

НЛПси как гуманитарная психотерапия и консультирование

Статья опубликована в журнале Вестник НЛП №17.

Авторы: Роман Анатольевич Киселев

Темы, затрагиваемые в статье: Психотерапия

Отличия психотерапии и психологического консультирования.

Чем отличаются друг от друга психологическое консультирование и психотерапия? Поиск ответа на этот вопрос продолжается уже много лет и до сих пор остается открытым. Каковы же границы взаимовлияния медицины, психологии и психотерапии?

Проще говоря, вопрос состоит в том, кто обладает правом осуществлять психотерапию: врач или психолог? Наиболее простым и распространенным является утверждение, что психологическим консультированием занимается психолог, а психотерапией — врач-психотерапевт. Однако все далеко не так однозначно. Проблемы и разногласия возникают уже при попытке дать единое определение психотерапии. На данный момент существует более 400 определений, одни из которых относят психотерапию к медицине, другие — к свободной гуманитарной профессии.

Западная традиция склоняется ко второй точке зрения. В соответствии со Страсбургской декларацией 1990 года, принятой Европейской Ассоциацией Психотерапии (ЕАП) психотерапии, признана независимой научной дисциплиной, практическое применение которой лежит в основе независимой и свободной профессии. Психотерапия не является медицинским понятием, относится к гуманитарным дисциплинам и представляет собой отдельную профессию, основанную на знаниях, накопленных психологической

наукой. В соответствии с этой традицией сущность психотерапии составляют средства психологического воздействия (беседа, навык и межличностное взаимодействие), которые были созданы и разработаны в рамках психологии. Использование конкретных средств психологического воздействия определяется в соответствии с тем направлением психотерапии, к которому принадлежит психотерапевт. Одним из направлений, признанных ЕАП, является Нейро-Лингвистическая Психотерапия.

В соответствии с *отечественной традицией* психотерапия входит в компетенцию медицины. Подобный взгляд имеет также свои основания, поскольку исторически психотерапия возникла в недрах медицины, да и дословный перевод термина «психотерапия» означает лечение души (от греч. *psyche* – душа, *therapeia* – лечение). А лечение, естественно, является сферой компетенции врача. В соответствии с этой точкой зрения психотерапия в качестве средств лечения использует не только психологические средства, но и сугубо медицинские: медикаментозные (фармакотерапия), хирургические, физикальные (физиотерапия). Таким образом, в России правом называть себя психотерапевтом обладает врач, имеющий высшее медицинское образование. Однако и для врача психологические средства лечения остаются приоритетными и выражают сущность психотерапевтического процесса.

Важно добавить, что, помимо базового образования (психологического или медицинского), для получения права на психологическую практику (психотерапию или психологическое консультирование) необходимо продолжительное обучение **психологическим методам**, присущим тому или иному направлению психотерапии.

Таким образом, в отношении психологического аспекта психотерапии сфера компетенции врача и психолога, а также процесс оказания психологической помощи совпадают. Поэтому на практике врач-психотерапевт и психолог-консультант, использующие одни и те же психологические средства в своей работе, осуществляют одну и ту же деятельность. Однако называют их по-разному, и формально термин «психотерапия» остается закрепленным за лечебной практикой врача-психотерапевта. Психологи, чтобы подчеркнуть **неврачебный**

характер психотерапии, используют такие термины, как *психологическое консультирование, психологическая коррекция*, либо уточняют психологическую школу, к которой принадлежат, например, *психоаналитическая психотерапия, поведенческая психотерапия, клиентоцентрированная психотерапия, гештальт-терапия, Нейро-Лингвистическая Психотерапия (НЛПси)* и т.д.

В практическом плане особенно важно знать пациенту/клиенту при выборе специалиста то, что основной смысл разведения деятельности врача и психолога состоит в том, что только врач-психотерапевт обладает правом осуществлять лечение пациентов посредством использования медикаментозных средств. Психолог, не обладающий дипломом врача, ни при каких обстоятельствах не имеет права рекомендовать или выписывать своим пациентам/клиентам лекарственные препараты. Собственно психологические средства психотерапевтического воздействия (беседа, навык и межличностное взаимодействие) остаются общими как для врача, так и для психолога.

Нейро-Лингвистическую Психотерапию (НЛПси) можно рассматривать как гуманитарную дисциплину, согласно декларации Европейской Ассоциации Психотерапии (ЕАП), так же как и направление психологического консультирования. Потому в дальнейшем будет использоваться единая аббревиатура — НЛПси.

Тенденция формирования НЛПси в НЛП.

На сегодняшний день существует различное отношение к НЛП и различное применение. В рамках психологического консультирования и психотерапии существует три основных тенденции.

Первая тенденция «Энэлпер в психотерапии» заключается в отношении к НЛП, как к психотерапии. Эта традиция характерна больше для Восточно-европейских и в меньшей мере Западно-европейских энэлперов, прошедших стандартные курсы по НЛП. Это отношение, пожалуй, можно утрированно сформулировать так: если ты знаешь НЛП, то ты уже психотерапевт. Это интересный подход, который действительно позволяет задействовать огромное количество ресурсов, но на сегодняшний день многие энэлперы и психотерапевты считают этот подход не совсем профессиональным. Форматы НЛП,

конечно же, могут применяться в психотерапии именно в форме форматов, техник, но психотерапия — это не только техники и не только форматы. Психотерапия — это профессиональная область, в которой кроме знаний НЛП нужны еще и такие достаточно специфические знания, как знания психиатрии, нейрофизиологии, особенностей протекания определенных процессов, болезней.

Вторая тенденция — это как бы обратная сторона медали — «Психотерапевт, применяющий НЛП». Вторая тенденция представлена преимущественно врачами-психиатрами (психотерапевтами) и в меньшей мере психологами, прошедшими стандартные курсы по НЛП. Основной акцент здесь заключается в применении тех или иных техник для конкретных нозологий. В этом тоже есть своеобразные плюсы, но есть и другой изъян. Врач, не всегда обладая исследовательским потенциалом энэлпера, просто применяя те или иные форматы, иногда относится к техникам и форматам, как к препаратам, и не догадывается об их глубине.

И третья тенденция — это когда мы рассматриваем НЛПсихотерапию и НЛП-консультирование (НЛПси) как отдельную модальность, не как область применения НЛП в психотерапии и в психологическом консультировании, а как создание принципиально иной модальности.

НЛПсихотерапия и НЛП-консультирование как отдельные направления только формируются и проходят закономерные стадии. В качестве дополнительных признаков формирования сообщества НЛПси можно отметить следующие: выход части психотерапевтов и консультантов, применяющих НЛП-техники, за пределы идентификации «Психотерапевт»; появление консультантов, работающих в режиме НЛП и не считающих себя «психотерапевтами»; появление образовательных программ по НЛП-консультированию в некоторых вузах страны, формирование стандартов НЛП-психотерапии (консультирования) и признание данного метода как официального профессиональным сообществом психологов-психотерапевтов (ППЛ).