

МОДЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В КИТАЙСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ: ИСТОРИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Лю Кайсюань, Карнелович М. М.

УО «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы»

m15966136253@163.com

Научный руководитель: кандидат психологических наук,

доцент М. М. Карнелович

Модели служб охраны психического здоровья в Китайской народной республике могут быть подразделены на три типа: медицинская, образовательная и социальная (общественная). *Медицинская модель* – самая ранняя форма психологической службы, признанная в Новом Китае. В системе медицинского здравоохранения различные центры психического здоровья и психиатрические отделения больниц общего профиля первыми стали оказывать услуги психологической реабилитации. Примерно в начале 80-х годов прошлого века в медицинских учреждениях стали появляться консультации психолога.

В последние годы психологические консультационные кабинеты в больницах общего профиля быстро развиваются. Психиатрические службы системы здравоохранения в основном ориентированы на пациентов с психическими расстройствами или психосоматическими заболеваниями.

Большинство практикующих психотерапевтов являются профессиональными медиками, которые имеют право отпускать рецепты, а форма их консультаций имеет ярко выраженный клинический оттенок.

Образовательная модель психологической службы начала формироваться в середине 1980-х годов, сначала в колледжах и университетах, а затем в начальных и средних школах. В последние годы параллельно с повышением качества образования учащимся школьному психологическому консультированию уделяется все больше внимания.

Служба охраны психического здоровья в системе образования в основном основана на консультировании обучающихся по вопросам психологии развития. Большинство из тех, кто занимается психологическим консультированием или коррекцией, являются учителями по образованию.

Социальная модель психологической помощи возникла гораздо позже предыдущих моделей и имеет большие региональные различия, но в последние годы она также интенсивно развивается. Хотя большинство различных учреждений психологического консультирования, открытых в обществе, прошли определенную подготовку, их рабочий механизм – это, по сути, промышленная и коммерческая сертификация, так что уровень практикующих специалистов варьируется от низкого до высокого, состав персонала смешанный, условия организации и режим работы сильно варьирует.

В настоящее время три наши текущие модели служб охраны психического здоровья независимы и еще не интегрированы в единое целое. *Медицинская модель* в основном предназначена для восстановления психического здоровья пациентов с помощью лекарств и психотерапии. Основная цель *образовательной модели* – способствовать психологическому благополучию и развитию учащихся и студентов и повышать их социальную адаптивность. *Социальная модель* фокусируется на краткосрочных эффектах для облегчения эмоционально-психологического стресса. Оценивая прошлое и настоящее системы психологической помощи в Китае, можно сделать вывод, что независимо от модели обслуживания, основное внимание уделялось и все еще уделяется лечению, а не развитию с точки зрения целей обслуживания.

В настоящее время учреждения, оказывающие психологические услуги жителям Китая, включают центры психологии, психиатрии, неврологии, реабилитации и психического здоровья в больницах общего профиля; центры психологической консультации в университетах и средних школах; консультационные центры по психическому здоровью в общественных организациях; частные психологические центры, учреждения обслуживания и

учреждения психологической службы, созданные самими соответствующими организациями и подразделениями.

Основные методы, используемые в практике психологического консультирования и терапии китайскими специалистами, включают в себя: когнитивную инсайт-терапию, технологию диалога изображений, системную десенсибилизацию, шоковую терапию (полная ирригационная терапия), аверсивную терапию, гештальт-терапию, морита-терапию, биологическую обратную связь, когнитивно-поведенческую терапию, семейную терапию. Необходимо признать, что несмотря на то, что существует большой репертуар методов в мировой практике, в Китае широко и успешно используются в отрасли лишь несколько методов. В качестве примера может быть приведено школьное психологическое консультирование, которое в основном сосредоточено на когнитивной и поведенческой терапии.

Между китайцами и жителями Запада есть большие различия в убеждениях, ценностях, образе жизни, религиозных убеждениях, отношении к полу, структуре семьи и привычных невербальных выражениях. Следовательно, нет возможности напрямую применять западные теории и методы служб психического здоровья. Необходимо сосредоточение на разработке научных и эффективных теорий и методов службы психического здоровья (включая китаизацию психологических инструментов измерения), подходящих для национальных условий Китайской республики. Это долгосрочная научно-исследовательская и практико-ориентированная задача по созданию системы диагностики, консультирования и коррекции в Китае, для выполнения которой требуется упорный труд нескольких поколений психологов Поднебесной.

