Министерство по делам молодежи Республики Татарстан

Ресурсный центр координации деятельности психологических служб в Республике Татарстан Государственного бюджетного учреждения «Республиканский центр молодежных, инновационных и профилактических программ»

АКТУАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СИСТЕМЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

(информационно-аналитические материалы)

КАЗАНЬ 2019

Авторы:

Герасимова Вера Вадимовна – начальник отдела психологического сопровождения Министерства по делам молодежи Республики Татарстан, кандидат психологических наук.

Кузнецов Петр Евгеньевич – заместитель начальника отдела психологического сопровождения Министерства по делам молодежи Республики Татарстан.

Биктагирова Эльвира Ринатовна – ведущий советник отдела психологического сопровождения Министерства по делам молодежи Республики Татарстан.

Хакимзянов Руслан Наильевич – директор Ресурсного центра координации деятельности психологических служб в Республике Татарстан ГБУ «Республиканский центр молодежных, инновационных и профилактических программ» (РЦКДПС РТ ГБУ РЦМИПП), кандидат психологических наук, доцент.

Самаркин Олег Александрович – заведующий отделом мониторинга системы служб психологической помощи населению РЦКДПС РТ ГБУ РЦМИПП, кандидат социологических наук.

Домолазова Светлана Евгеньевна – методист отдела мониторинга системы служб психологической помощи населению РЦКДПС РТ ГБУ РЦМИПП.

Сагеева Екатерина Равилевна – заведующий отделом сопровождения психологической деятельности РЦКДПС РТ ГБУ РЦМИПП, кандидат психологических наук.

Габдулсадыкова Галия Фаритовна – методист отдела сопровождения психологической деятельности РЦКДПС РТ ГБУ РЦМИПП, кандидат физико-математических наук.

Королева Наталья Андреевна – методист отдела мониторинга системы служб психологической помощи населению РЦКДПС РТ ГБУ РЦМИПП.

Ибрагимова Алия Ильгизаровна – методист отдела мониторинга системы служб психологической помощи населению РЦКДПС РТ ГБУ РЦМИПП.

СОДЕРЖАНИЕ

СОДЕРЖАНИЕ **3**

ВВЕДЕНИЕ **4**

1. ПРОФИЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ **1**

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН **9**

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МИНИСТЕРСТВА ПО ДЕЛАМ МОЛОДЕЖИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН **42**

4. ХАРАКТЕРИСТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН **57**

5. ХАРАКТЕРИСТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН **80**

ОБЩИЕ ВЫВОДЫ **96**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ **100**

ПРИЛОЖЕНИЯ **102**

Приложение 1. Анкета. 102

Приложение 2. Дополнительная информация к характеристике психологической службы Министерства образования и науки РТ 103

Приложение 3. Дополнительная информация к характеристике психологической службы Министерства по делам молодежи РТ 108

Приложение 4. Дополнительная информация к характеристике психологической службы Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ 112

Приложение 5. Дополнительная информация к характеристике психологической службы Министерства здравоохранения РТ 117

ВВЕДЕНИЕ

Правительством Республики Татарстан в марте 2019 года утверждена Концепция формирования и развития системы психологической помощи населению до 2022 года, которая призвана скоординировать работу государственных психологических служб системы образования, молодежной политики и социальной сферы, а в последующем – здравоохранения и силовых ведомств.

Эта координация позволит обеспечить своевременное выявление проблемных зон у различных категорий населения на этапе их актуализации и предупредить, в большинстве случаев, те деструктивные последствия, которые могли бы быть реализованы в социуме.

Министерству по делам молодежи Республики Татарстан отведена функция координатора по формированию и развитию системы психологической помощи населению республики на основе межведомственного взаимодействия.

Во исполнение п. 5.3 протокола совместного заседания Совета Безопасности Республики Татарстан и Антитеррористической комиссии в Республике Татарстан от 13 апреля 2019 года отделом психологического сопровождения Министерства по делам молодежи Республики Татарстан с мая по июль 2019 года было организовано проведение социологического исследования на предмет изучения актуального состояния укомплектованности психологических служб и уровня профессиональной подготовки психологов психологических служб Министерства образования и науки Республики Татарстан, Министерства по делам молодежи Республики Татарстан, Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан, Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

Цель исследования – изучение актуального состояния психологических служб Министерства образования и науки РТ, Министерства по делам молодежи РТ, Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ,

Министерства здравоохранения РТ, в частности и формируемой системы в целом.

Задачи исследования:

- определить профессиональный портрет специалистов психологических служб Министерства образования и науки РТ, Министерства по делам молодежи РТ, Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ, Министерства здравоохранения РТ и системы психологической помощи населению в социальном секторе в целом;
- определить психологический инструментарий (диагностические методики, программы), применяемый в профессиональной деятельности специалистами психологических служб;
- установить тематические векторы (методические темы) профессионального развития специалистов психологических служб;
- выявить проблемные вопросы в организации и реализации психологической деятельности, как на уровне отдельных министерств, так и межведомственного взаимодействия.

Объект исследования – кадровые ресурсы психологических служб Министерства образования и науки РТ, Министерства по делам молодежи РТ, Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ, Министерства здравоохранения РТ.

Предмет исследования – предметные, инструментальные, методические компоненты профессиональной деятельности специалистов психологических служб Министерства образования и науки РТ, Министерства по делам молодежи РТ, Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ, Министерства здравоохранения РТ.

Целевая аудитория исследования – педагоги-психологи системы образования РТ, педагоги - психологи и психологи сферы государственной молодежной политики РТ, психологи системы труда, занятости и социальной защиты РТ, медицинские психологи системы здравоохранения РТ[1].

[1]Объем выборки – 1155 респондентов.

Сбор первичной информации проведен методом анкетирования. Для анализа массива данных использовались методы описательной статистики.

По итогам исследования приведены рекомендации специалистам по совершенствованию деятельности психологических служб Министерства образования и науки РТ, Министерства по делам молодежи РТ, Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ, Министерства здравоохранения РТ в условиях ведомственной принадлежности и межведомственного взаимодействия.

Авторский коллектив выражает надежду, что представленные материалы исследования будут способствовать повышению качества психологической деятельности в Республике Татарстан, как на уровне министерств социального сектора, так и в формате межведомственного взаимодействия. Кроме того, будут полезны другим лицам, интересующимся данной проблематикой.

1. ПРОФИЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

В исследовании актуального состояния системы психологической помощи населению Республики Татарстан приняли участие **1155** специалиста-психолога **803** учреждений/организаций **четырех** Министерств социального сектора: 188 человек из *95* учреждений Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ, 112 человек из *20* учреждений Министерства здравоохранения РТ, 84 человека из *11* учреждений Министерства по делам молодежи РТ и 772 человека из *677* организаций Министерства образования и науки РТ.

Наибольшая представительность учреждений/организаций Министерств социального сектора Республики Татарстан (*Табл.1*), помимо г. Казани и г. Набережные Челны, выражена в следующих муниципальных образованиях Республики Татарстан: Альметьевском, Зеленодольском и Нижнекамском. Наименьшая представительность учреждений / организаций (четыре и менее) в Алькеевском, Апастовском, Атнинского, Муслюмовском, Нурлатском, Тюлячинском и Ютазинском муниципальных районах Республики Татарстан.

Таблица 1. География распределения респондентов по учреждениям/организациям Министерств социального сектора Республики Татарстан

п/п	Муниципальный район	Министерство образования и науки РТ		Министерство по делам молодежи РТ		Министерство труда, занятости и социальной защиты РТ		Министерство здравоохранения РТ		ИТОГИ (учреждения)	ИТОГИ (психологи)
		Организации	Педагоги-психологи	Учреждения	Педагоги-психологи, психологи	Учреждения	Психологи в социальной сфере	Учреждения	Медицинские психологи		
1	Агрызский	8	8			2	5			10	13
2	Азнакаевский	11	11			2	5	1	1	14	17
3	Аксубаевский	6	6			3	3			9	9
4	Актанышский	9	9			2	2			11	11
5	Алексеевский	4	4			2	2			6	6
6	Алькеевский	3	3							3	3
7	Альметьевский	77	88	2	5	2	12	3	12	84	117
8	Апастовский	3	4			1	1			4	5
9	Арский	9	9			2	5	1	1	12	15

10	Атнинский	2	2			1	1			3	3
11	Бавлинский	5	5			4	7	1	1	10	13
12	Балтасинский	6	6			1	2			7	8
13	Бугульминский	13	13	1	1	4	6			18	20
14	Буинский	13	13			2	4			15	17
15	Верхнеуслонский	10	10			1	1			11	11
16	Высокогорский	9	9			1	1			10	10
17	Дрожжановский	3	3			1	2			4	5
18	Елабужский	21	26			3	6			24	32
19	Заинский	14	18			1	4			15	22
20	Зеленодольский	30	34			5	8	3	6	38	48
21	Кайбицкий	4	4			2	2			6	6
22	Камско-Устьинский	5	5							5	5
23	Кукморский	11	11			1	1			12	12
24	Лаишевский	5	5			1	2			6	7
25	Лениногорский	18	20	1	2	1	1			20	23
26	Мамадышский	8	8			2	3			10	11
27	Менделеевский	8	9			2	2			10	11
28	Мензелинский	18	19	1	1	2	2			21	22
29	Муслюмовский	2	2			2	2			4	4
30	Нижнекамский	44	52	1	3	4	4	2	6	51	65
31	Новошешминский	5	5	1	1					6	6
32	Нурлатский					2	4			2	4
33	Пестречинский	5	5			2	2			7	7
34	Рыбно-Слободский	6	6			2	2			8	8
35	Сабинский	11	12			3	3			14	15
36	Сармановский	11	12			2	3			13	15
37	Спасский	6	6			2	2			8	8
38	Тетюшский	9	9			2	2			11	11
39	Тукаевский	6	6			2	3			8	9
40	Тюлячинский	3	3			1	1			4	4
41	Черемшанский	3	3			2	2			5	5
42	Чистопольский	14	15	1	4	2	2			17	21
43	Ютазинский	4	5							4	5
44	г. Набережные Челны	66	81	2	20	6	17	3	18	77	136
45	г.Казань	149	188	1	47	10	49	6	67	166	350
	ВСЕГО	**677**	**772**	**11**	**84**	**95**	**188**	**20**	**112**	**803**	**1155**

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Гражданское общество, органы государственной власти предъявляют к педагогам-психологам, работающим в системе образования, серьезные требования. Специалисты психологической службы в системе образования, в соответствии с профессиональным стандартом педагога-психолога (психолог в сфере образования), утвержденным приказом Министерства труда, занятости и социальной защиты Российской Федерации от 24 июля 2015 года № 514н, осуществляют психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса в образовательных организациях общего, профессионального и дополнительного образования, основных и дополнительных образовательных программ. Они призваны оказывать психолого-педагогическую помощь лицам с ограниченными возможностями здоровья, в том числе несовершеннолетним обучающимся, испытывающими трудности в социальной адаптации. В их полномочия также включена работа с несовершеннолетними, признанными в случае и порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу, либо являющимися потерпевшими или свидетелями преступления. Помимо масштабной и разноплановой работы с разными возрастными и проблемными группами обучающихся, педагоги-психологи ведут работу по психологическому просвещению и психопрофилактике с контингентом родителей и кадровым составом образовательной организации.

В проведенном исследовании приняли участие **772** респондента, работающих в системе образования Республики Татарстан.

Портрет педагога-психолога системы образования

По социально-демографическим характеристикам респондентов (пол, возраст, стаж работы, профессиональная нагрузка, профессиональное образование, повышение квалификации) создан портрет

среднестатистического педагога-психолога в системе образования РТ: это женщина 39,2[2] лет с базовым психологическим высшим образованием, полученным в государственном вузе Татарстана, с направлением профессиональной подготовки по вузовскому диплому «педагог-психолог», прошедшая курсы повышения квалификации по общему профилю работы, средним трудовым стажем в области психологии 7,3 года, работающая на момент опроса на 0,86 ставки в образовательной организации.

Место работы педагогов- психологов системы образования

Распределение педагогов-психологов, работающих в системе образования Республики Татарстан, по критерию «место работы» в разрезе муниципальных районов представлены в *Табл.1 Приложения 2*. Преимущественно педагоги-психологи системы образования сосредоточены в крупных городах: Казань – 188, Альметьевск – 88, Набережные Челны – 81, Нижнекамск – 52, Зеленодольск – 34.

Сосредоточение профессиональных психолого-педагогических кадров, дифференцированное по типам образовательных организаций, приведено на Рис. 2.1. Из 772 педагог-психологов, которые приняли участие в исследовании 535 человек (69,3%) работают в общеобразовательных организациях, 153 человека (19,8%) – в дошкольных образовательных организациях, 49 человек (6,3%) – в организациях среднего профессионального образования (*далее* – СПО) и 35 человек (4,5%) – в организациях (вузы, организации дополнительного образования и муниципальные отделы управления образования), объединенных в условную категорию «прочие организации».

[2] Средний возраст указали 501 человек из 772 респондентов.

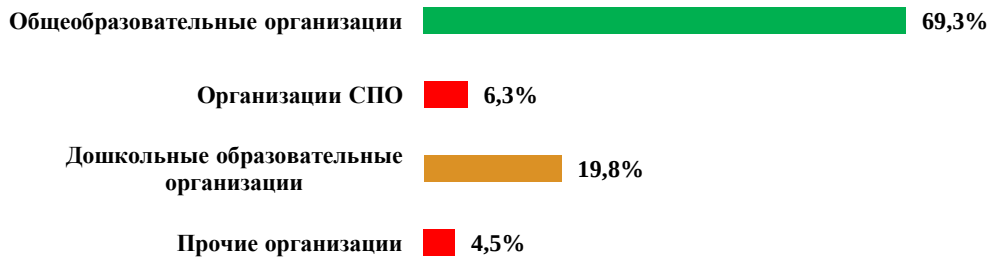

Рис. 2.1. Диаграмма распределения респондентов по критерию «место работы»

Профессиональная нагрузка педагогов-психологов системы образования

Представление об объеме профессиональной нагрузки педагога-психолога дает общая картина о количестве ставок в конкретной образовательной организации. Так, среднее значение ставки педагога-психолога в большинстве образовательных организаций не превышает 0,89, за исключением категории «прочие организации» (Табл. 2.1).

Таблица 2.1. Средний размер ставки педагога-психолога в разных типах образовательных организаций

Тип образовательной организации	*Средний размер ставки педагога-психолога*
Общеобразовательные организации	0,89
Организации системы СПО	0,83
Дошкольные образовательные организации	0,79
Прочие организации	0,96

Детализированная по типам образовательных организаций картина по распределению ставок представлена на (Рис. 2.2).

В дошкольных образовательных организациях (далее – ДОО) и организациях СПО практически каждый второй педагог-психолог работает на 0,5 ставки и менее – соответственно, 44,6% и 41,7%. В общеобразовательных организациях большая доля – 62,4% респондентов, работают на полную ставку.

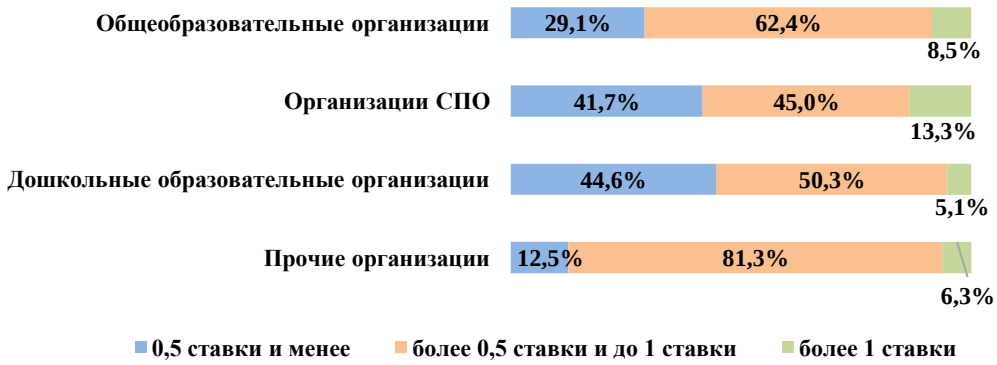

Рис. 2.2. Диаграмма распределения респондентов по критерию «размер ставки» с детализацией по типам образовательных организаций

Отрадно отметить, что в каждом типе образовательных организаций процент совмещения ставок – свыше 1 ставки – небольшой, в связи с чем прогнозирование возможности возникновения профессионального выгорания у специалистов может быть невысоким.

Опыт работы педагогов- психологов системы образования

Результаты исследования выявили дисбаланс в стаже работы среди опрошенных педагогов-психологов (Рис. 2.3): одна треть сотрудников имеет стаж работы свыше 10 лет – 29,2%, а две трети имеет стаж работы менее 10 лет – 70,9%.

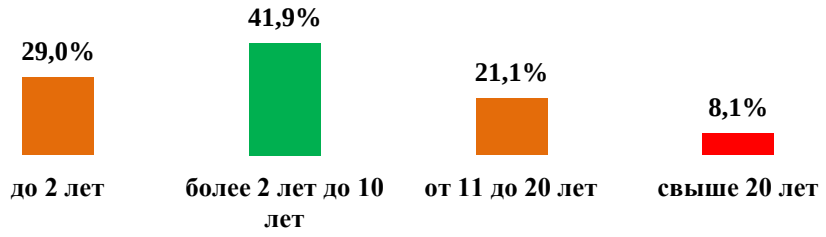

Рис. 2.3. Гистограмма распределения по критерию «стаж работы педагогом-психологом»

Детализированная по типам образовательных организаций картина распределения по стажу респондентов представлена на Рис. 2.4.

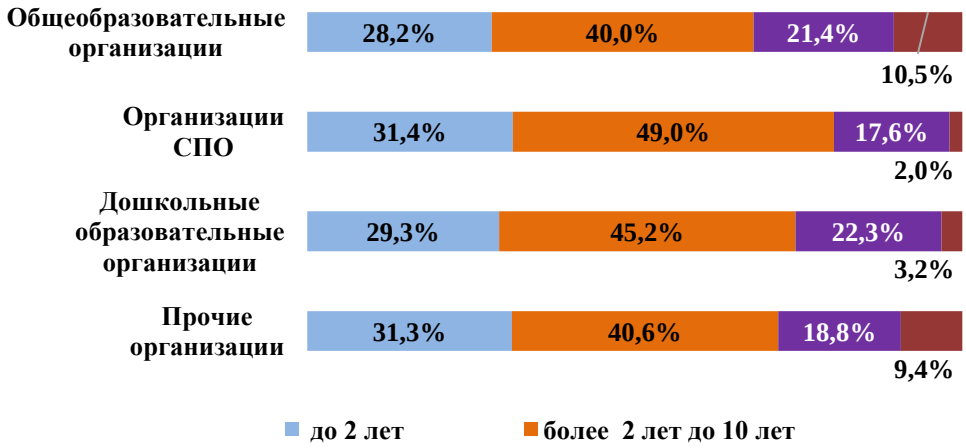

Рис. 2.4. Диаграмма распределения респондентов по критерию «стаж работы» с детализацией по типам образовательных организаций

В зависимости от типа образовательной организации доля молодых специалистов со стажем работы до 2-х лет варьируется от 28% до 31,4%. В то же время доля специалистов, чей стаж превышает 20 лет, крайне низкая. Актуализируется вопрос о возможности реализации наставничества для молодых специалистов в системе методических объединений.

Образование педагогов-психологов системы образования

Одной из задач исследования являлось определение базового образования педагогов-психологов, работающих в системе образования Республики Татарстан. В рамках реализации этой задачи работа проводилась по двум направлениях: первое – является ли высшее базовое образование профильным для профессиональной деятельности каждого респондента, т.е. психологическим (Рис. 2.5, 2.6) и, второе – для части респондентов с профильным образованием, тип в системе образования высшего учебного заведения (государственное или частное, Рис. 2.7), в котором получено базовое профильное образование.

Рис.2.5. Диаграмма распределения респондентов по критерию «профиль высшего базового образования»

Рис.2.5 иллюстрирует, что в системе образования 77,6% работающих педагогов-психологов имеют высшее образование, являющееся профильным (психологическим). В этой суммарной доле большая часть респондентов имеет высшее образование по направлению профессиональной подготовки «Педагог-психолог» - 41% или «Психолог» - 36,2%. Детализированная картина по критерию «профильное (психологическое)/непрофильное базовое образование» с детализацией по типам образовательных организаций представлена на Рис. 2.6.

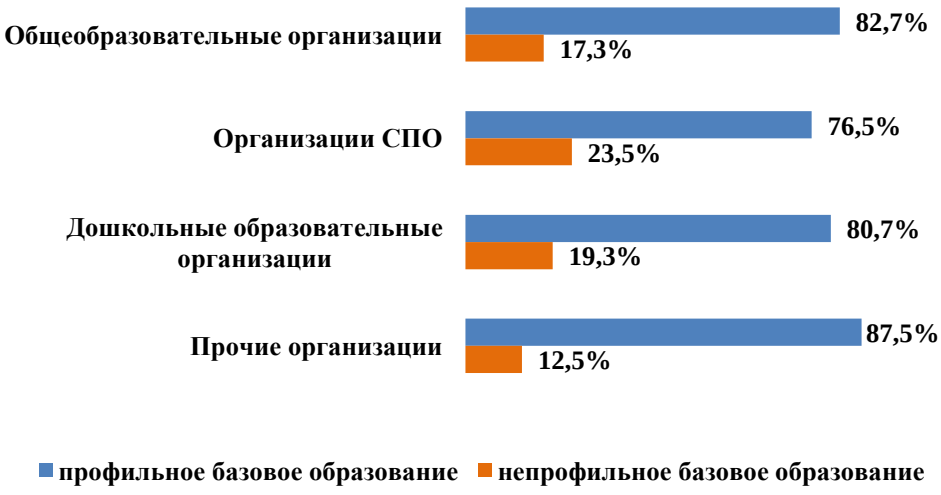

Рис.2.6. Диаграмма распределения респондентов по критерию «профильное (психологическое)/непрофильное базовое образование» с детализацией по типам образовательных организаций

Результаты исследования свидетельствуют, что чуть более половины респондентов – 52,9% получили базовое психологическое образование в государственных вузах, остальные, 47,1%, – в частных образовательных организациях. Больше всего педагогов-психологов системы образования, получивших образование в частных вузах, трудится в дошкольных образовательных организациях – 59,5%; за ними следуют педагоги-психологи организаций СПО – 56,7%. И только в группе «Общеобразовательные организации» доля государственных вузов 57,1%, превышает частные высшие учебные заведения 42,9%.

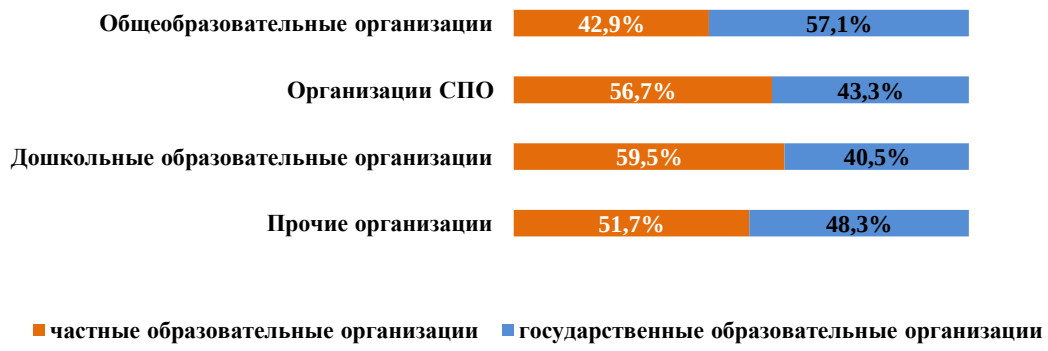

Рис.2.7. Диаграмма распределения респондентов по критерию «государственное/частное высшее учебное заведение», в котором респондентами получено базовое психологическое образование, с детализацией по типам образовательных организаций

Повышение квалификации педагогов-психологов системы образования

Одной из важнейших задач исследования, дополняющих портрет среднестатистического педагога-психолога в образовании, являлось выявление у действующих специалистов актуальных маршрутов профессионального развития. За последние три года квалификацию повышали больше трети респондентов, работающих в разных образовательных организациях системы образования Республики Татарстан (Табл.2.2).

Таблица 2.2. Количественные показатели повышения квалификации респондентов по типам образовательных организаций

Вид образовательной организации	% прошедших курсы повышения квалификации
Общеобразовательные организации	76,5%
Организации СПО	78,4%
Дошкольные образовательные организации	79,6%
Прочие организации	81,3%

Среди высших учебных заведений, на базе которого проходило последнее повышение квалификации, большинство респондентов (общеобразовательных организаций – 33,4%, организаций СПО – 31,7%, ДОО – 32,8%, прочих организаций – 26,9%) указало ГАОУ ДПО «Институт развития образования Республики Татарстан».

