

Этика профессиональной  
деятельности психолога  
Усова Наталия Владимировна

# Постановка этических проблем

Консультационная

Коррекционная

Психотерапевтическая

Преподавательская

## Причины

Специфика работы –  
эмоциональное  
выгорание

Личностные особенности  
и профессионализм

Изменения в обществе

Изменения в жизни  
психолога

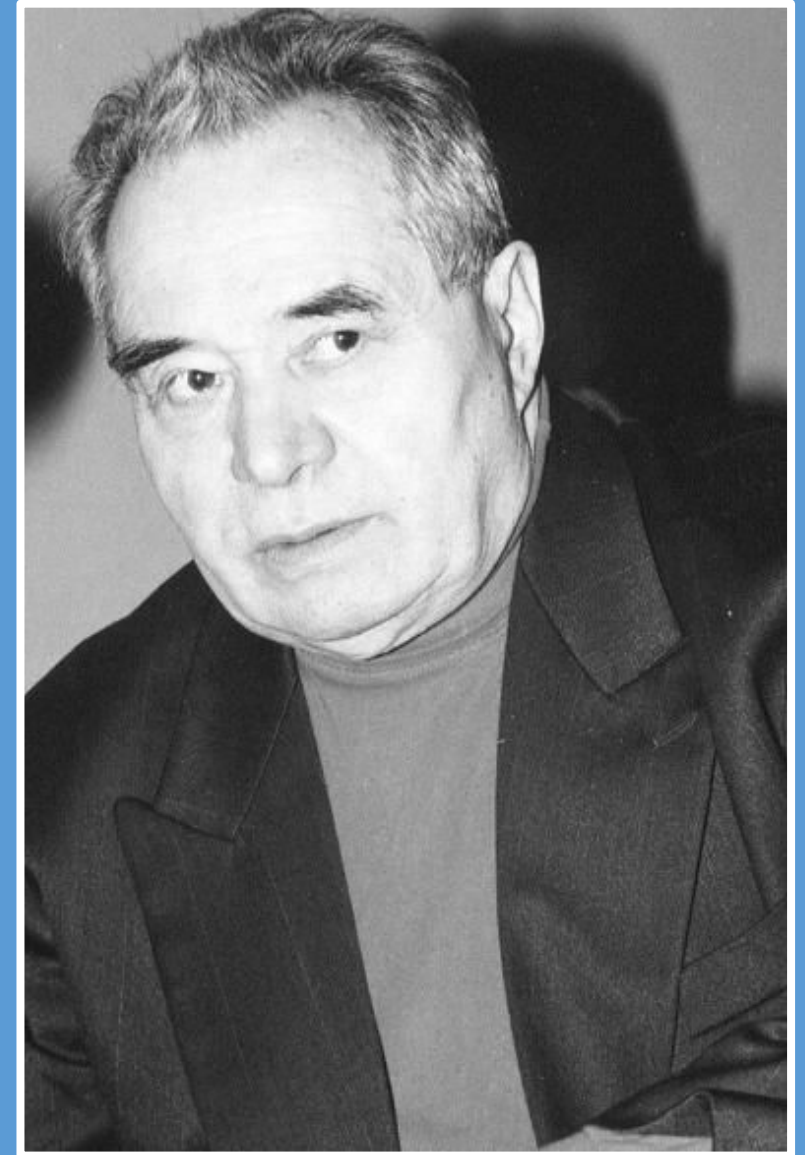
# Советский период. Карвасарский Борис Дмитриевич

Квалификация должна соответствовать уровню развития науки

Не навреди (не разрушь привычные формы защиты) , больной уже как-то приспособился к болезни, что ты ему дашь в замен?

