

ДИСКУССИИ

ОБОСНОВАНИЕ ЗАКОНОПРОЕКТА «О ПСИХОТЕРАПИИ И СПЕЦИАЛИСТАХ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ»

Предлагаемые вниманию читателей выдержки из законопроекта «О психотерапии» являются приглашением к дискуссии, поскольку касаются собственно психологической составляющей данного документа. Мы приглашаем всех заинтересованных специалистов-психологов к обсуждению этого законопроекта, и присылать свои предложения и пожелания в редакцию нашего журнала.

Необходимость специального Закона по психотерапии обусловлена потребностью в законодательном упорядочивании психотерапевтической деятельности с целью дальнейшего совершенствования психотерапевтической помощи населению. Это необходимо также для развития психотерапии как области науки и практики в стране с активным строительством правового общества.

Существенная задача подготавливаемого Закона - охрана интересов граждан, обращающихся за психотерапевтической помощью. Из-за нечеткого определения понятий психотерапии, ее методов, форм и др. вопросов, в этой области велико число неподготовленных и плохо подготовленных специалистов, а также альтернативных целителей, манипулирующих сознанием страдающих людей.

Предлагаемый законопроект создан на основе концепции развития психотерапевтической помощи, в течение многих лет разрабатываемой Федеральным научно-методическим центром по психотерапии и медицинской психологии Минздрава России и Российской Психотерапевтической Ассоциацией.

Учитывая, что в настоящее время не существует единого общепринятого научного определения психотерапии, авторы законопроекта исходили из того, что действие Закона будет распространяться на все методы, формы психотерапии и научные теории, которые реализуются на практике. В этом смысле законопроект «внеконфессионален» по отношению к различным профессиональным психотерапевтическим школам, течениям и группам.

В 1-м разделе сформулированы общие принципы оказания психотерапевтической помощи. Даны ее содержание и пути оказания. Добровольность участия в психотерапии и ее конфиденциальность защищены статьями 4, 6 и 7. Подчеркивается важность заключения психотерапевтического контракта, как согласия на психотерапию, в качестве одного из принципов оказания психотерапевтической помощи, с уточнением ее вида, характера и продолжительности; предполагается, что перед началом психотерапии психотерапевт (врач, психолог и другие специалисты) должны будут заключить контракт о предстоящей психотерапии (статья 9).

Во 2-м разделе определены виды психотерапевтической помощи (статья 11), формы ее финансирования (статья 12). Новая организация этого вида помощи предполагает рассмотрение психотерапии как медицинской специальности, но с существенным дополнением: медицинский характер психотерапии не означает, что психотерапию может проводить только врач. Психотерапия сможет оказываться в виде врачебной психотерапии врачом-психотерапевтом и неврачебной психотерапии, которую могут получить право проводить две категории специалистов - клинический (медицинский) психолог и специалист по социальной работе, прошедшие в соответствии с данным законопроектом специальное обучение, и при выполнении ряда дополнительных условий.

В 3-м разделе приведены особенности работы учреждений, оказывающих психотерапевтическую помощь, права и обязанности специалистов, занимающихся психотерапевтической деятельностью. Дано определение последней (статья 13). Подчеркивается, что психотерапевтическая деятельность реализуется в качестве самостоятельной медицинской специальности с последующим включением ее в число научных дисциплин, по которым ВАК РФ присуждает ученые степени. В случае принятия Закона, психотерапия будет представлена тремя группами специалистов: врач-психотерапевт, клинический психолог-психотерапевт, специалист по социальной работе-психотерапевт. В дальнейшем из психотерапии смогут выделиться такие субспециальности как психоаналитическая, когнитивно-поведенческая, детско-подростковая психотерапия и др.

Вероятно, острую полемику вызовут условия допуска к профессии. Законопроект подчеркивает, что психотерапию может проводить лишь психически здоровый человек, поскольку в процессе психотерапии ему становятся известны подробности личной жизни, нельзя исключить формирования зависимости от психотерапевта с последующим манипулированием пациентом (статья 14).

В этом разделе изложены принципы сертификации и лицензирования в психотерапии, определены причины, по которым может быть прекращено право на психотерапевтическую

деятельность (статья 17). В качестве одной из причин может быть несоблюдение этических норм. Общероссийские профессиональные психотерапевтические медицинские ассоциации, учитывая этические нормы проведения психотерапии (статья 20), через свои этические комиссии смогут предлагать органам лицензирования отозвать лицензии в подобных случаях.

