



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

(Минобрнауки Самарской области)

ул. А. Толстого, 38/16, г. Самара, 443099
Телефон: (846) 332-11-07, факс: 332-04-59

E-mail: main@samara.edu.ru

14.06.2019 № 110-16.0004/399-71

на № _____

Руководителям
территориальных управлений
министерства
образования и науки
Самарской области

Руководителям департаментов
образования администраций
городских округов Самара и
Тольятти

Уважаемые коллеги!

Направляю вам письмо первого заместителя министра труда и социальной защиты Российской Федерации А.В.Вовченко от 07.06.2019 № 12-3/10/В-4445 (копия письма прилагается) о рекомендациях круглого стола на тему «Подведение итогов Международной арт-терапевтической конференции «Арт-терапия и арт-педагогика в формировании эффективных детско-родительских отношений, ответственного родительства и культуры семьи» (далее – Рекомендации).

Прошу довести Рекомендации до сведения подведомственных образовательных учреждений для учета в работе.

Приложение: на 11 л. в 1 экз.

Заместитель министра

Е.О.Пинская



**МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНТРУД РОССИИ)**

Руководителям высших органов
исполнительной власти
субъектов Российской Федерации
(по списку)

**ПЕРВЫЙ
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

улица Ильинка, 21, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: 8 (495) 606-00-60, факс: 8 (495) 606-18-76

Минтруд России
12-3/10/В-4445
07.06.2019
На № _____

0122518954102

Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации направляет для использования в работе рекомендации Общественной палаты Российской Федерации по итогам круглого стола на тему: «Подведение итогов Международной арт-терапевтической конференции «Арт-терапия и арт-педагогика в формировании эффективных детско-родительских отношений, ответственного родительства и культуры семьи», организованного Комиссией Общественной палаты Российской Федерации по развитию общественной дипломатии, гуманитарному сотрудничеству и сохранению традиционных ценностей.

Приложение: на 10 л.

В.В. Вовченко

А.В. Вовченко

Рекомендации
Общественной палаты Российской Федерации
по итогам круглого стола на тему: «Подведение итогов Международной
арт-терапевтической конференции «Арт-терапия и арт-педагогика в
формировании эффективных детско-родительских отношений,
ответственного родительства и культуры семьи»

город Москва

19 ноября 2018 года

Общественной палатой Российской Федерации (далее – Общественная палата) по инициативе Комиссии Общественной палаты по развитию общественной дипломатии, гуманитарному сотрудничеству и сохранению традиционных ценностей проведен круглый стол на тему: «Подведение итогов Международной арт-терапевтической конференции «Арт-терапия и арт-педагогика в формировании эффективных детско-родительских отношений, ответственного родительства и культуры семьи» (далее – круглый стол, мероприятие).

В круглом столе приняли участие члены Общественной палаты, Общественного совета при Министерстве здравоохранения Российской Федерации, представители медицинского и научного сообщества, некоммерческих организаций, в том числе Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтической ассоциации» (далее – Арт-терапевтическая ассоциация), общественные эксперты.

Участники мероприятия отметили необходимость совершенствования нормативного правового регулирования деятельности и подготовки кадров в сфере арт-терапии и арт-педагогике, обсудили важность использования искусства и творческой активности личности в целях оздоровления (лечения и профилактики психических и соматических заболеваний), образования, воспитания, развития человеческого потенциала.

Участники круглого стола подчеркнули актуальность стандартизации требований, предъявляемых к лицам, оказывающим арт-терапевтические и

арт-педагогические услуги. В частности, участники мероприятия подчеркнули важность разработки и внедрения закрепленных в стандартах образовательных программ в сфере арт-терапии, определения понятия «арт-педагогика», использования указанных стандартов оснащения арт-терапевтических кабинетов и других тем. Кроме того, в рамках круглого стола участники мероприятия обсудили «Стандарты профессиональной психотерапевтической (психологической) помощи в сфере арт-терапии (арт-психотерапии)», утвержденные Арт-терапевтической ассоциацией.

