

УДК 378.147.1: 001.895

**ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ ДЕТСКИХ И ПОДРОСТКОВЫХ
ПСИХОТЕРАПЕВТОВ**

©Коваленко Е.Э.¹, Шлей К.², Штефан Л.В.¹
Украинская инженерно-педагогическая академия¹,
Оффенбургская академия психотерапии²

Информация об авторах:

Коваленко Елена Едуардівна: ORCID: 0000-0003-4100-7834; rector@uipa.edu.ua; доктор педагогічних наук; професор, ректор Української інженерно-педагогічної академії; Українська інженерно-педагогічна академія; вул. Університетська, 16, м. Харків, 61003, Україна.

Шлей Курт: 0000-0002-2198-936X; praxisschley@aol.de; професор; Оффенбурзька академія психотерапії; вул. Бурдаштрассе, 6, м. Шуттервальд, 77746, Німеччина.

Штефан Людмила Володимирівна: ORCID: 0000-0002-9910-5499; shtefanludm@mail.ru; доктор педагогічних наук; професор кафедри педагогіки і методіки професійного навчання; Українська інженерно-педагогічна академія; вул. Університетська, 16, м. Харків, 61003, Україна.

В статье рассматривается проблема профессиональной подготовки будущих детских и подростковых психотерапевтов в современных условиях развития образования. Разработана четырехквadrантная модель организации психотерапевтической работы этих специалистов. Предложены подходы по организации учебного процесса в условиях ее реализации на инновационной основе.

Ключевые слова: детский и подростковый психотерапевт, инновационная технология, модель организации психотерапевтической работы, психофизиологический уровень, уровень идентичности, физический уровень, психоэмоциональный уровень.

Коваленко О.Е., Шлей К., Штефан Л.В. «Інноваційні технології навчання в професійній підготовці дитячих і підліткових психотерапевтів»

У статті розглядається проблема професійної підготовки майбутніх дитячих і підліткових психотерапевтів у сучасних умовах розвитку освіти. Розроблена чотириохквadrантна модель організації психотерапевтичної роботи цих фахівців. Запропоновані підходи з організації навчального процесу в умовах її реалізації на інноваційній основі.

Ключові слова: дитячий і підлітковий психотерапевт, інноваційна технологія, модель організації психотерапевтичної роботи, психофізіологічний рівень, рівень ідентичності, фізичний рівень, психоемоційний рівень.

Kovalenko O., Schley K., Shtefan L. «Innovative technologies of teaching in professional preparation of child's and juvenile psychotherapists»

The problem of professional preparation of future child's and juvenile psychotherapists is examined in the modern terms of development of education. The fourquadrant model of organization of psychotherapeutics work of these specialists is developed. Offered approach on organization of educational process in the conditions of its realization on the basis of innovative technologies.

Keywords: child's and juvenile psychotherapist, innovative technology, model of organization of psychotherapy work, psychophysical level, level of identity, physical level, psychoemotional level.

Постановка проблеми. Современное образование находится в состоянии активного поиска новых форм организации учебной деятельности, которые выступают гарантом формирования активной личности, способной к творческой самореализации. В свете этой стратегии в корне изменяются подходы к профессиональной подготовке детских и подростковых психотерапевтов, которая в новых условиях организуется на основе инновационных технологий. Исходя из этого, пересматриваются подходы к методике преподавания учебных дисциплин детским и подростковым психотерапевтам. В современных условиях для их реализации становится возможной и необходимой консолидация усилий специалистов различных сфер. Причем, география этих контактов достаточно широка и благодаря активизации Болонского процесса часто охватывает учебные заведения разных стран. Так возникла необходимость в совместной деятельности специалистов Оффенбургской академии психотерапии (Германия), где накоплен значительный опыт подготовки детских и подростковых психотерапевтов, и Украинской инженерно-педагогической академии, где имеется достаточный опыт по реализации инновационных технологий в процессе профессиональной подготовки специалистов разных профилей.

Анализ последних исследований и публикаций. Значительный научный и практический вклад в решение проблем подготовки специалистов в области психотерапии внесли О. Варфоломеева, Б. Карвасарский, А. Махнач, Е. Спиркина, А. Тхостов, L. Holzman, J. Norcross и другие. Анализ этих работ показал, что качество профессиональной подготовки будущих детских и подростковых психотерапевтов зависит не только от содержания образования, но и от того, как усваивается учебный материал: индивидуально или коллективно; в авторитарных или гуманистических условиях; опираясь на внимание, восприятие, память или на весь личностный потенциал студента; с помощью репродуктивных или инновационных методов обучения. Современные подходы по подготовке специалистов вообще и будущих психотерапевтов в частности все чаще основываются на инновационных технологиях. Последние – в центре внимания таких ученых, как И. Дичковская, В. Сластенин, И. Подласый, Л. Подымова и других.

