

# ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИСТЕМНОЙ МОДЕЛИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ В ОБУЧЕНИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ (КЛИНИЧЕСКИХ) ПСИХОЛОГОВ

О.Ю. Щелкова

Одним из важнейших видов профессиональной деятельности медицинских (клинических) психологов является психологическая диагностика. Основное назначение психологической диагностики состоит в познании психики человека, ее актуального состояния, интер- и интрапсихического функционирования в системе социальных связей и отношений. Прочно утвердившееся представление о системной организации психической жизни человека предполагает то, что адекватно организованное психодиагностическое исследование, направленное на выявление индивидуальных особенностей и нарушений функционирования психики, должно иметь соответствующий, то есть системный характер.

В прикладных областях психологии, к которым относится медицинская психология, психодиагностика служит инструментом, связывающим науку и практику, раскрывающим механизм применения психологического знания для решения реальных жизненных проблем. Именно эти две важнейшие характеристики психологической диагностики – ее системный характер и выраженная прикладная направленность – должны, по нашему мнению, служить основой для разработки учебных программ для студентов, специализирующихся в области клинической психологии, и программ профессиональной переподготовки и усовершенствования по этой дисциплине для специалистов с высшим образованием.

Разработанная интегративная модель медицинской психодиагностики (Щелкова О.Ю., 2009) позволяет представить в учебном процессе психодиагностическую деятельность как познавательный структурированный интерактивный процесс, в котором в системном единстве и взаимодействии соединены функциональные (цели, задачи, методы), структурно-содержательные, семантические (особенности психомоторной, познавательной, эмоционально-аффективной, мотивационно-волевой сферы личности, ее структура, система отношений, механизмы психологической адаптации и другие психологические

характеристики), динамические (этапы подготовки и проведения исследования), экологические (физические, социально-психологические, этико-деонтологические условия) компоненты психодиагностической деятельности.

Не трудно заметить, что структурные и процессуальные компоненты медико-психологической диагностики соответствуют общепсихологической системной модели деятельности, включающей: цель (выявление, распознавание, отнесение к тому или иному классу явлений), мотив (получение ответа на поставленный вопрос, выявление причин), планирование (определение программы исследования, последовательности выполняемых действий), комплекс диагностических действий (переработка информации, проверка решения, коррекция действий), результат (психологический диагноз) (Леонтьев А.Н., 1975; Ломов Б.Ф., 2003). Раскрытие существа медицинской психодиагностики с помощью ее системной (интегративной) модели как раз и предполагает представление ее в учебной процессе как динамической, открытой, организованной на принципах обратной связи системы профессиональной деятельности психологов (Щелкова О.Ю., 2005).

Следует отметить, что положения Л.С. Выготского (1983) о психологическом диагнозе как центральной категории, отражающей результат психодиагностической деятельности, дополненные взглядами о комплексном характере психологической диагностики (Ананьев Б.Г., 1980, 2001), составляют ядро системной концепции психологической диагностики в медицине, и соответственно, ядро учебных программ по этой дисциплине. При этом обучение предполагает не только усвоение теории психологического диагноза и психодиагностической деятельности, но и практическую работу студентов с различными категориями больных, использование различных психодиагностических приемов и методов, направленных на решение разнообразных психодиагностических задач в контексте более общих задач клинической и профилактической медицины.

Все возрастающая востребованность психологических знаний в клинике заставляет по-новому прочесть слова Б.Г. Ананьева (1980, с. 56) о том, что «... сочетание клинической диагностики с психодиагностикой, с умением разобраться в состоянии и свойствах каждого отдельного человека – необходимое условие медицинской практики» в связи с тем, что под медицинской практикой в настоящее

время понимается не только лечение, но и социальная реабилитация, оптимизация качества жизни больных. Это предполагает то, что диагностическая (а также консультативная и психотерапевтическая) работа психолога проводится не только с больным, но и членами его ближайшего микросоциального (терапевтического и внетерапевтического) окружения. В учебном процессе это должно отразиться в комплексном (теоретическом и практическом) раскрытии основных функций психологической диагностики – гностической (информационно-семантической) и коррекционной (психотерапевтической).