Отношения (неконгруэнтные) между психологом и клиентом (нравится/не нравится – невроз/психоз)

Зависимые отношения (деньги, самооценка, самоутверждение)



# Советский период. Карвасарский Борис Дмитриевич



«Психотерапевт не должен давать категорических указаний, рекомендаций, советов относительно реальных жизненных проблем своего пациента, так как такое поведение лишь подкрепляет имеющуюся у большинства больных тенденцию ухода от принятия решений и вместо желаемого результата (повышение самостоятельности и активности личности) ставит больного в зависимость от психотерапевта»

# Влияние идеологических установок на отношение к западной психотерапии и психологии в советский период

1. «Односторонняя психологизация и социологизация механизмов лечебного действия психотерапии» в результате «недооценка роли взаимодействия биологического и социального в развитии человека - краеугольного камня концепции человека в марксистской философии».
2. Качественные отличия морали и этики медработников капиталистического мира: «Многих из них характеризует бессовестная конкуренция, рекламный ажиотаж, аморальные формы лечения, а порой и недопустимые эксперименты на больных».
3. Критике, часто стереотипной, поверхностной, вскользь, подвергались работы «буржуазных» психотерапевтов. Они обвинялись в механицизме, субъективизме или, скажем, в отсутствии (в ходе групповой психотерапии) «содержательного анализа взаимоотношений между членами группы».

## Поведенческая терапия

- носит манипулятивный характер, направлена на регулирование поведения людей в угоду господствующим классам

## Психоанализ

- несостоятельность, отсутствие новизны, чуждая идеологическая направленность, противоречивости его постулатов и исходных принципов, ошибочности с точки зрения марксизма-ленинизма

# Влияние идеологических установок на отношение к западной психотерапии и психологии в советский период

Важность осознания врачом своего высокого предназначения

Необходимость его профессионального роста и повышения компетентности

Анализировалось влияние его личностных особенностей на ход психотерапии

Констатировались неразрывная связь, единство врачебной этики и деонтологии

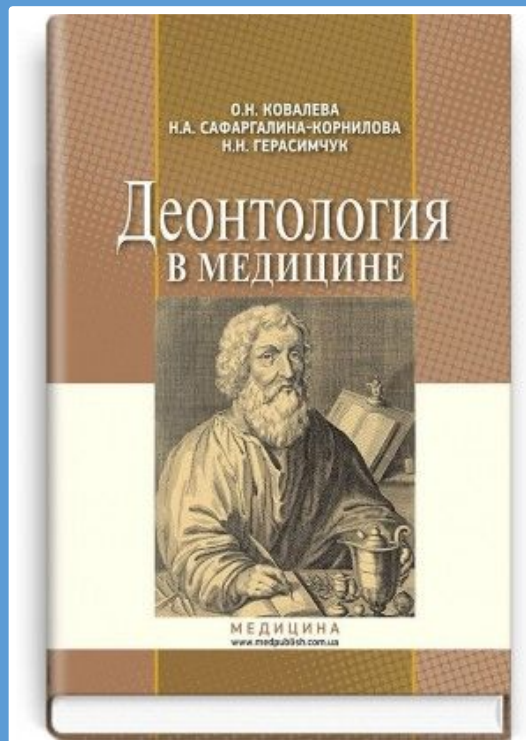
Проявлялись призывы следовать высоким образцам, приводились ссылки на высказывания русских писателей и отечественных врачей из прошлого, но отсутствовали четко сформулированные этические правила.

В рассматриваемый период времени, в условиях идеологического прессинга, в работах наиболее известных теоретиков и практиков психотерапии обозначались и обсуждались отдельные аспекты взаимоотношений врача и пациента, влияющие на ход лечения и его результаты.