В оказании психотерапевтической помощи впервые в нашей стране сможет принимать участие помощник (ассистент) врача-психотерапевта (статья 24). Подготовка этих специалистов позволит расширить спектр применения вспомогательных методов психотерапии; указанный специалист «принимает участие в психотерапии», используя музыкотерапию, арттерапию, хореотерапию и другие, по поручению врача-психотерапевта. В статье 25 вводится также понятие волонтера в психотерапии - добровольного участника, «содействующего оказанию психотерапевтической помощи».

Определяется круг льгот для участников психотерапии (статья 26).

В 4-м разделе освещается подготовка всех субъектов психотерапевтической деятельности. С учетом сложностей, которые переживает система последиplomного образования, необходимо законодательно закрепить на данном этапе основные образовательные ориентиры.

В статье 27 изложены требования к стандарту подготовки врачей-психотерапевтов. Общая ее продолжительность увеличивается до 1200 часов (по Приказу Минздрава РФ от 30.10.95 № 294 она составляла 700 час.). Как и прежде, предусматриваются теоретическая подготовка, практическая подготовка и тренинги. Существенных изменений коснется практическая подготовка психотерапевтов. На нее и супервизию отводится 500 часов, указаны требования к медицинским учреждениям, в которых врачи-психотерапевты смогут осуществлять практическую работу под руководством супервизора. Время, отводимое на супервизию в узком смысле этого слова, составит, как и прежде, 50 час. В тренинговой подготовке предусматривается выделение специального времени для личного тренинга.

Структура подготовки клинических психологов-психотерапевтов и специалистов по социальной работе-психотерапевтов в основных чертах та же, что и для врачей-психотерапевтов, однако, продолжительность некоторых ее разделов (практическая работа в клинике и психиатрической, в частности) значительно увеличена. Это относится также и к общим срокам подготовки.

При подготовке помощника (ассистента) врача-психотерапевта с учетом того, что он практически является специалистом по одному

психотерапевтическому методу и не имеет предварительного специального образования, расширены теоретический и практический разделы, увеличено время практической работы.

После окончания обучения, врач-психотерапевт, клинический психолог-психотерапевт, специалист по социальной работе-психотерапевт и помощник (ассистент) врача-психотерапевта сдают экзамен, после чего им выдаются сертификаты специалистов.

В 5-м разделе изложены виды и особенности оказания психотерапевтической помощи. Предполагается представить ее в качестве врачебной (оказываемой врачом-психотерапевтом) и неврачебной (оказываемой клиническим психологом-психотерапевтом, специалистом по социальной работе-психотерапевтом) - статья 31. Определяется круг расстройств, при которых проводится психотерапия обоих видов (статьи 32, 33). Острую дискуссию может вызвать законодательная норма, определяющая обязанность специалиста, осуществляющего неврачебную психотерапию, предварительно направлять пациента на консультацию к врачу-психотерапевту (статья 33, ч. 2). Преемственность в работе различных специалистов в целом - один из главных принципов организации медицинской помощи. Поскольку психотерапия в настоящем законопроекте рассматривается как медицинская специальность, то на нее распространяются и эти требования. В подобных же отношениях находятся врачи-психотерапевты с врачами-психиатрами, в этом случае, если последние осуществляют динамическое наблюдение за психически больными, которым показана психотерапия и которые в системе поликлинического лечения обратились за психотерапевтической помощью (статья 32, ч. 2). И это несмотря на то, что врачи-психотерапевты имеют базовое психиатрическое образование и в соответствии с существующим законодательством имеют право осуществлять ряд функций врача-психиатра.

Предлагается ввести новый тип психотерапевтических учреждений - стационары, оказывающие неврачебную психотерапевтическую помощь (статья 37).

Статья 41 фиксирует принципиальное отличие в деятельности врача-психотерапевта и других специалистов, осуществляющих психотерапевтическую помощь, - это исключительно право врача-психотерапевта проводить психотерапевтические консультации, содержанием которых, по сути, является клиническая диагностика и определение показаний к психотерапии, как к самостоятельному виду медицинской деятельности.

В 6-м разделе описываются механизмы обеспечения контроля за качеством различных видов психотерапевтической помощи.