Вторую позицию занял ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) Федеральный университет», включая филиалы, – данный вуз отметили 15,1% респондентов общеобразовательных организаций, 22% – организаций СПО, 13,6% – ДОО и, 7,7% – категории «прочие организации». Следует отметить, что часть опрошенных педагогов-психологов категории «прочие организации» (11,5%) и педагогов-психологов общеобразовательных организаций (6,8% курс) повышения квалификации проходила в «Академии наук Республики Татарстан». Кроме того, по 12,8% респондентов ДОО повысили свою квалификацию, соответственно, в НОУ ДПО «Центр социально-гуманитарного образования» и ФГАОУ ВО «Набережночелнинский государственный педагогический университет».

Слушателями курсов по программе дополнительного профессионального образования педагогов-психологов, реализуемых в УВО «Университет управления ТИСБИ», стали 5,3% опрошенных специалистов общеобразовательных организаций и 6,4% – организаций СПО.

Востребованным для педагогов-психологов общеобразовательных организаций, ДОО и организаций СПО также стал ЧОУ ВО «Казанский

инновационный университет имени В.Г. Тимирясова», – данные учебные заведения указали 4,5%, 4,8% и 9,8% респондентов, соответственно.

ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава РФ отметили 4,5% опрошенных педагогов-психологов, работающих в общеобразовательных организациях, и 4,9% – работающих в организациях СПО. Еще 9,8% педагогов-психологов организаций СПО указали в качестве площадки повышения квалификации ГАПОУ «Казанский строительный колледж», а 7,3% – ГБУ ДПО «Санкт-Петербургская академия постдипломного педагогического образования».

При анализе тематики программ дополнительного профессионального образования, по которым повышали квалификацию педагоги-психологи системы образования Республики Татарстан выявлено, что на данный вопрос не ответила четвертая часть (24,7%) всех респондентов (в общеобразовательных организациях – 22,1%, в ДОО – 22,2%, в организациях СПО – 20,4%, в «прочих организациях» – 17,1%). Кроме того, в ответах у 1,7% опрошенных педагогов-психологов (в общеобразовательных организациях – 1,1%, в ДОО – 2,6%, в организациях СПО – 4,1%) указанная тема последнего прослушанного курса повышения квалификации никак не соотносится с направлением профессиональной деятельности данного специалиста в настоящем. Например, некоторые респонденты, работающие в общеобразовательных организациях, указали: «Педагог-психологическая подготовка беременных к родам», «Совершенствование профессиональной компетентности педагога СПО в условиях модернизации», "Аэрокосмическая инженерия" и т.п.; в ДОО – «Организация и планирование работы педагога-психолога в соответствии с ФГОС ООО», "Правовые и психолого-педагогические основы школьной Службы примирения" и т.п.; в организациях СПО – «Обновление содержания и методики преподавания междисциплинарных курсов профессиональных модулей в условиях модернизации профессионального образования», «Реализация

инновационных подходов в преподавании общепрофессиональных дисциплин в условиях модернизации профессионального образования».

Анализ полученных ответов респондентов по всем типам образовательных организаций показал следующее распределение по тематике (Рис. 2.8).

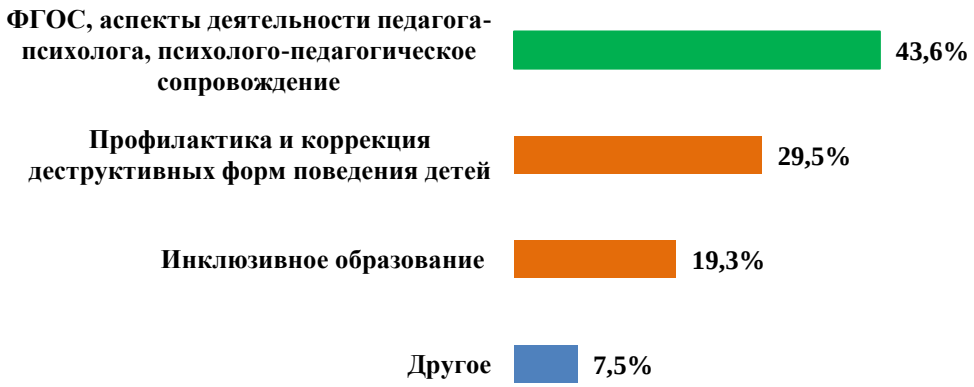

Рис. 2.8. Диаграмма рейтинга тем курсов повышения квалификации, окончивших респондентами подведомственных учреждений

В общеобразовательных организациях (Рис. 2.9) на первом месте (35%) тематика, связанная с качеством образования, сопровождением образовательного процесса и компетенциями педагога-психолога в соответствии с требованиями ФГОС общего образования и профессиональным стандартом педагога. В этой тематике наиболее популярные темы: «Психологическое сопровождение освоения обучающимися коммуникативных компетенций в условиях внедрения ФГОС общего образования», «Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса в реализации современных образовательных стандартов» и др.

На втором месте (29,0%) – тематика курсовой подготовки, связанная с профилактикой и коррекцией агрессивного, девиантного, деструктивного и суицидального поведения учащихся, в том числе, через методы ролевых игр, песочной, арт-терапии, сказкотерапии, оказанием педагог-психологической помощи в кризисных ситуациях. Наиболее популярные темы:

«Профилактика деструктивных проявлений в подростковой молодежной среде», «Профилактика суицидального поведения» и др.

Рис. 2.9. Диаграмма рейтинга тем курсов повышения квалификации, окончивших респондентами общеобразовательных учреждений

Обучение на курсах повышения квалификации по тематике, связанной с инклюзивным образованием, прошли 13% педагогов-психологов общеобразовательных организаций. Примеры популярных тем: «Реализация инклюзивного подхода в образовании», «Психолого-педагогическая коррекция и обучение детей с расстройством аутистического спектра» и др.

По тематике оказания «психологической помощи родителям и педагогам» обучались 6% педагогов-психологов. Популярные темы по курсам: «Семьеведение», «Арт-технологии в психологическом сопровождении образовательного процесса: работа с учителями и родителями в общеобразовательной организации» и др.

В тематическую категорию «другое» включены темы такой направленности, как взаимодействие с учащимися в зависимости от их возрастных особенностей, работа с одаренными детьми и др.

Анализ курсовой подготовки повышения квалификации педагогов-психологов ДОО среди ответивших показал (Рис. 2.10), что больше всего сотрудников – 51,3%, прошло обучение по направлению с тематикой, связанной с управлением, организацией и планированием работы ДОО, психолого-педагогическим сопровождением образовательного процесса в реализации современных образовательных стандартов, совершенствованием профессиональных компетенций в ДОО в соответствии с ФГОС дошкольного образования.

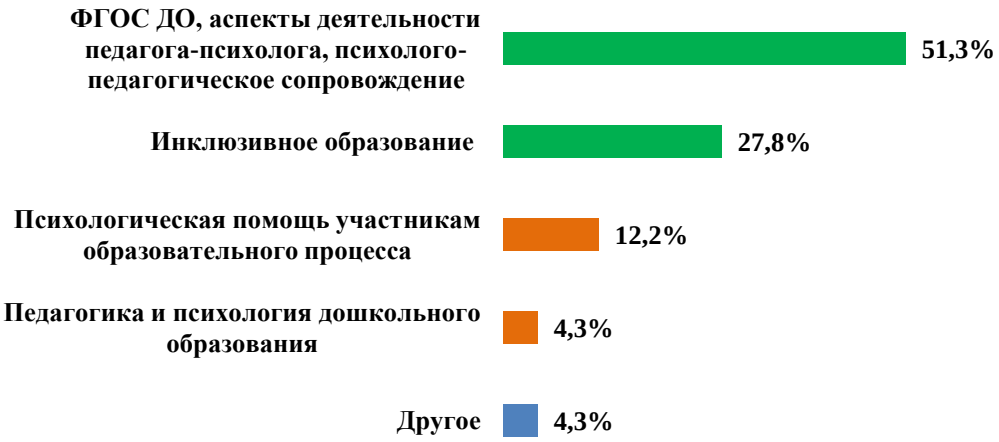

Рис. 2.10. Диаграмма рейтинга тем курсов повышения квалификации, окончивших респондентами ДОО

Темы разнообразны, но все связаны с образовательными стандартами, например: «Конструирование и основы робототехники в дошкольном образовании в условиях введения ФГОС ДО», «Амплификационная направленность деятельности педагога ДОО в соответствии с ФГОС ДО» и т.п.

На втором месте (27,8%) тематика психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования в ДОО с преобладанием соответствующих тем: «Инклюзивное образование: доступность, качество и эффективность», «Специфика подходов и приемы в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья (*сокращенно* – ОВЗ) дошкольного возраста» и др.

На третье место (12,2%) можно отнести тематику, связанную с методической работой педагога-психолога, работой по созданию образовательных программ, организацией работы кабинета специалиста, инструментарием в реализации примерной основной образовательной программы ДОО, развитием наставничества. В этой тематике можно привести в пример темы: «Адаптированные образовательные программы дошкольного образования: проектирование и алгоритм реализации», «Основы проектирования и технологии сопровождения педагог-психологической безопасности образовательной среды», «Арт-технологии в психологическом сопровождении образовательного процесса: работа с педагогами и родителями в образовательной организации».

Следующим направлением в рейтинге повышения квалификации является тематика, связанная с теорией педагогики и психологии дошкольного воспитания и психологической безопасностью образовательной среды – 4,3%.

Остальные темы, сгруппированные в категорию «другое», связаны с психокоррекционной работой педагогов-психологов в ДОО, технологиями обучения Правилам дорожного движения, созданием «Служб примирения» и др.

Анализ курсовой подготовки повышения квалификации педагогов-психологов СПО представлен на Рис. 2.11. В нем лидирует тема «Профилактика и коррекция деструктивных форм поведения детей» – 50%. На втором месте находится тематика, связанная с реализацией ФГОС СПО, и психолого-педагогическим сопровождением образовательного процесса – 25%. Третью позицию в рейтинге занимает «Инклюзивное образование» - 13,9%. Четвертую позицию – две категории «Клиническая педагог-психология» и «Другое», соответственно, по 5,6%.

Категория «Другое» сформирована из единичных тем курсов, например, «Семьеведение», «Современные технологии и методы психолого-педагогического сопровождения профориентационной работы в

образовательной организации», не включенные в вышеуказанные тематические категории.

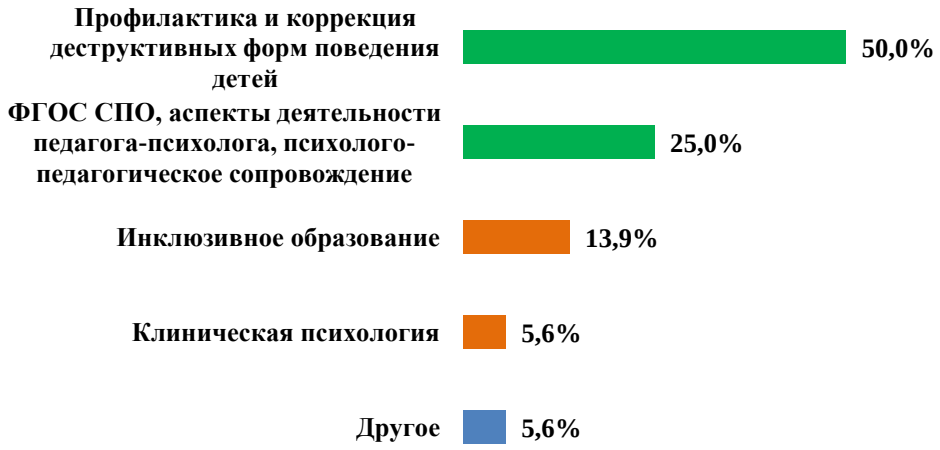

Рис. 2.11. Диаграмма рейтинга тем курсов повышения квалификации, окончивших респондентами организаций СПО

Рейтинг тем программ повышения квалификации респондентов малочисленной условной категории «прочие организации» иллюстрирует Рис.2.12.

Группа «Другое» сформирована из разнонаправленных тем без объединяющего признака, например: «Возрастная психология», «Оказание экстренной психологической помощи по телефону доверия» и др.

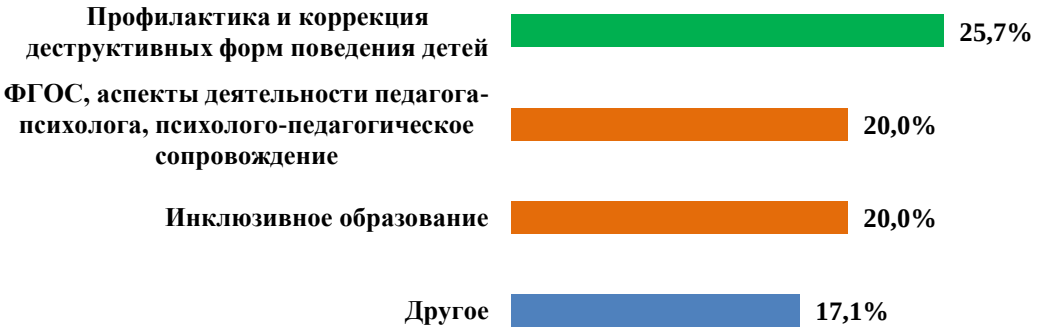

Рис. 2.12. Диаграмма рейтинга тем курсов повышения квалификации, окончивших респондентами условной категории «прочие организации»

Блок открытых вопросов

Для решения поставленных в исследовании задач, респондентам предлагалось ответить на ряд открытых вопросов: наличие методических тем, разрабатываемых в процессе психолого-педагогической деятельности; используемый в работе инструментарий: диагностические методики и психолого-педагогические программы; а также обозначить существующие в профессиональной деятельности проблемные вопросы.

При анализе полученных результатов часть респондентов, уклонившаяся от ответа на тот или иной открытый вопрос, определены как «молчуны». Следует отметить, что менее всего (менее 5%) таких «молчунов» выявлено в ответе на вопрос о психодиагностическом инструментарии. На остальные вопросы блока доля «молчунов» варьируется от типа образовательной организации (Рис.2.13).

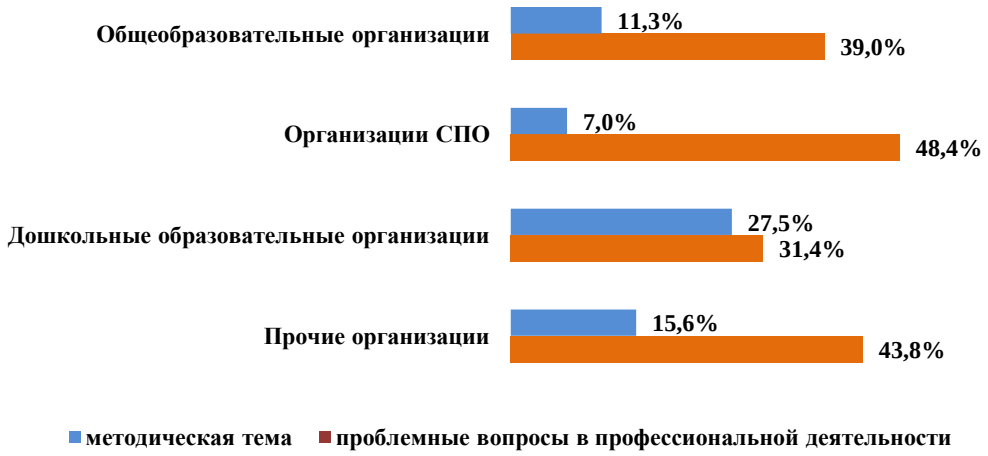

Рис. 2.13. Диаграмма распределения респондентов, уклонившихся от ответов на открытые вопросы, с детализацией по типам образовательных учреждений

Наибольшее количество педагогов-психологов, проигнорировавших ответ на открытый вопрос о методической теме, работает в организациях системы СПО – 27,5%. У специалистов других видов образовательных организаций процент «молчунов» не превышает 15%.

На открытый вопрос о наличии проблем в профессиональной деятельности, в основном не дали ответ педагоги-психологи (каждый второй) ДОО – 48,4% и представители условной группы «Прочие организации» –

43,8%. Вызывает озабоченность и достаточно высокая доля, 39% «молчунов» у педагогов-психологов общеобразовательных организаций: двое из пяти школьных педагогов-психологов предпочли остаться «в тени» по вопросу о проблемах в профессиональной деятельности и 31,4% – в организациях системы СПО.

Методическая тема педагогов-психологов системы образования

Методическая тема разрабатывается каждым педагогом-психологом в рамках своей профессиональной деятельности в зависимости от контингента, с которым работает специалист и типа образовательной организации. Ввиду того, что названия методических тем в авторской формулировке достаточно разнообразны, а по сути имеют одинаковый смысл, для проведения качественного анализа информация структурирована в блоки с обобщенной тематикой.

Среди опрошенных психологов *в общеобразовательных организациях* 88,7% указали рабочие методические темы, рейтинг которых представлен на Рис. 2.14.

Рис. 2.14. Диаграмма рейтинга методических тем психологов общеобразовательных организаций

На первом месте (43,3%) блок тем, связанных с психолого-педагогическим сопровождением образовательного процесса и его качеством, компетенциями педагога-психолога в соответствии с требованиями ФГОС ОО и профессиональным стандартом педагога. Популярные темы в блоке: «Психологическое сопровождение образовательного процесса в рамках введения ФГОС», «Психолого-педагогическое сопровождение и учебно-творческое формирование мировоззрения учащихся через духовно-нравственное развитие и личностный рост в соответствии с требованиями ФГОС» и др.

На втором месте (16,3%) блок, включающий темы, связанные с коррекционно-развивающей, терапевтической работой педагога-психолога. Например, «Технологии индивидуальной коррекционно-развивающей работы с подростками», «Коррекция тревожности», «Арт-терапия в психологическом консультировании» и др.

Блок методических тем, связанных с развитием и формированием эмоционально-волевой сферы школьников, составил 9,1%. Педагоги-психологи указали темы: «Формирование и развитие эмоциональной сферы ребенка средствами сказкотерапии», «Единство интеллекта, эмоции, воли в процессе обучения, воспитания и самовоспитания» и др.

Такая же доля ответов (9,1 %) отнесена к тематике по работе с категорией обучающихся «группы риска», в том числе по профилактике суицидального поведения, наркотизации и других форм отклоняющегося поведения.

В блок «Другое» вошли темы: «Формирование толерантности как нравственной основы личности школьника», «Влияние интернет-технологий на психическое развитие детей и подростков» и др.

Доля респондентов, работающих *в ДОО* и указавших рабочие методические темы, составила 93%.

Основной блок тем, выбранных педагогами-психологами по коррекционно-развивающей, терапевтической работе с детьми, 25,5%,

интегрировал следующие темы: «Использование методов арт-терапии и сказкотерапии в коррекционно-развивающей работе с детьми в профилактике деструктивного поведения», «Куклотерапия как эффективный метод работы с детьми старшего дошкольного возраста по обеспечению эмоционального благополучия» и другие (Рис.2.15).

Рис. 2.15. Диаграмма рейтинга методических тем психологов в дошкольных образовательных организациях

Следующий по наполнению блок методических тем, связанных с развитием и формированием эмоционально-волевой сферы дошкольников 19,5%, объединил такие темы как: «Формирование эмоционально-волевой сферы детей дошкольного возраста», «Формирование эмоциональной сферы у детей старшего дошкольного возраста в процессе использования психологических игр и упражнений» и др.

На третьем месте в рейтинге блок методических тем, направленных на работу по подготовке детей к школе, включающий следующие темы: «Формирование мотивационной готовности детей к обучению в школе», «Социально-психологическая готовность детей к обучению в школе» и др.

В блок «Другое» вошли темы: «Адаптация и гендерное воспитание дошкольников к условиям детского сада», «Естественное психологическое развитие детей в ДОО» и др.

В организациях СПО на вопрос о работе по методической теме получены ответы от 72,5% педагогов-психологов. Лидирует по количеству упоминаний блок тем, связанных с качеством образования, сопровождением образовательного процесса и компетенциями педагога-психолога в соответствии с требованиями ФГОС и профессиональным стандартом педагога – 42,9% (Рис. 2.16).

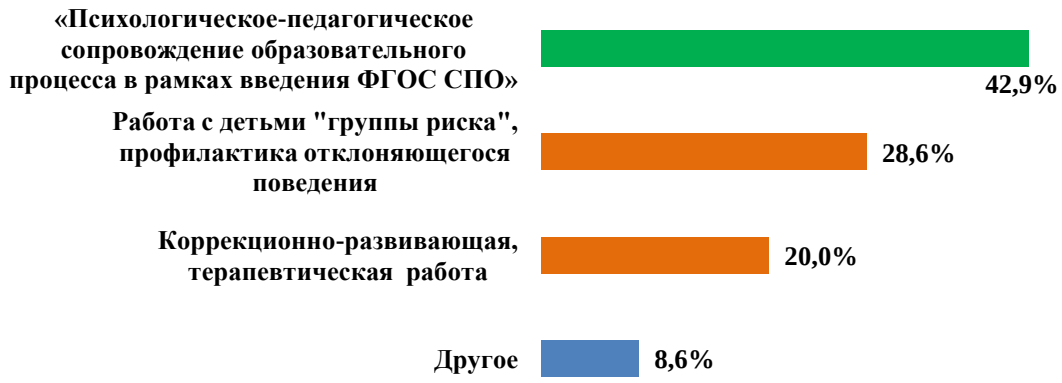

Рис. 2.16. Диаграмма рейтинга методических тем психологов в организациях СПО

На второй позиции (28,6%) блок тем: «Работа с детьми «группы риска», профилактика отклоняющегося поведения». В данном блоке наиболее популярны такие темы, как «Организация первичной профилактики аутоагрессивного поведения подростков», «Профилактика девиантного поведения обучающихся колледжа средствами культурно-досуговой деятельности» и др.

Блок тем по коррекционно-развивающей, терапевтической работе с учащимися колледжа (20%) включает в себя такие темы, как: «Гармоничное развитие личности студента в учебно-воспитательном процессе на основе

гуманистических принципов современной педагогики и психологии», «Переживания одиночества» и др.

В блок «Другое» вошли темы: «Сплочение детского коллектива в процессе внеурочной деятельности», «Формирование и развитие уровня психологической культуры молодых специалистов, в том числе классных руководителей, техникума», «Проектирование рабочей программы дисциплины в условиях сетевого взаимодействия».

В образовательных организациях, включенных в категорию «прочие организации» количество педагогов-психологов, ответивших на вопрос о методических темах, составил 84,4%. При их анализе первое место по процентному выражению – 31% – занял блок тем по работе с детьми «группы риска», профилактика отклоняющегося поведения. Указаны такие темы, как «Организация первичной профилактики аутоагрессивного поведения подростков» и другие (Рис. 2.17).

На втором месте (20,7%) – блок тем по коррекционно-развивающей, терапевтической работе с детьми: «Коррекционно-развивающая работа с детьми в условиях темной сенсорной комнаты», «Развитие познавательной сферы младших школьников» и другие.

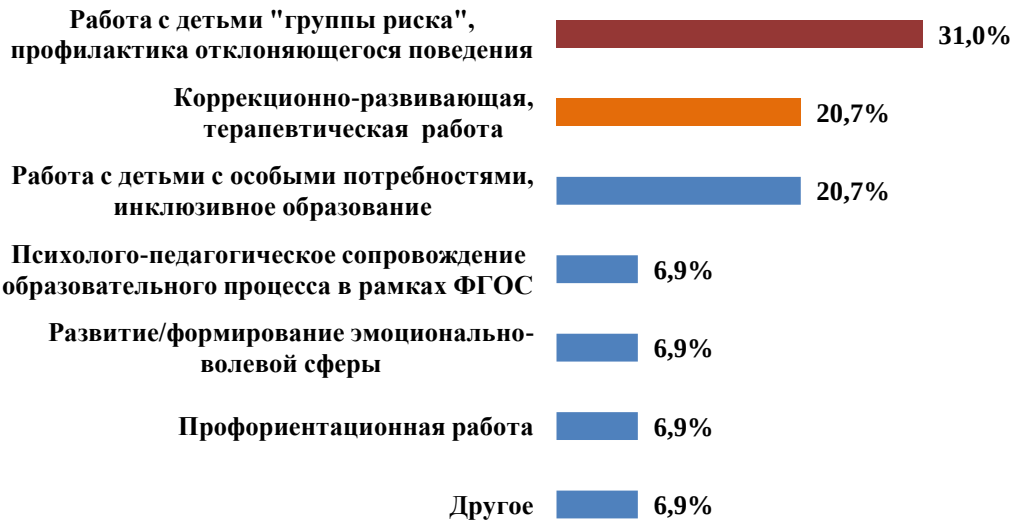

Рис. 2.17. Диаграмма рейтинга методических тем психологов «прочих организаций»

Также на втором месте (20,7%) блок тем по работе с детьми с особыми потребностями, проблемы инклюзивного образования с темами: «Дополнительное образование детей-инвалидов, детей с ОВЗ», «Психологическое сопровождение детей с ОВЗ» и др.

