksen esittäminen ja
- oppimistulosten saavuttamisen arviointi

2.3.5 Psykoterapeutti, jolla on antroposofisen psykoterapian erikoiskoulutus

Määritelmä

Antroposofinen psykoterapia perustuu sekä tavanomaisiin psykoterapian lähestymistapoihin ja tai-toihin että antroposofiseen ihmistuntemukseen. Antroposofinen erottelu sielun ja hengen välillä ja ymmärrys elämäkerrallisesta kehityksestä lisäävät näkökulmia psykoterapeuttiseen arviointiin ja terapiaan

Pääsyvaatimukset

Lähtökohta 1 - ei aiempaa terveydenhuoltoalan koulutusta: Koulutus tavanomaiseksi lääkäriksi, psy-kologiksi tai neuvonantajaksi, jonka jälkeen jatkokoulutus ja virallinen rekisteröinti psykoterapian harjoittamiseen

Lähtökohta 2 - aiempi koulutus tavanomaisen terveydenhuollon alalla: Tavanomainen lääkäri, psykologi tai neuvonantaja, jolla on virallinen rekisteröinti psykoterapian harjoittamiseen

Lähtökohta 3 - aiempi koulutus TCI:ssä: TCI:n ammattilainen, jolla on jatkokoulutus ja virallinen rekis-teröinti psykoterapian harjoittamiseen

Koulutuksen osatekijät

1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta.
2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta

3. Antroposofiseen psykoterapiaan liittyvät oppimistulokset
4. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus

Oppimistulokset

1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta
 - Olla tietoinen antroposofisen ihmiskäsityksen perusteista ja kehon, sielun ja hengen terveestä kehityksestä
2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta
 - Yksilön eritelty arviointi, jossa otetaan huomioon fyysinen, eteerinen, astraalinen ja minä-organisaatio sekä yksilön elämäkerrallinen kehitys
3. Antroposofiseen psykoterapiaan liittyvät oppimistulokset
 - Tunnistaa yksilön tarve terapeuttiseen interventioon ja yksilön omat voimavarat
 - Suunnitella psykoterapeuttinen hoitosuunnitelma
 - Käyttää antroposofisten psykoterapeuttisten menetelmien valikoimaa ja noudattaa asianmukaisesti varotoimenpiteitä ja vasta-aiheita
 - Sisällyttää tiedon saaneen yksilön aikomukset ja mieltymykset diagnostisiin ja terapeuttisiin päätöksiin, asettaa etusijalle menettelyt ja hoidot, jotka vahvistavat yksilön omaa aktiivisuutta ja itsehoitokykyä
 - Ottaa yksilön henkinen ulottuvuus huomioon hoitosuunnitelmassa ja keskustella siitä yksilön kanssa, kun se on tarkoituksenmukaista, mahdollista ja toivottavaa
 - Seurata, arvioida ja sovittaa hoito sairauden kulkuun ja dokumentoida hoidon kulku
4. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus
 - Myötävaikuttaa monialaiseen antroposofiseen hoitomalliin
 - Käsitellä vastatransferenssiaiheista itsetuntemusta ja tietämystä antroposofisesta lähestymistavasta terapeutin sisäisessä kehityksessä
 - Selittää AL:n ja antroposofisen psykoterapian tieteellisiä perusteita ja tutkimusmenetelmiä, pysyä ajan tasalla antroposofisen psykoterapian tutkimuksesta ja tutkimusmenetelmistä sekä integroida tutkimustulokset kliiniseen käytäntöön

Esimerkki opetussuunnitelmasta on liitteessä 1.

Valmistumisperusteet

Yleiset kriteerit:

- Koulutusohjelman suorittaminen
- Projektityön ja kolmen tapausraportin loppuunsaattaminen
- Ohjatun harjoittelun suorittaminen
- Hyväksytty tutkinto tai vastaava arviointi

Tutkintoon sisältyy:

- Projektityön arviointi ja
- oppimistulosten saavuttamisen arviointi ja
- vähintään yhden tapausselostuksen esittäminen

2.4 Antroposofisten terapeuttien koulutus

2.4.1 Eurytmiaaterapeutti

Määritelmä

Eurytmiaaterapia on liiketerapia, jossa puheen ja musiikin muotoavat voimat muunnetaan terapeutiksi liikeharjoituksiksi kehon, sielun ja hengen harmonisoimiseksi ja säätelemiseksi. Eurytmiaaterapian tavoitteena on elvyttää ja säädellä ihmisen elimistön luonnollisia toimintoja erityisten liikeharjoitusten avulla sekä edistää autonomiaa ja itsensä toteuttamista. Eurytmiaaterapeutti valitsee liikeharjoitukset yksilössä havaittujen epätasapainotilojen ja yksilön omien voimavarojen mukaan antroposofisen hoitosuunnitelman mukaisesti.

Pääsyvaatimukset

Lähtökohta 1 - ei aiempaa terveydenhuoltoalan koulutusta (pääasiallinen aloituslähtökohta):

Eurytmiaaterapiakoulutus: Pääsyvaatimuksena on lukion päättötodistus tai vastaava. Koulutuksen olisi tapahduttava yleisen eurytmiakoulutuksen täydennyskoulutuksena

Yleinen eurytmiakoulutus: Sisältää koulutusta antroposofisesta ihmiskäsityksestä, anatomian perustiedoista, embryologiasta ja fysiologiasta sekä eurytmiasta liiketaiteena. Koulutus valmistaa tutkinnon suorittaneet työskentelemään eurytmisteinä esittämissä taiteissa ja se on peruskoulutus eurytmiaopettajaksi steinerkouluissa sekä edellytys eurytmiaaterapeutiksi

Lähtökohta 2 - aiempi koulutus tavanomaisen terveydenhuollon alalla: Terveydenhuoltohenkilöstö voi saada hyvitystä yleisten lääketieteellisten tietojen osa-alueista, mutta heidän on silti suoritettava yleinen eurytmiakoulutus (kuten lähtökohdassa 1 on kuvattu) ennen eurytmiaaterapiakoulutusta

Lähtökohta 3 - aiempi koulutus TCI:ssä: TCI:n terveydenhuollon työntekijät voivat saada hyvityksen yleisten lääketieteellisten tietojen osa-alueista, mutta heidän on kuitenkin suoritettava yleinen eurytmiakoulutus (kuten lähtökohdassa 1 on esitetty) ennen eurytmiaaterapiakoulutusta

Koulutuksen osatekijät

1. Yleiset lääketieteelliset tiedot, mukaan lukien tieteelliset menetelmät ja lääketieteen perusteet
2. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta
3. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta
4. Eurytmiaaterapiaan liittyvät oppimistulokset
5. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet ja tutkimus