Реализация основных функций невозможна без четкого усвоения того, что психологическая диагностика является составной частью (подсистемой) комплексной клинической диагностики. В связи с этим образовательный процесс предполагает обучение студентов формулированию и решению разнообразных психодиагностических задач.

В психиатрической клинике в качестве подобных задач выступают: выявление с помощью специализированных психодиагностических методик тонких и латентных нарушений психической деятельности с целью объективации имеющихся расстройств и дифференциальной диагностики; оценка структуры и степени выраженности нервно-психических расстройств для получения данных по клинической квалификации психического состояния больного при различных видах психолого-психиатрической экспертизы; изучение динамики сохранных и патологически измененных компонентов психической деятельности, индивидуальных особенностей личности, механизмов психической адаптации и компенсации, системы значимых отношений и ролевого поведения больного для выбора тактики психотерапевтического воздействия, построения функционального диагноза, проведения социально-реабилитационных мероприятий; оценка динамики нервно-психических нарушений и социально-психологических позиций личности больного в процессе лечения с целью объективации эффективности проводимой фармакологической терапии, психотерапии и социально-реабилитационной работы (Рубинштейн С.Я., 1999; Карвасарский Б.Д. – ред., 2002; Зейгарник Б.В., 2008).

В современных условиях клинического патоморфоза названные задачи психологической диагностики в психиатрической клинике наполняются новым

содержанием и связаны с выявлением стертых, а также соматизированных форм психической патологии. Появление новых психодиагностических задач связано также с признанием психосоциальных (психодинамической, диатез-стрессовой) и когнитивных моделей психической патологии, что предполагает усиление внимания к психосоциальным особенностям развития и механизмам психологической адаптации больных. В рамках реабилитационного направления новой задачей психологической диагностики выступает задача прогнозирования эффективности восстановительного лечения психически больных на основе их личностных и социально-психологических характеристик в преморбидном и морбидном периодах (Иовлев Б.В., Щелкова О.Ю., 2009).

Нейропсихологическая диагностика осуществляется в рамках топической диагностики, определения функционального состояния и уровня развития высших психических функций, определения функциональной специализации полушарий головного мозга, а также при оценке динамики проводимого лечения и реабилитации больных с органическими заболеваниями мозга (Лурия А.Р., 1973; Вассерман Л.И. с соавт., 1997; Хомская Е.Д., 2006). Анализ и интерпретация получаемых в нейропсихологическом исследовании данных проводится в соответствии с традиционными представлениями о системном характере взаимодействия структуры и деятельности головного мозга и современными представлениями когнитивных и нейронаук. Это позволяет более точно осуществлять дифференциацию общемозговой и очаговой, органической и функциональной патологии мозга, а также проводить оценку компенсаторных возможностей, определять прогноз восстановления психических функций и на этой основе – тактику психологической коррекции и нейрореабилитации больных.

Специфика психологической диагностики в клинике соматических и психосоматических расстройств, нацеленная на выявление как факторов риска развития, так и механизмов адаптации личности к болезни, определяет следующие ее задачи, которые должны быть усвоены в процессе обучения: изучение особенностей преморбидной личностной структуры с целью выявления психологических факторов, играющих роль в патогенезе психосоматических расстройств (психодиагностика алекситимических характеристик, поведенческих типов, интрапсихических конфликтов, стиля семейных взаимоотношений и т.д.);

исследование внутренней картины болезни, «масштаба переживания болезни» и личностного смысла заболевания в системе личностных смыслов и ценностей пациента, изучение динамики субъективного отношения к болезни в процессе лечения; оценка взаимоотношений больного с врачом и медицинским персоналом; психодиагностика аффективных состояний (тревоги и депрессии) с целью объективации скрытых и соматизированных депрессий; психодиагностический анализ адаптационно-компенсаторных ресурсов больного (копинг-стратегий и копинг-ресурсов) для построения адекватных социально-реабилитационных программ, профессиональной ориентации и переориентации больного (Николаева В.В. – ред., 2009; Вассерман Л.И., Трифонова Е.А., Щелкова О.Ю., 2011; Василенко Т.Д., 2011).