В блок «другое» вошли темы с направленностью: «Создание психолого-педагогических и социально-психологических условий, позволяющих учащимся успешно обучаться и развиваться в данной педагогической среде».

Таким образом, основным блоком методических тем, популярным у педагогов-психологов системы образования Республики Татарстан является «Психологическое-педагогическое сопровождение образовательного процесса в рамках введения ФГОС», связанная с качеством образования, сопровождением образовательного процесса и компетенциями педагога-психолога в соответствии с требованиями ФГОС и профессиональным стандартом педагога. Далее идет блок тем, связанный с коррекционно-развивающей, терапевтической работой. Третье место в рейтинге наиболее популярных блоков методических тем занимают особенности психолого-педагогической деятельности.

Использование диагностических методик

Обобщенные полученные результаты при обработке и анализе данных анкетирования о преимущественно используемых педагогами-психологами образовательных организаций диагностических методик приведены в *Табл.2 Приложения 2*.

Важно отметить, что в системе образования Республики Татарстан, как и в психологических службах системы образования других субъектов Российской Федерации, педагогам-психологам письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10.02.2015 № ВК – 268/07 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» рекомендовано в своей

профессиональной деятельности при проведении психодиагностического обследования обучающихся и взрослого контингента применять психодиагностические методики из примерного перечня Приложение 6 указанного документа.

Приведем иллюстрацию применяемого респондентами диагностического инструментария по типам образовательных организаций.

Подавляющее большинство педагогов-психологов ДОО – 95,5% – в своей профессиональной деятельности используют преимущественно проективные методики на определение черт личности, уровня тревожности, методики для определения готовности к обучению в школе. В рейтинге по убыванию:

- «Экспресс-диагностика в детском саду» Н.Н. Павловой и Л.Г. Руденко, с целью выявления уровня готовности ребёнка к обучению в школе (личностная, интеллектуальная, эмоционально-волевая готовности);

- «Выбери нужное лицо» Р. Тэммела, М. Дорки, В. Амена – выявление уровня тревожности;

- «Кактус» М.А. Панфиловой (проективная методика на выявление состояния эмоциональной сферы ребенка, выявление агрессии и т.п.);

- «Лесенка» В.Г. Щур – исследование самооценки детей;

- «Несуществующее животное» М.З. Дукаревич – исследования личности.

Среди педагогов-психологов ДОО – 4,5% – из общего числа респондентов предпочли не отвечать на данный вопрос.

На вопрос о применяемых в профессиональной деятельности диагностических методик ответили 93% педагогов-психологов общеобразовательных организаций, при этом сделав упор на методики, определяющие уровень тревожности и агрессии, а также (в меньшей степени) уровень самооценки и выявление черт личности. Предпочтение в работе педагоги-психологи отдают:

- методике диагностики уровня школьной тревожности Б. Филлипса;

- анкете «Оценка уровня школьной мотивации» Н. Г. Лускановой;

- «Цветовому тесту» М. Люшера для исследования личности;

-шкале оценки уровня реактивной и личной тревожности

- опроснику «Диагностика состояния агрессии» Басса-Дарки.

Отметим, что 7% педагогов-психологов общеобразовательных организаций оставили предложенный открытый вопрос без ответа.

Педагоги-психологи, работающие в образовательных организациях профессионального образования, судя по полученным результатам 98% ответов, большое внимание уделяют диагностике психологического состояния обучающихся. В их работе преобладают диагностические методики, направленные на выявление личностных черт в купе с определением «группы риска», факторов суицидального риска и других форм отклоняющегося поведения и проблем в межличностных взаимоотношениях. В работе в большей степени применяются методики М. Люшера, Басса-Дарки, Ч.Д. Сбилбергера-Ю.Л. Ханина, а также методика изучения акцентуаций личности К. Леонгарда (в модификации С. Шмишека) и проективная методика «Несуществующее животное». Отметим, что не дали ответ на данный открытый вопрос всего 2% респондентов.

В условной группе «Прочие образовательные организации» педагоги-психологи используют встречающийся во всех группах «Цветовой тест» М. Люшера; методику диагностики уровня школьной тревожности Б. Филлипса, методику Ф. Гудинаф для определения индивидуальных особенностей личности, проективные методики «Рисунок человека» и «Дом – дерево – человек» для оценки личности человека, уровня его развития, работоспособности и интеграции, а также компьютерную программу с комплексом диагностических методик «Эффектон». 4% респондентов этой группы организаций не дали ответ на предложенный открытый вопрос.

В целом педагоги-психологи образовательных организаций наиболее часто в своей работе используют проективные методики и стандартизированные опросники, направленные на исследование личности,

оценку уровня реактивной и личной тревожности, диагностику агрессии, исследование уровня напряженности в образовательной организации.

Методики, позволяющие изучить особенности познавательного и речевого развития и основных психических функций, профессиональной направленности в ответах респондентов встречается редко.

Таким образом, педагогами-психологами системы образования Республики Татарстан в своей профессиональной деятельности применяется 53,3% диагностического инструментария из примерного перечня психодиагностических методик, рекомендованного письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10.02.2015 № ВК – 268/07 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», при этом обнаружено нарушение рекомендованных возрастных границ в применении методик, а также применение диагностических инструментов, не включенных в перечень (Опросник суицидального риска, в модификации Т.Н. Разуваевой, Методика первичной диагностики и выявления детей «группы риска», авторов М.И. Рожкова и М.А. Ковальчук, Опросник коммуникативной толерантности В.В. Бойко, Кинетический рисунок семьи Р. Бернса и С. Кауфмана и др.).

Психологические программы, применяемые в работе педагогами-психологами системы образования

Разработка и реализация психологических программ – одна из трудностей практической психологии образования. Во многом это связано со сложностью выполнения различных требований к их содержанию. Каждая программа по направленности может быть условно обозначена как образовательная, коррекционно-развивающая, психопрофилактическая и др., преследующая цели своевременного и эффективного предупреждения возможных неблагоприятных последствий, предстоящих в жизни детей: изменения в образовательной среде, реорганизация детской группы или класса, формирования здорового образа жизни, профилактика наркотизации и т.п. Преимущественно реализуемые педагогами-психологами в

образовательных организациях психологические программы представлены на Рис.2.18 - 2.20).

Самыми часто используемыми *педагогами-психологами ДОО* названы программы: Программа психолого-педагогических занятий для детей дошкольного возраста «Цветик-семицветик» Н.Ю. Куражевой и «Занятия психолога с детьми 2-4-х лет в период адаптации к дошкольному учреждению» А. С. Роньжиной.

Рис. 2.18. Диаграмма рейтинга психологических программ, реализуемых респондентами в дошкольных образовательных организациях

Наряду с указанием психологических программ, психологами ДОО упомянуты и учебные пособия:

- Арцишевская И.Л. «Работа психолога с гиперактивными детьми в детском саду» – М.: ООО «Национальный книжный центр», 2015;
- Веракса А.Н., Гуторова М.Ф. «Практический психолог в детском саду: Пособие для психологов и педагогов» - М.: Изд-во «Мозаика-сервис», 2011;
- Катаева Л.И. «Коррекционно-развивающие занятия в подготовительной группе», - М.: «Книголюб», 2008.

В общеобразовательных организациях тематика реализуемых программ (Рис. 2.19) шире. По популярности использования на первом месте программа И.Г. Вахрушева «Путь к успеху» по работе с родителями учащихся; второй по популярности использования названа программа

«Корабль», направленная на повышение эффективности деятельности педагогов-психологов в сфере ранней профилактики наркотизации несовершеннолетних и формирования здорового образа жизни, и третьей названа программа формирования психологического здоровья младших школьников «Тропинка к своему Я» О.В. Хухлаевой.

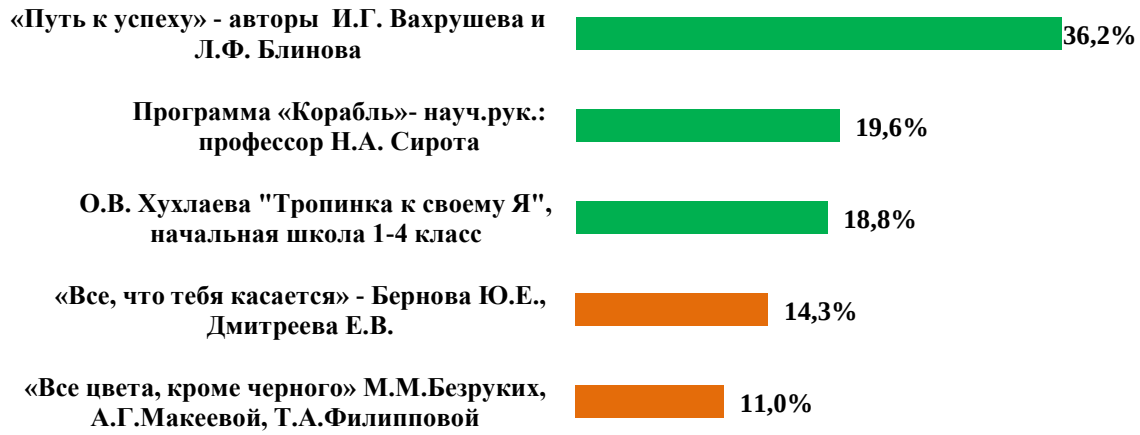

Рис. 2.19. Диаграмма рейтинга психологических программ, реализуемых респондентами в общеобразовательных организациях

Для подростков названа комплексная программа «Все, что тебя касается», направленная на продвижение здорового образа жизни в молодежной среде. Данная программа также вошла в рейтинг популярных и в организациях СПО (Рис. 2.20).

Рис. 2.20 Диаграмма рейтинга психологических программ, реализуемых респондентами в организациях СПО

Анализ используемых педагогами-психологами *в организациях СПО* психологических программ показал, что для работы со студентами также

реализуются программы, названные педагогами-психологами общеобразовательных организаций. Однако большей популярностью пользуются тренинги по адаптации первокурсников к студенческой жизни и мероприятия по оказанию психологической помощи студентам (психологическое сопровождение).

Проблемные вопросы в профессиональной деятельности педагогов-психологов системы образования

Анализ полученных при анкетировании результатов по определению проблемных вопросов в деятельности педагогов-психологов системы образования показал следующее.

Рассмотрим *результаты исследования по педагогам-психологам общеобразовательных организаций.* Только 61% респондентов, работающих в общеобразовательных организациях, открыто заявили о существующих проблемах (Рис. 2.21).

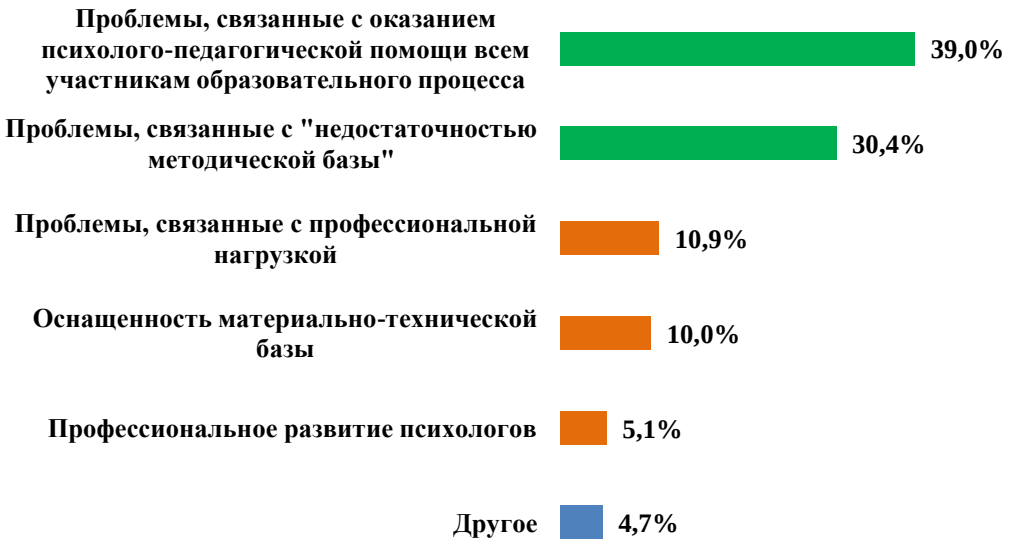

Рис. 2.21. Диаграмма рейтинга проблемных вопросов психологов общеобразовательных организаций

В большей части ответов (39%) обозначены проблемы, связанные с оказанием психолого-педагогической помощи всем участникам образовательного процесса (отсутствие четких алгоритмов выполнения

широкого спектра направлений психологической работы: коррекционно-развивающей, профилактической работы, работы по взаимодействию с учащимися из группы риска; взаимодействию с родителями: отказ от сотрудничества, низкая образованность, гипер- и гипоопека и т.д.).

На втором месте в рейтинге (30,4%) – проблемы, связанные с «недостаточностью методической базы» (отсутствие единого пакета компьютерных методик, нехватка стандартизированного инструментария, необходимость методического обеспечения для психолого-педагогического сопровождения инклюзивного обучения, отсутствие единой методической базы по программам диагностики и коррекции, а также критериев оценки эффективности психологической помощи и т.п.).

На третьем месте (10,9%), со значительным отрывом, следует группа проблем, связанных с профессиональной нагрузкой педагога-психолога (необходимость включения в учебное расписание «Часа с психологом», превышение рекомендованной нормы «количество учеников на одного педагога-психолога», дефицит кадров, низкая заработная плата и т.п.).

Далее в рейтинге следуют, соответственно, проблемы, связанные с оснащенностью материально-технической базы – 10%, и профессиональным развитием психологов – 5,1%.

В блок «Другое» включены единичные ответы респондентов, например, «Стереотипы педагогов и родителей относительно деятельности педагога-психолога», «Сопровождение учащихся с проблемами в обучении, после психолого-медико-педагогической комиссии» и др.

В дошкольных образовательных организациях наибольший процент проигнорировавших открытый вопрос о проблемных вопросах составил 48,4%, практически каждый второй. Выяснение причин такого «молчания» выходят из рамок данного исследования и последующий анализ был построен исключительно на ответах ответивших респондентов. Итак, по результатам обработки ответов был построен рейтинг проблемных вопросов, представленный на Рис.2.22. На первые строчки рейтинга вышли две

позиции: «проблемы, связанные с оказанием психолого-педагогической помощи всем участникам образовательного процесса» (отсутствие четких алгоритмов выполнения широкого спектра направлений психологической работы: коррекционно-развивающей, профилактической работы, проблема детско-родительских отношений) и «проблемы, связанные с недостаточностью методической базы» (соответственно 36,2% и 31,5%). Далее следует, «традиционная» проблема как «оснащенность материально-технической базы» – 17,3% и на четвертом месте рейтинга – проблемы, связанные с профессиональной нагрузкой педагога-психолога – 7,1%. Заслуживает внимание позиция тех педагогов-психологов, всего 3,1%, кто открыто заявил о недостаточном профессиональном развитии как специалиста. Представляется, что данная проблема вкупе с проблемами, связанными с недостаточностью методической базы является тревожным симптомом в деятельности педагога-психолога ДОО.

Рис. 2.22. Диаграмма рейтинга проблемных вопросов психологов дошкольных образовательных организаций

В *организациях СПО* на данный открытый вопрос ответили 72,7% педагогов-психологов. По ответам респондентов был составлен рейтинг, представленный на Рис.2.23.

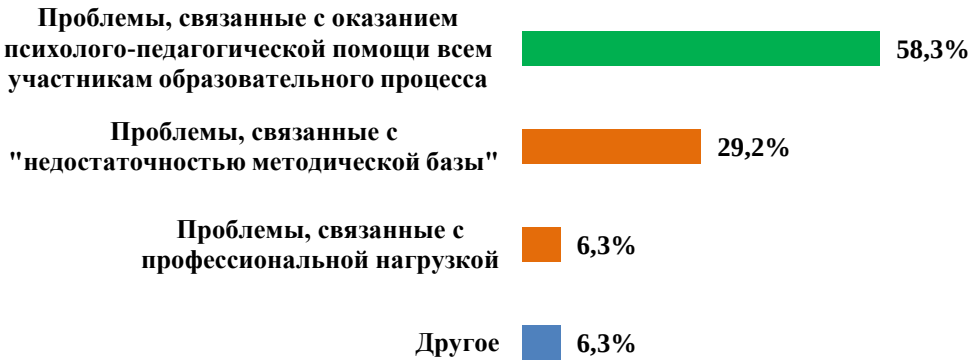

Рис. 2.23. Диаграмма рейтинга проблемных вопросов психологов организаций СПО

Следует отметить, что аналогично педагогам-психологам общеобразовательных организаций, психологи организаций системы СПО на первое место определили проблемы, связанные с оказанием психолого-педагогической помощи всем участникам образовательного процесса, 58,3%. Однако в этот блок проблем не включены проблемы, возникающие при работе с родителями. Данная проблема включена вместе с такими проблемными вопросами как «Профессиональное выгорание педагогов» и «Нехватка сопровождения для начинающих психологов» в блок «другое».

Выводы

1. В системе образования Республики Татарстан профессиональный среднестатистический портрет педагогов-психологов:

- в общеобразовательных организаций выглядит следующим образом: это женщина 40,8 лет с базовым психологическим высшим образованием, полученным в государственном вузе Татарстана, по направлению профессиональной подготовки «педагог-психолог», прошедшая на базе ГАОУ ДПО «Институт развития образования РТ» курсы повышения квалификации по тематике «ФГОС, аспекты деятельности педагога-психолога, психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса», средним трудовым стажем в психологической службе 8,5 лет, работающая на момент опроса на 0,89 ставки**;**

- в дошкольной образовательной организации: это женщина 39 лет с базовым психологическим высшим образованием, полученным в частном вузе Татарстана, по направлению профессиональной подготовки «педагог-психолог», прошедшая на базе ГАОУ ДПО «Институт развития образования РТ» курсы повышения квалификации по тематике «ФГОС, аспекты деятельности педагога-психолога, психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса», средним трудовым стажем в психологической службе 6,9 лет, работающая на момент опроса на 0,79 ставки;

- в организациях среднего профессионального образования: это женщина 35,6 лет с базовым психологическим высшим образованием, полученным в частном вузе Татарстана, по направлению профессиональной подготовки «педагог-психолог», прошедшая на базе ГАОУ ДПО «Институт развития образования РТ» курсы повышения квалификации по тематике «Профилактика и коррекция деструктивных форм поведения детей», средним трудовым стажем в психологической службе 6,6 лет, работающая на момент опроса на 0,83 ставки.

При этом значительная часть специалистов, более 75%, имеет базовое психологическое высшее образование; большинство специалистов системы образования регулярно расширяют зону своей профессиональной компетентности – доля педагогов-психологов, прошедших курсы повышения квалификации, составляет чуть более 70% всех респондентов; среднестатистический размер ставки педагога-психолога во всех типах образовательных организаций менее одной единицы; дисбаланс в распределении стажа работы: 1/3 опрошенных педагогов-психологов имеет стаж работы свыше 10 лет, а 2/3 – менее 10 лет.

2. Отмечается некоторая неравномерность в распределении кадрового ресурса педагогов-психологов по муниципальному принципу. Присутствуют районы с выраженными специализированными центрами или службами наряду с районами, где педагоги-психологи в системе образования представлены единично: Атнинский и Муслюмовский район по 2 педагога-

психолога, Алькеевский, Тюлячинский, Черемшанский районы по 3 педагога-психолога в системе образования, согласно полученным данным исследования.

3. Педагоги-психологи системы образования Республики Татарстан в своей профессиональной деятельности преимущественно применяют стандартизированные и проективные методики, при этом в основном направленные на изучение личности и ее особенностей, межличностного взаимодействия и определение факторов риска отклоняющегося поведения. Методики, предназначенные для исследования познавательного и речевого развития, развития высших психических функций, профориентацию задействуются недостаточно.

4. Ведущим тематическим вектором профессионального развития психологических кадров системы образования Республики Татарстан является повышение профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС.

При этом выражена специфика типа образовательной организации в определении методической темы, в которой осуществляет профессиональную деятельность педагог-психолог. Так для педагога-психолога дошкольной образовательной организации наибольшей востребованностью пользуется тема коррекционно-развивающий работы с детьми, а для педагога-психолога СПО – повышение качества образования обучающихся в СПО.

5. Проблемные вопросы в организации и реализации профессиональной деятельности психологов системы образования Республики Татарстан связаны с оказанием психолого-педагогической помощи обучающимся (нехватка действенных практических методик для осуществления своевременной, эффективной коррекционно-развивающей работы и психологической помощи); с недостаточностью методической базы (не хватает стандартизованного инструментария, нет единой методической базы по программам диагностики и коррекции, отсутствие единого пакета

компьютерных методик и т.д.); с профессиональной нагрузкой (большое количество обучающихся на одну ставку педагога-психолога, который, зачастую, воспринимается как учитель, его загружают работой не по профилю); с дефицитной оснащенностью материально-технической базы (отсутствует отдельный кабинет педагога-психолога, кабинет психологической разгрузки, аппаратные методы диагностики и т.п.); с профессиональным развитием педагогов-психологов (не предусмотрены супервизии для педагогов-психологов, нет межведомственного взаимодействия, отсутствие возможности для психологической разгрузки самого педагога-психолога и профилактики эмоционального выгорания).

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МИНИСТЕРСТВА ПО ДЕЛАМ МОЛОДЕЖИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Специфика и содержательный контент деятельности психологической службы Министерства по делам молодежи Республики Татарстан (далее – Министерства), определяются, в первую очередь, задачами реализации республиканской государственной молодежной политики. Работа психолога строится по ряду направлений: оказание психологической помощи лицам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, экстренная анонимная помощь по «телефону доверия», профилактика асоциального поведения, в том числе зависимостей, аутоагрессии, проявлений экстремизма в молодежной среде и др.

В проведенном исследовании приняли участие **84** психолога, работающих в учреждениях сферы государственной молодежной политики Республики Татарстан (*сокращенно* – сферы ГМП).

Портрет психолога сферы ГМП

По социально-демографическим характеристикам респондентов (пол, возраст, стаж работы, профессиональная нагрузка, профессиональное образование, повышение квалификации) создан портрет среднестатистического специалиста-психолога сферы ГМП: это женщина 38,5 лет с базовым психологическим высшим образованием, полученным в частном высшем учебном заведении Татарстана, направлением профессиональной подготовки по вузовскому диплому «Психолог», прошедшая курсы повышения квалификации по «Профилактике и коррекции деструктивных форм поведения детей», средним трудовым стажем в области психологии 7,3 лет, работающая на момент опроса на 0,86 ставки.

Место работы психологов сферы ГМП

По критерию «место работы» установлено, что наибольшее количество (79,8%) опрошенных психологов Министерства (*Табл.1 Приложения 3)* работают в городах Казань и Набережные Челны. Из них основная часть (Рис.3.1) – сотрудники двух муниципальных бюджетных учреждений (*далее* – МБУ):

Комплексный центр социального обслуживания «Доверие» (г. Казань) – почти 55,95 %, и Центр экстренной психологической помощи «Молодежный телефон доверия» (г. Набережные Челны) – 16,67% (на третьем месте по численности).

Группа учреждений «Психолого-педагогические центры помощи детям и молодежи» (23,81%) функционируют в пяти муниципальных образованиях:

· Центр психолого-педагогической помощи «Диалог» (г. Набережные Челны),

· Центр психолого-педагогической помощи детям и молодежи «Эйдос» (г. Нижнекамск),

· Психолого-педагогический центр помощи детям и молодежи «Нур» (г. Альметьевск),

· Психолого-педагогический центр (г. Чистополь),

· Центр психолого-педагогической помощи детям и молодежи (г. Лениногорск).

Четвертая группа учреждений – самая малочисленная (3,57%) – это подростково-молодежные клубы в муниципальных районных центрах РТ (Новошешминский, Бугульминский и Мензелинский районы).

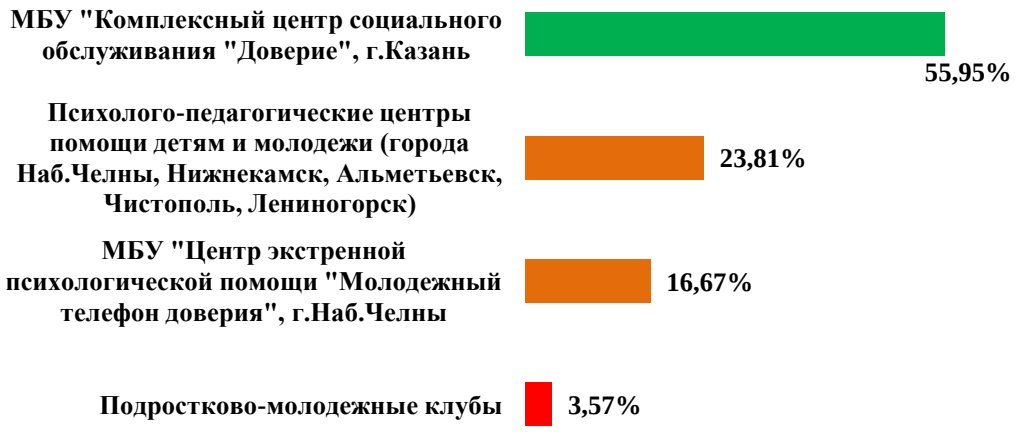

Рис. 3.1. Диаграмма распределения респондентов по критерию «место работы»

Следует отметить, что в исследовании приняли участие специалисты-психологи только 9 муниципальных образований из 45 (г. Казань, г. Набережные Челны, муниципальные районы: Нижнекамский, Альметьевский, Чистопольский, Лениногорский, Новошешминский, Мензелинский и

Бугульминский), так как в других муниципальных образованиях в сфере ГМП их просто нет.