Oppimistulokset

1. Yleiset lääketieteelliset tiedot, mukaan lukien tieteelliset menetelmät ja lääketieteen perusteet
 - Osoittaa riittävät tiedot anatomiasta, fysiologiasta, patologiasta ja yleissairauksien hoidosta
2. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta (käsitelty yleisten eurytmiaopintojen aikana)
3. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta
 - Laatia diagnoosi neljän muotoavan voiman epätasapainosta ja yksilön kolminkertaisesta luonnosta tarkkailemalla liikkeitä

Eurytmiaterapiaan liittyvät oppimistulokset

1. Liiketerapian teoreettiset perusteet

- Ymmärtää liikkeen periaatteet ja se, miten neljä muotoavaa voimaa ja ihmisen kolminkertainen luonne ilmenevät liikkeen kautta
- Ymmärtää sairauksien ja vammojen aiheuttamat muutokset liikkeissä
- Verrata muita liikehoitoja eurytmiaterapiaan

2. Yleinen liikkeen tutkimus

- Tietoisuus omista liikkeistä kokonaisuutena
- Kyky muuttaa eurytmia taiteena eurytmiaterapiaksi.
- Kyky ilmaista itseään asennoilla ja liikkeillä
- Havainnoida objektiivisesti omaa liikettä tilassa

3. Eurytmiaterapian metodologiset näkökulmat lääketieteen erikoisaloilla

- Suorittaa harjoituksia pääasiallisten sairauksien alueella siten, että ne vaikuttavat sairausprosesseihin ja aktivoivat itseparantumiskykyä noudattaen samalla turvallisuusvarotoimia ja mahdollisia vasta-aiheita
- Hyödyntää yksilöllisiä luovia kykyjä terapiaprosessissa

4. Eurytmiaterapian diagnostiikka, dokumentointi sekä terapiasuunnitelma ja -prosessi.

- Tunnistaa yksilön voimavarat ja terapeutin intervention tarve
- Laatia terapian tavoitteet ja hoitosuunnitelma
- Toteuttaa, mukauttaa, dokumentoida ja arvioida hoitosuunnitelma
- Kehittää terapeutin asenne ja suuntautuminen

5. Ennaltaehkäisy ja kuntoutus

- Havaita taipumus sairastua yksilön liikkeiden tarkkailun perusteella
- Tunnistaa ja aktivoida yksilön omat voimavarat sekä ehdottaa ennaltaehkäiseviä eurytmisia toimenpiteitä
- Tarjota eurytmisia kuntoutustoimenpiteitä, mukaan lukien leikkauksien jälkeiset harjoitukset ja fyysisen tai psyykkisen trauman jälkeiset harjoitukset

6. Yleinen taidekasvatus

- Taiteellisten perustaitojen osoittaminen kuvanveistossa, musiikissa ja puheessa

Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet ja tutkimus:

- Luoda luottamuksellinen terapiasuhde ja ylläpitää sitä
- Kommunikoida asianmukaisesti ja tehdä tehokasta yhteistyötä terapeuttisessa tiimissä
- Pohtia omaa toimintaa ja käsitellä virheitä
- Soveltaa tutkimustuloksia teoriasta käytäntöön

Esimerkki opetussuunnitelmasta on liitteessä 1.

Valmistumisperusteet

Yleiset kriteerit:

- Yleisen eurytmiakoulutuksen hyväksytty suorittaminen
- Tyydyttävä arviointi kunkin koulutusmoduulin jälkeen
- Ohjatun harjoittelun suorittaminen
- Loppuunsuoritettu projektityö
- Hyväksytty tutkinto tai vastaava arviointi

Tutkintoon sisältyy:

- Projektityön arviointi ja
- oppimistulosten saavuttamisen arviointi

2.4.2 Antroposofinen taideterapeutti

Määritelmä

Antroposofinen taideterapia perustuu taiteellisten keinojen ja prosessien, AL-tiedon ja terapeut-tisen suhteen avulla tapahtuvaan hoitoon. Jokaisella taiteella on omat välineensä, prosessinsa ja terapeuttiset vaikutuksensa. Antroposofinen taideterapeutti on pätevä käyttämään taiteellisia väli-neitä, taidekäsitteitä ja -tekniikoita terapeuttisissa prosesseissa ja innostamaan yksilöä osallistumaan luovasti sairautensa prosessiin ja käyttämään omia voimavarojaan parantumiseen. Antroposofinen taideterapeutti on erikoistunut yhteen tai useampaan seuraavista neljästä toimintamuodosta: maa-laus ja piirtäminen, kuvanveisto, musiikki ja laulu ja/tai puhe ja draama.

Pääsyvaatimukset

Lähtökohta 1 - ei aiempaa terveydenhuoltoalan koulutusta (pääasiallinen aloituslähtökohta): Lukion päättötodistus tai vastaava. Taiteellisen pätevyyden hyväksytty arviointi

Lähtökohta 2 - aiempi koulutus tavanomaisen terveydenhuollon alalla: (Tavanomaisen) taideterapia-tutkinnon suorittaneet tai terveydenhuollon työntekijät voivat saada tarvittaessa hyvityksiä asiaan-kuuluvista aiemmista koulutusyksiköistä

Lähtökohta 3 - aiempi koulutus TCI:ssä: TCI:n terveydenhuollon työntekijät tai TCI:n taideterapeutit voivat tarvittaessa saada hyvitystä asiaankuuluvista aiemmista koulutusjaksoista

Koulutuksen osatekijät

1. Yleiset lääketieteelliset tiedot, mukaan lukien tieteellinen menetelmä sekä lääketieteen ja psy-kologian perusteet
2. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta
3. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta
4. Antroposofiseen taideterapiaan liittyvät oppimistulokset
5. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet ja tutkimus

Oppimistulokset

1. Yleiset lääketieteelliset tiedot, mukaan lukien tieteelliset menetelmät sekä lääketieteen ja psy-kologian perusteet
 - Osoittaa riittävät tiedot lääketieteen yleisistä periaatteista (anatomia, fysiologia, patologia, ke-hityshäiriöt) sekä terveyttä ja sairautta koskevista teorioista ja lääketieteen nykytilasta, mukaan lukien psykologia, ja soveltaa asianmukaisesti lääketieteellistä terminologiaa

2. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta
 - Esittää antroposofinen käsitys ihmisestä
 - Selittää antroposofinen käsitys ihmisen kehityksestä
 - Kouluttaa itsenäisesti kykyä tutkia antroposofista käsitystä maailmasta ja ihmisestä
3. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta
 - Tarkkailla ja kuvata yksilöä fenomenologisesti fyysisen olemuksen, elämänvoimien, ajatusten, tunteiden ja tahdon ilmaisun, persoonallisuuden ja henkilökohtaisen aloitekyvyn, nykyisten vaivojen ja voimavarojen mukaan
 - Tarkastella sairautta yksilön elämäkerrallisen kokemuksen yhteydessä ja arvioida elämäkerrallista kehitystä antroposofisen biografiatyön valossa
 - Erottaa toisistaan AL:n, psykiatrian ja psykoterapian eri lähestymistavat
4. Antroposofiseen taideterapiaan liittyvät oppimistulokset
 - Osoittaa riittävä taiteellinen osaaminen ammattialalla käytännössä ja teoriassa (maalaukset ja piirustus, kuvanveisto, musiikki ja laulu, puhe ja draama), reflektoida ja arvioida omia taiteellisia taitoja ja osaamista
 - Arvioida taidehistoriaa ja ammatin historiallista taustaa
 - Määritellä, miten taide on vuorovaikutuksessa ihmisen fysiologian, sielun ja hengen kanssa; kokea ja määritellä taiteellisten prosessien erityiset elementit (esim. polariteetti, metamorfoosi, inversio/eversio) ajatuksen, tunteen ja tahdon ilmaisuna
 - Soveltaa ammattimaisesti tiettyjä taiteellisia elementtejä terapeutin vaikutuksen aikaansaamiseksi ja tukea yksilöä hänen luovassa ilmaisussaan yksilönä:
 - Maalaus ja piirtäminen: esim. materiaalin, värien, muotojen, motiivien ja dynamiikan käyttö
 - Kuvanveisto: esim. pintojen, hahmojen, muotojen ja tilan käyttö
 - Musiikki (soittimet) ja laulu: esim. erilaisten sävy- ja ääniominaisuuksien, melodian, rytmin ja dynamiikan käyttö
 - Puhe ja draama: esim. äänteiden, sanojen, lauseiden, metriikan, rytmien ja dialogin käyttö
 - Tunnistaa ja eritellä somaattisten, psykosomaattisten ja psykiatristen häiriöiden, kehityshäiriöiden, selviytymisen ja henkisten sekä elämäkerrallisten kriisien ja ryhmädynamiikan merkit sekä mahdolliset vasta-aiheet taideterapialle
 - Yhdistää saadut havainnot ja tiedot taiteellis-terapeuttiseksi arvioinniksi
 - Analysoida ja määritellä yksilön terapian tarve; laatia ja toteuttaa hoitosuunnitelma vuoropuhelun avulla, mukaan lukien yksilön aiomukset ja mieltymykset
 - Käyttää potilaan ja terapeutin välistä suhdetta terapeuttisesti
 - Järjestää hoidon seuranta ja arviointi
 - Kirjata yksityiskohtaiset hoitokertomukset
 - Arvioida antroposofisen taideterapian terveyttä rakentavat vaikutukset terveyden edistämiseksi ja sairauksien ehkäisyssä
5. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet ja tutkimus
 - Johtaa ammatillisia keskusteluja ja tunnistaa terapeuttisessa kontekstissa transferenssi ja vastatransferenssi; käsitellä projisointia ja resistenssiä tarkoituksenmukaisesti
 - Pohtia terapeuttista prosessia
 - Ymmärtää ohjauksen merkitys ja pyytää sitä tarvittaessa
 - Osoittaa osaamista stressinhallinnassa ja henkilökohtaisen sietokyvyn parantamisessa

- Tutustua muiden antroposofisten terapioiden periaatteisiin ja niiden suhteeseen omaan ammattialaan
- Kehittää ja toteuttaa hoitosuunnitelmia yhteistyössä muiden terveydenhuollon ammattilaisten kanssa
- Ymmärtää ja soveltaa antroposofisen taideterapian tutkimusmenetelmiä ja jatkuvaa ammatillista kehitystä

Esimerkki opetussuunnitelmasta on liitteessä 1.

Valmistumisperusteet

Yleiset kriteerit (jotka on sovitettava yhteen tavanomaisia taideterapiatutkintoja koskevien kansallisten vaatimusten kanssa soveltuvien osin):

- Oppimistulosten tyydyttävä arviointi kunkin koulutusmoduulin jälkeen
- Ohjatun harjoittelun suorittaminen
- Kirjallinen projektityö, mukaan lukien yksi tapauselostus, joka osoittaa riittävää osaamista antroposofisessa taideterapiassa
- Hyväksytty tutkinto tai vastaava arviointi

Tutkintoon sisältyy:

- Projektityön esittely ja
- oppimistulosten saavuttamisen arviointi

2.4.3 Antroposofinen kehoterapeutti

Määritelmä

Antroposofinen kehonhuolto perustuu sekä tavanomaisiin kehoterapeuttisiin lähestymistapoihin että antroposofiseen tietämykseen ihmisestä. Tavoitteena on vahvistaa ja tasapainottaa elimistöä kokonaisuutena: vahvistaa fyysistä kehoa, stimuloida elämänprosesseja (eteerinen organisaatio), tasapainottaa sielunelämää (astraaliorganisaatio) ja parantaa lämpöorganismeja (minä-organisaatio).

Antroposofinen kehoterapeutti tarjoaa yhtä tai useampaa antroposofista kehoterapiamuotoa, kuten rytmistä hierontaa, öljydispersiokylpyjä, Simeon Pressel-hierontaa ja spatiaalista dynamiikkaa.

Pääsyvaatimukset

Lähtökohta 1 - ei aiempaa terveydenhuoltoalan koulutusta: Koulutus tavanomaiseksi kehoterapeutiksi, joka johtaa lisenssiin, rekisteröintiin tai sertifiointiin saada tutkia tai hoitaa ihmistä fyysisesti ("lupa koskettaa").⁶

Lähtökohta 2 - aiempi koulutus tavanomaisen terveydenhuollon alalla: Jokainen terveydenhuollon ammattihenkilö, jolla on asianmukainen lupa, rekisteröinti tai sertifiointi fyysisen tutkimuksen tai hoidon suorittamiseen ("lupa koskettaa"), voi osallistua antroposofisten kehoterapioiden koulutusohjelmaan.

Lähtökohta 3 - aiempi koulutus TCI:ssä: Jokainen TCI:n ammatinharjoittaja, jolla on asianmukainen lupa, rekisteröinti tai sertifiointi fyysisen tutkimuksen tai hoidon suorittamiseen ("lupa koskettaa"), voi osallistua antroposofisten kehohoitojen koulutusohjelmaan.

⁶ Tämän asiakirjan julkaisuhetkellä ei ollut erillistä antroposofisen kehoterapian koulutusohjelmaa, joka olisi johtanut pätevyyteen saada koskettaa yksilöitä. Kun tällainen ohjelma on olemassa, opiskelijat voivat päästä lähtökohtaan 1.