# Деонтология, этика и экзистенциальные аспекты в работе с пациентами

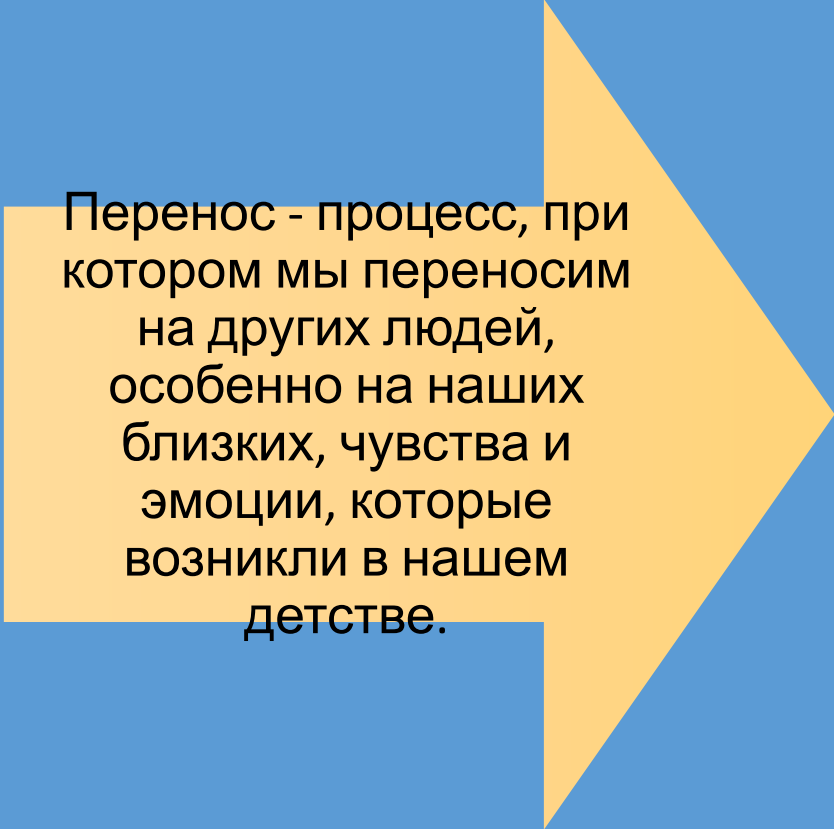
С. Ю. Мазур, В. Н. Цапкин и др., считают, что понятия «этика» и «деонтология» в настоящее время рассматриваются как синонимы.

Деонтология «поглотила» этику, поскольку именно она описывает то, как должен вести себя специалист при выполнении им своих обязанностей.

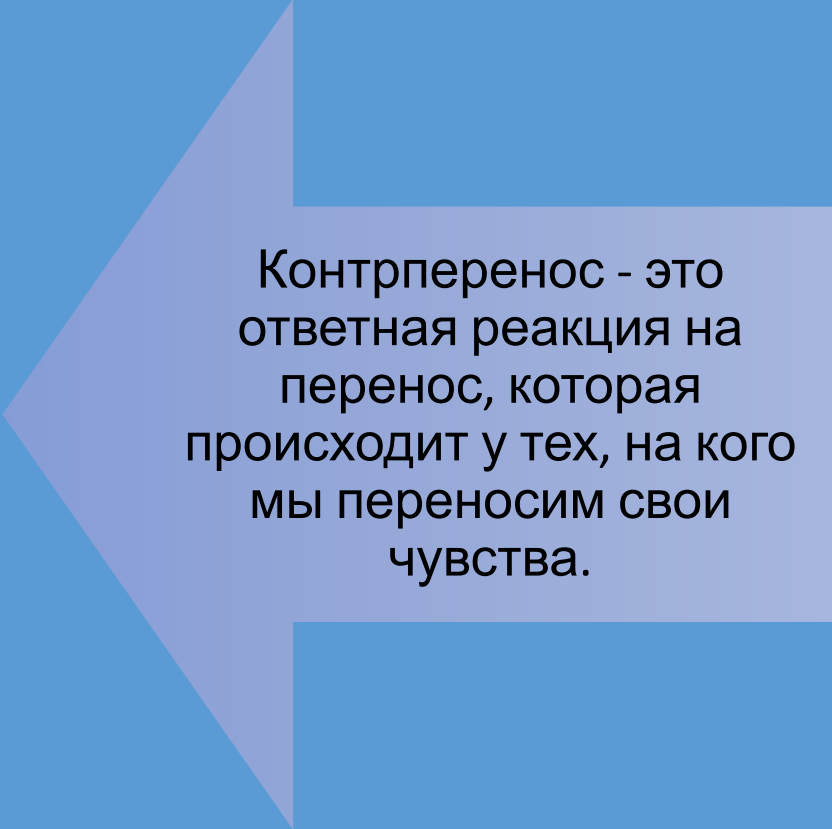


Деонтология и этика в психотерапии это не указания, не инструктаж по поводу того, что можно и чего нельзя делать. В ней присутствует анализ причин, приводящих к недопустимым поступкам, оценка тяжести того вреда, который они могут принести и клиенту, и психотерапевту, разбор ситуаций, в которых может произойти нарушение этики.

