

ПСИХОТЕРАПИЯ КЛИНИЧЕСКАЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ СОЦИАЛЬНАЯ

Макаров Виктор Викторович — президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», избранный президент Азиатской Федерации психотерапии, вице-президент Всемирного Совета по психотерапии, президент IX Всемирного конгресса по психотерапии, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, д.м.н., профессор. Москва, Россия.

Психотерапия огромна, и одному исследователю, преподавателю или практику в нашей области не удастся объять всю психотерапию. В наших дискуссиях на разных уровнях, просто в кругу коллег или при обсуждении проектов законодательных актов для целой страны мы часто впадаем в одно фундаментальное заблуждение, говорим о психотерапии в целом. Именно это не позволяет прийти к желаемому конкретному результату. Если бы коллеги психиатры говорили о клинической психотерапии, ещё лучше — о психиатрической психотерапии, ведь коллеги психологи уже говорят о психологической психотерапии, — все было бы значительно понятнее.

Мы будем говорить о социальной и клинической психотерапии, выделяя их из семи моделей психотерапии, принятых в нашей стране. А именно: медицинской, психологической, педагогической, социальной, философской, эзотерической и смешанной. Клиническая психотерапия является частью медицинской модели. А психиатрическая психотерапия представляет собой наиболее развитую часть клинической психотерапии.

Только на третьем Всемирном конгрессе по психотерапии в 2002 году в Вене профессор *Альфред Притц*, президент Всемирного совета по психотерапии, призвал нас работать со всем обществом. Можно считать, что в этот момент родилась социальная психотерапия. Это официальная дата рождения. Развивавшийся в Советском Союзе, а затем Российской Федерации Восточный тренд психотерапии был предтечей социальной психотерапии.

Работа с обществом осуществляется через средства массовой информации. К психотерапевтам, работающим с обществом, предъявляются повышенные требования. Они нуждаются в особой профессиональной подготовке и отборе. Занимаясь социальной психотерапией и консультированием, нам важно немного опережать время.

Каждое направление психотерапии удовлетворяет определенный запрос. Эту фундаментальная мысль я хочу подчеркнуть. Клиническое направление удовлетворяет клинический запрос.

Социальная психотерапия удовлетворяет социальный запрос. Она удовлетворяет запрос человека, группы, семьи, общества. Оказывает помощь для достижения поставленной цели, в том числе для достижения базового состояния счастья.

В нашей практике, начиная с 70-х — 80-х годов прошлого столетия все больше клиентов обращается с проблемами, связанными с будущим. Это социальные проблемы. Проблемы судьбы, проблемы смысла жизни, проблемы надежности, проблемы верности, надежды, проблемы мировоззрения. В условиях жесткого идеологического контроля и подавления религий, люди искали ответы на эти сложные вопросы в общении с друзьями. Обращались к психотерапевтам.

Для клинической психотерапии характерна двухчастная парадигма понимания человека: у человека есть тело, есть психика. Для социальной психотерапии, по-видимому, типична трехчастная парадигма понимания человека: биопсихосоциальная. Но для работы в социальной психотерапии сегодня нам уже недостаточно трехчастного подхода. Мы разрабатываем четырехчастную парадигму понимания человека: биопсихосоциодуховную.

Клиническая психотерапия удовлетворяет клинический запрос, социальная психотерапия — социальный запрос. Клиническая психотерапия отличается, в частности, от социальной психотерапии тем, что в клинической психотерапии мы работаем только с обратной связью, с пациентами. Мы не работаем без обратной связи.

В социальной психотерапии мы зачастую работаем без обратной связи, мы работаем, в том числе, с большими группами, обращаемся ко всему обществу, работаем с социальными эпидемиями.

В клинической психотерапии используется врачебная классификация заболеваний и причин смерти — МКБ10. В социальной психотерапии огромное количество языков, у каждой модальности (метода психотерапии) свой язык. В нашей стране сегодня признание получили 50 модальностей. А их сотни и сотни. В клинической психотерапии — двухчастная модель понимания человека: тело и психика. В социальной — трехчастная, четырехчастная.

Клиническая психотерапия — кабинетная. Когда началась эпидемия коронавируса, мы обратились к профессионалам, психотерапевтам и психологам, с вопросом, кто готов помогать в качестве волонтеров, — записалось пять тысяч человек. Это ведь не для работы в кабинетах, в своём защищённом пространстве.

Клиническая психотерапия — дополненная: дополненная лекарствами, физиотерапией и другими методами лечения. Социальная психотерапия — чистая большая психотерапия.

Клиническая психотерапия — двухчастное образование; теория и практика. Социальная психотерапия — четырехчастное образование: теория, практика, учебная супервизия, учебная личная терапия и познание границ собственной личности.

В клинической психотерапии ограниченное число модальностей. В социальной психотерапии множество модальностей. В клинической психотерапии одна классификация, в социальной — у каждой модальности своя.

Клиническая психотерапия занята лечением больных людей и малых групп. Социальная психотерапия направлена на разрешение проблем и развитие человека, группы, семьи, всего общества.

Таким образом, мы видим, что клиническая психотерапия отличается от психотерапии социальной. И, по сути дела, мы работаем в социальной психотерапии. Конечно, это не значит, что если мы работаем в социальной психотерапии, то мы не работаем в клинической. Мы работаем согласно тем компетенциям, которые у нас есть, в том числе, мы можем заниматься психологическим консультированием, если мы подготовлены к психологическому консультированию и готовы подтвердить это соответствующим документом.

Социальная психотерапия получила огромное развитие в нашей стране в связи с особенностями нашей во многом трагической и очень сложной истории. Социальный запрос был и остается ведущим.

Возможны ли смешанные запросы? Конечно, возможны. Например, у человека катастрофа на работе — у него язва желудка, гипертония, все что угодно. Это социальный вызов и клинический ответ.

В нашей стране сложилось так, что клиническая психотерапия регулируется государством. Социальная психотерапия регулируется профессиональным сообществом и нашей саморегулируемой организацией «Союз психотерапевтов и психологов».

Последнее экспертное исследование по психотерапии, показало, что под зонтиком Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги в 2022 году будет от 83103 до 88 368 психотерапевтов, как социальных, так и клинических. На последнем съезде психиатров было озвучено, что в нашей стране занята 1301 ставка психотерапевтов. Имеются в виду клинические психотерапевты. То есть клинические психотерапевты составляют от 1.47%.

Наступило время когда важно настойчиво и громко заявлять, о социальной психотерапии. Время продвигать социальную психотерапию. И это наша важнейшая задача.

CLINICAL PSYCHOTHERAPY AND SOCIAL PSYCHOTHERAPY

Makarov V.V., President of PPL. Moscow, Russia.