Koulutuksen osatekijät

1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta
2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta
3. Antroposofisiin kehohoitoihin liittyvät oppimistulokset
4. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet ja tutkimus

Oppimistulokset:

1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta
 - Kuvailla antroposofista käsitystä ihmisestä ja luonnosta
2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta
 - Arvioida yksilön neljää muotoavaa voimaa ja kolminkertaista luonnetta fenomenologisen havainnoinnin ja kosketuksen avulla
3. Antroposofisten kehohoitojen erityiset oppimistulokset
 - Hoitaa tavallisia sairaustilanteita yhdellä tai useammalla antroposofisella kehohoitomenetelmällä
 - Suunnitella, toteuttaa, mukauttaa ja arvioida hoitoprosesseja ottaen huomioon turvallisuusvaorotoimet ja mahdolliset vasta-aiheet
 - Käyttää ennaltaehkäisevästi antroposofisia kehohoitoja
4. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet ja tutkimus
 - Osoittaa terapiasuhteessa AL:n perusteella sopivaa sisäistä asennetta
 - Kehittää reflektiivistä itsetuntemusta ja sisäistä kehitystä jatkuvan ammatillisen kehittymisen perustana
 - Osallistua ammattiryhmien väliseen tiimityöhön muiden AL-koulutuksen saaneiden terveydenhuollon työntekijöiden kanssa
 - Luoda yksilön kanssa luottamuksellinen terapiasuhte ja yhteinen päätöksenteko, joka perustuu käsitykseen ihmisestä henkisenä ja kehittyvänä olentona
 - Ymmärtää käytännön johtamiseen ja potilasturvallisuuteen liittyvät organisatoriset näkökohdat ja osata käsitellä virheitä ja valituksia
 - Ymmärtää AL-tutkimusmenetelmiä ja osoittaa perustaidot antroposofisten tapausraporttien kirjoittamisessa ja esittämisessä

Esimerkki opetussuunnitelmasta on liitteessä 1.

Valmistumisperusteet

Yleiset kriteerit:

- Koulutussuunnitelman loppuun saattaminen, mukaan lukien projektityö
- Ohjatun harjoittelun suorittaminen
- Hyväksytty tutkinto tai vastaava arviointi

Tutkintoon sisältyy:

- Oppimistulosten saavuttamisen arviointi suullisessa ja käytännön kokeessa

3 Turvallisuuskysymykset



3.1 Yleiset varotoimet ja vasta-aiheet antroposofisten lääkkeiden käytölle

Antroposofiset lääkevalmisteet (AMP) ovat lääkevalmisteita, jotka on suunniteltu, kehitetty ja tuotettu ihmistä, luontoa, ainetta ja farmaseuttista käsittelyä koskevan antroposofisen tiedon mukaisesti. Lähtöaineita voidaan valmistaa mineraalisista, kasvi- ja eläinperäisistä tai kemiallisista aineista. AMP-valmisteet valmistetaan antroposofisten ja homeopaattisten valmistusmenetelmien mukaisesti, jotka on kuvattu eri farmakopeoissa ja antroposofisessa farmaseuttisessa koodeksissa. Antroposofisia lääkevalmisteita käytetään antroposofisen lääketieteen periaatteiden mukaisesti. Antroposofisiin lääkkeisiin sovellettavat säännökset voivat vaihdella maittain ja valmistetyypeittäin.

Lääkäreiden, hammaslääkäreiden, sairaanhoitajien, kättilöiden ja farmaseuttien antroposofiseen koulutukseen kuuluu AMP-lääkkeiden turvallisuus koskien sisäistä ja ulkoista käyttöä kasvitieteen ja fytofarmakologian tuntemuksen mukaisesti. Antroposofiset kehoterapeutit koulutetaan AMP-lääkkeiden turvallisuuteen koskien niiden ulkoista käyttöä. Koulutukseen kuuluu myös selvitys, jossa tiedustellaan, käyttääkö henkilö tavanomaisia, AL- ja muita TCI-hoitoja mahdollisten yhteisvaikutusten ja sivuvaikutusten arviota varten.

Koulutukseen sisältyy AMP-lääkkeiden vaikutusten, annostuksen, hoitomuotojen, mahdollisten sivuvaikutusten, varotoimien, lääkkeiden yhteisvaikutusten ja vasta-aiheiden ymmärtäminen. AL-ammattilaisten odotetaan selvittävän aikaisemmin käytetyt antroposofiset lääkkeet, mukaan lukien yliherkyys, aiemmat haittavaikutukset ja muiden lääkkeiden käyttö sekä tietävän, mistä saa ajantasaista tietoa AMP-lääkkeiden turvallisuudesta, osaavan ottaa potilaat ja heidän perheensä mukaan toimintaan (24), osaavan käsitellä sivuvaikutuksia ja osaavan ilmoittaa haittavaikutuksista osana lääketurvatoimintaa maassa vallitsevien antroposofisiin lääkkeisiin sovellettavien säädösten (21,25,26) tai potilasturvallisuuteen liittyvien vaaratapahtumien raportointi- ja oppimisjärjestelmien mukaisesti.

Esimerkkejä AMP-lääkkeiden turvallisuutta koskevista tietolähteistä ovat pakolliset turvallisuustiedot (kuten valmistajien pakkausselosteet) ja antroposofisten lääkkeiden Vademecum of anthroposophic medicines, jossa kuvataan AMP-lääkkeitä ja niiden käyttöä AL-alan erikoiskoulutuksen saaneiden lääkäreiden systemaattisen hoitokokemusten keräämisen perusteella eri puolilla maailmaa ja joka on saatavilla useilla kielillä (27). Sairaanhoitajien ulkoiseen käyttöön tarkoitettujen lääkkeiden turvallisuus on saatavilla verkossa (www.vademecum.org). Turvallisuustietoa varten on tutustuttava kaikkiin saatavilla oleviin asianmukaisiin lähteisiin, mukaan lukien kasvilääketieteen tutkimusraportit. AL-ammattilaisten on oltava tietoisia tunnetuista haittavaikutuksista ja seurattava yksilöä mahdollisten haittavaikutusten varalta, jotka ovat harvinaisia, mahdollisesti tunnettuja tai tuntemattomia AMP-lääkkeiden sivuvaikutuksia (12,21,22).

Valmiiden lääkevalmisteiden laatu varmistetaan siten, että lääkevalmisteiden valmistajat noudattavat asianmukaisesti tunnustettuja farmakopeoita (20) ja hyvän tuotantotavan vaatimuksia (28,29). Antroposofisen farmasian erikoiskoulutuksen saaneiden farmaseuttien on noudatettava omassa maassaan lääkkeiden valmistukseen sovellettavia laatuvaatimuksia valmistettaessa AMP-valmisteita yksittäiselle asiakkaalle, ja muiden lääkevalmisteita valmistavien ammattilaisten, joilla on lupa lääkkeiden valmistukseen (lainsäädännöstä riippuen), on noudatettava samoja vaatimuksia.