Именно эти задачи необходимо раскрыть в учебном процессе как соответствующие современному пониманию роли психолога в диагностике, лечении, психологическом и социальном восстановлении больных психическими, нервными и соматическими заболеваниями.

Для решения задач психологической диагностики в клинической и профилактической медицине разработан широкий спектр экспериментальных и клинических (экспертных) психологических методов, реализующих номотетический и идеографический подходы. Естественно, что методам психологической диагностики – инструментам профессиональной деятельности медицинских психологов – должно отводиться в учебных программах одно из центральных мест. В разработанных нами учебных программах существенное внимание уделяется нестандартизованным методам экспериментально-клинического (патопсихологического) исследования, моделирующим познавательную деятельность испытуемого в реальных жизненных ситуациях (Рубинштейн С.Я., 1999), приводятся материалы по обеспечению надежности и сопоставимости их результатов (Херсонский Б.Г., Гильяшева И.Н., 1995).

Важное место в системе психологической диагностики занимают стандартизованные методы исследования – тесты, способные объективно и экономично решать задачи оценки степени выраженности той или иной психической характеристики человека. Эти задачи формируются запросами медико-психологической и более широкой социальной практики: необходимость

проведения популяционных, скрининговых и проспективных исследований в целях профилактики заболеваний стрессогенного характера и экспресс-диагностики экстремальных состояний, необходимостью учета патодинамических процессов при восстановительном лечении и реабилитации больных, оценки структуры и уровня дефектов развития детей и подростков, практикой профотбора, социально-психологическими и другими задачами. Тесты доказали свою значимость и в решении теоретических, фундаментальных проблем общей психологии, психологии индивидуальных различий, медицинской психологии. Это дает возможность преподавателям раскрыть некоторые принципиальные вопросы теории тестов и показать, что «измерение», заложенное в основе тестов, понимается более широко, чем просто количественный анализ переменных. В психодиагностике всегда необходимо учитывать единство количественных и качественных подходов и при разработке методик, и при анализе результатов психодиагностического исследования – целостного акта оценивания психических процессов и свойств личности, где качественные и количественные особенности рассматриваются во внутреннем единстве, дополняя друг друга, наряду с данными анамнеза, наблюдения, естественного эксперимента (Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю., 2004; Корнилова Т.В., Смирнов С.Д., 2006).

Таким образом, разделы учебных программ, посвященные методическим аспектам психологической диагностики, призваны сформировать у обучающихся представление о том, что для обеспечения системного изучения психики человека в условиях развития, течения и лечения различных заболеваний необходимо использовать клинико- и экспериментально-психологические методы исследования в их синтезе, диалектическом единстве и взаимодействии. По нашему мнению, в этом синтезе ведущая роль принадлежит клинико-психологическому методу, который реализует индивидуализированный, неформальный, смысловой, идеографический подход к изучению личности и истории ее развития. Экспериментально-психологический метод в этом синтезе реализует номотетический подход, обеспечивая надежность и объективность психодиагностической информации, дополняя и верифицируя данные клинико-психологического исследования. Такой методический принцип позволяет интегрировать всю психодиагностическую информацию о больном

Ценность комплексного психодиагностического исследования зависит как от умелого соотнесения с другими, в том числе клиническими данными, так и от особенностей индивидуального опыта психолога в интерпретации результатов тестирования с учетом реальной жизненной ситуации испытуемого. Именно эти знания и навыки призваны сформировать у студентов учебные программы, разработанные на базе системной модели психологической диагностики в медицине.