Целью статьи является поиск подходов по улучшению качества профессиональной подготовки будущих детских и подростковых психотерапевтов на основе инновационных технологий обучения.

Изложение основного материала исследования. В Германии действуют три направления подготовки психотерапевтов: поведенческая терапия, психодинамическая психотерапия и аналитическая психотерапия. Оффенбургская академия психотерапии, которая в дальнейшем была в центре нашего внимания, с 2012 года является ведущим учебным заведением, которое в своей деятельности базируется на принципах поведенческой терапии. Следует отметить как позитивный момент принципиальные изменения в подходах к подготовке детских и подростковых психотерапевтов, которые основываются здесь на гармоническом объединении когнитивно-поведенческих и гуманистических методов. На этой основе К. Шлеем была разработана авторская модель организации работы специалиста в области детской и подростковой психотерапии (рис. 1).

IV. Уровень идентичности (смыслообразующий)	I. Физический уровень
III. Психоэмоциональный уровень	II. Социальный уровень

Рис. 1. Четырехквadrантная модель организации психотерапевтической работы
(по К. Шлею)

Модель включає чотири квадранта, кожен з яких описує різні рівні досвіду особистості, а саме фізичного, соціального, емоційного та смислообразуючого. Методологічною основою запропонованої моделі виступала піраміда потребностей Маслоу, базуючись на якій був запропонований принцип динамічного руху від квадранта до квадранту, виходячи з необхідності послідовного просування особистості по мірі задоволення потребностей в кожному з них. При цьому в кожному квадранті був використаний один з методів когнітивної терапії, вибраний на основі діагностичних процедур.

Звернемо увагу на особливості кожного рівня запропонованої моделі. Фізичний рівень включає фізичний досвід пацієнта, в тому числі ступінь фізичного розслаблення та координацію фізичних рухів. Соціальний рівень включає в себе взаємодії, стосунки, групові процеси та ступінь його готовності до співпраці. Психоемоційний рівень охоплює почуття пацієнта. Рівень ідентичності (смислообразуючий) визначає міру особистої відповідальності, самостійності, прагнення до самореалізації, а також можливість реалізації подальших потребностей та наявних у нього ресурсів.

Покажемо реалізацію розробленої моделі на конкретному прикладі, в якості якого візьмемо гіперкінетичне розлад поведінки пацієнта (рис. 2).

<p style="text-align: center;">IV. Рівень ідентичності</p> <ul style="list-style-type: none"> • Кого я? • Чого я хочу досягти? • Кого можна мені в цьому допомогти? • Чи можу я прийняти допомогу? • Кому я відношуся? • Кого зі мною? • На кого я можу покластися? • <i>Хороше сприйняття</i> • <i>Сочувствувальний</i> • <i>Відповідальний</i> • <i>Можливо добре впоратися з конфліктними ситуаціями</i> 	<p style="text-align: center;">I. Фізичний рівень</p> <ul style="list-style-type: none"> • Двигальне безспокійство та імпульсивність • Істеричні спроби фізичних зусиль • Порушення фізичного сприйняття • Пренебреження своїм тілом • <i>Високе фізичне напруження</i> • <i>Курить</i> • <i>Є несоразмерні кількості їжі до пізньої ночі</i> • <i>Небрежна особиста гігієна, необхідно нагадування та супровід</i>
<p style="text-align: center;">III. Психоемоційний рівень</p> <ul style="list-style-type: none"> • Негативне уявлення про себе • Низька самооцінка • Відсутність свідомості несправедливості • Емоційне подразнення, викликане негативними очікуваннями в майбутньому • Низька стійкість до фрустрації • <i>Симбіотичне стосунки до матері</i> • <i>Проблеми уваги та концентрації</i> 	<p style="text-align: center;">II. Соціальний рівень</p> <ul style="list-style-type: none"> • Труднощі в школі, прогули • Порушення соціальних правил • Іскажене соціальне сприйняття • Жорстокість по відношенню до людини та тварин • Побіги з дому • Деструктивне поведінку по відношенню до чужої власності • Постійні конфлікти з батьками • Провокаційне, агресивне поведінку • Часте брехання • <i>Впевнений чи здатний самостійно виконувати роботу по дому</i>