Кроме традиционных норм подобных законодательных актов, в статье 44 (в соответствии со статьей 54 основ Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан) предусматриваются функции Общероссийских профессиональных психотерапевтических медицинских ассоциаций, которым поручается две существенные функции - сертификация в области психотерапии через специальные комиссии, создаваемые на базе образовательных учреждений, и функция оценки этических норм этическими комиссиями упомянутых ассоциаций.

Рабочая группа по разработке Законопроекта приглашает всех специалистов, заинтересо-

ванных в дальнейшем развитии психотерапевтической помощи в стране, принять участие в обсуждении предложенного Законопроекта.

Ваши замечания и предложения просим направлять по адресу:

193 019, Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, 3, Федеральный научно-методический центр по психотерапии и медицинской психологии.

634 050, Томск, пр. Ленина, 36. ФП ТГУ, Редакция СПЖ, Залевскому Г.В. E-mail: vlad@psy.tsu.ru.

ЗАКОН О ПСИХОТЕРАПИИ И СПЕЦИАЛИСТАХ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ

Признавая высокую ценность для общества каждого человека и его здоровья, необходимость сохранения и укрепления последнего;

учитывая, что здоровье человека определяется особенностями его развития, личностного функционирования, субъективным ощущением своей внутренней гармонии и целостности, способностью к полноценному взаимодействию с другими людьми и социальными институтами, качеством его жизни в обществе и всем комплексом биопсихосоциальных факторов;

понимая, что искажение психологического и духовного функционирования человека может изменять его отношение к жизни, самому себе и обществу, отношение общества к человеку, и, в конечном счете, это может привести к ограничению возможностей человека в его самореализации, свободах и правах;

учитывая, что современная психотерапия и ее методы являются эффективным инструментом, направленным на помощь гражданину в реализации его личностного потенциала и устранение факторов психосоциальной природы, приводящих к заболеваниям и способствующих страданию, что психотерапия является междисциплинарной областью, выходящей за рамки медицины и здравоохранения, и ее применение возможно в рамках различных моделей, сопряженных с другими областями практики, направленными на осуществление помощи человеку;

исходя из того, что современное развитие психотерапии и смежных с ней областей психологической и социальной помощи характеризуется разными уровнями интеграции психотерапии в медицину, здравоохранение и общество, привлекающей в различные области социальной практики гуманистические ценности, и что ее значение особенно возрастает в последнее время в связи со сменой социально-экономических условий жизни, развития институтов демократиза-

ции общества, формирования экологического мировоззрения в отношениях человека с окружающей средой;

понимая, что отсутствие должного законодательного регулирования психотерапии может быть причиной ее некорректного применения и способствовать негативному влиянию на человека, наносить ущерб здоровью, человеческому достоинству и правам граждан, а также международному престижу государства;

учитывая, что развитие психотерапии, распространение ее методов, увеличение числа специалистов, оказывающих психотерапевтическую помощь, и дальнейшая ее интеграция в различные области социальной практики, наряду с несомненной пользой, может способствовать уменьшению информационной и психологической безопасности граждан, а также возникновению проблем манипулирования, т.е. использования методов психотерапии для воздействия на отдельных людей, групп и общество в целом с корыстными целями;

исходя из необходимости реализации в Законодательстве Российской Федерации признанных международным сообществом и Конституцией Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина;

Дума Федерального собрания Российской Федерации принимает настоящий Закон.

Раздел I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Психотерапевтическая помощь и принципы ее оказания

(1) Психотерапевтическая помощь включает в себя изучение психического здоровья граждан по основаниям и в порядке, установленным настоящим Законом и другими Законами Российской Федерации, диагностику психических расстройств и заболеваний, в возникновении, развитии и течении которых существенное значение имеют психические (психологические, лич-

ностные) факторы, заключение психотерапевтического контракта, проведение психотерапии, участие в медико-социальной и социально-психологической реабилитации лиц, страдающих психическими расстройствами и другими заболеваниями.

(2) Психотерапевтическая помощь лицам с психическими и другими заболеваниями, а также страданиями, не обусловленными собственно болезнью, гарантируется государством и осуществляется добровольно на основе принципов законности, гуманности и соблюдения прав человека и гражданина. [...]

