

СУПЕРВИЗИЯ – КАЧЕСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

Ковшова О.С.

*Самарский государственный медицинский университет
г. Самара, Российская Федерация*

Клиническая психология в течение нескольких десятилетий прошла путь признания ее как важной составляющей всей комплексной медицинской помощи, предоставляющей врачу данные по результатам экспериментально-психологического исследования. Клинический психолог работает совместно с врачом не только с целью уточнения функционального диагноза, но и разрабатывает присущие клинической психологии возможности диагностики, лечения и профилактики нервно-психической напряженности, синдрома эмоционального выгорания.

Обучение в области клинической психологии. Интеграция клинко-психологической помощи в здравоохранение ставит задачи разработки основных принципов и методов подготовки управленческих кадров в клинической психологии. Важнейшей задачей является создание и реализация последовательной системы преемственных и взаимосвязанных учебных программ, позволяющих осуществлять такую подготовку управленческого персонала на последипломном этапе (сроки ее различаются в зависимости от базового психологического образования). Опыт организации медико-психологической помощи с привлечением психологов, имеющих последипломную подготовку, показал более высокую эффективность их деятельности. Это обусловлено рядом обстоятельств. Во-первых, сама логика и история развития клинической психологии, и ее все большая интеграция с медициной и здравоохранением предполагает реальную стажировку и учет особенностей их работы в условиях лечебно-профилактических учреждений различного профиля. Сам динамический характер развития системы охраны психического здоровья и клинической

психологии предполагает переподготовку психологов для практического здравоохранения, поскольку выпускники факультетов клинической психологии готовятся для работы не только в медицине и здравоохранении, но и для учреждений образования, социальной защиты и других.

Основным содержанием последиplomной подготовки клинических психологов, является освоение теоретико-методологических, клинических, нейрофизиологических и психологических основ клинической психодиагностики, психотерапии и психокоррекции, психопрофилактики в различных клинических группах. Основными принятыми формами последиplomного обучения являются лекции, практические занятия, семинары, научно-практические конференции и др. Клинический и личностный подходы пронизывают все формы преподавания.

Психологические особенности деятельности руководителя в любой сфере деятельности позволяют представить комплекс характеристик: организаторские способности; коммуникативные качества; нравственно-этические характеристики отношения к другим людям; мотивационные факторы; волевую сферу; «практический» интеллект; личный характер; эмоциональную сферу; психодинамические характеристики; половозрастные особенности.

Основу психологической структуры личности руководителя по Л.И. Уманскому, составляют три подструктуры организаторских способностей:

1. Организационная проницательность или «чутье» менеджера, включающее: психологическую избирательность, практическую направленность интеллекта, психологический такт.
2. Эмоционально-волевая действенность или гипнотизм «внушительности», способность воздействовать на других волей и эмоциями.
3. Склонность к организаторской деятельности или готовность к организаторской деятельности, начиная от мотивации и кончая профессиональной подготовленностью, а также самочувствие в процессе

организационной деятельности, т. е. «тонус», удовлетворенность и работоспособность.

Чтобы эффективно управлять организацией, руководитель должен обладать не только лидерским влиянием, определяемым личными качествами, но особенно уметь управлять своим эмоциональным состоянием, своевременно предупреждать и диагностировать предстрессовое состояние. Под управлением стрессом обычно подразумевается совокупность стратегий, методов и приемов, позволяющих человеку предотвратить негативное воздействие стрессоров либо свести это воздействие к минимуму.

Важнейшим элементом подготовки управленческих кадров в сфере клинической психологии, здравоохранения и других отраслей народного хозяйства является **супервизия** – способ качественной профессиональной подготовки не только клинического психолога, но и другие профессии в сфере «человек-человек».

Супервизия - один из объективных методов познавательной деятельности формирует и сочетает два типа деятельности: во-первых, практическую деятельность и теоретическую подготовку - деятельность, специально направленную на создание знаний, на продуцирование новых понятий, рефлексию своей профессиональной деятельности. При этом практическая деятельность, в ходе которой непрерывен непосредственный контакт органов чувств с предметами и явлениями природы и общества, тесно связана с мышлением, с понятиями, а теоретическая деятельность проникнута чувственно-образными элементами и примыкает ко всем формам практической деятельности.

Супервизоры-преподаватели должны пройти обучение по супервизии и должны обладать следующими личностными качествами: умением конструктивно и активно слушать; способностью к рефлексии и умению взаимодействовать; умению решать вопросы в разграничении полномочий и подчиненных отношений; способность обсуждать этические проблемы и умение оценивать деятельность по реализации компетенций.

В ходе прохождения супервизии должны быть сформированы следующие компетенции:

- определение и постановка профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности;
- разработка научно-обоснованных психологических рекомендаций прикладного характера;
- выбор оптимальных решений практических задач психологической экспертизы, психологического вмешательства и психологической помощи с учетом их обоснованности, информационной, социальной и экономической безопасности;
- способность и готовность к эффективному взаимодействию со специалистами, организациями и службами, вовлеченными в процесс решения практических задач, в целях совместного их выполнения в соответствии с видами профессиональной деятельности;
- способность к выявлению возникающих при решении практических задач этических проблем, их разрешения в соответствии с Законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Декларацией прав и свобод человека, принятыми профессиональным сообществом психологов этическими принципами.
- комплексный психологический анализ.