Профессиональная нагрузка психологов сферы ГМП

Изучение вопроса выполняемой профессиональной нагрузки опрошенных психологов сферы ГМП выявило, что более трети специалистов работают на 0,5 ставки и менее (Рис. 3.2) и, вероятнее, являются сотрудниками по совмещению. Каждый пятый сотрудник учреждений, за исключением подростково-молодежных клубов) имеет более 1 ставки.

На молодежном телефоне доверия в г. Набережные Челны на более одну ставку работают 35,7 % сотрудников учреждения.

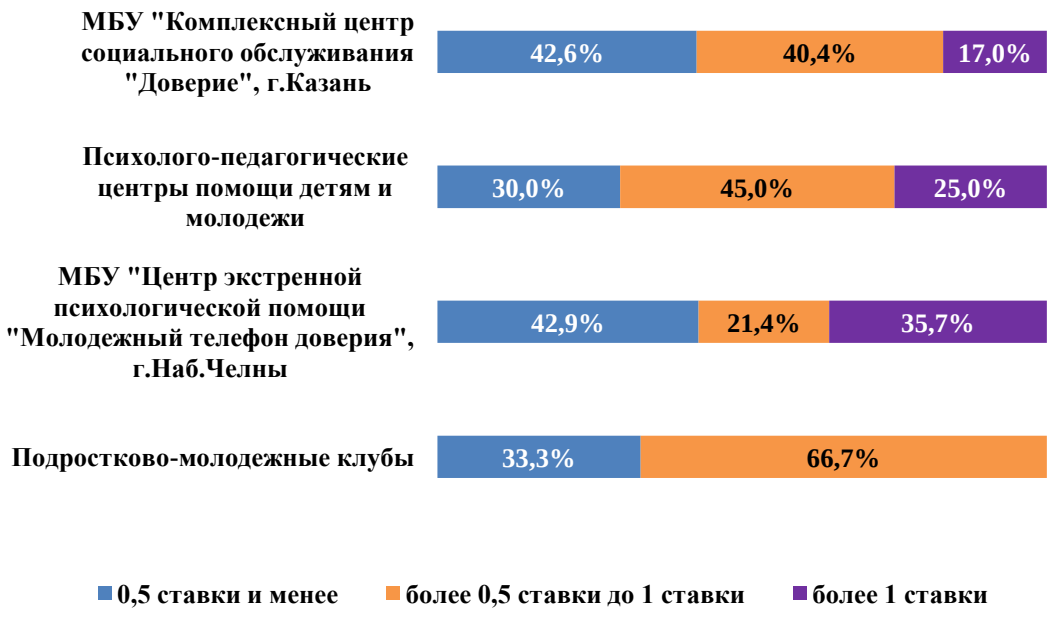

Рис. 3.2. Диаграмма распределения респондентов по критерию «размер ставки» с детализацией по типам учреждений сферы ГМП

Подчеркнем, что увеличение продолжительности рабочего времени в течение недели у числа сотрудников, работающих сверх ставки, опасно возникновением эмоционального (профессионального) выгорания. Общая картина о количестве ставок в конкретной организации показана в *Табл. 3.1*.

Таблица 3.1. Средний размер ставки психологов в разных типах учреждений сферы ГМП

Тип организации	*Средний размер ставки специалиста-психолога*
МБУ «Комплексный центр социального обслуживания «Доверие»», г. Казань	0,82
Психолого-педагогические центры помощи детям и молодежи	1,0
МБУ «Центр экстренной психологической помощи «Молодежный телефон доверия», г. Набережные Челны	0,81
Подростково-молодежные клубы	1,05

Опыт работы психологов сферы ГМП

Половина опрошенных психологов сферы ГМП имеют опыт профессиональной психологической деятельности от 3 до 10 лет, что должно указывать на преобладание сотрудников со средним квалификационным уровнем (Рис. 3.3). Вместе с тем, обращает на себя внимание тот факт, что доля молодых специалистов, имеющих стаж работы до 2 лет, уравновешивается долей работников со стажем работы от 11 до 20 лет (по 23,8%).

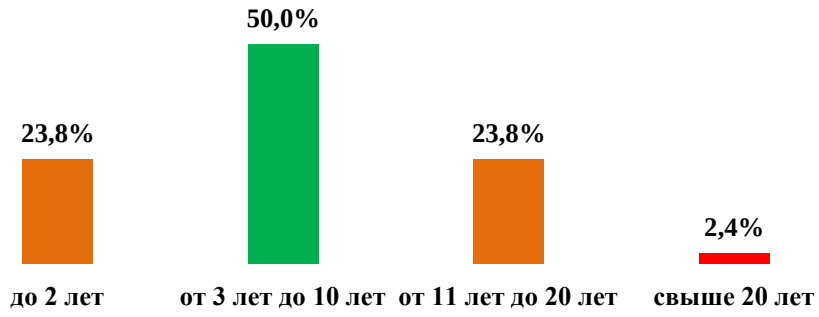

Рис. 3.3. Гистограмма распределения по критерию «стаж работы психологом»

Детализированная по типам учреждений сферы ГМП картина по трудовому стажу респондентов в должности психолога представлена на рис. 3.4.

Основную часть сотрудников учреждений сферы ГМП, за исключением подростково-молодежных клубов, составляют психологи, имеющие стаж работы до 10 лет.

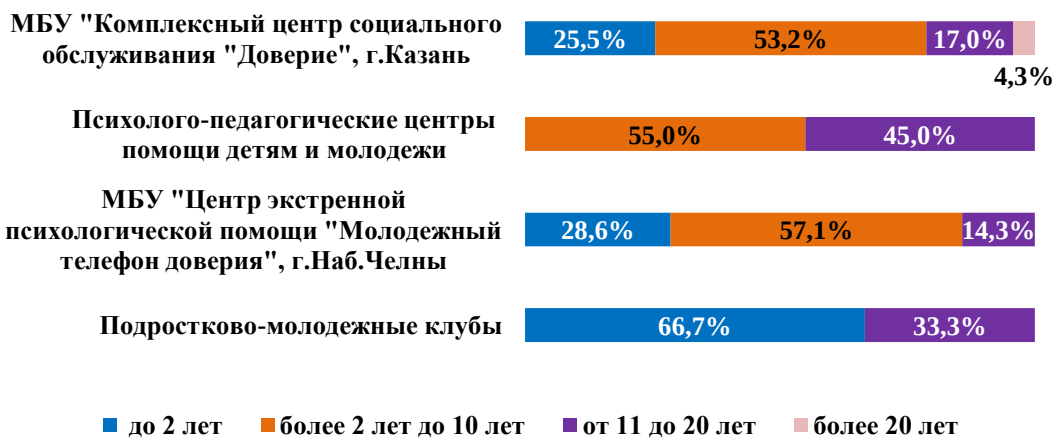

Рис. 3.4. Диаграмма распределения респондентов по критерию «стаж работы» с детализацией по типам учреждений сферы ГМП

Достаточно высока доля молодых специалистов (с опытом работы до 2 лет), работающих в Комплексном центре социального обслуживания «Доверие» (г. Казань) и Центре экстренной психологической помощи «Молодежный телефон доверия» (г. Набережные Челны) – соответственно, 25,5% и 28,6%. В подростково-молодежных клубах резкий дисбаланс: доля специалистов со стажем работы до 2 лет (66,7%) перевешивает долю работников со стажем более 10 лет. Более сбалансированное распределение специалистов по стажу наблюдается в психолого-педагогических центрах.

Образование психологов сферы ГМП

Одной из задач исследования являлось определение базового образования психологов. Работа проводилась в двух направлениях: первое – является ли высшее базовое образование профильным для профессиональной деятельности каждого респондента, т.е. психологическим (Рис. 3.5, 3.6) и, второе – для части респондентов с профильным образованием, тип в системе образования высшего учебного заведения (государственное или частное, Рис. 3.7), в котором получено базовое профильное образование.

Рис.3.5. Диаграмма распределения респондентов по критерию «профиль высшего базового образования»

Из общего числа опрошенных 59,5% специалистов-психологов сферы ГМП получили базовое образование по направлению профессиональной подготовки «Психолог», 17,9% - «Педагог-психолог» и только 22,6% имеют непрофильное базовое образование (Рис.3.5).

Наибольший процент специалистов-психологов сферы ГМП с непрофильным высшим образованием работают в двух учреждениях: МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Доверие»» (г. Казань) и Центр экстренной психологической помощи "Молодежный телефон доверия" (г. Набережные Челны) – соответственно, 29,8% и 21,4%. Из респондентов с непрофильным базовым образованием 15,5% получили специальности в области социальных наук (Рис.3.6).

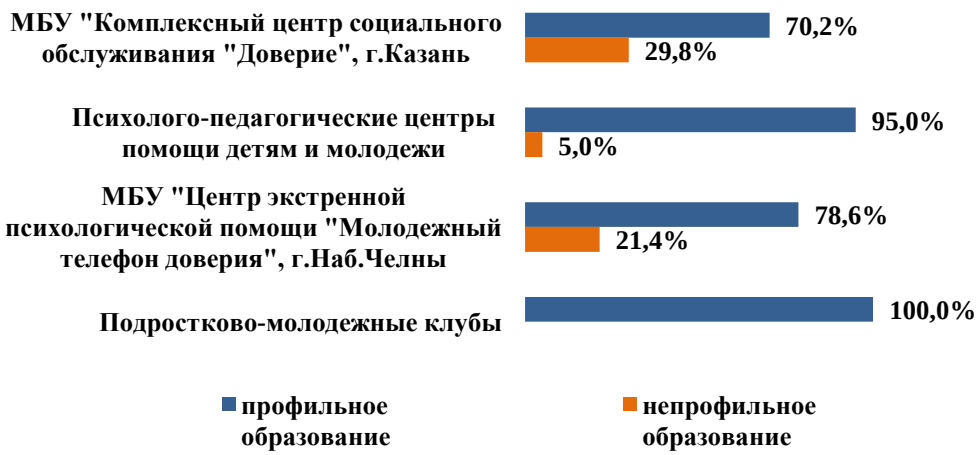

Рис.3.6. Диаграмма распределения респондентов по критерию «профильное (психологическое)/непрофильное базовое образование» с детализацией по типам учреждений сферы ГМП

Результаты исследования свидетельствуют, что более половины респондентов (56,5%) получили базовое психологическое образование в частных вузах. При этом в МБУ «Центр экстренной психологической помощи «Молодежный телефон доверия» (г. Набережные Челны) и в подростково-молодежных клубах – эта доля составляет 100% (Рис. 3.7).

Рис.3.7. Диаграмма распределения респондентов по критерию «государственное/частное высшее учебное заведение», в котором базовое образование, с детализацией по типам учреждений сферы ГМП

Только в МБУ «Комплексный центр социального обслуживания «Доверие»», г. Казань, доля психологов, окончивших государственные вузы увеличивается до 63,3%.

Повышение квалификации психологов сферы ГМП

Анализ полученных результатов исследования в аспекте образовательных маршрутов повышения квалификации у психологов сферы ГМП показал, что данная позиция осталась незакрытой лишь у 8,3% респондентов – молодых специалистов со стажем работы менее 2 лет.

Основная часть респондентов – 25,6% последнее повышение квалификации проходило на базе ГБУ «Республиканский центр молодежных, инновационных и профилактических программ». 12,8% опрошенных психологов повысило квалификацию в УВО «Университет управления ТИСБИ». По 9% респондентов прошли курсы повышения квалификации, организованные в АНО ДПО

«Институт социальных услуг «Вектор» и Академии наук Республики Татарстан. По 6,4%, соответственно, повышали квалификацию в ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет» и ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет». По 4% в Институте практической психологии «ИМАТОН» г. Санкт-Петербург, НОУ ДПО «Центр социально-гуманитарного образования» г. Казань и др.

Тематика программ дополнительного профессионального образования, по которой респонденты последний раз повышали квалификацию, показана на Рис. 3.8.

Рис. 3.8. Диаграмма рейтинга тем курсов повышения квалификации, окончивших респондентами учреждений сферы ГМП

В представленном рейтинге темы – по количеству слушателей из числа респондентов – можно структурированы в три группы. Лидирующая позиция – 40,5% – у темы: «Профилактика и коррекция деструктивных форм поведения детей». На втором месте, от 12,7% до 17,7%, темы, относящиеся к работе по психокоррекции и психотерапии, специфики и техники детского телефонного консультирования, а также актуальная в настоящее время тема «Повышение информационной грамотности и обеспечение информационной безопасности детей и молодежи». В третью группу, от 3,8% до 6,3%, вошли темы:

«Формирование и развитие личностных и профессиональных компетенций работников сферы государственной молодежной политики», «Клиническая психология», а также темы, связанные с проблематикой психолого-педагогического сопровождения клиентов.

Блок открытых вопросов

В ходе исследования психологи сферы ГМП отвечали на ряд открытых вопросов, посвященных работе над методическими темами и выявлению затруднений в их профессиональной деятельности (Рис. 3.9).

Рис. 3.9. Диаграмма распределения респондентов, уклонившихся от ответов на открытые вопросы, с детализацией по типам учреждений сферы ГМП

Наибольший процент уклонившихся на вопрос о методической теме присутствовал у специалистов Центра экстренной психологической помощи «Молодежный телефон доверия» (г. Набережные Челны) – 85,7%. Наибольшее количество «молчунов» в области проблемных вопросов оказалось в категории «подростково-молодежные клубы».

Методическая тема психологов сферы ГМП

Полученный спектр ответов 61,9% респондентов на открытый вопрос о своей методической теме, позволил сформировать рейтинг наиболее актуальной тематики (Рис.3.10).

Среди направлений указанных методических тем, доминирует тематика «Профилактическая работа с «группой риска» – 34,1%. На втором месте по значимости – «Коррекционно-развивающая, терапевтическая работа» (18,2%).

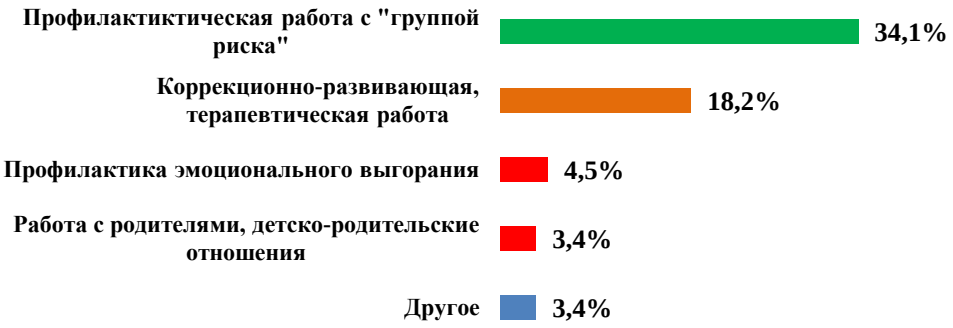

Рис. 3.10. Диаграмма рейтинга методических тем респондентов

На третьем месте тема – «профилактика эмоционального выгорания» (4,5%). Чуть меньше – 3,4% респондентов отметили методические темы, объединенные в тематику: «Работа с родителями, детско-родительские отношения».

В категорию «другое» включены методические темы: «Повышение эмоциональной грамотности населения», «Психология личности, акмеология».

Использование диагностических методик психологами сферы ГМП

В целом психологи сферы ГМП в своей работе наиболее часто используют следующие диагностические методики: проективную методику исследования личности «Цветовой тест» М. Люшера, который позволяет измерить психофизиологическое состояние человека, его стрессоустойчивость, активность и коммуникативные способности, 16-факторный личностный опросник Р. Б. Кеттела, позволяющий выявить особенности характера, склонности и интересы личности, проективную методику «Рисунок семьи» Л. Кормана, предназначенную для выявления особенностей внутрисемейных взаимоотношений, проективную методику «Дом – дерево – человек» Дж. Бука для оценки личности испытуемого, уровня его развития, работоспособности и интеграции, и опросник «Диагностика состояния агрессии» Басса-Дарки. Наиболее часто встречающиеся методики в основном направлены на выявление

определенных черт личности, особенностей взаимодействия в семье и изучение уровня агрессии и способов выхода из конфликтных ситуаций. Следует отметить, что только 5,9% респондентов проигнорировали данный вопрос.

Психологические программы, применяемые в работе психологами сферы ГМП

Доля респондентов, ответивших на вопрос составила 32,8% – практически третья часть участников исследования. Две трети опрошенных показала следующие результаты: 36,6% вместо психологических программ указали используемые методики и методические пособия, 11,2% опрошенных в графе ответов указали: «Психологические программы в работе телефона доверия не используются», а 5,2% оставили открытый вопрос об использовании психологических программ, без ответа.

Рис. 3.11. Диаграмма рейтинга психологических программ, используемых респондентами

У 32,8 % респондентов применение программ используется следующим образом: 6% используют «Компас», разработанную Молодёжным центром Совета Европы; 5,2% – «Программу профилактики отклоняющегося поведения и употребления психоактивных веществ для детей младшего школьного возраста «Корабль» и «Программу формирования жизненных навыков» Воробьёвой и Сироты. «Восстановительную программу по урегулированию конфликтов» в ответе отметили 4,5% всех психологов. 3% опрошенных указали программу «Жизненные навыки» С. В. Кривцовой. «На пороге взрослой жизни. Психологическая работа с подростковыми и юношескими проблемами» (автор К. Фопель) и «Комплексную программу по формированию навыков здорового образа жизни у подростков «Все, что тебя касается»», разработанную Фондом «Здоровье и Развитие», отметили по 2,2% всех респондентов. 3,1% опрошенных специалистов-психологов обозначили психологическую программу «Жизненные навыки» (автор Кривцов С.В.). «Психологическую программу развития личности в подростковом и старшем школьном возрасте» И.В. Дубровиной, психолого-педагогическую программу «Шаг за шагом к сознательной трезвости» А.М. Карпова, В.В. Герасимовой, Л.П. Трошиной, А.Н. Грязнова, программы «Самозащита от курения», «Самозащита от наркомании», «Самозащита от стресса», А.М. Карпова, рекомендованные Экспертно-консультативным советом при антинаркотической комиссии в Республике Татарстан, отметили по 1,5% опрошенных (рис.3.11).

Ответы оставшихся 14,2% респондентов содержали 19 оригинальных неповторяющихся программ и блоки программ. Например, «Программа социальной реабилитации лиц, прекративших употребление психоактивных веществ» (авторов Ф.З. Фаттахов, Л.Н. Халабуда и др.), «Жизнь моя в моих руках» Лазаревой А.Е. и др.

Проблемные вопросы в профессиональной деятельности психологов сферы ГМП

На вопрос о наличии каких-либо проблемных вопросов, возникающих в профессиональной деятельности психологов сферы ГМП, ответило подавляющее большинство респондентов - 88,1%. Рейтинг ответов представлен на (Рис. 3.12).

Лидирующее по количеству упоминаний респондентов 39,2% занимает проблема, связанная с недостаточным материально-техническим оснащением профессиональной деятельности психолога.

Второе место заняли проблемы, связанные с повышением квалификации, их указали 28,4% опрошенных. Респонденты также отметили, что их руководство слабо заинтересовано в мероприятиях по обучению своих сотрудников на бюджетной основе (стажировки, краткосрочные курсы, выездные семинары). Психологам сферы ГМП не хватает профессионального общения, у них выражена потребность как в профессиональных консультациях, так и в обмене опытом.

Рис. 3.12. Диаграмма рейтинга проблемных вопросов респондентов

На третьем месте – 13,5% респондентов отметили группу проблем нормативно-правовой защищенности в сфере профессиональной деятельности. В этой группе проблем: повышенная загруженность специалиста, отсутствие социальных государственных гарантий (расчет стажа, надбавки к зарплатам, отпуск и т.п.).

Отдельно выделена такая проблема как «отсутствие супервизора» – 6,8% опрошенных.

В категорию «другое» включены следующие проблемные темы респондентов: выявление клиентов с пограничным расстройством психики, профилактика профессионального выгорания, вопросы взаимодействия и сотрудничества с образовательными организациями, правовые ограничения при работе с осужденными.

Выводы

1. В сфере ГМП профессиональный среднестатистический портрет психологов выглядит следующим образом: это женщина в возрасте 38,5 лет с базовым психологическим высшим образованием, полученным в частном высшем учебном заведении Татарстана, направлением профессиональной подготовки по вузовскому диплому «Психолог», прошедшая курсы повышения квалификации по теме «Профилактика и коррекция деструктивных форм поведения детей», преимущественно на базе ГБУ «Республиканский центр молодежных, инновационных и профилактических программ», со средним трудовым стажем в психологической службе 7,3 лет, работающая на момент исследования на 0,86 ставки.

При этом около 60% специалистов – психологов имеют стаж работы от 2-х до 10 лет; курсы повышения квалификации за последние три года прошли 91,7% респондентов, более трети специалистов (38,1%) работают на 0,5 ставки и менее.

2. Явно выражена неравномерность в распределении психологической службы сферы ГМП Республики Татарстан по

муниципальному принципу. Психологические центры расположены только в крупных городах, таких как г. Казань, г. Набережные Челны, г. Нижнекамск, г. Альметьевск, г. Чистополь и г. Лениногорск. Кроме того, более половины работающих психологов сферы ГМП представлены в Комплексном центре социального обслуживания «Доверие» (г. Казань).

3. Психологами сферы ГМП в своей профессиональной деятельности преимущественно применяются проективные методики. Отсутствует единый рекомендуемый перечень психодиагностических методик. Отмечено дублирование в реализации психолого-педагогических программ с системой образования. Выражен дефицит в адресных психолого-педагогических программах и в методическом сопровождении профессиональной деятельности специалистов-психологов.

4. Тематические векторы профессионального развития психологических кадров учреждений сферы ГМП адресованы к работе с молодежью «группы риска», в том числе по коррекционно-развивающему и терапевтическому аспектам, а также профилактике эмоционального выгорания специалистов. При этом методические темы не ведут 30,9% респондентов. Выражен диссонанс между запросом на повышение квалификации и разрабатываемой методической темой в рамках своей профессиональной деятельности.

5. Проблемными вопросами в организации и реализации профессиональной деятельности психологов сферы ГМП преимущественно являются: недостаточное материально-техническое оснащение, повышение квалификации и профессиональная аттестация, непроработанность нормативно-правового и методического обеспечения профессиональной деятельности, низкий уровень заработной платы, охрана психического здоровья специалистов.

4. ХАРАКТЕРИСТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Деятельность психолога, работающего в системе труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан, определена профессиональным стандартом психолога в социальной сфере, утверждённым приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 ноября 2013 г. № 682н. Основной целью профессиональной деятельности психолога в социальной сфере является: профилактика и психологическая коррекция негативных социальных проявлений в поведении социальных групп и отдельных лиц (асоциальное и конфликтное поведение, социальное сиротство и другое), психологическая помощь представителям социально уязвимых слоев населения (маргиналы, мигранты, беженцы) и лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации, в том числе, дезадаптированным лицам и девиантам; лицам, имеющим разные виды зависимости, совершившим суицидальные попытки; больным, одиноким и престарелым, сиротам, лицам с ограниченными возможностями здоровья; лицам, получившим посттравматические стрессовые расстройства, находящимся под следствием или в учреждениях пенитенциарной системы).

В проведенном исследовании приняли участие **188** психологов, работающих в учреждениях Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ (*далее – системы труда, занятости и социальной защиты*).

Портрет психолога системы труда, занятости и социальной защиты

По социально-демографическим характеристикам респондентов (пол, возраст, стаж работы, профессиональная нагрузка, профессиональное образование, повышение квалификации) создан портрет среднестатистического специалиста-психолога системы труда, занятости и социальной защиты - это женщина 37,5 лет с базовым психологическим высшим образованием, полученным в государственном вузе Татарстана,

направлением профессиональной подготовки по вузовскому диплому «Психолог», прошедшая на базе ГКУ «Республиканский ресурсный центр Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ» курсы повышения квалификации по тематике «Социальная реабилитация и оказание социальных услуг», средним трудовым стажем в области психологии 5,4 лет, работающая на момент опроса на 0,93 ставки.