Раздел III. УЧРЕЖДЕНИЯ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ИНЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ

Статья 13. Психотерапевтическая деятельность

(1) Профессиональная психотерапевтическая деятельность представляет целостную научно-обоснованную систему психического (психологического) воздействия, реализуемого через общение профессионально подготовленного психотерапевта (врача-психотерапевта, клинического психолога-психотерапевта, специалиста по социальной работе-психотерапевта), непосредственно или с помощью помощников психотерапевта и волонтеров, с пациентом, его семьей, группой пациентов и сообществом пациентов с целью обеспечения и сохранения здоровья и восстановления индивидуального и социального функционирования человека.

(2) Психотерапевтическая деятельность включает в себя установление клинического диагноза, прогнозирование результатов применения психотерапии, заключение психотерапевтического контракта, применение психотерапевтических методов, оценку результатов лечения, проведение профилактических и реабилитационных мероприятий.

(3) Психотерапия, реализуемая в соответствии с настоящим Законом, является самостоятельной медицинской и научной специальностью, имеет свои шифры и регистрационные номера в реестрах медицинских и научных специальностей, включает в себя субспециальности, требующие дополнительной подготовки.

(4) Лицо, занимающееся психотерапевтической деятельностью, именуется «психотерапевтом», в качестве уточняющего названия используется наименование базовой специальности (врач-психотерапевт, клинический психолог-психотерапевт, специалист по социальной работе-психотерапевт); после указания специальности возможно название субспециальности в рамках психотерапии (психоаналитический пси-

хотерапевт, когнитивно-поведенческий, экзистенциально-гуманистический, групповой, семейно-супружеский, детско-подростковый и др., при дополнительном обучении и сертификации после введения соответствующих субспециальностей Министерством здравоохранения Российской Федерации). Помощник (ассистент) врача-психотерапевта именуется «терапевт» с указанием вида вспомогательного метода (арт-терапевт, телесно-ориентированный терапевт, библио-терапевт, хорео-терапевт).

(5) Профессиональная психотерапевтическая деятельность реализуется на основании тарифно-квалификационных характеристик, паспорта специальности, квалификационных характеристик психотерапии и ее субспециальностей, стандартов профессионального образования.

Статья 14. Условия допуска к профессиональной психотерапевтической деятельности

(1) Правом на профессиональную психотерапевтическую деятельность обладают врачи-психотерапевты, клинические психологи-психотерапевты, специалисты по социальной работе-психотерапевты, помощники (ассистенты) врача-психотерапевта.

(2) Право на профессиональную психотерапевтическую деятельность имеет на территории Российской Федерации гражданин Российской Федерации, иностранный гражданин или лицо без гражданства при условии, что он:

- 1) дееспособен;
- 2) профессионально пригоден по состоянию здоровья (прошел психиатрическое освидетельствование);
- 3) окончил полный курс профессионального психотерапевтического образования, успешно сдал экзамены и получил сертификат специалиста по психотерапии;
- 4) имеет действующую лицензию на право профессиональной психотерапевтической деятельности, выданную в соответствии с Законодательством Российской Федерации и настоящим Законом.

(3) Право на профессиональную психотерапевтическую деятельность лица, получившего психотерапевтическое образование за рубежом, устанавливается в порядке и условиях, регламентированных Министерством здравоохранения Российской Федерации. [...]

Статья 22. Независимость врача-психотерапевта при оказании психотерапевтической помощи

(1) При оказании психотерапевтической помощи врач-психотерапевт независим в своих решениях и руководствуется медицинскими, психологическими и социальными показаниями, врачебным долгом и Законом.

(2) Врач-психотерапевт, мнение которого не совпадает с решением врачебной комиссии,

вправе дать свое заключение, которое приобщается к медицинской документации.

Статья 23. Права клинического психолога и специалиста по социальной работе при оказании психотерапевтической помощи

(1) При оказании психотерапевтической помощи клинический психолог и специалист по социальной работе, имеющие специальную подготовку и соответствующие сертификаты (по клинической психологии/социальной работе и психотерапии), а также лицензию на занятия психотерапевтической деятельностью в соответствии с действующим Законодательством, могут применять психотерапевтические методы с учетом полученного образования, руководствуясь при этом психологическими и социальными критериями, профессиональным долгом и Законом.