# Проблема профессиональных границ и этические нормы



Перенос - процесс, при котором мы переносим на других людей, особенно на наших близких, чувства и эмоции, которые возникли в нашем детстве.



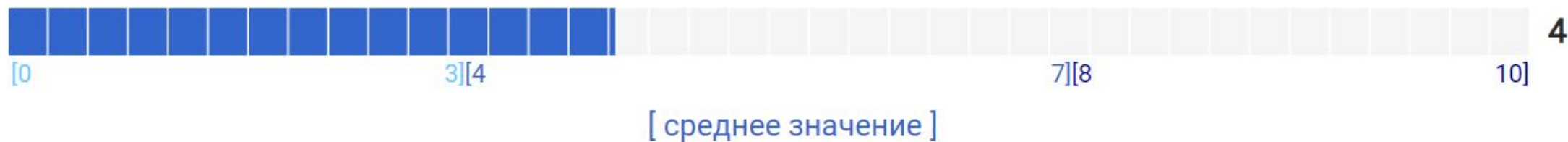
Контрперенос - это ответная реакция на перенос, которая происходит у тех, на кого мы переносим свои чувства.



# Минутка диагностики: Психологические границы личности, ВQ-18



Шкала толщины психологических границ



нормы авторов адаптации (n=627)

# Проблема профессиональных границ и этические нормы

## Киберпространство

- Ждем от окружающих, чтобы они дали немедленный ответ и удовлетворили наши нарциссические потребности. «Широкое использование электронной почты приводит к расщепленному переносу. То, что пациент не смог выразить в сессии, может быть выражено в почтовом сообщении в промежутке между сессиями. Варианты контрпереноса расширяются.

## Многообразие границ (границы – идея различия между двумя сущностями)

- Граница как грань, край подходящего на данный момент поведения в отношениях между пациентом и терапевтом, регулируемых контрактом и контекстом такого взаимодействия.

