

**ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ В СТРАНАХ АЗИИ,
РОССИИ, ЕВРОПЫ – ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ**

В.И. Терентьева

Кандидат наук, профессор, PhD, глав. редактор "ВЕСТНИК
Российской открытой академии"

Процессы глобализации, внутренние и международные риски и конфликты, социальные аномии и психические аномалии, ...— все это реалии нашего мира. Характер, содержание и масштабы социальных и геополитических изменений в современном мире и в Российской Федерации, в частности, необычайно высоки и требуют поиска новых подходов для безопасности. Человек, учет его социокультурной среды, этноса, религиозных предпочтений, развития индивидуальности, качества жизни — это одна из центральных категорий новой концептуальной структуры мира, работа с которой позволит создать барьер, прививку от рисков современного общества, пороков человечества [4].

В странах Азии, России и Европейском союзе на данный момент не существует общего понимания о регуляции психологической и психотерапевтической деятельности, регламентаций образования.

Азия - самая большая часть суши и на ее просторах проживает примерно половина человечества. Производимые многими столетиями правила поведения, общения и человеческого общежития составляют основу для моральных кодексов и психологического статуса людей в этих странах.

Страна Восходящего Солнца, Япония. Неразвитость научной мысли этой страны почти до XV в. объясняется общим отставанием ее исторического развития, географической удаленностью Японии от всего мира. Как и везде, научная мысль в этой стране (философская, психологическая или иная) возникала из философско-религиозных канонов. Оригинальная культура этого народа, его обычаи (учтивость, уважение, особые ритуалы) составили "особую

ауру", неповторимые условия для развития психологии, философии, социологии и других общественно-гуманитарных наук в стране и мире.

ВАН-Янмина (1772-1859 гг.) и **ОСНО Хэйхати** (1791-1837 гг.). Они призвали очень внимательно присматриваться ко всему окружающему миру. Говорили, что "РИ" - душа человека, его суть. Настоящий ученый должен, прежде всего, понять то бесконечное, что находится в нем самом, а уже потом изучать то, что находится вокруг него " [1].

Ишим Йошimoto (1811-1888 гг.). Священник, который разработал медитативную форму психотерапии: найкан-терапия. "Найкан" - саморефлексия, самонаблюдения. Цель ее - вызвать экзистенциальную сознание вины и одновременно ощущение того, что человек может получить любовь и заботу, несмотря на собственное несовершенство.

От пациента требуется, прежде всего, рассуждать о собственном прошлом и сообщать свои мысли психотерапевту. Прибыв в найкан центр пациент получает от психотерапевта краткую информацию о своем участии в психотерапии и прослушивает краткую инструкцию. Через 30 минут он начинает использовать найкан, сидя в углу или лицом к стене за ширмой. Пациент должен принять любое удобное для себя положение. Но ему запрещено лежать, чтобы он не заснул. Цель - вызвать у памяти подробности о важных специфических событиях и способы поведения во время них: пациент размышляет вслух, иногда отвечая на вопрос психотерапевта, переходя по теме в тему. Найкан-рефлексия продолжается неделю с 5 до 21 часов [1].

Нисида КИТАРО (1870-1945 гг.). Жил в городах Исигава и Камакура. Одна из основных идей - это учение о добре. Для Нисиды добро - это не высоконравственное поведение человека, а каостинциональное состояние бытия, единственное с предельной реальностью. ... Под влиянием эмпиризма У.Джеймса Нисида создал свою теорию "чистого опыта". Он исключает сколько-нибудь значительное восприятия противоположностей, таких как субъект и объект, тело и душа, время и пространство. Ученый открывает

новый метафизический путь к оценке непосредственного опыта, свободного от любого вмешательства рассудочного мышления. Собственно, "чистый опыт" для Нисида обернулся ни чем иным, как реализацией истинного "Я"

Регулирование данных видов деятельности осуществляется профессиональными общественными организациями, необходимости в принятии специального закона специалисты не видят [1].

Россия – страна с величайшим опытом психологического знания. Исходя из того, что душа (психос) была предметом внимания, поклонения, наблюдения (изучения) религией не одно тысячелетие в стране, а затем науки и практики, то необходимо говорить не только об особом культурном своеобразии и самобытности отношения к данной субстанции, но и о науке, и о профессии, которые занимаются изучением психологии, ради помощи людям, качеству их жизни.