(2) Оказание психотерапевтической помощи клиническим психологом и специалистом по социальной работе возможно только после первичного осмотра больного врачом-психотерапевтом и при необходимости его повторных консультаций. При этом юридическая ответственность за состояние здоровья и жизнь больного в равной мере возлагается на взаимодействующих специалистов. [...]

Статья 26. Гарантии и льготы врачам-психотерапевтам, медицинскому и иному персоналу, участвующим в оказании психотерапевтической помощи

(1) Врачи-психотерапевты, клинические психологи, специалисты по социальной работе, помощники (ассистенты) врача-психотерапевта, медицинский и иной персонал, оказывающие психотерапевтическую помощь, имеют такие же права на льготы, как врачи-психиатры, медицинский и иной персонал, участвующий в оказании психиатрической помощи, установленные Законодательством Российской Федерации для лиц, занятых деятельностью в особых условиях труда, и также подлежат обязательному государственному страхованию на случай причинения вреда их здоровью или смерти при исполнении служебных обязанностей.

В случае причинения вреда здоровью, повлекшего временную утрату трудоспособности лица при оказании психотерапевтической помощи, ему выплачивается страховая сумма в пределах его годового денежного содержания в зависимости от тяжести причиненного ущерба. При наступлении инвалидности страховая сумма выплачивается в размере от годового до пятилетнего денежного содержания в зависимости от степени утраты трудоспособности, а в случае его смерти страховая сумма выплачивается его наследникам в размере десятикратного годового денежного содержания.

(2) Волонтер, принимающий участие в работе учреждений, оказывающих психотерапевтическую помощь, сроком не менее одного года (что подтверждается рекомендательным письмом соответствующего органа управления здравоохранения) имеет право на поступление в высшее учебное заведение медицинского, психологического и социального профиля; поступление в интернатуру, клиническую ординатуру и аспирантуру, а также зачисления на циклы последипломной переподготовки и усовершенствования на льготных условиях. При проведении последующей подготовки по психотерапии, часы обучения в качестве волонтера засчитываются в стандарт специалиста.

Раздел IV. ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ-ПСИХОТЕРАПЕВТОВ, КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ, СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ, ПОМОЩНИКОВ (АССИСТЕНТОВ) ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА, ВОЛОНТЕРОВ И ПОРЯДОК ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Статья 27. Государственные требования к подготовке врачей-психотерапевтов

(1) Подготовка врачей-психотерапевтов проводится медицинскими учреждениями последипломного образования, практическая работа при обучении – в учреждениях, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь, имеющих на это право с учетом государственных требований к подготовке врачей-психотерапевтов; она включает теоретическую подготовку – не менее 250 часов, практическую подготовку – не менее 500 часов, практическую работу – не менее 250 часов, супервизию – не менее 50 часов, а также личностно- и профессионально-ориентированные тренинги – не менее 150 часов; общая продолжительность обучения врача-психотерапевта составляет в целом 1200 часов, причем отдельные его разделы не могут быть сокращены и заменены экстернатом. [...]

Статья 28. Государственные требования к подготовке по психотерапии клинических психологов и специалистов по социальной работе

(1) Подготовка клинических психологов и специалистов по социальной работе проводится медицинскими учреждениями последипломного образования, имеющими на это лицензию, а практическая работа при обучении осуществляется в учреждениях, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь и имеющих право на ее проведение в пределах государственных требований к подготовке врачей-психотерапевтов, клинических психологов-психотерапевтов и специалистов по социальной работе-психотерапевтов и включает в себя теоретическую подготовку продолжительностью не

менее 300 часов, практическую подготовку – не менее 300 часов, практическую работу и супервизию – не менее 1600 часов, а также личностно- и профессионально ориентированные тренинги – не менее 160 часов; общая продолжительность обучения клинического психолога составляет в целом 2360 часов, отдельные его разделы не могут быть сокращены и заменены экстернатом.

(2) На обучение по психотерапии принимаются клинические психологи, получившие высшее образование по клинической психологии в медицинских и гуманитарных вузах и имеющие последипломную подготовку (резидентуру) по клинической психологии в учреждении здравоохранения, имеющем лицензию на последипломное обучение с длительностью его не менее одного года;

для психологов, имеющих высшее психологическое образование по психологии, продолжительность резидентуры составляет два года;

для психологов, имеющих высшее психологическое образование в качестве второго высшего образования, продолжительность резидентуры составляет три года.