Рис. 2. Реалізація моделі організації психотерапевтичної роботи (на прикладі гіперкінетичного розлад поведінки пацієнта)

Гиперкинетическое расстройство представляет собой сочетание дефицита внимания с гиперактивностью (F90.0) и расстройства социального поведения (F91). Симптомы диагноза по МКБ-10 переносятся далее на четыре уровня модели в соответствии с диагнозом. При этом некоторые симптомы размещаются на отдельных полях. Отметим, что пациент не должен иметь все признаки, перечисленные в МКБ-10. Выделенные курсивом участки являются дополнениями, которые могут встречаться у пациента.

Анализ этой модели, проведенный на основе методов поведенческой терапии, позволил сформировать потенциальные цели лечения симптомов клиента (рис. 3).

<p>IV. Уровень идентичности</p> <ul style="list-style-type: none"> • Принять себя • Укрепить уверенность в себе • Определить границы • Чувствовать свою принадлежность • Развитие перспективы на будущее: что важно для меня, чего я хочу? • Умение узнать себя и принять 	<p>I. Физический уровень</p> <ul style="list-style-type: none"> • Физическое расслабление • Улучшение личной гигиены • Повышение физического восприятия, внимательности, уважительного отношения к своему телу • Умение концентрироваться
<p>III. Психоэмоциональный уровень</p> <ul style="list-style-type: none"> • Формирование доверия • Улучшение самооценки • Признание и реализация собственных потребностей • Ответственность • Развитие и стабилизация собственной личности • Устойчивость чувств • Определение и выражение собственных потребностей 	<p>II. Социальный уровень</p> <ul style="list-style-type: none"> • Признание и соблюдение правил • Признание социальной ответственности • Признание и стабилизация собственных социальных навыков • Признание и соблюдение правил и ограничений • Интеграция в школе

Рис. 3. Потенциальные цели лечения симптомов клиента

При этом, например, на уровне идентичности могут применяться упражнения для укрепления уверенности в себе с одной стороны и для распознавания границ дозволенного, с другой. На физическом уровне могут применяться методы релаксации и упражнения на концентрацию, а также повседневные практические упражнения. На психоэмоциональном уровне, в частности, играет важную роль терапевтическое отношение, а также восприятие эмоциональных потребностей. На социальном уровне могут применяться упражнения в группе для приобретения социальных навыков, а также для их усиления. В терапии важно, чтобы все четыре уровня получили пространство, а терапевт при этом занимал сострадательную, уважительную и когруэнтную позицию для того, чтобы сопровождать пациента в терапевтическом процессе. В этих условиях клиент-центрированное интервьюирование предоставляет клиенту терапевтическое пространство, в котором он может двигаться динамически от уровня к уровню и таким образом воспринимать и понимать индивидуальные потребности.

Таким образом, разработанная модель представляет собой индивидуальное дополнение к классической когнитивно-поведенческой терапии. При этом она может меняться во время терапевтической работы, ориентируясь на особенности индивидуального процесса лечения пациента.

Разработанная модель организации психотерапевтической работы стала базой для пересмотра подходов по организации профессиональной подготовки специалистов в области детской и подростковой психотерапии. Исходя из того, что компетентный

психотерапевт должен качественно оказывать услуги на всех уровнях терапевтической помощи, необходимо:

- пересмотреть план профессиональной подготовки специалистов;
- проанализировать содержание учебных дисциплин на предмет их вклада в формирование компетентностей на каждом из уровней психотерапевтической работы;
- внести изменения в формы и методы обучения.

Последние – были в центре нашего внимания. Проведенный анализ литературы [1 – 6] подтвердил, что качество работы будущих детских и подростковых психотерапевтов определяется их практическим опытом на всех уровнях организации психотерапевтической работы. Сформировать его без активизации инновационных технологий как таких, что максимально приближают учебный процесс к будущей профессиональной деятельности специалиста, не представляется возможным. Анализ профессиональной подготовки специалистов в Оффенбургской академии психотерапии показал, что классические методы обучения для реализации разработанной четырехквadrантной модели организации психотерапевтической работы необходимо существенно обновить на основе инновационных подходов.