На Всероссийском конгрессе с международным участием «Отечественная психотерапия и психология: становление, опыт и перспективы развития», 30 - 31 марта 2018 г. состоялось обсуждение проблемы законодательного оформления деятельности психотерапевта. Проблема «кто имеет право, а кто – нет» возникла давно. Посмотрим на высказывания мэтров психологии и психотерапии [[3].

Макаров В.В. – профессор, д-р мед. н., президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов»: - ...У меня есть некоторое беспокойство, поскольку были такие законы в нашей стране, которые действующих специалистов просто отсекали – они не могли уже действовать в этой области или должны были получать очень большое дополнительное образование... .

Решетников М.М. – профессор, д-р психол. Н., ректор Восточно-Европейского института психоанализа : - ... У нас появилось около 40 тысяч

психологов, которые занимаются психотерапией, и с этой тенденцией ничего нельзя сделать, она будет только нарастать.

Шаболтас А.В. – к.психол. н., декан факультета психологии Санкт-Петербургского государственного университета: -... Это закон о психологии, о психологической деятельности... Есть очень серьёзная проблема в связи с тем, что психологическая практика в России абсолютно не регламентирована... В проекте закона речь идет о некоторых базовых вещах, связанных с уровнем квалификации... Попытка сделать некий рамочный формат, где не будут прописываться отдельные виды деятельности... .

Костромина С.Н. – д-р психол. н, зам. декана факультета психологии Санкт-Петербургского государственного университета: - ...Документ, который создается – это нормативный юридический документ. Он никак не ограничивает и не регламентирует содержательную часть психологической практики. Он призван объединить психологов из разных областей... Этот закон призван защитить, в том числе, и права психологов... Мы отстаиваем не только права психологов, но и право потребителя на качественную квалифицированную помощь... .

Холмогорова А.Б. – профессор, д-р психол. н., зав. лабораторией психологического консультирования и психотерапии МНИИ психиатрии (филиал ФГБУ «НМИЦПН им.В.П.Сербского» Минздрава России), вице-президент Российской психотерапевтической ассоциации: «...Психология стала массовой профессией в нашей стране и действительно, вопрос о регуляции работы психологов встает, но... законодательным инициативам должна предшествовать очень большая проработка подготовки и образования психологов.

Храмцов Виталий Вениаминович – практический психотерапевт, Владивосток: - Коллеги, пока вы делите кому заниматься психотерапией, маги, колдуны, чародеи, парапсихологи активно занимаются психотерапией без всякого сертификата и закона. Я понимаю врачей-психотерапевтов, им уж

так не хочется отдавать психотерапию еще и психологам. Это же отток пациентов клиентов. Мое мнение - я психотерапии посвятил всю жизнь. Да я клинический - медицинский психолог но я занимаюсь (практикую) психотерапией с 1972 года. Здесь играет роль менталитет. Если у меня менталитет к гипносуггестивной психотерапии, так вот я через нее и посвятил всю свою жизнь помощи людям. А то пока вы, ученые рассуждаете, а разные парапсихологи да маги занимаются психотерапией. А мы сейчас делим "пирог». ... Врач 5-6 лет изучал медицину, но не психологию... . Я прошел переподготовку 520 часов по психотерапии. И получил ДИПЛОМ Психотерапевта. Но сертификата не имею, потому что у нас сертификат положен только врачам, якобы».

Решение вопроса в странах Евросоюза

Макарова Е.В. В Европейском союзе на данный момент нет общего закона о регуляции психотерапевтической профессии. В каждой стране политическая ситуация по отношению к психотерапии уникальна. Также уникальны и мнения представителей профессии по поводу самой профессии, как на уровне государств, так и внутри каждой отдельно взятой страны. Каждая страна обладает своим законом о психотерапии, в законодательстве некоторых стран вообще нет никаких упоминаний о существовании профессии. В 13 странах Европейского Союза занятие психотерапией регулируется на государственном уровне, в 10 странах регуляция осуществляется профессиональными общественными организациями, в 5 странах не ясна необходимость принятия закона, а так же нет предвестников ближайшего принятия решения по этому поводу.