В настоящее время становится очевидным, что одно из перспективных направлений в разработке и применении методов клинической психодиагностики связано с возможностями, которые предоставляет непрерывное развитие компьютерной техники и информационных технологий. В лаборатории клинической психологии Психоневрологического института им. В.М. Бехтерева и на факультете психологии Санкт-Петербургского гос. университета в течение ряда лет математиком и психологом К.Р. Червинской разрабатывалось новое междисциплинарное научно-практическое направление, возникшее на пересечении двух областей – психологии и компьютерных наук (computer science). Творческая интеграция двух дисциплин привела к появлению нового класса психодиагностического инструментария – компьютерных психодиагностических методик (Червинская К.Р., 2003).

Применение новых информационных технологий сделало этот класс существенно отличающимся от разрабатываемых в предыдущие годы компьютерных версий психодиагностических методик, по сути, представляющих собой аналоги их бланковых вариантов. Особенно эффективной и основанной на целостном охвате различных аспектов психодиагностической деятельности и изучаемых психологических характеристик явилась разработка психодиагностических информационных экспертных систем. Эти системы, создаваемые на основе технологии искусственного интеллекта, получившей название инженерии знаний (Червинская К.Р., Щелкова О.Ю., 2002), осуществляют полный цикл психологического исследования, включая генерирование интерпретации результатов с помощью «прошитога» в компьютер опыта работы клинического психолога. Специально проведенные на различных контингентах больных и здоровых лиц эксперименты показали высокую

диагностическую информативность разработанных экспертных психодиагностических систем. Поэтому разработанные на этой основе компьютерные психодиагностические методики могут использоваться при исследовании лиц, страдающих нервно-психическими и соматическими заболеваниями, а также в массовых психопрофилактических исследованиях. Использование этих методик в лечебном процессе (а также их экзаменационно-обучающих вариантов – в педагогическом процессе) может существенно повысить эффективность деятельности клинических психологов, так как в основу разработки этих экспертных компьютерных программ положена технология извлечения, структурирования и последующего моделирования психодиагностических знаний опытных психологов (экспертов).

Важно отметить, что на современном этапе развития компьютерной психодиагностики экспертные психодиагностические системы, использующие технологии искусственного интеллекта (в частности, теорию и методы инженерии знаний) для своей разработки, являются наиболее эффективными, отвечающими клинко-психологическому методу – основному инструменту психодиагностической деятельности медицинских (клинических) психологов. Развитие теории экспертных систем, развитие теории и методов инженерии знаний позволяет во многом завершить процесс моделирования психодиагностической деятельности клинического психолога и придать этому процессу целостный характер, учитывающий взаимодействие отдельных элементов изучаемой системы – психики человека.

Другим перспективным направлением является разработка таких компьютерных систем, в которых возможен диалоговый режим общения с психологом непосредственно в процессе индивидуальной психодиагностики. Примером использования такого качественно нового психодиагностического инструментария является компьютерное адаптивное тестирование, а также тестирование, позволяющее проследить процессуальную сторону выполнения мыслительных задач, выявлять индивидуальные стратегии принятия решений, анализировать затруднения, которые испытывает испытуемый при выполнении заданий различного типа (Гуревич К.М., Борисова Е.М. – ред., 2000). Подобное компьютерное тестирование моделирует процесс нестандартизованного

патопсихологического исследования мышления и позволяет наметить пути дальнейшего развития изучения интеллектуальной деятельности с учетом не только уровневых, но и содержательных характеристик.

Следует отметить также, что в рамках разрабатываемого системного-ситуационного подхода в клинической психодиагностике (Зотов М.В., Щелкова О.Ю., 2011) создаются компьютерные психодиагностические системы, предполагающие дифференцированную оценку и анализ взаимосвязи сенсорно-перцептивных, интеллектуально-мнестических, моторных и речевых компонентов когнитивной деятельности в моделируемых условиях воздействия стрессогенных раздражителей, что позволяют надежно прогнозировать устойчивость человека к влиянию специфических факторов психологического стресса (Зотов М.В., 2009).