Пересечение границ

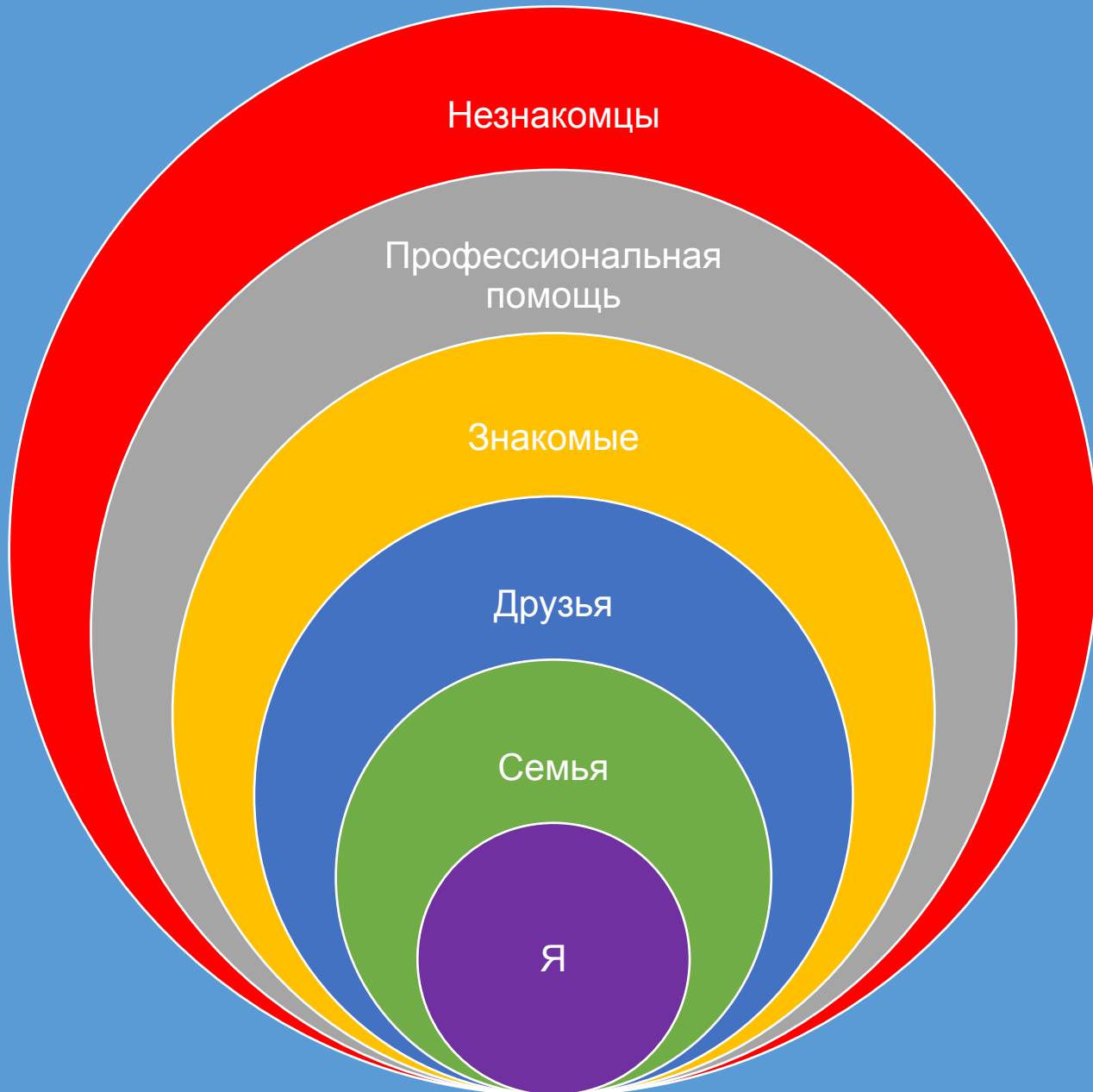
Нарушение границ

## Кто лежал на моей кровати и помял её?

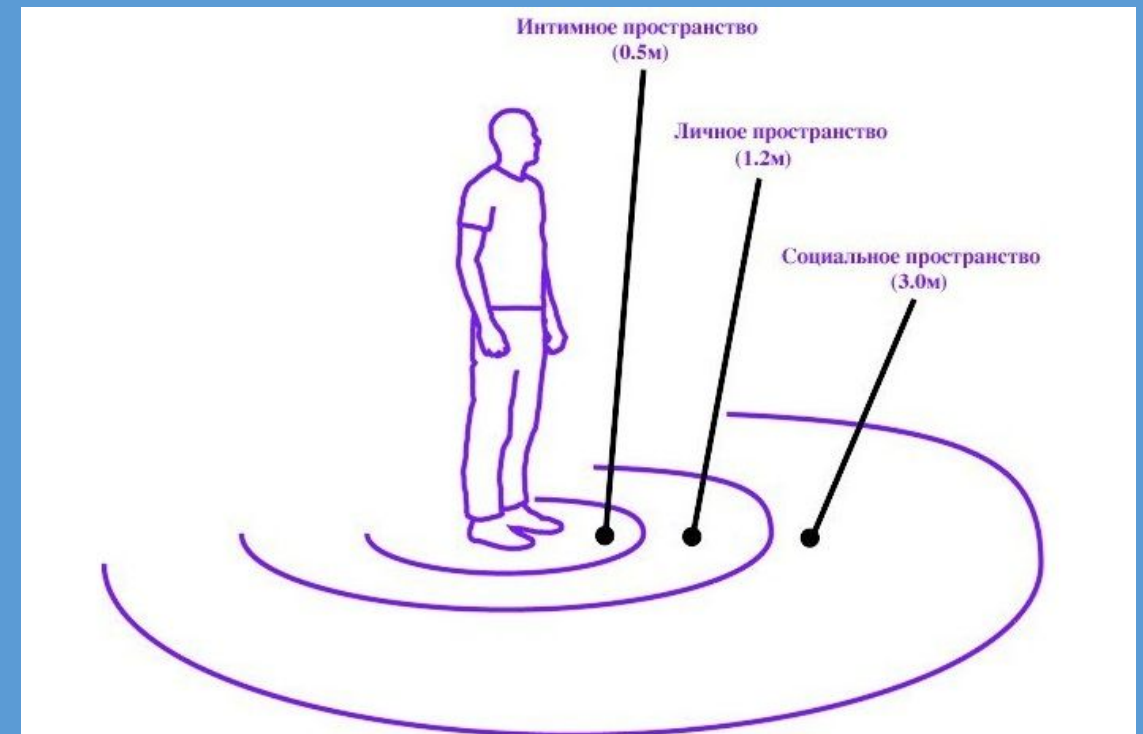


В 1950-1960-х гг. актуальной была концепция личного пространства, защищающего человека от вторжения других людей.