3.2 Potilasturvallisuus, yleiset varotoimenpiteet ja vasta-aiheet antroposofisessa terapiassa

Kaikkiin AL-koulutusohjelmiin sisältyy potilasturvallisuus, jota voidaan soveltaa antroposofiseen hoitokäytäntöön, ja se perustuu potilasturvallisuuden peruskäsitteisiin ja -periaatteisiin, kuten turvallisuuskulttuuriin, käsihygieniaan, lääkitysturvallisuuteen, potilasturvallisuustapahtumien raportointiin ja oppimisjärjestelmiin, riskienhallintaan, tehokkaaseen tiimityöskentelyyn ja kommunikaatioon (30,31). Antroposofisen hoitotyön, kätilötyön ja antroposofisen kehonhuollon harjoittajien olisi oltava tietoisia ulkoisten sovellusten käyttöaiheista, varotoimista ja vasta-aiheista tietyissä riskiryhmissä, kuten raskaana olevilla naisilla ja henkilöillä, joilla on ihosairauksia, kuten avoimia haavoja, ihoinfektioita ja heikentynyt ihotunto, ja noudatettava niitä (32,33). Lisäksi vesihoitoa sisältävän antroposofisen kehohoidon (esim. öljydispersiokylpy) harjoittajien olisi oltava tietoisia vesihoitoon liittyvistä yleisistä varotoimista ja vasta-aiheista, kuten infektioiden turvallisuusselvityksistä, kokokylvyn fysiologisista vaikutuksista ja veden pelkoon liittyvistä riskeistä, ja huomioitava ne (34).

Viitteet

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.
11. Steiner R, Wegman I. Parantamisen perusteet. Helsinki 2008: Suomen antroposofinen liitto ja Antroposofisen lääketieteen lääkärilyhdistys ry. Tallinna Raamatutrükikoja OÜ; 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. Kehittyvä ihmiskuva ja tiede, osat I ja II. Helsinki 2016: Suomen antroposofisen lääketieteen lääkärilyhdistys ry, SALLY-Press. Hansaprint Turenki; 2016.
15. Steiner R. Goethen maailmankatsomuksen tietoteoria peruspiirteissään. Helsinki 2021: Suomen antroposofinen liitto. Tallinna Raamatutrükikoja OÜ; 2021.
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.

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.ivaa.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)

Kirjallisuusluettelo

- 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. Kehittyvä ihmiskuva ja tiede, osat I ja II. Helsinki 2016: Suomen antroposofisen lääketieteen lääkäriyhdistys ry, SALLY-Press. Hansaprint Turenki; 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.

Liite 1. Esimerkki opetussuunnitelmistä ja koulutustuntien jakautuminen

Tässä liitteessä 45 minuutin katsotaan vastaavan yhtä koulutustuntia, joten koulutuksen ja harjoittelun kokonaistunnit ovat 45 minuutin kertymiä. Kurssityöskentelyyn sisältyy lähiopetusta ja itsenäistä työskentelyä. Koulutuspaikkojen antroposofisen akkreditoinnin voi saada kunkin AL-alan kansainväliseltä järjestöltä. Lisätietoja saa Goetheanumin lääketieteellisestä osastosta.

Lääkäri, jolla on antroposofisen lääketieteen erikoiskoulutus:

Oppiaine	Tuntimäärä ⁷
<i>1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta</i>	
<i>1.1 Antroposofinen käsitys ihmisestä</i>	
Ihmisen neljä muotoavaa voimaa Muotoavien voimien kehittyminen koko eliniän ajan Ihmiselimistön toiminnallinen kolminkertainen luonne sekä kolminkertaisen ja nelinkertaisen voimajärjestelmän vuorovaikutus Ihmisrakenteen polariteetit Ihmisen henkinen ulottuvuus	70
<i>1.2 Luonto ja ihmiskunta</i>	
Mineraalit, metallit, kasvit ja eläimet Goethen mukainen ilmiöiden havainnointi epistemologisena menetelmänä Neljä klassista elementtiä (maa, vesi, ilma, lämpö). Tria principia Seitsemän elämänprosessia Luonnon ja ihmisen välinen suhde	40
<i>2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta</i>	
Fyysinen, mentaalinen ja henkinen terveys Keskeiset patofysiologiset prosessit: Akuutti ja krooninen tulehdus; allergiat ja autoimmuunisairaudet Degeneratiiviset ja onkologiset sairaudet	
Varhaiskehityksen häiriöt ja vammaisuuden kanssa eläminen Laajennettu, antroposofinen ymmärrys keskeisistä elimistä ja järjestelmistä, mukaan lukien: sydän ja verenkiertoelimistö, hengityselimet, ruoansulatuskanava, maksa- ja sappirakkojärjestelmä, virtsa- ja sukupuolielimistö, hormonitoimintajärjestelmä, hermostojärjestelmä, immuunijärjestelmä, tuki- ja liikuntaelimistö (selkäranka, nivelet, lihakset ja nivelsiteet)	140
<i>Yleiset sairaudet ja niiden hoitoperiaatteet</i>	
<i>Yleiset psykiatriset sairaudet, erityisesti ahdistuneisuus-, uni- ja masennushäiriöt</i>	

⁷ Kurssin 500 tunnin työ määrä jakautuu 250 tuntiin lähiopetusta ja 250 tuntiin itsenäistä työskentelyä. Koulutustuntien jakautumisesta sovittiin antroposofisten lääkäriyhdistysten hallitusten kansainvälisessä konferenssissa vuonna 2017.