Задачами супервизии являются: создание условий для формирования профессионального сознания и мышления; развитие умения вступать в разные типы профессиональной коммуникации с клиентами, коллегами и профессиональным сообществом; применение полученных знаний, умений и навыков при решении теоретических и практических задач в клинике-формирование и совершенствование необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности компетенций, развитие важных профессиональных качеств руководителя.

В работе стажера полезным оказывается использование аудиовидеозаписи, анализ которой позволяет прояснить некоторые стороны

психокоррекционного процесса. Важной формой супервизии, особенно на начальном этапе обучения, является индивидуальная и групповая супервизия по типу балинтовских групп. Развитие профессиональных навыков в ходе супервизии определяется использованием теоретического материала, который психологи познают на теоретических семинарах, при овладении методами профессии, чтобы вырабатывать, накапливать и осмысливать личный профессиональный опыт, повышать способность к самоанализу, рефлексии, инициативности, толерантности, развивать морально-этические качества личности.

В зависимости от этапа обучения или предпочтений преподавателя могут использоваться различные соотношения таких технических подходов как дидактический или когнитивно-поведенческий, гуманистический, динамический или личностный.

Дидактический подход позволяет заполнить пробел в знаниях и опыте клинического психолога при их прямой передаче или с помощью активного совместного обсуждения проблем. Психолог, обучающийся на цикле супервизии проходит несколько этапов работы, получает рекомендации и указания по проведению клинической диагностики, определению и выбору психотерапевтических «мишеней» и методов. Преобладание данного подхода к супервизии может сопровождаться недостаточным развитием инициативы и самостоятельности клинического психолога.

Когнитивно-поведенческий подход позволяет обучающемуся перенимать конструктивные способы мышления и поведения преподавателя-супервизора, который на основе моделирования и положительного подкрепления ускоряет освоение клиническим психологом нового опыта. Однако и в этом подходе супервизор занимает лидирующую, директивную позицию, что ограничивает развитие индивидуального психотерапевтического стиля проведения психотерапии.

Динамический или личностный подход наполнен обсуждениями с супервизором незамеченных обучающимся и обнаруженных супервизором

мешающих психотерапии установок, эмоциональных реакций стереотипов поведения клинического психолога. Следует подчеркнуть, что речь идет лишь о выявлении у стажера-психолога «слепых пятен», а не об анализе и интерпретации его неосознаваемых эмоциональных и защитных реакций.

Гуманистический подход в работе позволяет супервизору создать доверительную атмосферу отношений с обучающимся, учебный союз по типу сотрудничества, совместного творческого альянса с использованием эмоциональной поддержки и эмпатийного слушания и эмоциональной проработки переживаний.

Таким образом, клинический психолог в супервизии должен профессионально овладеть всем спектром подходов и методов, которые обеспечат его успешную деятельность как руководителя в учреждения различного профиля. Более двух тысячелетий назад Марк Аврелий сказал: «Наша жизнь есть то, что мы думаем о ней». Его высказывание верно и в наше время.

Важно не только мудро строить свою жизнь, но и активно конструировать свою повседневную реальность. Активные люди отличаются тем, что события, как правило, не застают их врасплох.

Таким образом, супервизия - контролирующий анализ профессиональной деятельности стажера, готовящего стать специалистом, руководителем (психотерапевтом, клиническим психологом, социальным работником и др.). Цель СВ - выработать навык самоанализа и расширить границы саморефлексии (Дэвидсон, 1987). Инструментом самоанализа в процессе супервизии является периодическое смещение фокуса расследования, что позволяет под новым углом увидеть «старую проблему». По мере развития процесса супервизии фокус внимания перемещается от проблем человека к реакциям на них руководителя, который учится смотреть на себя со стороны, развивая самоконтроль. В результате внешняя «учебная» СВ сменяется внутренней и, когда стажер овладевает навыком «самовидения», СВ завершается. В результате СВ происходит творческое

креативное самораскрытие, которое способствует формированию у руководителя навыка предвосхищения событий, когда он может определить, что вероятнее всего может случиться, и предпринимает шаги, чтобы избежать неприятностей или, наоборот, получить пользу от того, что должно произойти, или изменить ход событий и удовлетворить собственные интересы.

ВЛИЯНИЕ РОДИТЕЛЬСКО-ДЕТСКИХ ОТНОШЕНИЙ НА ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВОВ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

Козячая Е.А.

*Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Республика Беларусь*

Введение. На данный момент нет единого мнения о том, что является основным источником развития алкогольной зависимости (АЗ) у подростков. Поэтому выделяют ряд механизмов развития АЗ, среди которых генетический фактор, влияние асоциального поведения родителей, личностных и средовых факторов, борьба со стрессом, непосредственно подростковый возраст с его стремлением к независимости, незрелостью взглядов, эгоцентризмом, глубинные психотравмы.

Одним из основных аспектов, влияющих на развитие АЗ, являются микросреда, окружающая ребенка, а именно родители и другие значимые взрослые. Нередко пусковым моментом для развития раннего влечения к алкоголю являются родительско-детские отношения, сочетающие в себе потворство желаниям ребенка, гипер- и гипоопеку, провоцирование ребенка на конфликтные ситуации, асоциальное и систематическое потребление ПАВ, аморальным образом жизни, криминальным поведением, проявлением немотивированного насилия со стороны родителей. Поэтому основным направлением в изучении и понимании проблемы развития АЗ среди детей и подростков является анализ родительско-детских отношений.