Таким образом, развитие медицинской психодиагностики во многом связано с использованием новых информационных технологий, открывающих широкие возможности проведения принципиально новых видов психологического эксперимента (с использованием богатого разнообразия стимулов разной модальности и адаптирования их к возможностям испытуемого, с использованием обратной связи, информационного взаимодействия с испытуемым, моделированием процессуальной стороны принятия решений), а также новых методов обработки и анализа экспериментально-психологической информации вплоть до интерпретации полученных данных, построенной на основе использования экспертного опыта. Естественно, эти новые направления должны найти отражение в учебном процессе и профессиональной подготовке специалистов-клинических психологов.

Наряду с техническими возможностями в сознании студентов должно прочно укрепиться представление о гуманистической составляющей каждого конкретного психодиагностического исследования, необходимости личностно-ориентированного подхода к постановке его задач, проведению и оценке результатов. Гуманистическая направленность проявляется, в частности, в том, что, являясь первым этапом психологической помощи больному или испытывающему психологические трудности человеку, медицинская психодиагностика нацелена на выявление не только патологически измененных (или ситуационно расстроенных), но и сохранных сторон личности, на

стимулирование его способности к личностному росту, восстановлению личностного и социального статуса, формированию конструктивных способов совладания с критическими жизненными ситуациями, включая болезнь и ее социально-психологические последствия.

Проведение медико-психологического исследования должно строиться с учетом принципов коррекционности, психотерапевтического эффекта исследования, благополучия клиента, его информированного согласия и других этических принципов работы психолога (Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю., 2004). Дальнейшая разработка и внедрение этико-деонтологических принципов в практику клинических и массовых психопрофилактических исследований составляет одну из наиболее значимых задач в области совершенствования методологии, организации и обучения медицинской психодиагностике. Гуманистический подход к оценке результатов психологического исследования может проявиться также во введении новых содержательных критериев, ориентирующих исследователя не только на статистические показатели, но и на социально-психологический норматив (Гуревич К.М., Борисова Е.М. – ред., 2000), клинико-психологический (содержательный, углубленный, индивидуализированный) анализ, как актуального состояния, так и истории развития личности, а также выработку на этой основе действенных рекомендаций для психокоррекционной и социо-восстановительной работы, других видов помощи исследуемым.

Обобщая можно сказать, что гуманистический подход в психодиагностике представляет собой реализацию на практике идей гуманистической психологии, где предметом изучения выступает личность, ее экзистенциальность, уникальность и подлинность. Этот подход реализуется с помощью идеографического метода, который, в отличие от номотетического, не опирается на математизированные (в том числе, компьютерные) и специализированные (по предметной направленности) методы, а предполагает полный, целостный, смысловой анализ, а затем – синтез в едином контексте всей доступной психологу информации о больном, а также всей другой релевантной информации, включая общечеловеческие (культурные, исторические, социальные) знания, установки, стереотипы (Вассерман Л.И., Трифонова Е.А., 2011). Гуманистический подход в

психодиагностике, опираясь на системные представления о целостности и взаимодействии всех компонентов психики, ее неразрывной связи с социумом, дает возможность увидеть смысловое единство личности, изучая ее в системе собственных индивидуальных конструкторов и значимых отношений. Основными инструментами реализации гуманистического подхода в медицинской психологии являются клинико-психологический (идеографический) метод, экспериментальная психосемантика (Шмелев А.Г., 2002; Петренко В.Ф.), другие методы и техники, объединенные понятием субъектного подхода в психодиагностике.

Таким образом, учебные программы для студентов должны строиться на основе представления о психологической диагностике как о системно организованной исследовательской, аналитической и синтетической профессиональной деятельности медицинских (клинических) психологов, опирающейся на гуманистические представления и возможности современных информационных технологий. Эта деятельность имеет теоретические и практические аспекты и может быть представлена в виде системной модели, отражающей структурно-функциональные связи, а также динамику развертывания во времени диагностического процесса. Системная модель медицинской психодиагностики была положена в основу программ учебных дисциплин: «Методологические проблемы психологической диагностики», «Основы психодиагностики», «Прикладная психодиагностика», «Методы медицинской психологии», «Практикум по патопсихологии» и других программ, которые преподаются студентам Санкт-Петербургского государственного университета по специальностям «Клиническая психология», «Психологическое консультирование», «Онтопсихология».