Место работы психологов системы труда, занятости и социальной защиты

Характер распределения психологов системы труда, занятости и социальной защиты РТ в разрезе муниципальных районов представлен в *Табл.1 Приложения 4*. Следует отметить, что в 4 муниципальных районах республики: Алькеевский, Камско-Устьинский, Новошешминский, Ютазинский, отсутствуют специалисты-психологи подведомственных учреждений как таковые. Кроме того, если гипотетически исключить из всех подведомственных учреждений комплексные центры социального обслуживания населения и открытые вакансии, то еще 6 муниципальных районов окажутся вне зоны действия служб психологической помощи Министерства. Это такие муниципальные районы как Апастовский, Атнинский, Балтасинский, Высокогорский, Заинский, Тюлячинский.

Анализ результатов исследования по критерию «место работы» свидетельствует о том, что педагоги системы труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан работают в следующих учреждениях: комплексные центры социального обслуживания населения (*сокращенно* – КЦСОН), дома-интернаты для престарелых и инвалидов (*сокращенно* – ДИПИ), реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья (*сокращенно* – РЦ ДПОВЗ ОВЗ), социальные приюты для детей и подростков (*сокращенно* – СПДП). Позиция «другие учреждения» объединяет центры социальной помощи семье и детям, детские дома-интернаты, центры социальной адаптации лиц без определенного места жительства, психоневрологические интернаты, центры реабилитации

инвалидов и республиканский ресурсный центр. Распределение респондентов по критерию «место работы» представлено на Рис.4.1.

Рис. 4.1. Диаграмма распределения респондентов по критерию «место работы»

Выявлено, что 60,1% психологов системы труда, занятости и социальной защиты, работают в 36 учреждениях КЦСОН. Из 26 ДИПИ в опросе приняли участие психологи 19 учреждений; из 13 РЦ ДПОВЗ - психологи 10 учреждений; из 16 СПДП - психологи 13 учреждений. Общая доля опрошенных психологов в этих трех группах – ДИПИ, РЦ ДПОВЗ и СПДП – составила 29,2% от общего количества принявших участие в исследовании. В условной категории «другие учреждения», объединившей 13 учреждений, общая доля опрошенных группы составила 10,6%.

Профессиональная нагрузка психологов системы труда, занятости и социальной защиты

Изучение показателя «профессиональной нагрузки» психологов системы труда, занятости и социальной защиты свидетельствует о том, что порядка 80% работают на 1 ставку (Рис. 4.2). Вместе с тем, в домах-интернатах для престарелых и инвалидов на полной ставке трудится лишь 26,3% специалистов, остальные 73,7 % – на 0,5 ставки и менее. В условной группе «другие учреждения» – 68,4% опрошенных психологов имеют от 0,75 до 1 ставки. Объективно возникает вопрос о причинах имеющейся картины

по укомплектованности ставок психологов в учреждениях, где необходима работа со специфическим контингентом, требующим как индивидуальной, так и групповой работы, в том числе по созданию благоприятного климата в учреждении.

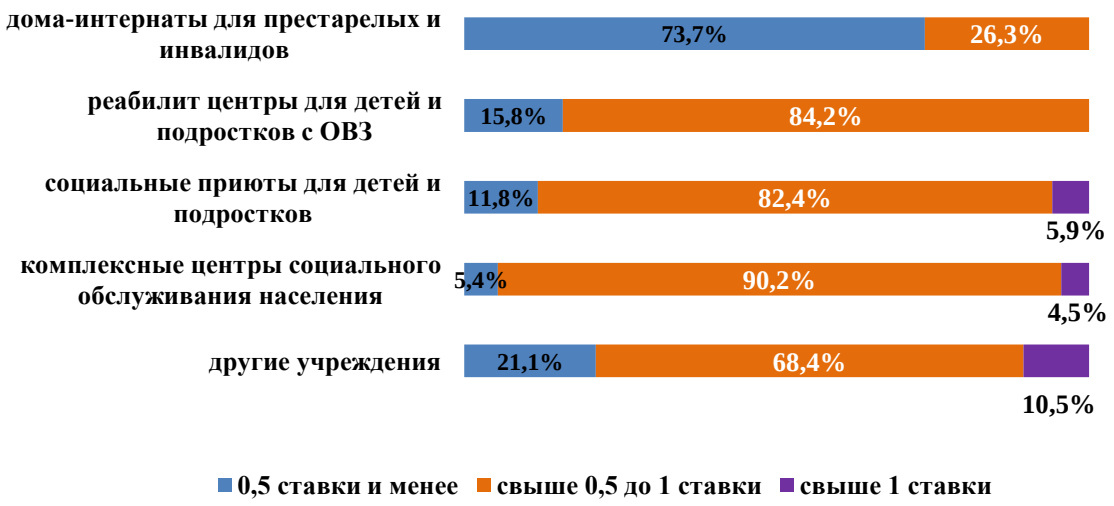

Рис. 4.2. Диаграмма распределения респондентов по критерию «размер ставки» с детализацией по типам подведомственных учреждений

В целом, средний размер ставки имеет распределение, представленное в *Табл.4.1*:

Таблица 4.1. Средний размер ставки психологов в разных типах подведомственных организаций

Тип организации	*Средний размер ставки специалиста-психолога*
КЦСОН	0,99
РЦ для детей и подростков с ОВЗ	0,92
Социальные приюты для детей и подростков	0,94
Дома-интернаты для престарелых и инвалидов	0,55
Другие учреждения	0,95

Имеющиеся показатели «среднего размера ставки» свидетельствуют об имеющейся специфике в объеме и видах работ, выполняемых психологами системы труда, занятости и социальной защиты, в зависимости от типа учреждения и особенностей контингента.

Опыт работы психологов системы труда, занятости и социальной защиты

Анализ результатов по критерию «стаж работы психологов» показал, что 44,3% специалистов - психологов системы труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан имеют стаж работы от 3 до 4 лет (Рис. 4.3).

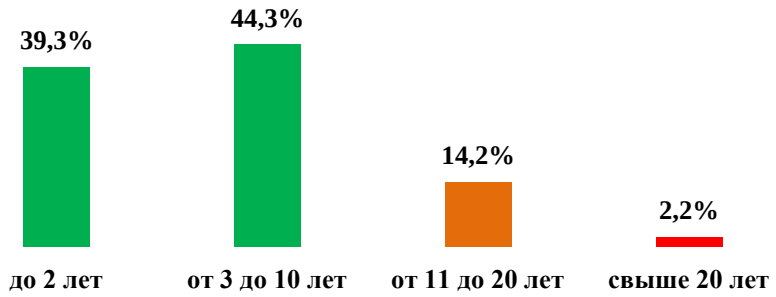

Рис. 4.3. Гистограмма распределения по критерию «стаж работы психологом»

При этом во всех подведомственных учреждениях преобладает категория специалистов со стажем до 5 лет (Рис. 4.4). Особенно контрастно выглядит на общем фоне «Реабилитационный центр для детей и подростков с ОВЗ», где доля специалистов с опытом работы свыше 11 лет – 26,3%, а остальные 73,7% – имеют стаж до 5 лет.

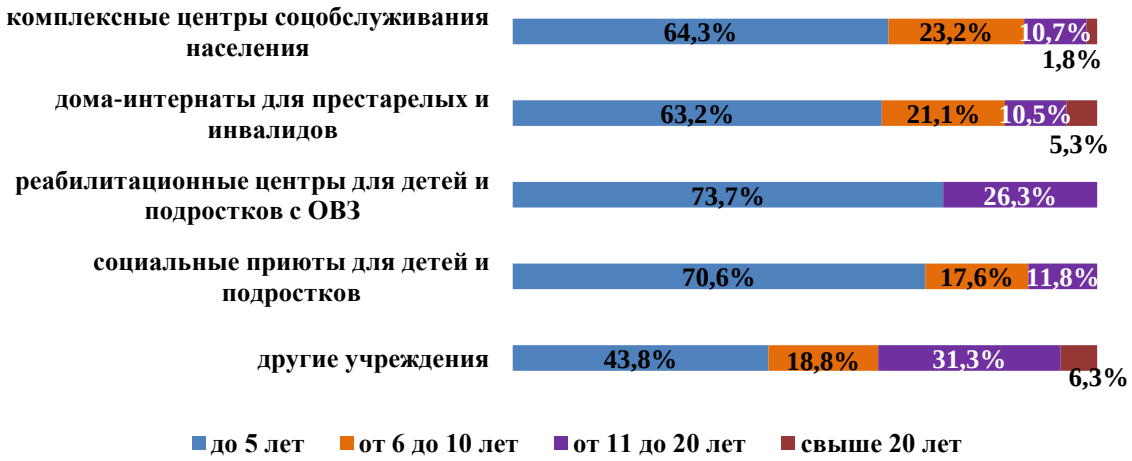

Рис. 4.4. Диаграмма распределения респондентов по критерию «стаж работы» с детализацией по типам подведомственных учреждений

Относительно сбалансированным можно считать распределение по опыту работы у условной категории «другие учреждения», где менее половины специалистов обладают опытом работы до 5 лет и чуть более половины сотрудников, 50,1%, в суммарной численности составляет группа психологов со стажем работы от 5 до 10 лет и от 10 до 20 лет. Оставшаяся часть (6,3 %) имеет стаж работы в профессии свыше 20 лет.

Более детализированное распределение респондентов по трудовому стажу в должности психолога представлено на (Рис. 4.5). Наименьшим стажем работы – до 2-х лет включительно – обладают специалисты-психологи в «РЦ для детей и подростков с ОВЗ» – 42,1%, в «Домах-интернатах для престарелых и инвалидов» – 31,6%, в КЦСОН – 31,25% и «Социальных приютах для детей и подростков» – 29,4%, соответственно.

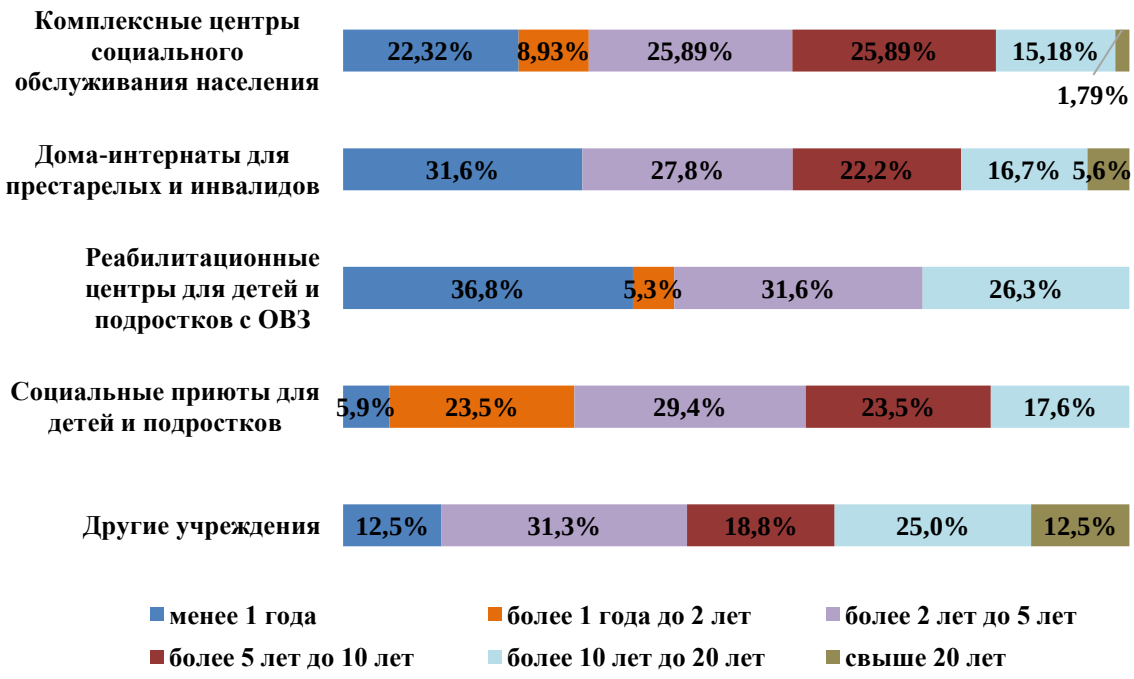

Рис. 4.5. Диаграмма распределения (с меньшим интервалом построения) респондентов по критерию «стаж работы» с детализацией по типам подведомственных учреждений

Вторая многочисленная группа работников имеют стаж работы от 2–х и до 5 лет. Доля этих работников находится в интервале от 25,9% до 31,6%. Таким образом, 2/3 всех опрошенных сотрудников имеют стаж работы в должности психолога не более 5 лет.

Образование психологов системы труда, занятости и социальной защиты

Изучение показателя «базового образования» специалистов - психологов проводилось в двух направлениях: первое – является ли высшее базовое образование профильным для профессиональной деятельности каждого респондента, т.е. психологическим (Рис. 4.6, 4.7) и, второе – для части респондентов с профильным образованием, тип в системе образования высшего учебного заведения (государственное или частное, Рис. 4.8), в котором получено базовое образование.

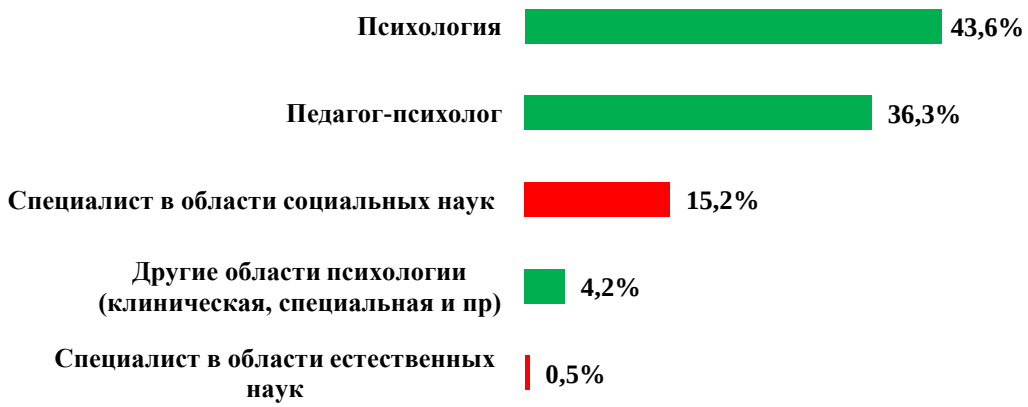

Рис.4.6. Диаграмма распределения респондентов по критерию «профиль высшего базового образования»

Базовое психологическое образование имеет 84,1% респондентов (Рис.4.6). При этом примерно одинаковы доли психологов с квалификацией «Психология» (43,6%) и «Педагог-психолог» (36,3%). Следует отметить, что для подведомственных учреждений доля опрошенных психологов, получивших по окончанию вуза специальность «Клиническая психология» – менее 4,2%.

На общем фоне (Рис. 4.7) с более низкими цифрами по базовому психологическому образованию выделяются сотрудники двух типов учреждений: «Дома-интернаты для престарелых и инвалидов» (73,7%) и «Социальные приюты для детей и подростков» (76,5%).

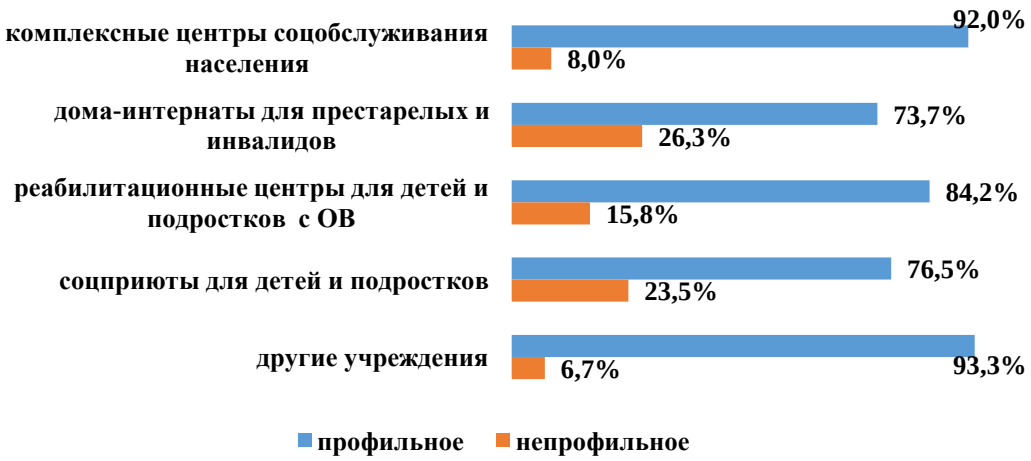

Рис.4.7. Диаграмма распределения респондентов по критерию «профильное (психологическое)/непрофильное базовое образование»

Следует отметить, что среди респондентов КЦСОН и РЦ ДПОВЗ, большая доля лиц – 2/3, имеют диплом государственного вуза (Рис. 4.8).

Рис.4.8. Диаграмма распределения респондентов по критерию «государственное/частное высшее учебное заведение», в котором получено базовое образование, с детализацией по типам подведомственных учреждений

В остальных категориях подведомственных учреждений большее количество респондентов окончили частные высшие учебные заведения.

Повышение квалификации психологов системы труда, занятости и социальной защиты

Проведение анализа по критерию «повышение квалификации» специалистов-психологов, работающих в системе труда, занятости и социальной защиты группой исследователей принимались во внимание сложность и многообразие проблем контингента этой системы и, соответственно, необходимость наличия у профессионалов специфических профессиональных компетенций.

Анализ опроса показал, что повышение квалификации осуществляется системно. При этом, как правило, непрошедшими обучение на курсах повышения квалификации являются молодые специалисты (стаж работы до 3 лет).

Вызывает озабоченность достаточно высокий процент непрошедших обучение специалистов, работающих в «РЦ для детей и подростков с ОВЗ» и «Домах-интернатах для престарелых и инвалидов» – 31,6% (*Табл. 4.2*). Вероятно, что данные психологи повышают квалификацию через знакомство с новинками специализированной литературы, участие в тематических психологических мероприятиях, проводимых в учреждениях системы Министерства, самостоятельно занимаются на соответствующих многочисленных курсах, предлагаемых в настоящее время на профессиональных обучающих сайтах, социальных сетях и т.п.

Таблица 4.2. Количественные показатели повышения квалификации респондентов по типам подведомственных организаций

Вид образовательной организации	% не прошедших курсы повышения квалификации за последние 3 года
Комплексные центры социального обслуживания населения	15,0%
Дома-интернаты для престарелых и инвалидов	31,6%
Реабилитационные центры для детей и подростков с ОВЗ	31,6%
Социальные приюты для детей и подростков	11,8%
Другие учреждения	25%

Среди высших учебных заведений, на базе которого проходило последнее повышение квалификации, большинство респондентов – 30,2% указало ГКУ «Республиканский ресурсный центр Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ», 12,2% являлись слушателями курсов повышения квалификации, организованных в ГКУ «Комплексный центр подготовки кадров и развития отрасли МТЗ и СЗ РТ», 3,2 % – в УВО «Университет управления ТИСБИ», а 2,6% – в ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава РФ.

Тематика программ дополнительного профессионального образования психологов системы труда, занятости и социальной защиты

Анализ полученных ответов показал, что в основном курсовая подготовка проходила по трем направлениям: а) организация деятельности по оказанию социальных услуг; б) аспекты деятельности специалиста-психолога в социальной сфере; в) реабилитология в социальной сфере (Рис. 4.9).

Рис. 4.9. Диаграмма рейтинга тем курсов повышения квалификации, окончивших респондентами подведомственных учреждений

Первое направление включало такие темы как: «Организация деятельности по оказанию социальных услуг в дистанционной форме»,

«Организация предоставления услуг в сфере социального обслуживания населения в РТ», «Организация деятельности специалистов учреждений социального обслуживания по профилактике социального сиротства, семейного неблагополучия и жестокого обращения с детьми», «Внедрение инновационных технологий, новых форм и методов работы в деятельности организаций социального обслуживания населения».

Во втором направлении изучались темы: «Организация деятельности практикующего психолога с семьей и детьми», «Профилактика профессионального выгорания», «Кризисная медико-психологическая помощь», «Оказание помощи пострадавшим от домашнего насилия», «Гармонизация детско-родительских отношений».

Третье направление – «Профилактические и реабилитационные техники работы с аддиктивным поведением детей», «Инновационные коррекционно-развивающие социально-реабилитационные технологии».

Поскольку основную массу опрошенных специалистов Министерства составили специалисты КЦСОН, то на их примере приведем темы программ повышения квалификации, получившие наибольшее и наименьшее количество выборов. Наиболее часто упоминаемыми респондентами стали темы курсовой подготовки:

- «Гражданская идентичность как мера профилактики девиантного поведения несовершеннолетних»
- «Музыкотерапия как метод социально-психологической реабилитации»
- «Обеспечение информационной безопасности детей от деструктивного влияния медиа и интернет ресурсов».

Темы программ дополнительного профессионального образования, получившие наиболее меньшую частоту упоминаний:

- «Разработка и реализация социальных проектов»;
- «Организация добровольческой деятельности»
- «Технологии профориентационной работы с инвалидами молодого возраста».

Блок открытых вопросов

В ходе исследования психологи системы труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан отвечали на ряд открытых вопросов, посвященных: работе над методическими темами, определению применяемого психодиагностического инструментария, а также выявлению затруднений в профессиональной деятельности. Следует обратить внимание на достаточно большую долю психологов, не ответивших на открытые вопросы анкеты – 56,9%. Причины отсутствия ответов требуют изучения и могут стать в дальнейшем отдельным исследованием. Отметим, что наиболее «закрытыми» оказались специалисты КЦСОН, наименее – специалисты социальных приютов для детей и подростков (Рис. 4.10).

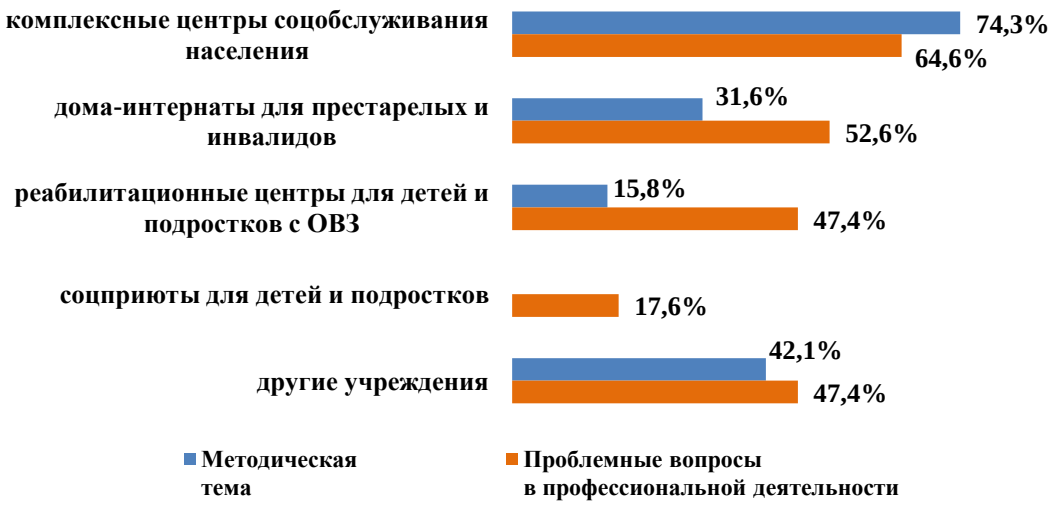

Рис. 4.10. Диаграмма распределения респондентов, уклонившихся от ответов на открытые вопросы, с детализацией по типам подведомственных учреждений

Методическая тема психологов системы труда, занятости и социальной защиты

Методическая работа способствует формированию умений анализа, оценки и планирования профессиональной деятельности, включает специалистов в творческий поиск и применение передового опыта. Согласно профессиональному стандарту «Психолог в социальной сфере» психолог, работающий в системе Министерства труда, занятости и социальной защиты

РТ, должен реализовать соответствующую методическую тему в учреждении как самостоятельно, так и во взаимодействии с педагогами, социальными и медицинскими работниками и т.д., по созданию соответствующей среды с целью проведения реабилитационных и профилактических мероприятий с контингентом учреждений, формированию у них умений и навыков действий в трудных жизненных ситуациях. Важно понимать, что трудные жизненные ситуации могут быть обусловлены внешними и внутренними причинами, поэтому разрешение подобных ситуаций предполагает, как непосредственную психологическую помощь, так и разрешение социальных, экономических и медицинских проблем нуждающихся.

Важно отметить, что 57,2% респондентов не дали ответа на предложенный вопрос. У 3,3% опрошенных психологов методические темы не соответствуют направлению профессиональной деятельности. 4,8% респондентов в методических темах указали психологические программы. Данные по всем учреждениям Министерства представлены на Рис. 4.11.