(3) На обучение по психотерапии принимаются также специалисты по социальной работе, прошедшие последипломную подготовку (резидентуру) по социальной работе в учреждении здравоохранения, оказывающем психиатрическую и психотерапевтическую помощь, и имеющем лицензию на последипломное обучение с длительностью его не менее одного года.

(4) Психотерапевтическая подготовка клинических психологов и специалистов по социальной работе включает в себя:

1) теоретическую подготовку по общим и частным вопросам психотерапии: основные теории психотерапии; теоретико-методологические, клинические, психофизиологические, психологические, социально-психологические основы психотерапии; история психотерапии и основные ее направления; научно-обоснованные методы психотерапии; организация психотерапевтической помощи; взаимодействие врача-психотерапевта, клинического психолога, специалиста по социальной работе и других специалистов при проведении психотерапии в системе современных моделей бригадного взаимодействия; особенности оказания психотерапии лицам различных социально-демографических групп и различных вероисповеданий; конкретное содержание требований к теоретической подготовке определяется нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и периодически пересматривается с учетом достижений науки и практики;

2) практическое обучение: коммуникативная подготовка; клиническая подготовка (изучение

практического применения психотерапии в различных клинических и социальных группах пациентов); практическое применение научно-обоснованных методов психотерапии с углубленным изучением одного симптомоцентрированного, одного личностноцентрированного и одного социоцентрированного методов психотерапии по выбору обучающегося из числа рекомендованных к практическому применению в учреждениях здравоохранения и с учетом возможностей образовательного учреждения; конкретное содержание этого раздела подготовки определяется нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации; специалисты по социальной работе проходят подготовку по применению социо-центрированных методов психотерапии, а также по организации психотерапевтической среды и формированию психотерапевтического сообщества;

3) проведение психотерапии под руководством супервизора (супервизоров): работа в качестве клинического психолога-психотерапевта или специалиста по социальной работе-психотерапевта в медицинских учреждениях, допущенных в системе последипломного образования к проведению специализации по психиатрии и психотерапии;

200 часов в амбулаторном психотерапевтическом учреждении (психотерапевтическом кабинете);

200 часов в стационарном психотерапевтическом учреждении (психотерапевтическом отделении);

950 часов в клиническом учреждении, оказывающем психиатрическую помощь (психиатрическая больница, психоневрологический диспансер);

100 часов в учреждении, оказывающем кризисную психотерапевтическую помощь (кризисный стационар, телефон экстренной психотерапевтической помощи) – для клинических психологов и в учреждениях, оказывающих социальную помощь, – для специалистов по социальной работе;

по итогам практической работы под руководством супервизора (супервизоров) клинический психолог, проходящий подготовку по психотерапии, должен провести лечение методами психотерапии не менее 10 пациентов при 150 часов супервизии, из которых 50 часов составляет индивидуальная супервизия; специалист по социальной работе должен провести не менее 20 мероприятий по социотерапии, организации терапевтической среды и формированию терапевтического сообщества;

4) участие в личностно- и профессионально-ориентированных тренингах в системе одного или нескольких научно-обоснованных направ-

лений психотерапии общей продолжительностью не менее 160 часов; из них: 100 часов – личностно-ориентированные тренинги, 30 часов – профессионально-ориентированные (балнтовская группа) и личный тренинг – не менее 30 часов.

(4) После окончания обучения, что подтверждается свидетельствами о завершении конкретных разделов подготовки с указанием числа часов и супервизии (с именами супервизоров) и при условии выполнения требований части третьей настоящей статьи проводится государственный экзамен, при успешной сдаче которого клиническому психологу присваивается квалификация «клинический психолог-психотерапевт», а специалисту по социальной работе – «специалист по социальной работе-психотерапевт», что подтверждается государственным сертификатом; государственные экзамены и сертификация осуществляются комиссиями Общероссийских профессиональных психотерапевтических медицинских ассоциаций в соответствии со статьями 15 и 44 настоящего Закона.

(5) Во время обучения по психотерапии указанные специалисты могут быть временно зачислены на соответствующие должности на основании документов, выданных медицинскими учреждениями, осуществляющими последипломную подготовку, после обучения продолжительностью не менее 1000 часов, из них не менее 500 часов в психиатрических учреждениях. [...]