Участники мероприятия выделили положительные изменения, происходящие в сфере арт-терапии, в частности, активизировавшееся внедрение и использование арт-терапии и смежных её направлений (музыкальной терапии, драматерапии, танцевально-двигательной терапии) в качестве видов психологической помощи (психотерапии), различных видов психосоциальной поддержки населению, а также образования (воспитания) населения на основе занятий искусством.

В то же время участники мероприятия с сожалением констатировали рост числа юридических и физических лиц, именующих себя арт-терапевтами и оказывающих некачественные или не соответствующие сути арт-терапии как виду психологической помощи (психотерапии) услуги населению без соответствующей профессиональной подготовки. При этом участники мероприятия отметили отсутствие надлежащего правового регулирования деятельности лиц, оказывающих арт-терапевтические и арт-педагогические услуги, а также осуществляющих иные (не связанные с психологической помощью, психотерапией) виды психосоциальной поддержки и воспитательной работы, в частности, при проведении реабилитационных программ в системе оказания психиатрической помощи, а также в образовательных организациях.

Участники круглого стола подчеркнули недопустимость обозначения понятием «арт-терапия» («арт-терапевтическая услуга») проведение художниками разовых мастер-классов по рисованию на базе педиатрических

отделений; либо проведение штатным врачом-психотерапевтом программы групповой арт-терапии для ветеранов боевого стресса, проходящих лечение и реабилитацию в условиях специализированного психотерапевтического отделения.

Участники мероприятия подробно обсудили различный статус и уровень регламентации арт-терапии в зарубежных странах. В частности, участники круглого стола отметили, что в США, Великобритании мономодальные формы терапии искусством (*arts therapies, creative arts therapies*), то есть арт-терапия (терапия на основе занятий изобразительным искусством), музыкальная терапия, танцевально-двигательная терапия и драматерапия, а также полимодальная терапия выразительными искусствами (*expressive arts therapy*) признаны самостоятельными *парамедицинскими* профессиями. Профессиональную подготовку по данным направлениям можно получить, закончив магистратуру на базе образования бакалавра искусств, психологии, педагогики, сестринского ухода и т.д. Таким образом, для формирования набора необходимых для оказания психологической и психосоциальной помощи компетенций у специалистов с немедицинской, непсихологической подготовкой (художников, музыкантов и др.) необходим длительный процесс обучения – не менее двух лет очной подготовки.

При этом участники мероприятия отметили, что в вышеуказанных странах не дифференцируются клинические и неклинические модели арт-терапии, связанные с ее применением в здравоохранении, образовании и социальной работе. Выпускники магистерских программ могут работать в разнообразных организациях, несмотря на существенные различия в задачах и формах оказания арт-терапевтических и арт-педагогических услуг в зависимости от контекста их применения. Уровень клинической подготовки арт-терапевтов в указанных странах, по данным участников мероприятия, низок, не сопоставим с уровнем подготовки клинического психолога и тем более врача-психотерапевта в части клинических знаний, умений и навыков.

В связи с вышеизложенным, по словам участников мероприятия, серьезных разработок, программ, исследований, связанных с клиническим применением арт-терапии в указанных зарубежных странах, крайне мало. В то же время сложившийся в мире определенный авторитет «трансатлантической» модели подготовки специалистов по арт-терапии и смежным направлениям психологической помощи обуславливает, что в странах, начинающих осваивать и внедрять методы арт-терапии, зачастую ориентируются именно на «трансатлантическую» модель, считая, что она обеспечивает эффективную подготовку арт-терапевтических кадров и может гарантировать качественные арт-терапевтические услуги. Участники мероприятия отметили недоказанность преимуществ трансатлантической модели.

Участники круглого стола подчеркнули, что в Российской Федерации имеется значительный альтернативный опыт освоения и использования искусства, арт-терапии и арт-педагогике в здравоохранении, образовании, социальной сфере, однако не в качестве самостоятельной профессии, а в качестве методов или особых форм лечения (психотерапии), воспитания, образования, психосоциальной поддержки.