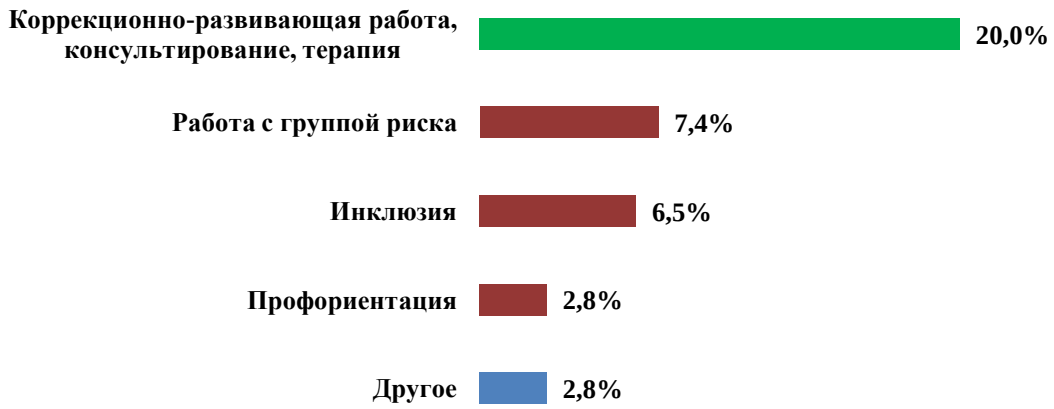

Рис. 4.11. Диаграмма рейтинга методических тем респондентов

Приведем, соответственно, по учреждениям рейтинги методических респондентов.

1. *Комплексные центры социального обслуживания населения*

Рейтинг методических тем психологов, работающих в КЦСОН, представлен на Рис. 4.12.

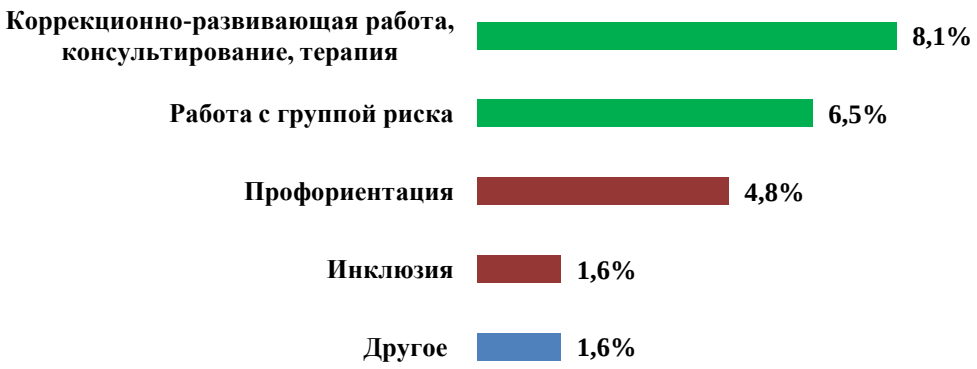

Рис. 4.12. Диаграмма рейтинга методических тем психологов КЦСОН

На 1 месте – методические темы, связанные с коррекционно-развивающей работой, консультированием, терапией, такие как: «Игротерапия в развивающей деятельности детей дошкольного возраста», «Работа с пожилыми людьми», «Преодоление и профилактика одиночества», «Эмоциональное развитие детей дошкольного возраста» и др.

На 2 месте – «Работа с группой риска», выбраны следующие темы: «Профилактика девиантного поведения подростков из семей группы риска», «Психокоррекционная работа с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом» и др.

На 3 месте – «Профориентация» с темой «Личностное и профессиональное самоопределение детей и родителей».

На 4 месте – «Инклюзия», включающая в себя примерную тематику: «Психокоррекционная работа с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ».

Можно предположить, что выбор той или иной темы зависит от запросов контингента, специализации психолога, уровня его квалификации, специфики деятельности учреждений на местах. Важно отметить, что 72,6% всех респондентов не указали методическую тему, у некоторых даны ответы «нет». 4,8% опрошенных указали методические темы, не соответствующие их деятельности.

2. *Дома-интернаты для престарелых и инвалидов*

Рейтинг методических тем психологов данных учреждений показан на Рис. 4.13.

Рис. 4.13. Диаграмма рейтинга методических тем психологов ДИПИ

Методические темы психологов ДИПИ сводятся к блоку коррекционно-развивающей работы, консультирования, в котором представлены такие темы, как: «Консультирование, психокоррекционная работа с пожилыми гражданами и инвалидами», «Эмоции, стресс и арт-терапия, «Терапия воспоминаний» и другие. В «Другое» включены темы о высших психических функциях.

Обращает на себя внимание факт, что 58,3% респондентов оставили вопрос о методических темах без ответа.

3. *РЦ для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья*

По методическим темам психологов данного учреждения составлен рейтинг, представленный на Рис.4.14.

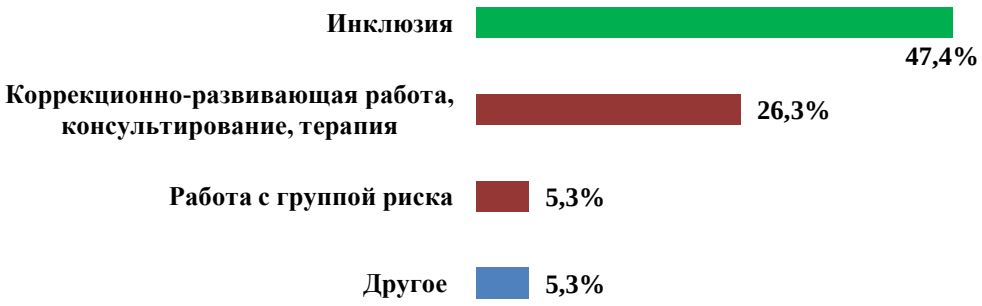

Рис. 4.14. Диаграмма рейтинга методических тем психологов реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья

1 место – «Инклюзия» со следующими темами: «Современные технологии в работе с детьми с РАС», «Психологическое сопровождение детей-инвалидов и членов их семей», «Развитие психоэмоционального фона и когнитивных функции у детей-инвалидов».

2 место – методические темы, связанные с коррекционно-развивающей работой, консультированием, например, такие как: «Коррекция мнимых и истинных страхов с помощью арт-терапевтических технологий», «Развитие и коррекция особенностей личностного развития: сенсомоторной сферы и высших психических функций» и т.д.

3 место – «Работа с группой риска», а именно: «Профилактика суицидов у детей-подростков».

Количество респондентов, оставивших без ответа вопрос о методических темах, – 15,8%.

4. Социальные приюты для детей и подростков

Рейтинг тем психологов, работающих в социальных приютах для детей и подростков, представлен на Рис.4.15.

Рис. 4.15. Диаграмма рейтинга методических тем психологов социальных приютов для детей и подростков

На 1-ом месте – методические темы, направленные на коррекционно-развивающую работу, консультирование, такие как: «Коррекция агрессивного поведения детей младшего школьного возраста с использованием методов игротерапии», «Гармонизация эмоциональной сферы детей и подростков», «Танцевально-игровой тренинг «Танцуют все!» – с целью социальной адаптации детей дошкольного возраста» и другие.

На 2-ом месте – «Работа с группой риска», а именно «Профилактика виктимного поведения среди подростков посредством коммуникативного тренинга», «Эффективность применения метода проекта в социально-педагогической деятельности для успешной социализации воспитанников приюта», «Психологическая помощь несовершеннолетним детям, находящихся в трудной жизненной ситуации» и др.

13,6% всех респондентов не указали методическую тему, у некоторых из них она отсутствует. У 4,5% участников исследования методические темы не соответствуют деятельности психологов СПДП.

5. Другие подведомственные учреждения

Рейтинг методических тем психологов «других учреждений» представлен на Рис.4.16.

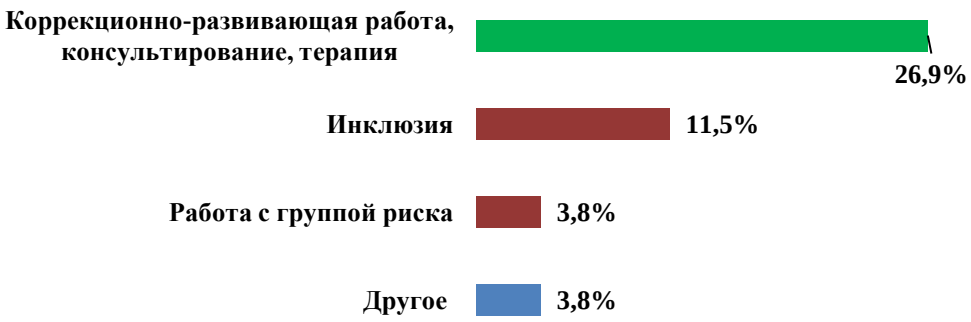

Рис. 4.16. Диаграмма рейтинга методических тем психологов, работающих в условной категории «другие учреждения»

С разработкой и реализацией методических тем в данной группе наблюдаются определенные сложности. Только в шести учреждениях, занимающихся реабилитацией инвалидов-взрослых всеми специалистами психологами разработаны и реализуются методические темы, связанные с реабилитацией и адаптацией обслуживаемого контингента. Например, в ГАУСО «Центр реабилитации инвалидов «Ветеран» г. Альметьевск, тема: «Социально-психологическая помощь пожилым и инвалидам в учреждениях социального обслуживания»; в ГАУСО «Центр реабилитации инвалидов «Изгелек» г. Набережные Челны – «Современные направления социально-

психологической реабилитации» и т.п. Из четырех психологов Республиканского ресурсного центра только один разрабатывает соответствующую его профессиональной деятельности методическую тему. У психологов в 3-х Центрах для лиц без определенного места жительства – методические темы отсутствуют.

В ГБУ «Республиканский центр социальной реабилитации слепых и слабовидящих» реализуется соответствующая контингенту тема: «Психологическое сопровождение инвалидов по зрению».

Что касается детских социальных учреждений, то в Центре «Веста» (г. Нижнекамск) реализуется тема: «Агрессия в подростковом возрасте», в ГКУ «Верхне-Отарский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» (Сабинский м/р) «Психолого-педагогическое сопровождение реабилитационного процесса».

Важно отметить, что 53,8% психологов не ответили на данный вопрос.

Использование диагностических методик

Результаты обработки вопроса мониторинга о преимущественно используемых диагностических методиках психологами в учреждениях системы труда, занятости и социальной защиты приведены в *Табл.2 Приложения 4*.

Среди психологов, *работающих в КЦСОН,* в рейтинг наиболее часто упоминающихся методик вошли: «Цветовой тест Люшера», тест «Родительских отношений» В.С. Столина, А.Я. Варга (диагностика родительского отношения у матерей, отцов, опекунов) и проективные методики: «Несуществующее животное» М.З. Дукаревич, «Семейная социограмма» Э.Г. Эйдемиллер, «Рисунок семьи» А.Л. Венгер, «Дом - дерево -человек» Дж. Бука, направленные на выявление уровня тревожности, актуального эмоционального состояния, уровня агрессии. Специалисты используют опросник «Диагностика состояния агрессии» Басса-Дарки для диагностики агрессивных и враждебных реакций, «Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса для диагностики

некорректного влияния членов семьи друг на друга и т.п. При этом 27,74% из общего числа респондентов не ответили на данный вопрос.

В домах-интернатах для престарелых и инвалидов используются методики, направленные на оценку уровня тревожности с помощью «Шкалы самооценки и оценки тревожности» Ч.Д. Спилбергера-Ю.Л. Ханина; «Цветовой тест Люшера»; «10 слов» А. Р. Лурии. Так же акцент делается на изучение личностных особенностей с помощью методики «Самооценка психических состояний» по Айзенку. 33% из общего числа респондентов не ответили на данный вопрос.

В *реабилитационных центрах для детей и подростков с ограниченными возможностями* в рейтинг наиболее часто упоминающихся методик вошли: методика А. Р. Лурии «10 слов», таблицы Шульте, тест Векслера, помогающие оценить когнитивный уровень, Шкала депрессии Бека и «Цветовой тест Люшера». 10,5% из общего числа респондентов не дали ответ на вопрос.

В *социальных приютах для детей и подростков* наиболее часто используется опросник враждебности Басса-Дарки, направленный на выявление определенных черт личности, уровня тревожности и уровня агрессии, что логично, т.к. одна из основных задач психологов – исследование уровня напряженности в коллективе и работа с детьми, результаты диагностик которых вызывают опасения. Личностные особенности и актуальное психическое состояние детей исследуются с помощью методик «Самооценка психических состояний» по Айзенку, проективные методики «Несуществующее животное» М.З. Дукаревич, «Цветовой тест» Люшера и «Дом- дерево -человек» Дж. Бука. 15% из общего числа респондентов воздержались от ответа на предложенный вопрос.

Психологи условной группы *«Другие учреждения»* наиболее часто используют методики: «тест тревожности» Р. Тэммл, М. Дорки и Ф. Амен, «Цветовой тест» Люшера, 16-факторный личностный опросник Кеттелла, методика А.Р. Лурия «10 слов». Данная батарея методик позволяет

сформировать представление о психологических особенностях личности, ее актуальном психическом состоянии и исследовать состояние тревожности.

В целом психологи систем труда, занятости и социальной защиты в своей работе наиболее часто используют следующий психодиагностический инструментарий: методику «Цветовой тест» М. Люшера, «Несуществующее животное» М.З. Дукаревич, Лурия А.Р. «10 слов», опросник «Диагностика состояния агрессии» Басса-Дарки

.

Проблемные вопросы в профессиональной деятельности психологов системы труда, занятости и социальной защиты

Группой исследователей принято решение о предоставлении анализа проблемных вопросов психологов системы труда, занятости и социальной защиты в разрезе типов учреждений.

1. Комплексные центры социального обслуживания населения.

В КЦСОН на данный открытый вопрос ответили всего 34,5% респондентов, количество специалистов-психологов, оставивших вопрос без ответа – 65,5%. По ответам составлен рейтинг заявленных психологами проблем в профессиональной деятельности, который представлен на Рис. 4.17.

На 1-ом месте (48,7%) – запрос на обучение или каждый второй из ответивших, причем он очень конкретизирован. 30,8% желают приобрести навыки по работе с детьми с расстройством аутистического спектра, другие 12,8% – овладеть методиками оказания помощи для лиц с нарушениями психики. Также затруднения вызывают: «психологическое сопровождение семей в кризисных ситуациях», «психологическое сопровождение семей, воспитывающих детей с ОВЗ» и «работа с опекунскими семьями» (соответственно, 10,3%; 7,7% и 7,7%).

Рис. 4.17. Диаграмма рейтинга проблемных вопросов респондентов

2. *Дома-интернаты для престарелых*

Ответы дали 36,8% из общего числа опрошенных.

На 1-ом месте по значимости темы, связанные с выполнением функциональных обязанностей психолога (нехватка диагностического инструментария, методик, сопутствующего оборудования и даже кабинета); далее отмечены затруднения, обозначенные как «оказание помощи лежачим больным», «работа с документацией», «личные проблемы во взаимоотношениях в коллективе».

3. *РЦ для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья*

На предложенный вопрос ответили 52,6% из общего числа опрошенных. Рейтинг «проблемных зон»: на 1-ом месте по значимости – запрос на обучение (нехватка обучающих семинаров, особенно по темам: «коррекция поведенческих нарушений» и «психотравма»). На 2-ом –

использование реабилитационный карты и установление социальных льгот по специфике работы с детьми с психоневрологическим статусом.

4. *Социальные приюты для детей и подростков*

На предложенный вопрос ответили 82,4% из общего числа опрошенных. Выявлено три проблемных зоны: «развитие жизненных навыков у воспитанников», «профилактика девиантного поведения» и «психологическое консультирование родителей». Далее со значительным отрывом добавляются «большое количество документации» и «недостаточность в оснащении работы психолога».

5. *Другие подведомственные учреждения*

Ответы дали только 35% из общего числа опрошенных. Есть одно четко обозначенное затруднение – «профилактика кризисных состояний пациентов». Также опрошенные сотрудники сослались на «типичные» затруднения: «отсутствие психолого-диагностического программного обеспечения», «мало штатных единиц».

Выводы

1. В системе Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан профессиональный среднестатистический портрет психологов выглядит следующим образом: это женщина 37,5 лет с базовым психологическим высшим образованием, полученным в государственном вузе Татарстана, по направлению профессиональной подготовки «психолог», прошедшая на базе ГКУ «Республиканский ресурсный центр Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ» курсы повышения квалификации по тематике «Социальная реабилитация и оказание социальных услуг», средним трудовым стажем в психологической службе 5,4 лет, работающая на момент опроса на 0,93 ставки.

2. Отмечается неравномерное распределение кадров по районам Татарстана. В основном представители психологических служб сосредоточены в крупных городах: Казань и Набережные Челны – в целом

35%. Имеются муниципальные районы – 4 (Алексеевский, Камско-Устьинский, Новошешминский и Ютазинский), в которых психологические кадры отсутствуют. В Апастовском районе работает 1 психолог на 0,5 ставки в КЦСОН, в Атнинском – 1 психолог на 0,25 ставки также в КЦСОН.

3. Психологи системы Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ в своей профессиональной деятельности преимущественно применяют психодиагностические методики, направленные на выявление определенных черт личности, уровней тревожности и агрессии, оценку состояния психических процессов: «Цветовой тест Люшера», «Несуществующее животное» М.З. Дукаревич, «Рисунок семьи» А.Л. Венгер, «Дом – дерево- человек» Дж. Бука, методика «10 слов» А. Р. Лурии.

4. Ведущим тематическим вектором профессионального развития психологических кадров системы труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан является повышение компетенций в области коррекционно-развивающей, консультативной работы, совершенствование навыков работы с детьми «группы риска», детьми и взрослыми с ОВЗ и инвалидностью.

5. Проблемные вопросы в организации и реализации психологической деятельности психологов системы труда, занятости и социальной защиты РТ указали только 35,5% респондентов. Среди основных проблем выделены следующие: к реализуемым программам повышения квалификации необходимо добавить образовательные семинары, конференции по актуальной проблематике; существенная часть предлагаемых программ повышения квалификации не соответствует профессиональным запросам психологов; выражена слабая оснащенность тестовым материалом и специализированным оборудованием; не учитывается специфика и сложность работы с обслуживаемым контингентом.

5. ХАРАКТЕРИСТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Основная цель организации психологической службы в медицине – поддержание и восстановление психического и соматического здоровья контингента, обратившегося за медицинской помощью. Действительно, с одной стороны – психологическая поддержка и психологическое сопровождение необходимы на всех этапах диагностики и лечения человеку, обратившемуся за помощью в медицинское учреждение. С другой стороны - квалифицированная психологическая помощь требуется и медицинскому персоналу – как в направлении психологической подготовки пациентов, так и в снятии психологических нагрузок, негативных стрессов и психической напряженности в рабочем коллективе. Таким образом, услуги психолога в сфере здравоохранения значимы и востребованы, однако статус медицинского психолога в нормативно-правовом поле Российской Федерации находится в стадии формирования. В 2018 году разработан проект профессионального стандарта медицинского психолога, который проходит стадию согласования и утверждения.

В исследовании актуального состояния психологической службы системы здравоохранения Республики Татарстан приняло участие **112** медицинских психологов.

Портрет психолога системы здравоохранения

По социально-демографическим характеристикам респондентов (пол, возраст, стаж работы, профессиональная нагрузка, профессиональное образование, повышение квалификации) создан портрет среднестатистического специалиста-психолога системы здравоохранения РТ – это женщина 41,9 лет с базовым психологическим высшим образованием, полученным в государственном вузе Татарстана, с направлением профессиональной подготовки по вузовскому диплому «Психолог»,

прошедшая курсы повышения квалификации по направлению «Клиническая психология», средним трудовым стажем в области психологии 11,3 года, работающая на момент опроса на полную ставку.

Место работы психолога системы здравоохранения

Наибольшее количество психологов системы здравоохранения, которые приняли участие в исследовании, работают в наркологических – 30,2% и психоневрологических диспансерах – 13,8%, а также в отделениях медицинской профилактики – 20,7%. 35,3% психологов системы здравоохранения РТ почти в равнозначных по численности объемах осуществляют профессиональную деятельность в кабинетах социально-психологической помощи с телефоном доверия – 8,6%, а также в Республиканском клиническом онкологическом диспансере – 7,8% и Республиканском центре по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями – 6,9%. Категорию «другие учреждения» - 12,1% представляют специалисты районных больниц, клиник и детских поликлинических отделений, в которых работают штатные психологи (Рис. 5.1).

Рис. 5.1. Диаграмма распределения респондентов по критерию «место работы»

Сводные данные о распределении психологов системы здравоохранения Республики Татарстан в разрезе муниципальных районов РТ представлены в *Табл.1 Приложения 5.*

Профессиональная нагрузка психологов системы здравоохранения

Изучение вопроса нагрузки психологов системы здравоохранения Республики Татарстан выявило, что основная часть специалистов – свыше 3/4 (81,3%) из числа опрошенных, работают на полную ставку и имеют возможность в течение рабочего времени реализовать свои профессиональные качества, чуть более 10% трудятся на 1,25 и 1,5 ставки; 8% – 0,5 ставки и менее. Увеличение продолжительности рабочего времени в течение недели у числа сотрудников, работающих сверх ставки, опасно возникновением эмоционального выгорания специалистов, что отмечено респондентами при заполнении анкеты на вопрос о наличии затруднений в профессиональной деятельности. Рис.5.2 иллюстрирует распределение ставок среди психологов системы здравоохранения по типам учреждений.

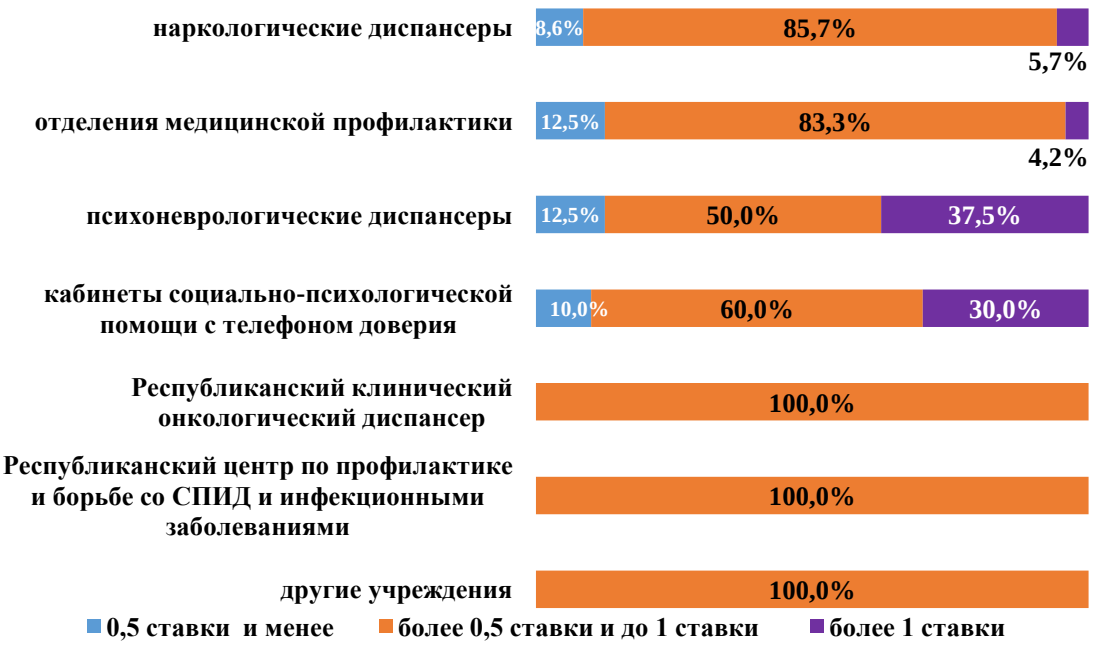

Рис. 5.2. Диаграмма распределения респондентов по критерию «размер ставки» с детализацией по типам подведомственных учреждений

Опыт работы психологов системы здравоохранения

Порядка 40% психологов медицинских учреждений, которые приняли участие в исследовании, имеют опыт работы по специальности медицинский психолог от 11 до 20 лет, что позволяет предположить наличие сотрудников со сравнительно высоким квалификационным уровнем (Рис.5.3).

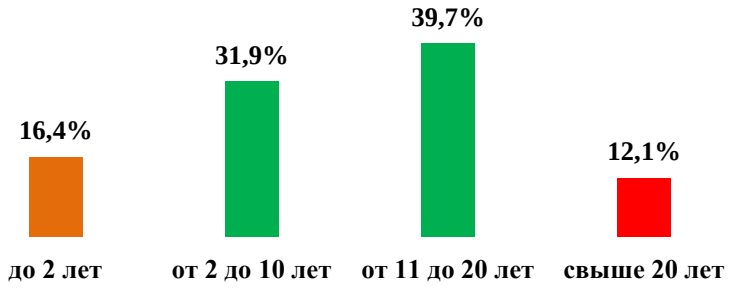

Рис. 5.3. Гистограмма распределения по критерию «стаж работы психологом»

Вместе с тем, обращает на себя внимание тот факт, что доля работников, имеющих стаж работы до 2-х лет, составляет 16,4% и перекрывает долю работников со стажем работы свыше 20 лет – 12,1%. Следовательно, выявлена положительная динамика в притоке молодых кадров в учреждения Министерства, что может свидетельствовать о востребованности этой профессии.