Oppiaine	Tuntimäärä ⁷
<i>3. Antroposofinen terapia⁸</i>	
<i>3.1 Antroposofisen lääketieteen menetelmät</i>	
Laajennettu anamneesi, mukaan luettuna yksilön elämäkerrallinen kehitys Yksilön neljän muotoavan voiman ja seitsemän elämänprosessin tilan arviointi Yksilön voimavarojen ja terapeuttisten tarpeiden määrittäminen Yksilöllisen integratiivisen terapian suunnittelu ja toteutus Seuranta, arviointi ja hoidon mukauttaminen	70
<i>3.2 Antroposofisen lääketieteen hoitomuodot</i>	
Lääkkeiden ja hoitomuotojen tunnistaminen yksilön terapeuttisten tarpeiden perusteella; yleisesti käytettyjen mineraalien, kasvi- ja eläinperäisten tuotteiden, valmiste- ja annostelu- muotojen tuntemus AMP:iden toimintaperiaatteet, käyttöaiheet ja vasta-aiheet Perustiedot AMP-valmistuksesta ja lääkkeiden tuotantoprosesseista Ulkoiset hoitotyön sovellukset ja antroposofinen kehonhuolto Antroposofisten terapioiden, kuten eurytmia terapian ja antroposofisen taideterapian, tunte- mus ja peruskokemus niistä	90
<i>4. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus</i>	
<i>4.1 Sosiaaliset kysymykset ja henkinen kehitys</i>	
Lääketieteellisen-henkisen kehityksen antroposofinen polku (perusteet, harjoitukset, meditaatio) Terapeuttinen suhde: kokonaisvaltainen havainnointi, viestintä ja neuvonta, jossa otetaan huomioon yksilön sosiaalinen konteksti Yhteinen päätöksenteko yksilön ja hänen omaistensa kanssa, joka perustuu käsitykseen ihmi- sestä henkisenä ja kehittyvänä olentona Potilasturvallisuus, mukaan lukien virheiden käsittely Ammatillinen ja ammattialojen välinen tiimityö Terveyttä ja sairautta koskevan antroposofisen ymmärryksen vaikutukset kansanterveyteen ja terveyden edistämiseen AMP:n sääntelytausta (myyntilupa, rekisteröinti) ja lääketurvatoiminta Ajanhallinta; antroposofisen lääketieteen harjoittamisen taloudelliset näkökohdat	50
<i>4.2 Tutkimus ja tiede</i>	
AL-alan tieteellisten perusteiden ja tutkimusmenetelmien tuntemus Perustaidot antroposofisen lääketieteellisen tapausraportin kirjoittamisesta ja esittämisestä Kyky tutkia AL-alan perustekstejä Antroposofisen lääketieteellisen kirjallisuuden tuntemus ja käyttötaito	40
<i>Ohjattu harjoittelu</i>	250
<i>Projektityö (esim. sairauskuvan tai lääkityksen karakterisointi)</i>	150
<i>Kolmen tapausraportin laatiminen</i>	100
Kokonaiskesto	1000

⁸ Lisätunteja antroposofisesta terapiasta, jotka sisältyvät ohjattuun harjoitteluun ja projektityöskentelyyn

Sairaanhoitaja, jolla on antroposofisen hoitotyön erityiskoulutus:

Oppiaine	Tuntimäärä
<i>1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta</i>	
Neljä luomakuntaa, neljä elementtiä, ihmisen muotoavat voimat Ruumis-sielu-henki, ihmisolennon kolminkertainen luonne, tria principia Seitsemän elämänprosessia, elämäkerralliset rytmit, kaksitoista aistia Luonnon ja ihmisen välinen suhde	70
<i>2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta</i>	
Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta AMP ja antroposofiset farmakologiset prosessit Syntymä, sairaus ja kuolema yksilön elämäkerrallisen kokemuksen kontekstissa Antroposofinen ymmärrys erityisaloista, kuten onkologiasta, kardiologiasta, pediatriasta, synnytysopista, geriatriasta ja palliatiivisesta hoidosta	70
<i>3. Antroposofisen hoitotyön käsitteet</i>	130
Lämpö, liike, rytmi, ravitsemus; potilaan käsittely; salutogeneesi	
<i>4. Antroposofisen hoitotyön soveltava käytäntö</i>	
Ulkoinen rytmien käsittely Kompressiot, kääreet, kylvyt, terapeutin peseminen Hoitotyön diagnoosit ja prosessi	200
<i>5. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus</i>	
Ulkoisia sovelluksia koskeva tutkimus Yhteistyö muiden terveydenhuollon työntekijöiden kanssa Vaikutukset kansanterveyteen ja terveyden edistämiseen Itsehoito, taiteen käyttö mielenterveyden ja sisäisen kehityksen edistämiseksi	40
<i>Ohjattu harjoittelu</i>	150
<i>Projektityö</i>	70
<i>Kokonaiskesto</i>	730

Kätilö, jolla on antroposofisen kätilötyön erikoiskoulutus

Oppiaine	Tuntimäärä
<i>1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta</i>	
Neljä luomakuntaa, neljä elementtiä, neljä ihmisen muotoavaa voimaa Ruumis-sielu-henki, ihmisen kolminkertainen luonne, tria principia Seitsemän elämänprosessia, elämäkerralliset rytmit, kaksitoista aistia Luonnon ja ihmisen välinen suhde	40
<i>2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta</i>	
Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta Muotoavien voimien muutokset; kolminkertainen luonne raskauden, synnytyksen ja synnytyksen jälkeisenä aikana; elämä syntymän ja kuoleman kynnyksellä AL-näkökulmia gynekologiaan, pediatriaan, anestesiaan ja hoitotyöhön	80

Oppiaine	Tuntimäärä
<i>3. Antroposofisen kätilötyön erityiset oppimistulokset</i>	
Salutogeneesi ja terveen naisen itsetuntemuksen tukeminen raskauden, synnytyksen ja synnytyksen jälkeisen ajanjakson aikana	100
Yksilön neljän muotoavan voiman ja kolmijäsenteisyyden arviointi	
AMP-lääkkeiden käyttö kätilötyössä, mukaan lukien sivuvaikutukset ja vasta-aiheet	
<i>4. Antroposofisen kätilötyön soveltava käytäntö</i>	
Naisen ja lapsen hoito kätilötyössä, neljän muotoavan voiman ja kolmijäsenteisen luonteen muutosten käsittely; asentohoito, liikkeet, imetyksen neuvonta	250
Kehon ulkoinen rytminen käsittely, kylvyt, pakkaukset, kääreet, hauteet	
<i>5. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus</i>	
Antroposofisen kätilötyön tutkimusmenetelmät	
Yhteistyö muiden terveydenhuollon ja sosiaalialan työntekijöiden kanssa	40
Terapeuttinen suhde, jaettu päätöksenteko	
Mielenterveyttä ja sisäistä kehitystä edistävä tiimi- ja itsehoito	
<i>Ohjattu harjoittelu</i>	150
<i>Projektityö</i>	70
Kokonaiskesto	730

Farmaseutti, jolla on antroposofisen farmasian erikoiskoulutus

Oppiaine	Tuntimäärä
<i>1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta</i>	
Aineen ymmärtäminen: neljä elementtiä, neljä luomakuntaa (kasvit, mineraalit, eläimet, ihminen), kosmiset voimat, tria principia, eteeristen voimien laadut	50
Antroposofinen käsitys ihmisestä	25
<i>2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta</i>	
Terveys ja sairaus, terapian periaatteet, antroposofiset terapiamenetelmät	25
<i>3. Antroposofiseen farmasiaan liittyvät oppimistulokset</i>	
Farmaseuttiset prosessit AMP:n valmistuksessa: lämpövaiheet, rytmiset prosessit, potentointi, metallivalmisteet, vegetabilisoidut metallit, farmaseuttiset kompositiot, elinvalmisteet, annosmuodot	105
AMP:n käyttöaiheet yleisissä sairauksissa. Yksittäisen henkilön neuvonta lievissä sairauksissa. Asianmukainen käyttö, sivuvaikutukset, vasta-aiheet	80
Biodynaaminen maatalous ja lääkekasvit, ravitsemus ja terveys	20
<i>4. Ammattitaito, yhteistyö, lääkealan sääntely ja tutkimus</i>	
AMP-lääkkeiden ja muiden TCI-lääkkeiden sääntely eri maissa. Lääketurvatoiminta. AMP-lääkkeiden tutkimus ja kehittäminen. AL verrattuna muihin TCI-järjestelmiin.	50
Käytännön havainnointi luonnossa, Goethen mukaiset havainnointiharjoitukset	45
<i>Ohjattu harjoittelu</i>	100
<i>Projektityö</i>	100
Kokonaiskesto	600