Важное значение имеет также разработка программ последипломной подготовки специалистов. Это связано с тем, что в прошлые десятилетия при подготовке специалистов-психологов для клинической медицины подлинные функции психодиагностики нередко нивелировались и подменялись задачами психометрии, или, напротив, в учебных программах доминировал исключительно качественный, нестандартизованный подход к исследованию психических функций и состояний. Представление о невозможности использования стандартизованных

методов в клинике привело, как известно, к заметному перекосу методического аппарата отечественной медицинской психодиагностики и невозможности в полной мере реализовать принцип комплексного и сочетанного применения стандартизованных и нестандартизованных методов исследования. Эти пробелы в профессиональной подготовке медицинских психологов старшего и среднего поколения призваны восполнить разработанные на основе системной модели варианты программ тематического усовершенствования по медицинской (клинической) психодиагностике (Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю., 2004).

Предлагаемые варианты программ тематического усовершенствования разработаны с учетом потребностей практических психологов в повышении уровня подготовки в конкретных областях профессиональной деятельности в клинике. Вместе с тем программы нацелены на более глубокое овладение теоретическими и методологическими аспектами медицинской психодиагностики, в современных условиях у увеличение прагматичности клинической психодиагностики, ее большую специализацию, опору на объективные методы и технизацию, приобретает особое значение.

В заключение необходимо отметить, что в области подготовки клинических психологов (в том числе по психологической диагностике) остается немало проблем. В настоящее время инициативной группой клинических психологов-профессионалов, работающих в классических университетах, медицинских и педагогических вузах в разных регионах страны, разрабатываются предложения по совершенствованию системы подготовки клинических психологов и недопущению ситуации, позволяющей образовательным учреждениям выпускать «специалистов»-психологов, не способных удовлетворять требованиям современной медицины. Хочется пожелать успехов в реализации этих предложений!

#### Литература

1. Ананьев Б.Г. Избранные психологические труды: в 2 т. – Т.1. – М.: Педагогика, 1980. – 232 с.
2. Ананьев Б.Г. О проблемах современного человекознания. – СПб.: Питер, 2001. – 272 с.
3. Василенко Т.Д. Жизненный путь личности: время и смысл человеческого бытия в норме и при соматической патологии. – Курск: КГМУ, 2011. – 572 с.
4. Вассерман Л.И., Дорофеева С.А., Меерсон Я.А. Методы нейропсихологической диагностики: практическое руководство. – СПб.: Стройлеспечать, 1997. – 303 с.

5. Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю. Медицинская психодиагностика: Теория, практика, обучение. – СПб. – М.: Изд. Центр «Академия», 2004. – 736 с.
6. Вассерман Л.И., Трифонова Е.А., Щелкова О.Ю. Психологическая диагностика и коррекция в соматической клинике: научно-практическое руководство. – СПб.: Речь, 2011. – 271 с.
7. Вассерман Л.И., Трифонова Е.А. Гуманистическая психология, качество жизни и ценностное сознание личности // Сибирский психологический журнал. – 2011. – №40. – С. 129-135.
8. Выготский Л.С. Собрание сочинений. – В 6-ти томах. – Т. 5. Основы дефектологии. – М.: Педагогика, 1983. – 369 с.
9. Зейгарник Б.В. Патопсихология: основы клинической диагностики и практики: учебное пособие. – 2-е изд., перераб и доп. – М.: ЭКСМО, 2008. – 363 с.
10. Зотов М.В. Методологические основы ранней диагностики пограничных нервно-психических расстройств // Вестник Санкт-Петербургского университета. – 2009. – Серия 12. – Вып. 4. – С. 247 – 254.
11. Зотов М.В., Щелкова О.Ю. Системно-ситуационный подход в клинической психодиагностике // Психологический журнал Международного университета природы, общества и человека «Дубна». – 2011. – № 1. – С.32 – 44.
12. Иовлев Б.В., Щелкова О.Ю. Психологическая диагностика в психиатрической клинике: значение психосоциальных характеристик больных шизофренией для прогноза эффективности восстановительного лечения // Вестник Санкт-Петербургского университета. – 2009. – Серия 12. – Вып. 1. – Часть 1. – С. 348-354.
13. Клиническая психология: учебник / Под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2002. – 960 с.
14. Корнилова Т.В., Смирнов С.Д. Методологические основы психологии. – СПб.: Питер, 2006. – 320 с.
15. Леонтьев А.Н. Деятельность. Сознание. Личность– М.: Политиздат, 1975. – 304 с.
16. Ломов Б.Ф. Системность в психологии: Избранные психологические труды. – М.: Изд-во Московск. психологич. ин-та. – 2003. – 424 с.
17. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учебное пособие. – М.: Изд-во МГУ, 1973. – 374 с.
18. Петренко В.Ф. Основы психосемантики / В.Ф. Петренко. – 2-е изд., доп. – СПб.: Питер, 2005. – 480 с.
19. Психологическая диагностика: учебное пособие / Под ред. К.М. Гуревича, Е.М. Борисовой. – 2-е изд., испр. – М.: Изд-во УРАО, 2000. – 304 с.
20. Психосоматика: телесность и культура: учебное пособие для вузов / Под ред. В.В. Николаевой. – М.: Академический проект, 2009. – 311 с.
21. Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии и опыт применения их в клинике: практическое руководство М.: ЭКСМО-Пресс, 1999. – 303 с.
22. Херсонский Б.Г., Гильяшева И.Н. *Нестандартизованные психодиагностические методики исследования мышления – обеспечение сопоставимости и надежности данных: Методическое пособие.* – СПб.: Психоневрологический ин-т им. В.М. Бехтерева, 1995. – 24 с.
23. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник. – 4-е изд.– М.: Питер, 2006. – 496 с.
24. Червинская К. Р. Компьютерная психодиагностика. – СПб.: Речь, 2003. – 336 с.

25. Червинская К.Р., Щелкова О.Ю. Медицинская психодиагностика и инженерия знаний – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 624 с.
26. Шмелев А.Г. Психодиагностика личностных черт. – СПб.: Речь, 2002. – 480 с.
27. Щелкова О.Ю. Медицинская психодиагностика как объект системного исследования // Сибирский Психологический журнал. – 2005. – Том 22. – С. 29-37.
28. Щелкова О.Ю. Психологическая диагностика в медицине (системное исследование): автореф. .... докт. психол. н. (специальность 19.00.04.). – СПб.: Санкт-Петербургский гос. университет, 2009. – 49 с.

## **КРИЗИСНЫЕ ЯВЛЕНИЯ В ПОДГОТОВКЕ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ И МЕДИЦИНСКИХ ПСИХОЛОГОВ: ЧТО ДАЛЬШЕ?**

М.А. Беребин.

В наше время «смен политических элит», «модернизаций», «реорганизаций», «оппозиций», «общественных протестов» и тому подобных ранее не существовавших в нашей жизни феноменов некоторые события общественной и профессиональной жизни остаются без должной оценки и реакции. Так уж случилось, что на пересечении «эйлеровских кругов» предпринятых попыток реформирования образования и здравоохранения оказались проблемы профессиональной подготовки и деятельности клинических (медицинских) психологов.

В последнее время состоялись несколько мероприятий, в которых так или иначе рассматривались эти проблемы и разработаны некоторые документы по этой проблеме:

К числу таких мероприятий и документов можно отнести:

- резолюцию Круглого стола Международной конференции «Клиническая психология: теория, практика и обучение» (Санкт-Петербург, РГПУ им. А.И. Герцена, сентябрь 2010 г.), в которой впервые поставлен вопрос о необходимости создания профессиональной общественной ассоциации клинических психологов;
- резолюцию Секции «Психология здоровья и клиническая психология» V-го съезда РПО РФ (см. [http://www.medpsy.ru/science/science\\_rez.php](http://www.medpsy.ru/science/science_rez.php));
- материалы Круглого стола, проведенного во время конференции «Комплексные подходы к стандартизации диагностики и терапии психических