# Личное телесное пространство



Телесное пространство – область, происходящее внутри которой человек относит к себе и стремится регулировать самостоятельно.



# Многомерное пространство

Личное эмоциональное пространство – это чувства, которые мы предпочитаем переживать по собственному усмотрению.

Личное время – это время, не просто свободное от работы, но вообще не связанное никакими обязательствами.

Личное информационное пространство – это, прежде всего, право на тайну.

Личное предметное пространство – это вещи, по отношению к которым мы претендуем на эксклюзивный доступ.

Личное жилое пространство – это место, где можно уединиться. Пусть не квартира, пусть своя комната или хотя бы угол.

Недооценка важности своего и, как следствие, чужого персонального пространства может быть источником неблагополучия.

# Понятие «Я – кожа»



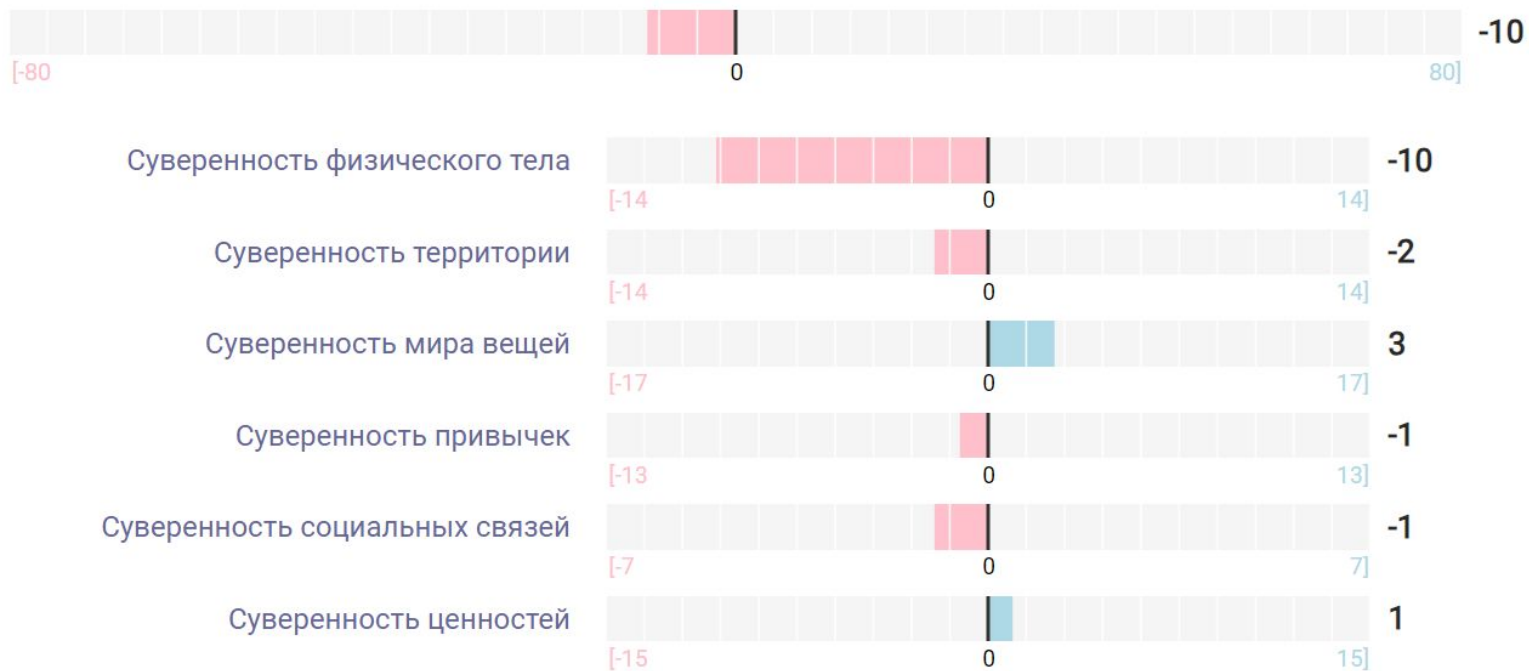
В работах Х. Хартманна (1970), сообщают Г. Габбард и Э. Лестер, утверждалось, что тонкие границы характерны для невротиков, интровертов, но в то же время человек с тонкими границами более чувствителен к другим людям, более социабилен. Слишком плотные границы характерны для тех, у кого в отношении к другим проявляется ригидность, стремление защититься, параноидное отношение. Важно то, что, «по мнению Хартманна, тонкость или прочность границ связана как с конституциональными факторами, так и с ранним опытом. Произошедшая в раннем возрасте эмоциональная травма, как сексуального характера, так и связанная с заброшенностью, насилием, депривацией или ранним хаотичным окружением, может приводить (хотя и не всегда) к формированию тонких границ».