Hammaslääkäri, jolla on antroposofisen hammaslääketieteen erikoiskoulutus

Oppiaine	Tuntimäärä
1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta	60
2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta	60
3. Antroposofiseen hammaslääketieteeseen liittyvät oppimistulokset	
Antroposofisen, integratiivisen hammaslääketieteen käsitteet ja käytännöt Antroposofisten ja muiden TCI-lääkkeiden ymmärtäminen ja käyttö, mukaan lukien sivuvaikutukset ja vasta-aiheet. Eurytmia-terapia, antroposofinen taideterapia (painopisteenä puheterapia), antroposofinen keuhonhoito ja ravitsemusneuvonta	130
4. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, kansanterveys	
Hammaslääketiede ja oikomishoito suhteessa kasvatukseen, mukaan lukien steinerkoulun opetus Kansanterveys ja terveyden edistäminen terveellisen ravitsemuksen ja asianmukaisen hammashygienian edistämiseksi Lääketieteellisen-henkisen kehityksen antroposofinen polku (perusteet, harjoitukset, meditaatio) Yhteinen päätöksenteko yksilön kanssa, joka perustuu käsitykseen ihmisestä henkisenä ja kehittyvänä olentona	50
Ohjattu harjoittelu	100
Projektityö ja kolmen tapausraportin laatiminen	100
Kokonaiskesto	500

Psykoterapeutti, jolla on antroposofisen psykoterapian erityiskoulutus

Oppiaine	Tuntimäärä
1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta	100
2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta	
Patogeneesi ja patologia lapsuudessa ja aikuisuudessa - kehityshäiriöt	100
Psykologisten häiriöiden patogeneesi suhteessa fysiologisten toimintojen epätasapainoon ja häiriöihin	100
3. Antroposofiseen psykoterapiaan liittyvät oppimistulokset	
Psykoterapeuttiset välineet ja moniammatillisuus psykoterapeuttisissa lähestymistavoissa, mukaan lukien indikaatiot ja vasta-aiheet	230
4. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus	70
Ohjattu harjoittelu, tapauselostukset, kollegoiden välinen vuorovaikutus ja opintoryhmät	150
Yksilöllinen mentorointi ja ohjaus, ammattien väliset ohjausryhmät	100
Kolmen kirjallisen tapauselostuksen ja yhden kirjallisen projektin laatiminen	150
Kokonaiskesto	1000

Eurytmiaterapeutti:

Oppiaine	Tuntimäärä
<i>1. Yleinen lääketieteellinen tietämys, mukaan lukien tieteelliset menetelmät ja lääketieteen perusteet (anatomian perustiedot, embryologia ja fysiologia, jotka on jo käsitelty yleisessä eurytmiakoulutuksessa):</i>	
Ihmisen elimistön kehitys, muoto ja toiminta Anatomia ja fysiologia Sairaudet, psykiatriset, psykosomaattiset ja kehitykselliset häiriöt Anamneesi ja diagnoosi Hygienia, ensiapu	300
<i>2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta:</i>	
Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta (antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta, jota käsitellään yleisessä eurytmiakoulutuksessa)	100
<i>3. Eurytmiaterapiaan liittyvät oppimistulokset:</i>	
Liikkumisen tutkiminen ja eurytmiaterapian harjoittaminen Eurytmiaterapian harjoitusten perusteet Eurytmiaterapian soveltaminen keskeisimmissä sairauksissa, mukaan lukien varotoimenpiteet ja vasta-aiheet Hoitoprosessi, dokumentointi ja arviointi	550
<i>4. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet ja tutkimus:</i>	
Metodologiset perusteet Viestintä, konfliktinhallinta, terapeuttien ammatilliset määräykset ja lait, sosiaaliset taidot Ammatillinen yhteistyö, laadun arviointi	100
<i>Harjoittelu: Havainnointi ja ohjattu harjoittelu</i>	400
<i>Projektityö</i>	350
Kokonaiskesto	1800 ⁹

Antroposofinen taideterapeutti:

Oppiaine	Tuntimäärä
<i>1. Yleiset lääketieteelliset tiedot, mukaan lukien tieteelliset menetelmät sekä lääketieteen ja psykologian perusteet:</i>	
Ihmisen elimistön kehitys, muoto ja toiminta Anatomia ja fysiologia Ihmisen kehitys, kasvatusta ja psykologia Sairaudet, psykiatriset, psykosomaattiset ja kehitykselliset häiriöt Hygienia, ensiapu	350
<i>2. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta</i>	80
<i>3. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta</i>	80
<i>4. Antroposofiseen taideterapiaan liittyvät oppimistulokset:</i>	
Taideterapian harjoittamiseen tarvittava taiteellinen perustaito. Taiteellisen prosessin käyttäminen terapeuttisesti, indikaatioiden ja kontraindikaatioiden huomioiminen Yleiset havainnointi- ja arviointimenettelyt, terapioiden suunnittelu, terapeuttiset tavoitteet.	1750

⁹ Koulutuksen kesto yleisen eurytmiakoulutuksen lisäksi (lähtökohta 1).