В существующих службах охраны психического здоровья состав персонала относительно сложен, включая психологов, врачей, учителей, политических советников, а также членов районных комитетов, женских федераций, радио- и телестанций, а также любителей с другой профессиональной идентичностью. Опросы онлайн-психологов-консультантов показывают, что среди онлайн-консультантов есть профессиональные

психологи, врачи, а также студенты, специализирующиеся на психологии, и энтузиасты психологии. Среди онлайн-консультантов 89,2% имеют в основном степень бакалавра в области образования или медицины; большинство из них работают неполный рабочий день, имеют незначительный опыт работы в сфере психологического консультирования. Только 2,7% из он-лайн консультантов признались, что уверены в своей компетенции для оказания помощи при серьезной психологической проблеме или психическом заболевании.

В целом нынешний персонал служб охраны психического здоровья в Китае отличается неравномерным профессионализмом, нехваткой людей, небольшим количеством рабочих мест с полной занятостью, недостаточным временем для консультаций и ежегодным объемом консультаций, а также не соразмерен социальным потребностям. Учреждения психологической службы и кадровая система, созданные в соответствии с обязательными требованиями, относительно формальны, но предоставляемые услуги относительно узкие, а методы просвещения по вопросам психического здоровья относительно просты. Психологическим консультантам не хватает систематического профессионального обучения и подготовки, а также практического опыта. Более того, некоторые организации и специалисты-практики вообще не имеют квалификации. В связи с особенностями работы психологической службы качество сотрудников оказывает большое влияние на психологию соискателей помощи. Неквалифицированный персонал психологической службы может усугубить психологические проблемы соискателей помощи, поэтому необходимо усилить обучение специалистов в области консультирования и психокоррекции.

Теоретическими основами оказания психологических услуг в Китае в настоящее время выступают в основном западные подходы и подражание им. Представленные теории можно разделить на пять категорий: психоаналитическая теория, бихевиористская теория, гуманистическая теория, теория когнитивной психологии и теория системной семейной терапии; существуют попытки формирования психоаналитической терапии в китайском

стиле. Внедрение и имитация зарубежных подходов необходимы для начала и развития практической работы и научных исследований в республике. Однако отсутствие оригинальной теории китаизации выступает препятствием более интенсивному развитию служб психического здоровья в Китае.

Содержание психологических услуг в основном включает в себя: помочь людям понять себя посредством психологического измерения; предоставить психологические знания, чтобы помочь повысить социальную адаптивность и улучшить их психологическое благополучие; помочь справиться с межличностным напряжением, эмоциональным дистрессом, рабочим давлением. Спросом пользуются консультации по таким вопросам, как неблагополучные добрые и семейные отношения. лечение различных психологических расстройств, таких как истерия, фобия, депрессивный невроз, ипохондрия и различные патологические отклонения; содействие при особых психологических проблемах особых групп.

Историческим событием можно назвать открытие в 2020 году на базе факультета психологии УО «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы» (Республика Беларусь) программы по подготовке специалистов высокого уровня квалификации в области психологии (уровень магистратуры) для Китайской народной республики. Будущие магистры с профилизацией в области психологического консультирования и психокоррекции под руководством высоко квалифицированных сотрудников факультета психологии в области как научной, так и практической деятельности активно исследуют психологическую феноменологию в области психологии развития, семьи, менеджмента у жителей Китая, динамику психических процессов и состояний детей и взрослых в период пандемии CV-19.

С интенсивным развитием дистанционных образовательных платформ [1] сотрудничество белорусских и китайских учреждений образования в области подготовки специалистов-психологов очерчивает позитивные перспективы академической мобильности студентов [2] и интернационализации профессионального психологического образования.

Литература:

1. Карнелович М. М. Электронный учебно-методический комплекс и его применение в интернационализации психологического образования. *Университет - территория опережающего развития: сборн. науч. ст., посв. 80-летию ГрГУ имени Янки Купалы / Гродненский гос. ун-т им. Янки Купалы ; гл. ред. Ю. Я. Романовский. Гродно: ГрГУ, 2020. С. 183-185.*
2. Borisenkov V., Katnialovich M. [and others] Development of future teachers readiness for academic mobility. E3S Web of Conferences. Vol. 210 (2020) : IVIII *InterInnovative Technologies in Science and Education (ITSE-2020)* Divnomorskoe village, Russian Federation, August 19-30, 2020. – Rostov-On-Don : EDP Sciences, 2020. Pp. 1-6.