# Полезно прочитать

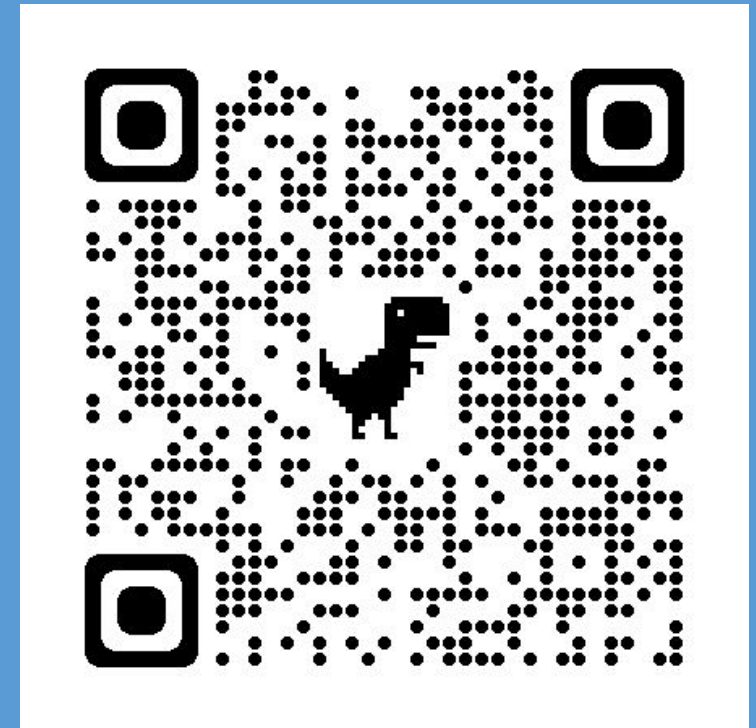


# Минутка диагностики: Суверенность психологического пространства, СПП

## Суверенность психологического пространства



нормативный диапазон 40:60 Т-баллов показан на профильном листе





# Вопросы самораскрытия

Когда пациент задает аналитику прямой вопрос, для аналитика может быть полезным показать что-то из своего опыта, а также испытать сомнения, связанные с тем, отвечать ли на вопрос.

Самораскрытие личных проблем или детских трудностей редко является полезным и должно предупреждать аналитика, что что-то пошло не так.

Недопустимо самораскрытие эротических чувств, относящихся к пациенту, здесь происходит подмена символического реальным, что крайне опасно для пациента.



# Роль психоаналитика включает:

- сдержанность;
- предотвращение излишнего самораскрытия;
- регулярность и предсказуемость сессий;
- стремление понять пациента;
- в целом безоценочное отношение;
- Признание сложности мотивов, желаний и потребностей;
- чувство уважения и вежливость по отношению к пациенту, также готовность отложить свои собственные желания в интересах большего понимания пациента

# Нарушение границ в истории психоанализа



**Сюжет закручен  
вокруг персон  
основателей  
психоанализа  
Карла Густава  
Юнга и Зигмунда  
Фрейда и их  
сложных  
взаимоотношен  
ий с урной и  
красивой  
пациенткой  
Сабинной  
Шпильрейн.**

Спасибо за внимание

Остались вопросы  
E-mail.ru

[usova\\_natalia@mail.ru](mailto:usova_natalia@mail.ru)