В этих 13 странах, в которых есть закон или регуляция о психотерапии, доступ к психотерапевтическому образованию обусловлен, в некоторых странах наличием медицинского образования, в некоторых наличием психологического или любого другого высшего гуманитарного образования. В 9 странах психотерапия считается отдельной профессией, 3 страны признают

психотерапию самостоятельной, независимой профессией, в 4 странах психотерапия понимается исключительно в контексте медицины или психологии. Академический уровень, позволяющий начать психотерапевтическое образование, так же разнообразен и колеблется от законченной магистратуры, до бакалавра и просто среднего специального образования. В странах, в которых психотерапия признана отдельной профессией, психотерапевтическое образование не является последипломным, от кандидата на образование требуется только аттестат зрелости.

В большинстве стран Европы, в которых занятие психотерапией регулируется на государственном уровне, список методов психотерапии, признанных в соответствующей стране, так же ведется государственными структурами. Наряду с этим существует список модальностей, признанных профессиональными сообществами. Такими являются модальности, которые сумели доказать свою научную и клиническую обоснованность в рамках профессиональных сообществ, но по каким-то причинам не оплачиваются страховыми сообществами. В большинстве случаев эти модальности не оплачиваются страховыми организациями в силу недостаточно активной политики представителей данной модальности или же нежелания страховых компаний оплачивать продолжительную терапию. Страны Европейского Союза, в которых занятие психотерапией регулируется на государственном уровне: Австрия, Венгрия, Германия, Италия, Латвия, Литва, Лихтенштейн, Мальта, Нидерланды, Румыния, Финляндия, Франция, Швеция. К этим странам на территории всей Европы мы можем причислить также Россию и Украину.

Страны ЕС, в которых регуляция осуществляется профессиональными общественными организациями: Бельгия, Греция, Ирландия, Норвегия, Испания, Польша, Чехия, Словакия, Словения и Болгария. Страны ЕС, в которых занятие психотерапией не регулируется ни на государственном

уровне, ни на уровне профессиональных сообществ: Дания, Исландия, Люксембург, Португалия, Кипр.

Страны ЕС, в которых профессия «психотерапевт» числится в реестре профессий как отдельная профессия: Германия, Франция, Австрия, Швеция, Нидерланды, Лихтенштейн, Румыния, Финляндия, Мальта. Страны ЕС, в которых профессия «психотерапевт» числится в реестре профессий как дополнительное обозначение специализации представителя другой профессии: Италия, Латвия, Литва, Венгрия. Если говорить обо всех странах Европы, то к этому списку мы можем также причислить Россию и Украину, где «психотерапевт» является специализацией врача-психиатра. Страны ЕС, в которых психотерапия признана на государственном уровне, как самостоятельная, независимая профессия: Австрия, Финляндия и Румыния. В Великобритании на государственном уровне признана только детская и юношеская психотерапия.

В европейских странах постсоветского пространства преобладает медицинская модель психотерапии, где профессиональное обозначение «психотерапевт» является специализацией врача-психиатра. Правовая профессиональная ситуация, связанная с психотерапевтической профессией в Европе неоднозначна. В большинстве стран психотерапия признается только как метод немедикаментозного лечения психических расстройств. Только в законодательных документах нескольких стран речь идет об использовании психотерапевтических методов в работе со здоровыми людьми с целью развития личности и самопознания.

Итак, в странах Азии, России и Европы сегодня сложилась разнообразная картина, подходы к подготовке психологов и психологов-психотерапевтов и законодательного регулирования оказания данной помощи населению. Как доцент по клинической психологии более 25 лет преподававший в вузах дисциплины данного цикла и как психолог-консультант высшей квалификации, считаю, что клинический психолог,

получивший образование в ВУЗе в рамках единых государственных стандартов совершенно готов к деятельности психотерапевта.

В добрый путь уважаемые коллеги!

Литература

1. История психологии

<http://studbooks.net/28681/psihologiya/yaponiya>

2 Макарова Е.В. "О новых реальностях развития психотерапии в России и Европе" <http://www.ruspsy.net>

3 Психологическая газета

4 Терентьева В.И. – кандидат наук, Ph.D., проф. ЧЕЛОВЕК – ФАКТОР СПАСЕНИЯ И РАЗРУШЕНИЯ ЦИВИЛИЗАЦИИ // Вестник Восточно-Сибирской открытой академии. – 2017. – № 25; URL: vsoa.esrae.ru/191-1030 (дата обращения: 23.06.2018).