Методологической основой решения этой проблемы стал интегративно-деятельностный подход, который находится в центре научных исследований таких ученых, как М. Галагузова, В. Данюшенков, О. Коршунова, И. Осмоловская, Н. Чапаев и других. Согласно его основным постулатам интегрируются теоретическая и практическая подготовки специалиста в новое системное образование, которое имеет целостные свойства, сформированные на основе необходимой деятельности. С этой позиции были рассмотрены лекционная и практическая подготовки детских и подростковых психотерапевтов в условиях активизации инновационных технологий.

Сегодня лекция – это не столько форма сообщения научной информации, сколько форма усиления мотивации обучения и активизации мыслительной деятельности обучаемых. Рассмотрим некоторые виды современных лекций, которые наиболее эффективны при подготовке детских и подростковых психотерапевтов.

Бинарные лекции способны превратить пассивного студента в активного участника процесса познания. С точки зрения методики подготовки и проведения такие лекции являются наиболее сложными. Результат бинарной лекции определяется педагогическим мастерством, как правило, двух преподавателей, их способностью к импровизации, проявлению эмоций. Построение содержания такой лекции осуществляется на основе обсуждения определенной темы с различных точек зрения. Студенты должны на основе анализа, рассуждений сделать свои выводы и осуществить выбор наиболее эффективного с их точки зрения варианта. Это создает условия для развития у детских и подростковых психотерапевтов критического мышления, умения находить и принимать правильные решения.

В основу *проблемной лекции* положена идея С. Рубинштейна о способе развития сознания человека через решение познавательных проблем, которые содержат в себе противоречия. Такая лекция носит поисковый характер, в результате которого детские и подростковые психотерапевты формируют необходимые компетентности на основе активной мыслительной деятельности по решению поставленной проблемы. Проблемная лекция стимулирует проявления активности, инициативы, самостоятельности и творчества; развивает интуицию; позитивно влияет на формирование дискурсивного, конвергентного и дивергентного мышления; формирует опыт творческого решения психотерапевтических проблем.

Интерактивные лекции активизируют участников учебного процесса и создают условия для развития демократичности, коммуникативных умений. При этом видеoinформация в сочетании с комментариями преподавателя значительно повышают интерес к теме лекции. Преподавателю важно поставить «провокационный вопрос» таким

образом, чтобы студенты смогли ответить на него, например, путем голосования. Ведущим эвристическим методом при этом выступает метод мозгового штурма.

Теоретическая подготовка детских и подростковых психотерапевтов интегрируется с практической. Цель практического занятия заключается в расширении, углублении, систематизации и детализации научных знаний, полученных студентами на лекциях и в процессе самостоятельной работы, а также в формировании необходимых для этих специалистов умений. Семинарские занятия являются диалоговой формой учебных занятий, где создаются ситуации, которые пробуждают детских и подростковых психотерапевтов к творческому решению поставленных задач. Для их организации в настоящее время используется спектр инновационных технологий. Коротко охарактеризуем некоторые из них.

Тренинговые технологии позволяют сформировать модель управления поведением и деятельностью детских и подростковых психотерапевтов. При этом различают такие виды тренинговых психотерапевтических групп, как методические тренинговые группы, ориентированные на обучение методам психотерапии; тренинговые группы, ориентированные на групповую динамику; тренинговые группы, ориентированные на личностное развитие. Тренинг позволяет повысить коммуникативную компетентность детских и подростковых психотерапевтов, которая является важным условием достижения позитивного результата в системе «пациент – психотерапевт».

Балинтовские группы формируются для обсуждения сложных реальных проблем детских и подростковых психотерапевтов. Особенностью их организации является то, что каждый участник должен принять участие не менее чем в 30 занятиях. Объектом обсуждения становятся не столько клиническая часть случая, имеющего место в практике специалиста, сколько анализ эмоций, мыслей, связанных с построением взаимоотношений с пациентом. Таким образом, исследуется эмоциональная и бессознательная части технологии работы детского и подросткового психотерапевта.

Супервизия – эффективная технология профессиональной подготовки детского и подросткового психотерапевта, которая предполагает предоставление профессиональной помощи со стороны опытного коллеги. Она реализуется в двух формах: «сухая» и «живая» супервизия. «Сухая» супервизия предполагает описание супервизору хода вмешательства в проблему клиента. «Живая» супервизия может проводиться с использованием одностороннего зеркала, миниатюрного радиомикрофона или других технических средств. Такой подход дает возможность фиксировать как вербальные, так и невербальные элементы коммуникации. Супервизия организуется как в индивидуальной, так и в групповой формах.