Статья 33. Амбулаторная неврачебная психотерапевтическая помощь

(1) Амбулаторная неврачебная психотерапевтическая помощь проводится лицам в состоянии социально-психологической дезадаптации, в ситуации личностного кризиса и иных состояний, не обусловленных психическим заболеванием, или при состояниях, которые не могут быть квалифицированы как болезненные, а также в случаях последствий психических расстройств, стабильных патологических состояний или других заболеваний.

(2) При обращении граждан за неврачебной психотерапевтической помощью непосредственно к клиническому психологу-психотерапевту и специалисту по социальной работе-психотерапевту, указанные специалисты перед началом психотерапии обеспечивают консультацию врача-психотерапевта. [...]

Статья 41. Психотерапевтическая консультация

(1) Психотерапевтическую консультацию осуществляет врач-психотерапевт; при этом решаются следующие вопросы: страдает ли обследуемый психическим заболеванием или расстройством, при котором показана психотерапия, нуждается ли он в психотерапевтической

помощи, может ли он с учетом своего клинического состояния, психологических особенностей личности и социально-психологических факторов участвовать в психотерапии, в каком ее виде он нуждается: при необходимости в консультации принимают участие клинический психолог-психотерапевт и/или специалист по социальной работе-психотерапевт.

(2) Данные психотерапевтической консультации и заключение о состоянии психического и соматического состояния обследуемого фиксируются в медицинской документации, в которой указываются также причины обращения к врачу-психотерапевту и медицинские рекомендации.

Раздел VI. КОНТРОЛЬ ЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПО ОКАЗАНИЮ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Статья 42. Контроль за оказанием психотерапевтической помощи

(1) Контроль за деятельностью учреждений и лиц, оказывающих психотерапевтическую помощь, осуществляют органы местного самоуправления.

(2) Контроль за деятельностью психотерапевтических учреждений осуществляют федеральные, республиканские (республик в составе Российской Федерации), автономной области, автономных округов, краевые, областные, городов Москвы и Санкт-Петербурга органы здравоохранения, министерства и ведомства, имеющие такие учреждения.

Статья 43. Контроль общественных объединений за соблюдением прав и законных интересов граждан при оказании психотерапевтической помощи

(1) Общественные объединения врачей-психотерапевтов, иные общественные и религиозные объединения могут осуществлять контроль за соблюдением прав и законных интересов граждан в порядке, установленном Законодательством Российской Федерации.

(2) Представители общественных объединений обязаны согласовать условия посещения с администрацией психотерапевтического учреждения, ознакомиться с правилами, действующими в нем, выполнять их, включая обязательство о неразглашении информации личного характера, составляющей врачебную и профессиональную тайну.

Статья 44. Общероссийские профессиональные психотерапевтические медицинские ассоциации и их деятельность по контролю за качеством оказания психотерапевтической помощи

(1) Общероссийские профессиональные психотерапевтические медицинские ассоциации осуществляют свою деятельность в соответствии с существующим Законодательством Рос-

сийской Федерации, Законодательством Субъектов Российской Федерации и настоящим Законом после признания их в качестве таковых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

(2) Общероссийские профессиональные психотерапевтические медицинские ассоциации образуют в своем составе специальные комиссии по сертификации психотерапевтов и помощников (ассистентов) врача-психотерапевта, а также этические комиссии.

(3) В состав сертификационных комиссий Общероссийских профессиональных психотерапевтических медицинских ассоциаций входят ученые — представители научно-исследовательских и педагогических учрежде-

ний в области психотерапии, — организаторы психотерапевтической помощи; комиссии организуются на базе медицинских учреждений, проводящих подготовку психотерапевтов и имеющих для этого соответствующие лицензии, по решению Министерства Здравоохранения Российской Федерации и осуществляют свою деятельность по региональному принципу в соответствии со статьей 15 настоящего Закона.

(4) Этические комиссии Общероссийских профессиональных психотерапевтических медицинских ассоциаций включают в себя известных и авторитетных в профессиональной среде психотерапевтов и осуществляют свою деятельность в соответствии со статьями 20, 22 и 23 настоящего Закона.

PSYCHOLOGY



ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Символ

Нового

Времени

Психология

Клиническая психология

Форма обучения: Аспиранта, Очно-заочная
 Срок обучения: от 2,5 до 5 лет
 Телефон: 247-0370 от 1.04.99

Тел.: 410 100, 410 102



