

**ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ ПСИХОТЕРАПИИ
И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ
В ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

Е.Л. Николаев, Ф.В. Орлов

*Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова,
Республиканский психоневрологический диспансер, Чебоксары*

Чувашская Республика по праву относится к тем немногим регионам России и постсоветского пространства, где уже во второй половине 1980-х гг. начали интенсивно развиваться психотерапия и клиническая (медицинская) психология. Как показал дальнейший опыт, особенностью «чувашской» модели организации психотерапевтической службы стало наличие широкой сети психотерапевтических кабинетов лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) и Республиканского психотерапевтического центра, который наряду с амбулаторным приемом пациентов выполняет функции организационно-методического координатора всей психолого-психотерапевтической службы республики. Многофункциональная структура самого психотерапевтического центра позволяет своевременно и квалифицированно оказывать взрослому и детскому населению помимо психотерапевтической и медико-психологической сексологическую, логопедическую, суицидологическую помощь, а также экстренную психологическую помощь по Телефону доверия.

На начало 2005 г. психотерапевтическая и медико-психологическая помощь населению республики оказывалась 29 врачами-психотерапевтами и 47 медицинскими психологами, работающими как в структуре специализированных ЛПУ психиатрического, наркологического, кардиологического, эндокринологического, акушерско-гинекологического, педиатрического, гериатрического, профилактического профилей, так и специалистами общесоматической сети. Обеспеченность врачами-психотерапевтами сохраняется на уровне предыдущих лет и составляет 0,37 на 10 тыс. населения. Численность медицинских психологов на протяжении последних лет неуклонно возрастает. С учетом того, что негосударственные организации и предприниматели также имеют лицензии на работы и услуги по психоте-

рапии, общее число специалистов, официально оказывающих психотерапевтическую помощь в Чувашии, достигает 43 человек. Реальную численность психологов, занятых в негосударственном секторе, оценить трудно, т.к. на сегодняшний день их деятельность лицензированием не регулируется.

В непродолжительной истории развития психотерапии и клинической психологии в Чувашии можно условно выделить несколько этапов, связанных как с реалиями общероссийской действительности, так и событиями республиканского уровня.

Первый этап приходится на начало и середину 80-х годов. О психотерапии впервые начинают широко говорить, она становится популярной. Ее отдельные приемы используют в своей работе невропатологи, терапевты, психиатры, врачи других специальностей. С 1985 г. в СССР официально утверждена новая специальность врача-психотерапевта. По инициативе энтузиастов на промышленных предприятиях и в медсанчастях открываются первые психотерапевтические кабинеты, в том числе в Чебоксарах. Основная проблема данного периода — отсутствие стройной системы организации психотерапевтической службы, для преодоления чего необходимы объединенные усилия властей и специалистов.

Начало второго этапа связано с открытием в 1987 г. в структуре психиатрической больницы Республиканского психотерапевтического центра, разместившегося на ее территории. Большинство специалистов того времени приходят в психотерапию из других врачебных специальностей, пройдя серьезную переподготовку в ведущих учебных центрах страны. Появляются первые медицинские психологи, пока ориентированные только на диагностический процесс. Наибольшее распространение получают суггестивные методы терапии, набирает силу личностно ориентированный подход. Важной задачей этого периода является преодоление психиатрической стигмы, т.к. размещение психотерапевтического центра в стенах психиатрической больницы останавливает многих от обращения за помощью. Задача решается в 1990 г., когда открывается новое отдельно стоящее здание психотерапевтического центра, что можно рассматривать как начало третьего этапа. В это время по всей республике от-

мечается рост числа психотерапевтов. В сельских районах, в ЛПУ различного профиля организуются психотерапевтические кабинеты. Организационно-методическое руководство ими осуществляет Республиканский психотерапевтический центр. Идет интенсивная подготовка специалистов в Санкт-Петербурге и на выездных циклах, семинарах, проводимых ведущими российскими и зарубежными психотерапевтами и психологами. Большинство работающих психотерапевтов целенаправленно выбирает именно эту специальность уже до интернатуры. Медицинские психологи, число которых тоже несколько возросло, начинают активно участвовать в психотерапевтическом процессе. В практику интенсивно внедряются групповая психотерапия, НЛП, гештальт, трансактный анализ, психосинтез, другие современные методы. Основной задачей данного периода является выполнение приказа № 294 Минздрава России «О психиатрической и психотерапевтической помощи» в плане открытия психотерапевтических кабинетов во всех районах республики и специализированных ЛПУ.

Вторая половина 1990-х гг. становится началом нового этапа развития психотерапии и клинической психологии в республике. В 1997 г. психотерапевтический центр становится самостоятельным учреждением. В Чувашском госуниверситете открывается кафедра психиатрии и медицинской психологии. Факультет психологии того же вуза начинает подготовку клинических психологов для нужд здравоохранения. Психотерапевты энергично включаются в проведение научных исследований, часть из которых завершается защитой диссертаций. Ежемесячно проводятся «Дни психотерапевта», на которых заслушиваются доклады и сообщения специалистов об актуальных вопросах профессиональной деятельности, разбираются сложные в клиническом плане случаи, расширяется система межведомственного сотрудничества. Становится хорошей традицией организация ежегодных научно-практических конференций с изданием сборников материалов, подводятся итоги и обобщается опыт работы психотерапевтов и психологов. Развивается международное сотрудничество. Специалисты участвуют в реализации меж-

дународных проектов, выступают на международных семинарах и конгрессах.

В условиях реформирования системы здравоохранения на смену экстенсивному пути развития приходит интенсивный. Несколько снижается общее число психотерапевтов, что связано с их перемещением в частный сектор, осознанным предпочтением психиатрии и уходом из психотерапии и медицины. Одновременно происходит значительный рост числа медицинских психологов, которые становятся все более востребованными в детских и специализированных ЛПУ, что позволяет усилить психологическое звено действующей системы психотерапевтической помощи. Данные тенденции вполне согласуются с концепцией биопсихосоциального подхода — основополагающего для современного уровня охраны психического здоровья населения. Его идеи вместе с психотерапевтами и психологами активно постигаются семейными врачами, подготовка которых ведется в Институте усовершенствования врачей Минздрава Чувашии. Здесь же создан курс психиатрии, психотерапии и наркологии для повышения квалификации врачей по направлениям соответствующих специальностей.

Таким образом, за небольшой срок своего существования психотерапия и клиническая психология Чувашии не только доказали свою востребованность, но и продемонстрировали большой потенциал для дальнейшего развития в условиях социально-экономической трансформации общества. С учетом направления происходящих изменений наиболее актуальными практическими задачами являются:

- дальнейшее развитие детской и подростковой психотерапевтической и медико-психологической помощи;
- организация профессионального взаимодействия с системой общей врачебной (семейной) практики;
- эффективное использование в лечебно-коррекционной и профилактической работе позитивного ресурса ближайшего социального окружения;
- совершенствование применения семейной психотерапии на всех уровнях помощи;

- формирование этнокультурной компетентности специалистов, разработка и реализация культурно-сенситивных психотерапевтических и психокоррекционных программ;
- теоретическая и практическая подготовка специалистов в области психологии экстремальных ситуаций;
- активизация работы со средствами массовой информации с целью профилактики пограничных психических расстройств, повышения уровня психологической грамотности и формирования критического мышления у населения.