Деловые игры позволяют моделировать реальную деятельность детского и подросткового психотерапевта в специально созданной проблемной ситуации, которая позволит адаптировать детского психотерапевта к социальным контактам.

Кейс-технологии предполагают анализ реальных ситуаций, имеющих место в практической деятельности специалиста в области детской и подростковой психотерапии. При этом необходимо провести анализ ситуации, предложить возможные пути ее решения и выбрать лучший из них. Технологии развивают навыки командной работы, максимально приближают подготовку к условиям профессиональной деятельности.

Использование инновационных технологий позволит существенно повлиять на качество профессиональной подготовки будущих детских и подростковых психотерапевтов, которая в новых условиях будет базироваться на четырехквadrантной модели организации психотерапевтической работы специалиста.

Выводы и перспективы дальнейших исследований. Предметная область детской психотерапии чрезвычайно широка и неоднородна. Ее изучение будет значительно эффективней при условии активизации в процессе обучения специалистов инновационных технологий как во время теоретической, так и практической подготовки. Основой их реализации должна стать четырехквadrантная модель организации психотерапевтической работы, которая включает такие уровни, как физический, социальный, психоэмоциональный и уровень идентичности. Успех во многом будет зависеть от

педагогического мастерства преподавателей, методической обеспеченности педагогического процесса, материально-технической базы учебного заведения. Дальнейшие исследования будут направлены на определение влияния инновационных технологий на профессиональные качества детских и подростковых психотерапевтов.

Список использованных источников

1. Варфоломеева О.В. Акмеологічна модель професійного становлення психотерапевта / О.В. Варфоломеева // Педагогіка і психологія формування творчої особистості: проблеми і пошуки. Збірник наукових праць / Редкол.: Т.І.Сущенко (голов. ред.) та ін. – Запоріжжя. – 2007. – Вип. 41. – С. 71-77.
2. Карл Роджерс и его последователи: психотерапия на пороге XXI века : сб. ст. : пер. с англ. / ред. Д. Брэзиера. – М. : Когито-Центр, 2005. – 314 с.
3. Махнач А.В. Психологический анализ деятельности и личности психотерапевта / А.В. Махнач, Н.Л. Горобец // Социальная психология труда: Теория и практика. Т. 1. / отв. ред. Л.Г. Дикая, А.Л. Журавлев. Изд-во «Институт психологии РАН», 2010. – С. 255-278.
4. Спиркина Е.А. Новая концепция обучения психотерапии : психология и гуманизация образования в XXI в. / Е.А. Спиркина // Психологический журнал. – 2000. – №1. – С.13-14.
5. Холмогорова А.Б. Методологические проблемы современной психотерапии / А.В. Холмогорова // Вестник психоанализа. – 2000. – №2. – С.83–90.
6. Makhnach A.V. Life experience and professional selection of future psychotherapists / A.V.Makhnach, N.L.Gorobets // XIV IFTA World Family Therapy Congress. Istanbul, Turkey. – 2004. – С. 119.

References:

1. Varfolomicieva, OV 2007, 'Akmeolohichna model profesiinoho stanovlennia psykhoterapevta', *Pedahohika i psykholohiia formuvannia tvorchoi osobystosti: problemy i poshuky*, Sushchenko, TI (ed.), iss. 41, pp. 71–77.
2. Breziyer, David (ed.) 2005, *Karl Rodzhers i yego posledovateli: psikhoterapiya na poroge XXI veka*, Kogito-Tsentr, Moskva.
3. Makhnach, AV & Gorobets, NL 2010, 'Psikhologicheskii analiz deyatelnosti i lichnosti psikhoterapevta', *Socialnaya psikhologiya truda: Teoriya i praktika*, Dikaya, LG & Zhuravlev, AL (eds.), Izdatelstvo Institut psikhologii RAN, Moskva, vol. 1, pp. 255-278.
4. Spirkina, EA 2000, 'Novaya konceptsiya obucheniya psikhoterapii : Psihologiya i gumanizaciya obrazovaniya v XXI v.', *Psihologicheskii zhurnal*, no. 1, pp. 13-14.
5. Holmogorova, AB 2000, 'Metodologicheskiye problemy sovremennoy psikhoterapii', *Vestnik psikhoanaliza*, no. 2, pp. 83–90.
6. Makhnach, AV & Gorobets, NL 2004, 'Life experience and professional selection of future psychotherapists', *XIV IFTA World Family Therapy Congress*, Istanbul, Turkey, pp. 119.

Стаття надійшла до редакції 10.04.2015р.