Oppiaine	Tuntimäärä
<i>5. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet ja tutkimus</i>	
Ammatillinen käyttäytyminen, keskustelutekniikat, konfliktien hallinta, pohdinta ja valvonta Ammatillisen toiminnan oikeudellinen tausta: ammatillinen asema, potilaan oikeudet Innovaatiot ja tutkimus antroposofisessa taideterapiassa	90
<i>Ohjattu harjoittelu</i>	500
<i>Projektityö</i>	150
Kokonaiskesto	3000

Antroposofinen keho-terapeutti:

Oppiaine	Tuntimäärä
<i>1. Antroposofinen käsitys ihmisestä ja luonnosta</i>	55
<i>2. Antroposofinen käsitys terveydestä ja sairaudesta</i>	55
<i>3. Antroposofisten kehohoitojen erityiset oppimistulokset</i>	
Yksilön arviointi ja hoidon suunnittelu Yhden antroposofisen keho-terapian periaatteet ja harjoittaminen, mukaan lukien turvalli- suuskysymysten ja vasta-aiheiden huomioiminen: rytminen hieronta, Simeon Pressel hieronta, öljydispersiokylvyt, spataalinen dynamiikka ja muut Goetheanumin lääketieteellisen osaston hyväksymät terapiat	525
<i>4. Ammattitaito, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus</i>	
Lääketieteellis-henkisen kehityksen antroposofinen polku Terapeuttinen suhde Ammattilaisten välinen tiimityö Potilasturvallisuus, hoitovirheiden ja valitusten käsittely Tutkimusmenetelmät ja tapausraporttien kirjoittaminen	65
<i>Ohjattu harjoittelu</i>	200
<i>Projektityö</i>	100
Kokonaiskesto	1000

Antroposofisen lääketieteen koulutustuntien jakautuminen aloittain

Alat	Tunti määrät yhteensä	Yleiset lääketieteel- liset tiedot, mukaan lukien tie- teelliset me- netelmät ja lääketieteen perusteet	Antroposo- finen käsitys ihmisestä ja luonnosta, terveydestä ja sairaudesta.	Terapeuttiselle alalle omi- naiset oppimistulokset		Ammattitai- to, yhteistyö, potilaan oikeudet, tutkimus
				Alakoh- taiset käsitteet ja käytännöt	Ohjattu har- joittelu ja projektityö	
Lääkäri	1000	Edellytykset	250	160	500	90
Sairaanhoitaja	730	Edellytykset	140	330	220	40
Kätilö	730	Edellytykset	120	350	220	40
Farmaseutti	600	Edellytykset	100	205	245	50
Hammaslääkäri	500	Edellytykset	120	130	200	50
Psykoterapeutti	1000	Edellytykset	300	230	400	70
Eurytmia tera- peutti	1800 ^a	300	100	550	750	100
Antroposofi- nen taidetera- peutti	3000	350	160	1750	650	90
Antroposofi- nen kehotera- peutti	1000	Edellytykset	110	525	300	65

^a Lisäkoulutustunnit yleisen eurytmiakoulutuksen aikana

Liite 2. Työryhmän kokouksen osallistujat, 15.-17. joulukuuta 2018.

Afrikan alue

Anna Medeleine Muller, koulutusohjaaja, International Post-graduate Medical Training in Anthroposophical Medicine, Kwelela, Etelä-Afrikka

Amerikan alue

Adam Blanning, koulutusjohtaja, Physicians' Training Programmes, Association for Anthroposophic Medicine, Amerikan Yhdysvallat

Elizabeth Sustick, varapuheenjohtaja, North American Anthroposophic Nursing Association, Amerikan Yhdysvallat

Iracema de Almeida Benevides, puheenjohtaja, Brazilian Association of Anthroposophic Medicine, Brasilia

Iva Lloyd, puheenjohtaja, World Naturopathic Federation, Kanada

Paulo R.S. Rocha, National Policy on Traditional, Complementary and Integrative Medicine, Primary Healthcare Department, Ministry of Health, Brasilia

Kaakkois-Aasian alue

Ishwar Basavaraddi, johtaja, WHO Collaborating Centre for traditional medicine, Morarji Desai National Institute of Yoga, Ministry of AYUSH, Intia

Abhijit Chattopadhyay, johtaja, National Institute of Homeopathy, Ministry of AYUSH, Intia

Kaewthaweesab Kan-anek, konsultti, Department of Thai Traditional and Complementary Medicine, Ministry of Public Health, Thaimaa

Euroopan alue

Thomas Breitzkreuz, puheenjohtaja, International Federation of Anthroposophic Medical Associations, Saksa

Matthias Girke, lääketieteellisen osaston johtaja, Hengentieteen vapaa korkeakoulu, Goetheanum, Sveitsi

Kirstin Kaiser, puhetaiteen ja puheterapian luennoitsija, European Academy of Anthroposophic Art Therapies, Dornach, Sveitsi

Denis Koshechkin, täydentävän lääketieteen asiantuntija, Health Care Committee of State Duma, Pietari, Venäjän federaatio

Elma Pressel, antroposofisen keuhoterapian kansainvälinen koordinointi, lääketieteellinen osasto, Goetheanum, Sveitsi

Henrik Szőke, vt. johtaja, Department of Complementary and Alternative Medicine, Faculty of Health Sciences, University of Pécs, Unkari

Kristian Schneider, eurytmiaterapian tutkimuksen ja koulutuksen kansainvälinen koordinointi, lääketieteellinen osasto, Goetheanum, Sveitsi

Tido von Schoen-Angerer, Dept of Pediatrics, Fribourg Cantonal Hospital, Sveitsi

Itäisen Välimeren alue

Michel Daher, puheenjohtaja, Lebanese Cancer Society; varapuheenjohtaja, National Committee for Palliative Care, Libanon

Länsi-Tyynenmeren alue

Dyanan Puvanandran, sihteeri, Traditional and Complementary Medicine Council, Ministry of Health, Malesia

Jing-Jing Wang, johtaja, Department of Pain management, Institute of Acupuncture and Moxibustion, China Academy of Chinese Medical Sciences, Kiina

Paikallinen sihteeristö, Havelhöhen sairaala, Berliini, Saksa.

Ursula Bruckmann

Harald Matthes

Sihteeristö Traditional, Complementary and Integrative Medicine, Service Delivery and Safety, WHO, Geneve.

Aditi Bana, tekninen asiantuntija

Qin Liu, tekninen asiantuntija

Liite 3. Verkkokuulemiseen osallistuneet, 10.-11. marraskuuta 2020.

Amerikan alue

Adam Blanning, koulutusjohtaja, Physicians' Training Programmes, Association for Anthroposophic Medicine, Amerikan Yhdysvallat

Iracema de Almeida Benevides, puheenjohtaja, Brazilian Association of Anthroposophic Medicine, Brasilia

Euroopan alue

Elma Pressel, antroposofisen kehoterapian kansainvälinen koordinointi, lääketieteellinen osasto, Goetheanum, Sveitsi

Rolf Heine, puheenjohtaja, International Council of Anthroposophic Nursing Associations, Saksa

Thomas Breitzkreuz, puheenjohtaja, International Federation of Anthroposophic Medical Associations, Saksa

Georg Soldner, lääketieteellisen osaston varajohtaja, Hengentieteen vapaa korkeakoulu, Goetheanum, Sveitsi

Tido von Schoen-Angerer, Dept of Pediatrics, Fribourg Cantonal Hospital, Sveitsi

WHO:n sihteeristö, Traditional, Complementary and Integrative Medicine, Department of Integrated Health Services, Maailman terveysjärjestö, Geneve, Sveitsi.

Qi Zhang, johtaja

Aditi Sharan, konsultti



International Federation
of Anthroposophic
Medical Associations

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