При этом следует отметить, что в психоневрологических диспансерах высокая доля специалистов, чей стаж превышает 20 лет – 31,3% или каждый третий. Следовательно, приток молодых специалистов в этих учреждениях не отмечается, что возможно связано с повышенной сложностью и напряженностью работы с контингентом, имеющим нарушения в психическом (психологическом) развитии (Рис. 5.4)

Достаточно высокая доля специалистов-психологов, имеющих стаж работы от 11 до 20 лет, в четырех типах учреждений: Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом – 62,5%, Республиканский

клинический онкологический диспансер – 44,4%, наркологические диспансеры 50% и психоневрологические – 42,9%.

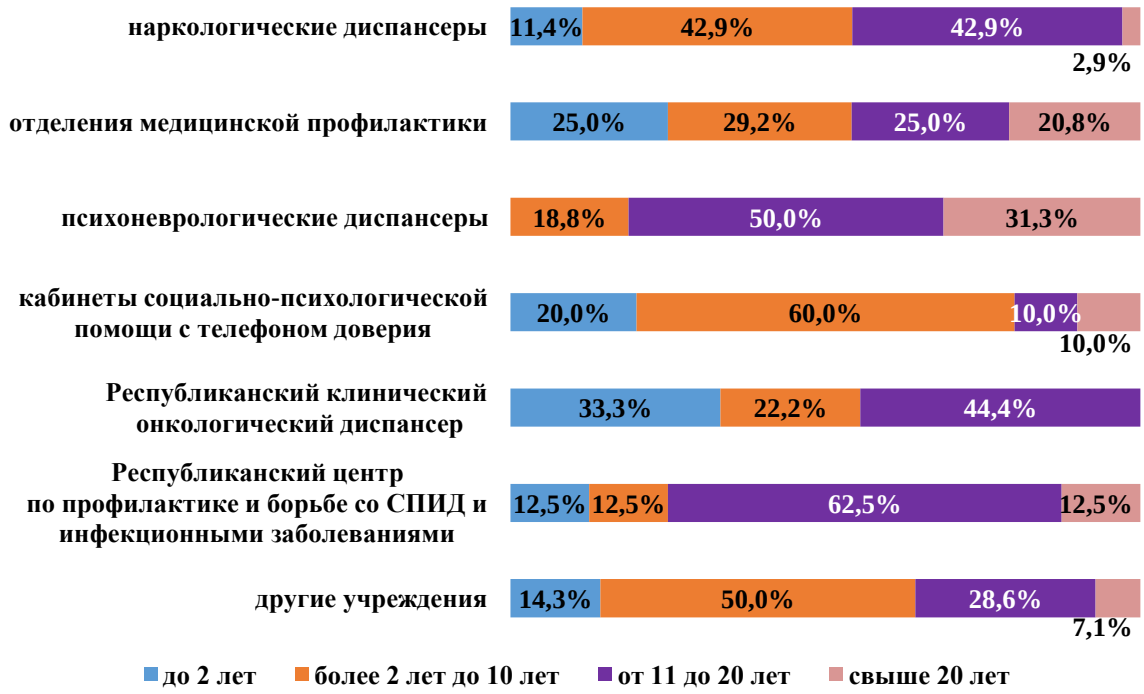

Рис. 5.4. Диаграмма распределения респондентов по критерию «стаж работы» с детализацией по типам подведомственных учреждений

В двух типах учреждений системы здравоохранения РТ: кабинеты социально-психологической помощи и условная категория «другие учреждения» значительна доля работников, имеющих стаж более 2 лет и до 10 лет, соответственно, 60% и 50%.

В трех типах учреждений наибольшую долю составляют специалисты со стажем менее 2 лет: это Республиканский клинический онкологический диспансер – 33,3%, отделения медицинской профилактики – 25% и кабинеты социально-психологической помощи – 20%. При этом количество молодых специалистов в кабинетах социально-психологической помощи перекрывается в процентном соотношении количеством специалистов с опытом работы от 10 лет и выше.

Образование психологов системы здравоохранения

Вопрос определения профессионального образования психологов, работающих в подведомственных медицинских учреждениях, изучался по двум направлениям: является ли базовое высшее образование профильным, т.е. психологическим (Рис. 5.5, 5.6.), и, второе, для части респондентов с профильным образованием, тип в системе образования высшего учебного заведения (государственное или частное, Рис. 5.7), в котором получено базовое профильное образование.

Рис.5.5. Диаграмма распределения респондентов по критерию «профиль высшего базового образования»

Рис.5.6. Диаграмма распределения респондентов по критерию «профильное (психологическое)/непрофильное базовое образование» с детализацией по типам подведомственных учреждений

На вопрос о базовом образовании ответили все респонденты. Анализ ответов показал, что большинство опрошенных медицинских психологов – 67,9%, получили базовое психологическое образование. Из них 42,9% по диплому имеют квалификацию «Психолог», 16,1% – «Клинический психолог» и 8,9 % – обучались в высших учебных заведениях по специальности «Педагогика и психология».

Следует отметить, что во всех типах учреждений, кроме двух – «отделения медицинской профилактики» и «другие учреждения», высок уровень психологов с базовым профильным образованием. Доля таких респондентов составляет от 75% до 80%. В условной группе «другие учреждения» трудится 64,3% психологов с базовым психологическим образованием. Аутсайдерами рейтинга являются психологи отделений медицинской профилактики с 58,3% профильного базового образования.

Рис.5.7. Диаграмма распределения респондентов по критерию «государственное/частное высшее учебное заведение», в котором получено базовое психологическое образование, с детализацией по типам подведомственных учреждений

Результаты исследования свидетельствуют, что психологи отделений медицинской профилактики и кабинетов социально-психологической помощи все 100% получили образование в государственных вузах, 97% психологов наркологических диспансеров также прошли обучение в государственных образовательных организациях. В диспансерах – психоневрологическом и онкологическом – по 80% психологов получили психологическое образование в государственных вузах, и только психологи группы «другие учреждения» разделились по 50% на государственные и частные вузы.

Повышение квалификации психологов системы здравоохранения

В системе здравоохранения на вопрос о повышении квалификации ответили 90,8% респондентов, доля не ответивших составила 9,2%.

Среди учебных заведений, реализующих программы дополнительного профессионального образования по подготовке специалистов-психологов Министерства здравоохранения Республики Татарстан, доминирует ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава РФ - его указали 74,1% респондентов. Остальные ответившие проходили обучение в учреждениях различной направленности, как профильных медицинских, так и непрофильных (Рис. 5.8).

Анализ тем программ дополнительного профессионального образования показал (Рис. 5.9), что, как правило, повышение квалификации связано с профилем работы учреждения, обслуживаемым контингентом и оказываемыми услугами. Лидирующая в рейтинге программа дополнительного профессионального образования, по которой медицинские психологи повышают свою квалификацию, посвящена вопросам клинической психологии. По ней прошли обучение 67,6% респондентов исследования. Далее следуют темы программ, совокупный объем которых охватил 18,1% опрошенных: «Кризисная психологическая помощь, терапия и коррекция», «Основы нейропсихологии». По теме «Работа с зависимыми» прошли подготовку 4,8% респондентов.

Рис.5.8. Диаграмма рейтинга вузов, реализующих программы повышения квалификации, указанных респондентами подведомственных учреждений

Рис. 5.9. Диаграмма рейтинга тем курсов повышения квалификации, окончивших респондентами подведомственных учреждений

Среди редко встречающихся тем указаны: «Судебная психология» и «Паллиативная психиатрическая помощь взрослому населению».

Блок открытых вопросов

Данный блок содержал открытые вопросы: наличие методических тем, разрабатываемых респондентами в профессиональной деятельности; используемый в работе психодиагностический инструментарий, а также актуальные проблемные вопросы в работе медицинского психолога системы здравоохранения Республики Татарстан.

Вопрос о методической теме без ответа оставили 15,5% респондентов, о проблемах в профессиональной деятельности – 69%. Следовательно, на открытые вопросы ответ получен от трети психологов системы здравоохранения Республики Татарстан, что является косвенным тревожным симптомом в оценке микроклимата коллектива и может быть отдельным предметом исследования. Детализированная картина распределения «молчунов» по типам подведомственных учреждений представлена на (Рис. 5.10).

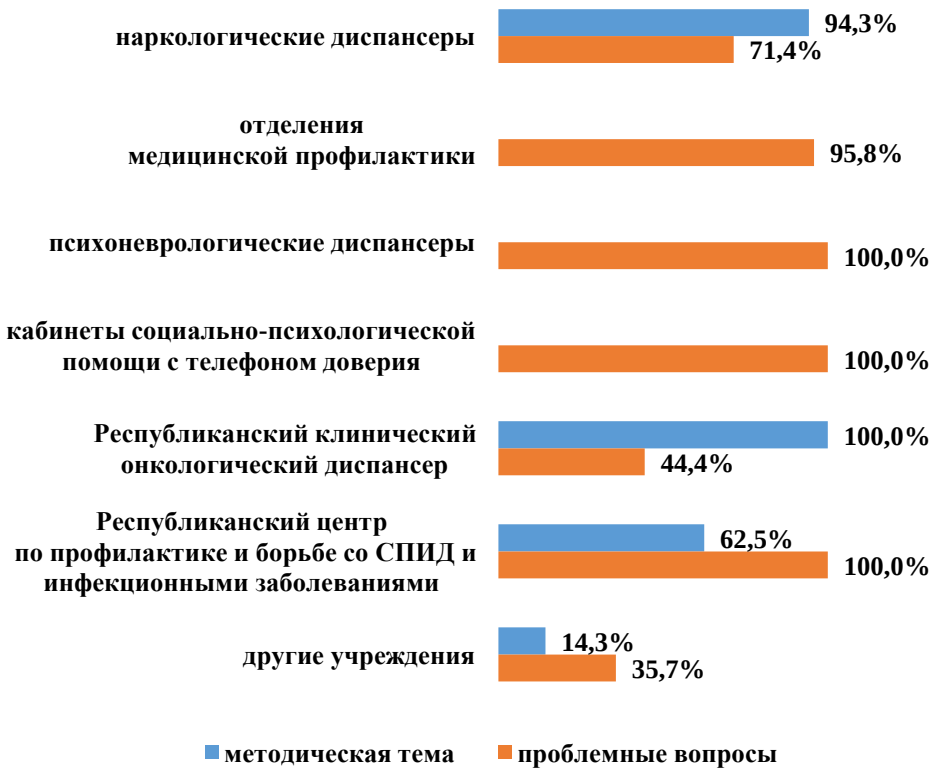

Рис. 5.10. Диаграмма распределения респондентов, уклонившихся от ответов на открытые вопросы, с детализацией по типам подведомственных учреждений

Методическая тема психологов системы здравоохранения

Медицинский психолог проводит работу по выявлению условий, препятствующих гармоническому развитию личности пациента, или затрудняющих его. Совместно с врачом он разрабатывает развивающие, психокоррекционные и психотерапевтические программы с учетом индивидуальных, половых и возрастных особенностей пациентов, а также проводит работу по обучению медицинского персонала в области психологических знаний. В связи с разноплановостью деятельности, психологи в учреждениях системы здравоохранения на местах разрабатывают соответствующие специфики учреждения методические темы.

Среди направлений методических тем доминирует «Клиническая психодиагностика» – 42,9% (Рис. 5.11), что коррелирует с направлениями основной деятельности опрошенных в учреждениях Министерства. Однако о каких конкретно диагностических методах идет речь, специалистами не указано.

Рис. 5.11. Диаграмма рейтинга методических тем респондентов

На втором месте рейтинга со значительным отрывом 15,3% – тема «Психологическая составляющая зависимостей», в которую собраны вопросы по различным видам зависимостей. Данная тематика актуальна для психологов наркологических диспансеров, которые работают с зависимыми и созависимыми (членами их семей и т.д.).

На третьем месте рейтинга тема – «Кризисная психологическая помощь» 9,2%, раскрывающая специфику работы специалистов-психологов с пациентами онкологических центров, стационаров и т.п.

В отдельную тему выделена «Профилактика употребления табака, алкоголя, наркосодержащих и ПАВ среди несовершеннолетних», которую отметили 6,1% респондентов.

Тематика остальной методической деятельности специалистов, полученной в результате исследования, может свидетельствовать как о разнообразии деятельности психологов в различных медицинских учреждениях в соответствии со своими должностными обязанностями на рабочих местах, так о их профессиональных интересах и увлечениях в работе с пациентами, например, «Гештальттерапия и психоанализ», «Преодоление стресса. Самозащита от стресса», «Оказание психологической помощи» – соответственно, по 2%.

Использование диагностических методик

На вопрос о применимого в профессиональной деятельности диагностического инструментария достаточно четкие и исчерпывающие ответы представили 94% респондентов. Соответственно, только 6% специалистов-психологов оставили этот вопрос открытым.

Психологи системы здравоохранения Республики Татарстан в своей профессиональной деятельности наиболее часто используют «Стандартизированный многофакторный метод исследования личности» (СМИЛ) Л. Н. Собчик, проективную методику исследования личности «Цветовой тест» М. Люшера, «Шкалу депрессии» А. Бека, тест интеллекта Векслера и метод экспериментально-психологического исследования

опосредованного запоминания и мышления «Пиктограммы» А. Р. Лурии (*Табл. 2 Приложения 5*).

Основная часть методик, перечисленных в рейтинге, направлена на выявление определенных черт личности, особенностей познавательных процессов и исследования интеллекта.

Проблемные вопросы в профессиональной деятельности психологов системы здравоохранения

Рейтинг наиболее значимых затруднений в профессиональной деятельности психологов подведомственных учреждений системы здравоохранения Республики Татарстан построен только по ответам 31% респондентов (Рис. 5.12). Следует отметить практически 100% игнорирование данного открытого вопроса психологами Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, кабинетов социально-психологической помощи, психоневрологических диспансеров и психологами отделений медицинской профилактики (Рис. 5.10).

Рис. 5.12. Диаграмма рейтинга проблемных вопросов респондентов

Самая значимая проблема заявлена как «Запрос на периодическое обучение в рамках профессиональной деятельности» – 27,8% опрошенных. Данный запрос адресован к руководству учреждений, не выделяющих сотрудникам дополнительные средства на соответствующее обучение (например, участие в конференциях, семинарах, курсах), способствующее их профессиональному росту.

На втором месте рейтинга обозначена проблема «Обеспечения компьютерными методиками» – 22,2%. Можно предположить, что перед нами латентный запрос по оснащению соответствующим психологическим инструментарием специалистов-психологов в связи с оптимизацией рабочего процесса.

Респонденты констатируют факт острой необходимости взаимодействия с коллегами из смежных психологических служб, в том числе, по работе с созависимыми – 16,7%.

Отдельного внимания заслуживает вопрос профилактики эмоционального выгорания специалистов, его указали 11,1% респондентов, так как основанием для этой проблемы служит большой объем работы, дефицит общения в своем профессиональном кругу, отсутствие системно организованной супервизии для психологов.

Среди редких ответов обращает на себя внимание «требование Республиканского военного комиссариата проводить невалидный тест Векслера», которое, по мнению респондентов, оценивается как неприемлемый инструментарий в работе психолога. Данный факт профессионального разногласия требует, на наш взгляд, более детального экспертного изучения методик, утвержденных к исполнению в системе Министерства обороны РФ.

В категорию «Другое» включены единично указанные темы: «Алкоголизм, вызванный стрессом от трудовой деятельности» и «Система психодиагностических мероприятий».

Выводы

1. В системе здравоохранения Республики Татарстан профессиональный среднестатистический портрет психологов выглядит следующим образом: это женщина 41,9 лет с базовым психологическим высшим образованием, полученным в государственном вузе Татарстана, направлением профессиональной подготовки по вузовскому диплому «Психолог», прошедшая на базе ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава РФ курсы повышения квалификации по направлению «Клиническая психология», средним трудовым стажем в психологической службе 11,3 года, работающая на момент опроса на полную ставку.

При этом 4/5 опрошенных психологов работают на полную ставку, имеется положительная тенденция в притоке молодых кадров в профессию, исключая учреждения психоневрологического профиля, суммарная доля опрошенных специалистов, имеющих базовое профильное высшее образование, более 77,6%.

2. Отмечается неравномерность в распределении психологической службы системы здравоохранения Республики Татарстан по муниципальному принципу. Аккумулирование основного контингента медицинских психологов тяготеет к крупным городам, таких как г. Казань, г. Набережные Челны, г. Нижнекамск, г. Альметьевск. При этом наиболее преимущественной по численности психологических кадров являются учреждения наркологического профиля.

3. Психологами системы здравоохранения в своей профессиональной деятельности преимущественно применяются стандартизированные методы и проективные методики, среди которых наибольшее распространение получили: «Стандартизированный многофакторный метод исследования личности» (СМИЛ) Л. Н. Собчик, проективная методика исследования личности «Цветовой тест» М. Люшера, «Шкала депрессии» А. Бека.

4. Тематические векторы профессионального развития психологических кадров учреждений системы здравоохранения 84,5 % респондентов разрабатывают и реализуют на местах с учетом ценностей, установок, способностей, ситуационных возможностей и актуальных планов их контингента. Основная тематика: «Клиническая психодиагностика», «Психологическая составляющая зависимостей», «Кризисная психологическая помощь».

5. Проблемными вопросами в организации и реализации профессиональной деятельности психологов системы здравоохранения преимущественно являются: периодическое (ежегодное) обучение в рамках профессиональной деятельности, обеспечение современными компьютерными методиками, отсутствие должного взаимодействия с коллегами из смежных психологических служб, в том числе по работе с созависимыми, дефицит общения в своем профессиональном кругу (медицинских психологов) и системно организованной супервизии, а также мероприятий по профилактике профессионального выгорания.

ОБЩИЕ ВЫВОДЫ

В системе психологической помощи населению РТ большая часть (66,8%) психологов работают в сфере образования, 16,3% – в сфере труда, занятости и социальной защиты, 9,7% – в сфере здравоохранения и 7,2% – в сфере ГМП. В каждом социальном секторе своя специфика деятельности психолога, поэтому в работе представлены профессиональные среднестатистические портреты отдельно по каждому Министерству. Тем не менее, сравнительный анализ результатов исследования по четырем ведомствам позволил установить следующие особенности.

1. *Выявлена неравномерность в распределении психологических служб Министерств по муниципальным образованиям.* Плотность кадровых ресурсов для оказания квалифицированной психологической помощи в крупных городах, таких как г. Казань, г. Набережные Челны, г. Нижнекамск, г. Альметьевск, г. Чистополь и г. Лениногорск, значительно выше, чем в муниципальных районах (*Табл.1 Приложения 1-5*). Например, в девяти муниципальных образованиях РТ (Алькеевский, Апастовский, Атнинский, Дрожжановский, Камско-Устьинский, Муслюмовский, Нурлатский, Тюлячинский и Ютазинский районах) количество специалистов-психологов составляет пять и менее человек.

2. *Объем профессиональной нагрузки специалистов-психологов имеет неоднородное распределение внутри Министерств* (Рис. 1). В Министерстве труда, занятости и социальной защиты РТ и в Министерстве здравоохранения РТ более 80% специалистов выполняют нагрузку свыше 0,5 и до 1 ставки включительно. В Министерстве образования и науки РТ, а также в Министерстве по делам молодежи более трети специалистов работают на 0,5 ставки и менее.

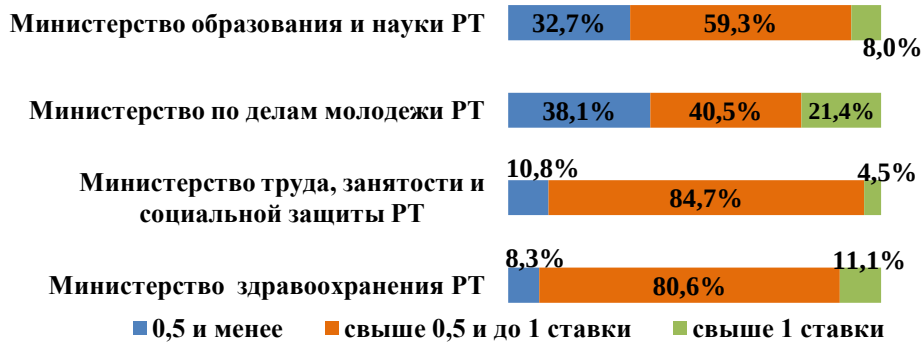

Рисунок 1. Диаграмма распределения профессиональной нагрузки респондентов в разных Министерствах РТ

3. *Картина распределения психологов по стажу работы практически однотипна для трех Министерств.* Почти каждый второй специалист-психолог Министерства образования и науки РТ, Министерства по делам молодежи РТ, Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ имеют стаж работы до 5 лет включительно, т.е. наблюдается положительная тенденция в притоке молодых кадров в профессию (Рис. 2). А в Министерстве здравоохранения почти каждый второй специалист-психолог имеет стаж работы до 10 лет включительно, при этом оставшиеся 51,8% специалистов обладают опытом работы свыше 10 лет.

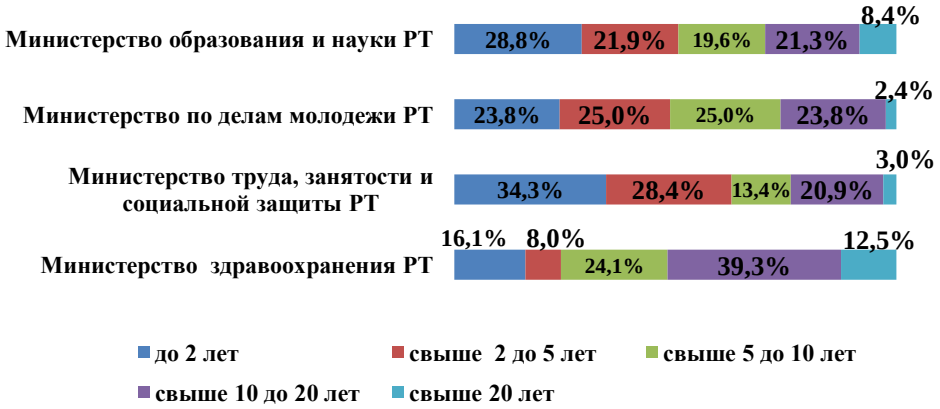

Рисунок 2. Диаграмма распределения респондентов в разных Министерствах РТ по критерию «стаж работы»

4. *Профиль образования кадровых ресурсов психологических служб четырех Министерств практически схож.* Более 78% психологов имеют базовое профильное высшее образование (Рис.3).

Рисунок 3. Диаграмма распределения респондентов в разных Министерствах РТ по критерию «профильное (психологическое)/непрофильное высшее базовое образование»

Доля пришедших в профессию через канал профессиональной переподготовки составил от 16% до 23%.

5. *Зафиксированы актуальные маршруты профессионального развития кадровых ресурсов психологических служб четырех Министерств.* Основная часть психологов повышает квалификацию с периодичностью, соответствующей профилю Министерства (раз в 3-5 лет). Вместе с тем анализ ответов респондентов выявил отдельные случаи прохождения дополнительного профессионального образования по тематике, не соответствующей специализации в работе с контингентом, обращающимся за психологической помощью. Например, каждый пятый психолог Министерства труда, занятости и социальной защиты РТ прошел курсы повышения квалификации, не по тематике оказания соответствующих услуг. Следует также отметить, что психологам не предлагаются программы по их запросам, за исключением Министерства здравоохранения. В связи с чем сегодняшние реалии создают ситуацию, когда психолог вынужден проходить курсы повышения квалификации по актуальным для работы программам с учетом разрабатываемой им методической темы, используя собственные денежные средства при невысоких заработных платах. Выявлено еще одно «проблемное поле» – у психологов сфер ГМП и труда, занятости и социальной защиты имеются трудности с процедурой прохождения аттестации, требующей существенного обновления в современных условиях.

6. *Выявлена констатация факта об отсутствии единого общего для всех и специфического ведомственного, в частности, программно-методического обеспечения и психодиагностического инструментария в работе психологов Министерств.* Психологи сферы образования указали на необходимость соответствующей литературы и рекомендаций по работе с психологическими программами, а также совместно с психологами сферы здравоохранения отметили отсутствие унифицированного перечня диагностических инструментов и пакета компьютерных методик, рекомендованного ко использованию; психологи в сфере ГМП – на необходимость формирования системного методического обеспечения.

7. *Выявлена констатация фактов о недостаточности материально-технических условий для обеспечения профессиональной деятельности психолога.* Психологи образовательных организаций, сферы труда, занятости и социальной защиты указали на отсутствие отдельного кабинета для работы, а также специального оснащения для психофизиологической разгрузки, проведения психокоррекции, создания среды по снижению стрессового состояния и охране психического здоровья обслуживаемого контингента. Востребована соответствующая профессиональная подготовка для работы с современными аппаратными методами.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты исследования подтвердили наличие системных проблем в организации и оказании психологической помощи населению РТ, выявили специфические проблемные зоны в ведомственных психологических службах.

Организация сбора первичной персонифицированной информации проведена при помощи административного ресурса ведомств, которым авторы выражают свою благодарность. Однако, к сожалению, не везде на местах, как показали анкеты, специалисты сработали качественно. Также хочется отметить такую особенность собранного эмпирического материала как частичное отсутствие ответов на открытые вопросы анкеты. Этот факт требует, на наш взгляд, отдельного изучения и может стать темой самостоятельного исследования.

Проведённая работа представляет собой первую пилотную профессиональную попытку системного анализа состояния психологических служб социального сектора в частности и системы психологической помощи населению в республике в целом. В будущем планируется проводить подобные исследования в режиме мониторинга (ежегодно), при этом особенность их в том, что каждый специалист психологической службы принимает в них непосредственное участие, т.е. сможет самостоятельно оказывать влияние на формирование и развитие региональной системы. Предлагаемый блок открытых вопросов исследований будет совершенствоваться по их качеству. Авторы предполагают, что результаты исследований будут отражаться в разработке программ дополнительного профессионального образования, тематике методических пособий и рекомендаций, доступных для изучения и реализации. В то же время при супервизии и оказании методической помощи, внимание экспертов будет уделяться степени применения рекомендуемых научно-методических и информационно-справочных материалов.

Авторами, в дополнение к основному исследованию, проведен комплексный анализ выявленных проблемных вопросов, результаты которого еще раз подтвердили необходимость и актуальность создания государственной системы управления психологической деятельностью в Республике Татарстан. В настоящее время разработан «Комплексный план мероприятий по формированию государственной системы управления психологической деятельности в РТ», в результате исполнения которого возможно нивелирование основной части проблем, выявленных в рамках исследования.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1. *Анкета.*

Уважаемые коллеги!

Просим Вас принять участие в нашем анкетном опросе, посвященном деятельности психолога в государственных учреждениях. Ваши ответы помогут составить портрет деятельности современной психологической службы в государственном учреждении.

Все результаты опроса будут представлены только в обобщенном виде.

1. ФИО педагога-психолога.
2. Ваш возраст.
3. Место работы.
4. Ваша нагрузка (0,5 ставки, 1 ставка, 1,5 ставки).
5. Специальность по диплому, год окончания вуза.
6. Где обучались по специальности педагог-психолог, когда закончили обучение?
7. Ваш стаж работы педагогом-психологом.
8. Укажите Вашу методическую тему.
9. Напишите наименование организации, где последний раз Вы повышали квалификацию.
10. Напишите тему программы дополнительного профессионального образования, по которой Вы последний раз повышали квалификацию.
11. Укажите дату (сроки) Вашего последнего повышения квалификации.
12. Пожалуйста, укажите проблемные вопросы, которые имеют место в Вашей профессиональной деятельности?
13. Напишите, какие психодиагностические методики (укажите автора, название методики) Вы преимущественно применяете в своей профессиональной деятельности?
14. Напишите, какие психологические программы (укажите автора, название программы) Вы преимущественно реализуете в своей профессиональной деятельности?

Благодарим за сотрудничество!

Приложение 2. Дополнительная информация к характеристике психологической службы Министерства образования и науки РТ

Таблица 1. Распределение по муниципальным районам РТ

п/п	Муниципальный район	Общеобразовательные организации			Дошкольные образовательные организации			Организации среднего профессионального образования			Прочие организации			ИТОГО (количество психологов)	ИТОГО (количество учреждений)	ИТОГО (количество ставок)
		Количество организаций	Количество психологов	Количество ставок	Количество организаций	Количество психологов	Количество ставок	Количество организаций	Количество психологов	Количество ставок	Количество организаций	Количество психологов	Количество ставок			
1	Агрызский	3	3	3	5	5	4,25							8	8	7,25
2	Азнакаевский	11	11	8,5										11	11	8,5
3	Аксубаевский	1	1	1	4	4	2,5				1	1	1,5	6	6	5
4	Актанышский	6	6	4,75	3	3	1,25							9	9	6
5	Алексеевский	1	1	1	3	3	4,38							4	4	5,38
6	Алькеевский	2	2	1,81							1	1	1,5	3	3	3,31
7	Альметьевский	29	39	36,61	38	38	31,23	6	7	6	4	4	3	77	88	76,84
8	Апастовский	2	3	2,5	0			1	1	0,5				3	4	3
9	Арский	4	4	4	4	4	3,25	1	1	1				9	9	8,25
10	Атнинский	1	1	1							1	1	1	2	2	2
11	Бавлинский	5	5	4,5							0			5	5	4,5
12	Балтасинский	4	4	2,5							2	2	1,75	6	6	4,25
13	Бугульминский	11	11	7,5				2	2	1,5				13	13	9
14	Буинский	5	5	5,5	8	8	4,83							13	13	10,33
15	Верхнеуслонский	5	5	3,25	4	4	4				1	1	0,5	10	10	7,75
16	Высокогорский	5	5	4	1	1	1				3	3	3	9	9	8

17	Дрожжановский	1	1	1	1	1	1				1	1	1	3	3	3
18	Елабужский	8	10	8,75	9	9	9	2	2	0,5	2	5	4,5	21	26	22,75
19	Заинский	6	8	5,75	7	9	6,25	1	1	1				14	18	13
20	Зеленодольский	15	16	14	13	16	13,25				2	2	2	30	34	29,25
21	Кайбицкий	3	3	3	0	0					1	1	1	4	4	4
22	Камско-Устьинский	4	4	4	0	0					1	1	1	5	5	5
23	Кукморский	6	6	4,8	3	3	2,5	2	2	1,5				11	11	8,8
24	Лаишевский	3	3	2,5	2	2	3,1							5	5	5,6
25	Лениногорский	9	10	8	6	6	4	2	2	2	1	2	2	18	20	16
26	Мамадышский	7	7	5,5				1	1	1				8	8	6,5
27	Менделеевский	3	5	3,5	4	3	3,5				1	1	1	8	9	8
28	Мензелинский	6	7	5,25	11	11	6	1	1	0,5				18	19	11,75
29	Муслюмовский	1	1	1	1	1	0,5							2	2	1,5
30	Нижнекамский	36	42	40,25				6	6	5,5	2	4	4	44	52	49,75
31	Новошешминский	5	5	2,5										5	5	2,5
32	Нурлатский													0	0	0
33	Пестречинский	5	5	3,5										5	5	3,5
34	Рыбно-Слободский	4	4	3,5	1	1	1				1	1	1	6	6	5,5
35	Сабинский	4	5	3,5	6	6	4				1	1	0,75	11	12	8,25
36	Сармановский	3	4	3	7	7	4,5	1	1	0,5				11	12	8
37	Спасский	4	4	2,75	1	1	1	1	1	0,5				6	6	4,25
38	Тетюшский	4	4	2,75	2	2	1	2	2	1,5	1	1	1	9	9	6,25
39	Тукаевский	3	3	1,5	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1	6	6	4
40	Тюлячинский				3	3	1,5							3	3	1,5
41	Черемшанский	3	3	2										3	3	2
42	Чистопольский	11	12	10,5				2	2	1	1	1	1	14	15	12,5
43	Ютазинский	3	4	3	1	1	1							4	5	4
44	г. Набережные Челны	62	77	73,05	0	0		4	4	4				66	81	77,05
45	Авиастроительный район	13	15	15,5				1	1	1,5				14	16	17

	г. Казани															
46	Вахитовский район г. Казани	15	17	15				5	5	4,5				20	22	19,5
47	Кировский район г. Казани	15	17	14,5										15	17	14,5
48	Московский район г. Казани	16	18	15,5				1	1	0,5				17	19	16
49	Ново-Савиновский район г. Казани	19	28	25,5										19	28	25,5
50	Приволжский район г. Казани	25	34	32,5				2	3	2,5				27	37	35
51	Советский район г. Казани	35	47	45				2	2	2				37	49	47
52	г. Казань	138	176	163,5				11	12	11				149	188	174,5
	ВСЕГО	**452**	**535**	**473,77**	**149**	**153**	**120,29**	**47**	**49**	**40,5**	**29**	**35**	**33,5**	**677**	**772**	**668,06**

Таблица 2. Рейтинг (по убыванию) диагностических методик, наиболее часто используемых специалистами-психологами разных типов образовательных организаций

В дошкольных образовательных организациях	
1.	«Экспресс-диагностика в детском саду» Н.Н. Павлова, Л.Г. Руденко
2.	«Выбери нужное лицо» Р. Тэммел, М. Дорки, В. Амен
3.	«Кактус» М.А. Панфилова
4.	«Лесенка» В.Г. Щур, С.Г. Якобсон
5.	«Несуществующее животное» М.З. Дукаревич
6.	«Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста» Е.А. Стребелева
7.	«Дом, дерево, человек» Дж. Бук
8.	«Цветовой тест» М. Люшер
9.	«Оценка школьной зрелости» Керна-Йерасека
10.	«Рисунок семьи» К. Маховер, Ф. Гудинаф
11.	«Два дома» И. Вандвик, П. Экблад
В общеобразовательных организациях	
1.	«Диагностика уровня школьной тревожности» Б. Филлипс
2.	«Мотивация к школьному обучению» Н.Г. Лусканова
3.	«Цветовой тест» М. Люшер
4.	«Шкала реактивной и личностной тревожности» Спилбергера-Ханина
5.	«Диагностика состояния агрессии» Басса-Дарки
6.	«Социометрия» Дж. Морено
7.	«Дом, дерево, человек» Дж. Бук
8.	«Несуществующее животное» М.З. Дукаревич
9.	«Самооценка и уровень притязаний» Дембо-Рубинштейна
10.	«Шкала личной тревожности» А.М. Прихожан
В организациях среднего профессионального образования	
1.	«Цветовой тест» М. Люшер
2.	«Диагностика состояния агрессии» Басса-Дарки
3.	«Акцентуации характера и темперамента личности» Г. Шмишек, К. Леонгард
4.	«Шкала реактивной и личностной тревожности» Спилбергера-Ханина
5.	«Несуществующее животное» М.З. Дукаревич
6.	«Опросник суицидального риска» модификация Т.Н. Разуваевой
7.	«Методика первичной диагностики и выявления детей «группы риска» М.И. Рожкова, М.А. Ковальчук

8.	«Опросник коммуникативной толерантности» В.В. Бойко
9.	«16-факторный личностный опросник» Р.Б. Кеттел
10.	«Тест межличностных отношений» Т. Лири
В других образовательных организациях	
1.	Компьютерная программа с комплексом диагностических методик «Эффектон»
2.	«Цветовой тест» М. Люшер
3.	«Диагностика уровня школьной тревожности» Б. Филлипс
4.	«Рисунок семьи» К. Маховер, Ф. Гудинаф
5.	«Дом, дерево, человек» Дж. Бук
6.	«Диагностический альбом для оценки развития познавательной деятельности ребёнка» Н.Я. Семаго, М.М. Семаго
7.	«Диагностика состояния агрессии» Басса-Дарки
8.	«Мотивация к школьному обучению» Н.Г. Лусканова
9.	Компьютерная программа с комплексом диагностических методик «Активациометр»
10.	«Кинетический рисунок семьи» Р. Бернс, С. Кауфман

Приложение 3. Дополнительная информация к характеристике психологической службы Министерства по делам молодежи РТ

Таблица 1. Распределение по муниципальным районам РТ

п/п	Муниципальный район	МБУ Комплексный центр социального обслуживания "Доверие", г.Казань			Психолого-педагогические центры помощи детям и			МБУ "Центр экстренной психологической помощи "Молодежный телефон доверия", г. Наб. Челны			Подростково-молодежные клубы			ИТОГО (количество психологов)	ИТОГО (количество учреждений)	ИТОГО (количество ставок)
		Количество психологов	Количество учреждений	Количество ставок	Количество психологов	Количество учреждений	Количество ставок	Количество психологов	Количество учреждений	Количество ставок	Количество психологов	Количество учреждений	Количество ставок			
1	Агрызский													0	0	0
2	Азнакаевский													0	0	0
3	Аксубаевский													0	0	0
4	Актанышский													0	0	0
5	Алексеевский													0	0	0
6	Алькеевский													0	0	0
7	Альметьевский				5	2	5							5	2	5
8	Апастовский													0	0	0
9	Арский													0	0	0
10	Атнинский													0	0	0
11	Бавлинский													0	0	0
12	Балтасинский													0	0	0

13	Бугульминский										1	1	1	1	1	1
14	Буинский													0	0	0
15	Верхнеуслонский													0	0	0
16	Высокогорский													0	0	0
17	Дрожжановский													0	0	0
18	Елабужский													0	0	0
19	Заинский													0	0	0
20	Зеленодольский													0	0	0
21	Кайбицкий													0	0	0
22	Камско-Устьинский													0	0	0
23	Кукморский													0	0	0
24	Лаишевский													0	0	0
25	Лениногорский				2	1	2							2	1	2
26	Мамадышский													0	0	0
27	Менделеевский													0	0	0
28	Мензелинский										1	1	1	1	1	1
29	Муслюмовский													0	0	0
30	Нижнекамский				3	1	2,5							3	1	2,5
31	Новошешминский										1	1	0,75	1	1	0,75
32	Нурлатский													0	0	0
33	Пестречинский													0	0	0
34	Рыбно-Слободский													0	0	0
35	Сабинский													0	0	0
36	Сармановский													0	0	0
37	Спасский													0	0	0
38	Тетюшский													0	0	0
39	Тукаевский													0	0	0
40	Тюлячинский													0	0	0
41	Черемшанский													0	0	0

42	Чистопольский				4	1	5,5							4	1	5,5
43	Ютазинский													0	0	0
44	г. Набережные Челны				7	1	4,75	13	1	9,75				20	2	14,5
45	г.Казань	47	1	38,8										47	1	38,75
	ВСЕГО	**47**	**1**	**38,8**	**21**	**6**	**19,75**	**13**	**1**	**9,75**	**3**	**3**	**2,75**	**84**	**11**	**71**

Таблица 2. Рейтинг (по убыванию) диагностических методик, наиболее часто используемых специалистами-психологами разных типов учреждений сферы ГМП

1.	«Цветовой тест» М. Люшер
2.	«16-факторный личностный опросник» Р.Б. Кеттел
3.	«Рисунок семьи» Л. Корман
4.	«Дом, дерево, человек» Дж. Бук
5.	«Диагностика состояния агрессии» Басса-Дарки
6.	«Поведение в конфликтной ситуации» Томаса-Килманна
7.	Опросник для родителей «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис
8.	«Несуществующее животное» М.З. Дукаревич
9.	«Стандартизированный многофакторный метод исследования личности» (СМИЛ) Л.Н. Собчик
10.	«Диагностический альбом для оценки развития познавательной деятельности ребёнка» Н.Я. Семаго, М.М. Семаго

Приложение 4. Дополнительная информация к характеристике психологической службы Министерства труда, занятости и социального обслуживания РТ

Таблица 1. Распределение по муниципальным районам РТ

п/п	Муниципальный район Республики Татарстан	Комплексные центры социального обслуживания населения			Дома-интернаты для престарелых и инвалидов			Реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья			Социальные приюты для детей и подростков			Другие учреждения			ИТОГО (количество психологов)	ИТОГО (количество учреждений)	ИТОГО (количество ставок)
		Количество психологов	Количество учреждений	Количество ставок	Количество психологов	Количество учреждений	Количество ставок	Количество психологов	Количество учреждений	Количество ставок	Количество психологов	Количество учреждений	Количество ставок	Количество психологов	Количество учреждений	Количество ставок			
1	Агрызский	1	3	3							1	2	2				2	5	5
2	Азнакаевский	1	4	4	1	1	0,5										2	5	4,5
3	Аксубаевский	1	1	1	1	1	0,5				1	1	1				3	3	2,5
4	Актанышский	1	1	1	1	1	0,4										2	2	1,4
5	Алексеевский				1	1	0,3				1	1	1				2	2	1,3
6	Алькеевский																0	0	0
7	Альметьевский	1	11	11										1	1	1	2	12	12
8	Апастовский	1	1	0,5													1	1	0,5
9	Арский	1	4	3,5				1	1	1							2	5	4,5
10	Атнинский	1	1	0,25													1	1	0,25
11	Бавлинский	1	2	1				1	2	2	1	1	1	1	2	2	4	7	6
12	Балтасинский	1	2	2													1	2	2
13	Бугульминский	1	3	4,5				1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	6	7,5
14	Буинский	1	3	3	1	1	1										2	4	4

15	Верхнеуслонский				1	1	0,25										1	1	0,25
16	Высокогорский	1	1	1													1	1	1
17	Дрожжановский	1	1	1								1					1	2	1
18	Елабужский	1	3	3,5	1	1	0,5	1	2	2							3	6	6
19	Заинский	1	4	4													1	4	4
20	Зеленодольский	1	2	2				1	2	2	1	1	0,5	2	3	2	5	8	6,5
21	Кайбицкий	1	1	1	1	1	0,5										2	2	1,5
22	Камско-Устьинский																0	0	0
23	Кукморский							1	1	1							1	1	1
24	Лаишевский							1	2	2							1	2	2
25	Лениногорский				1	1	0,5										1	1	0,5
26	Мамадышский	1	2	2,5							1	1	1				2	3	3,5
27	Менделеевский	1	1	1							1	1	1				2	2	2
28	Мензелинский	1	1	1				1	1	0,5							2	2	1,5
29	Муслюмовский	1	1	1	1	1	0,25										2	2	1,25
30	Нижнекамский	1	1	1							1	1	1	2	2	2,5	4	4	4,5
31	Новошешминский																0	0	0
32	Нурлатский	1	3	3	1	1	1										2	4	4
33	Пестречинский	1	1	1							1	1	0,5				2	2	1,5
34	Рыбно-Слободский	1	1	1	1	1	0,5										2	2	1,5
35	Сабинский	1	1	1							1	1	1	1	1	1	3	3	3
36	Сармановский	1	2	2	1	1	0,75										2	3	2,75
37	Спасский	1	1	1	1	1	0,5										2	2	1,5
38	Тетюшский	1	1	1	1	1	0,5										2	2	1,5
39	Тукаевский	1	2	2	1	1	0,5										2	3	2,5
40	Тюлячинский	1	1	1													1	1	1
41	Черемшанский	1	1	1	1	1	0,25										2	2	1,25

42	Чистопольский	1	1	1	1	1	1										2	2	2
43	Ютазинский																0	0	0
44	г. Набережные Челны	1	10	10	1	1	0,75	1	2	2	1	2	2	2	2	2	6	17	16,75
45	г.Казань	1	32	32				3	5	4	1	3	2	5	9	7,5	10	49	45,5
	ВСЕГО	**36**	**111**	**110,8**	**19**	**19**	**10,45**	**12**	**19**	**17,5**	**13**	**18**	**15**	**15**	**21**	**19**	**95**	**188**	**172,7**

Таблица 2. Рейтинг (по убыванию) диагностических методик, наиболее часто используемых специалистами-психологами сферы труда, занятости и социальной защиты

Комплексный центр социального обслуживания населения	
1	«Цветовой тест» М. Люшера
2	«Родительских отношений» В.С. Столина, А.Я. Варга
3	«Несуществующее животное» М.З. Дукаревич
4	«Семейная социограмма» Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис
5	«Рисунок семьи» А.Л. Венгера
6	«Дом, дерево, человек» Дж. Бук
7	«Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис
8	«Кактус» М.А. Панфилова
9	«Диагностика состояния агрессии» Басса-Дарки
Дома-интернаты для престарелых и инвалидов	
1	«Самооценка психических состояний» Г. Айзенк
2	«Шкала реактивной и личностной тревожности» Спилбергера-Ханина
3	«Заучивание 10 слов» А.Р. Лурия
4	«Цветовой тест» М. Люшер
5	«Склонность к одиночеству», фрагмент теста А.Е. Личко
	Реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья
1	«Заучивание 10 слов» А.Р. Лурия
2	«Цветовой тест» М. Люшер
3	«Шкала депрессии» А. Бек
4	«Таблицы» В. Шульте
5	«Тест интеллекта» Д. Векслер
Социальные приюты для детей и подростков	
1	«Диагностика состояния агрессии» Басса-Дарки
2	«Цветовой тест» М. Люшер
3	«Семейная социограмма» Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис
4	«Самооценка психических состояний» Г. Айзенк
5	«Дом, дерево, человек» Дж. Бук
6	«Несуществующее животное» М.З. Дукаревич
7	«Рисунок семьи» А.Л. Венгер

Другие учреждения	
1	«Выбери нужное лицо» Р. Тэммел, М. Дорки, В. Амен
2	«Цветовой тест» М. Люшер
3	«16-факторный личностный опросник» Р.Б. Кеттел
4	«Рисуночный тест» Р. Сильвер
5	«Заучивание 10 слов» А.Р. Лурия

Приложение 5. Дополнительная информация к характеристике психологической службы Министерства здравоохранения РТ

Таблица 1. Распределение по муниципальным районам РТ

п/п	Муниципальный район Республики Татарстан	Наркологические диспансеры			Отделения медицинской профилактики			Психоневрологические диспансеры			Кабинеты социально-психологической помощи			Республиканский клинический онкологический диспансер			Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями			Другие учреждения			ИТОГИ (учреждения)	ИТОГИ (психологи)	ИТОГИ (ставки)
		Количество учреждений	Количество психологов	Количество ставок	Количество учреждений	Количество психологов	Количество ставок	Количество учреждений	Количество психологов	Количество ставок	Количество учреждений	Количество психологов	Количество ставок	Количество учреждений	Количество психологов	Количество ставок	Количество учреждений	Количество психологов	Количество ставок	Количество учреждений	Количество психологов	Количество ставок			
1	Агрызский																						0	0	0
2	Азнакаевский				1	1	1																1	1	1
3	Аксубаевский																						0	0	0
4	Актанышский																						0	0	0
5	Алексеевский																						0	0	0
6	Алькеевский																						0	0	0
7	Альметьевский	1	6	6,5				1	4	4							1	2	2				3	12	12,5
8	Апастовский																						0	0	0
9	Арский				1	1	1																1	1	1
10	Атнинский																						0	0	0
11	Бавлинский				1	1	1																1	1	1
12	Балтасинский																						0	0	0
13	Бугульминский																						0	0	0
14	Буинский																						0	0	0
15	Верхнеуслонский																						0	0	0
16	Высокогорский																						0	0	0

17	Дрожжановский																							0	0	0
18	Елабужский																							0	0	0
19	Заинский																							0	0	0
20	Зеленодольский				1	1	1	1	4	4										1	1	1	3	6	6	
21	Кайбицкий																							0	0	0
22	Камско-Устьинский																							0	0	0
23	Кукморский																							0	0	0
24	Лаишевский																							0	0	0
25	Лениногорский																							0	0	0
26	Мамадышский																							0	0	0
27	Менделеевский																							0	0	0
28	Мензелинский																							0	0	0
29	Муслюмовский																							0	0	0
30	Нижнекамский	1	4	4				1	2	2														2	6	6
31	Новошешминский																							0	0	0
32	Нурлатский																							0	0	0
33	Пестречинский																							0	0	0
34	Рыбно-Слободский																							0	0	0
35	Сабинский																							0	0	0
36	Сармановский																							0	0	0
37	Спасский																							0	0	0
38	Тетюшский																							0	0	0
39	Тукаевский																							0	0	0
40	Тюлячинский																							0	0	0
41	Черемшанский																							0	0	0
42	Чистопольский																							0	0	0
43	Ютазинский																							0	0	0
44	г. Набережные Челны	1	9	8				1	6	8							1	3	3				3	18	19	
45	г. Казань	1	16	16	1	31	28				1	10	9	1	5	5	1	3	2,25	1	2	2	6	67	61,5	
	ВСЕГО	**4**	**35**	**34**	**5**	**35**	**32**	**4**	**16**	**18**	**1**	**10**	**9**	**1**	**5**	**5**	**3**	**8**	**7,25**	**2**	**3**	**3**	**20**	**112**	**108**	

Таблица 2. Рейтинг (по убыванию) диагностических методик, наиболее часто используемых специалистами-психологами сферы здравоохранения

1.	«Стандартизированный многофакторный метод исследования личности» (СМИЛ) Л.Н. Собчик
2.	«Цветовой тест» М. Люшер
3.	«Шкала депрессии» А. Бек
4.	«Тест интеллекта» Д. Векслер
5.	«Пиктограммы» А.Р. Лурия
6.	«Таблицы» В. Шульте
7.	«Акцентуации характера и темперамента личности» Г. Шмишек, К. Леонгард
8.	«Заучивание 10 слов» А.Р. Лурия