Участники мероприятия отметили, что арт-терапия как метод психологической помощи, психотерапии, проводимой, в частности, с пациентами с психическими и соматическими заболеваниями, может быть использован преимущественно (или исключительно) врачами-психотерапевтами и клиническими психологами в соответствии с их профессиональными стандартами. Арт-терапия как метод психологической помощи, воспитания и образования обучающихся в различных образовательных организациях (в том числе детям и подросткам с «особыми образовательными потребностями») может оказываться педагогом-психологом или педагогом также в соответствии с их профессиональными стандартами.

При этом арт-терапия и арт-педагогика как методы психологической помощи, психотерапии, воспитания или психосоциальной поддержки требуют наличия соответствующего комплекса дополнительных профессиональных компетенций, выходящих за рамки профессиональных компетенций врача-психотерапевта, клинического психолога, педагога-психолога, педагога, специалиста сферы искусств и т.д. В связи с чем участники мероприятия подчеркнули важность освоения арт-терапии (арт-педагогике) специалистами путем прохождения программ дополнительного образования (повышения квалификации) или профессиональной переподготовки с соответствующей структурой и содержанием с присвоением дополнительной квалификации «арт-терапевт» («арт-психотерапевт» для врачей-психотерапевтов или клинических психологов) либо «арт-педагог» .

Участники круглого стола отметили, что в целях формирования профессиональных компетенций для осуществления арт-терапевтической (арт-психотерапевтической) деятельности в рамках программ дополнительного образования или профессиональной переподготовки лиц с высшим медицинским или клиничко-психологическим образованием необходимо предусмотреть, помимо дисциплин арт-терапевтической подготовки, значительные объемы подготовки по дисциплинам художественного цикла.

Участники мероприятия отметили, что в целях формирования профессиональных компетенций для осуществления определенных видов арт-терапевтической (арт-педагогической) деятельности в рамках программ дополнительного образования или профессиональной переподготовки лиц со средним либо высшим художественным, музыкальным, искусствоведческим и другим образованием в сфере искусства необходимо предусмотреть, помимо дисциплин арт-терапевтической подготовки, значительные объемы подготовки по дисциплинам психологической и клинической подготовки.

Участники мероприятия подчеркнули, что подготовка по арт-терапии для лиц с различным базовым образованием должна иметь различный характер; совпадая по содержанию в части дисциплин арт-терапевтического цикла, они различаются в части цикла художественной и клинической, психологической подготовки.

Участники круглого стола обсудили, что при использовании искусства как средства творческой занятости, в частности, в форме кружка художественной самодеятельности, студии для занятий декоративно-прикладным искусством пациентов (реабилитационного отделения психиатрической больницы, детей с особыми образовательными потребностями и т. д.) возможно привлечение, трудоустройство иных специалистов: художников, мастеров декоративно-прикладного искусства, музыкантов и т. д. При этом вышеуказанным специалистам рекомендуется получить дополнительное образование по арт-терапии или арт-педагогике с присвоением дополнительной квалификации «арт-инструктор» в сфере медицины, либо образования, социальной работы с населением.

Участники круглого стола отметили, что дополнительным важным условием обеспечения качества арт-терапевтических и арт-педагогических услуг в развитых странах мира на сегодняшний день являются процедуры и меры профессионального контроля над деятельностью специалистов в сфере арт-терапии. Помимо программ подготовки, таковыми мерами являются процедуры аттестации, как правило, осуществляемые по завершении обучения и через определенный период после начала профессиональной деятельности, а также с определенной периодичностью (как правило, раз в пять лет) в процессе профессиональной деятельности. Подобные процедуры проводятся профессиональными организациями в форме тестового контроля, изучения профессионального портфолио специалиста и супервизии его деятельности. Специалисты в сфере арт-терапии, успешно прошедшие первичную аттестацию и регулярно ее подтверждающие, вносятся в единый

профессиональный реестр. Данные процедуры в настоящее время не реализуются в Российской Федерации.

Участники мероприятия отметили чрезвычайную важность разработки образовательных стандартов дополнительного профессионального образования по направлениям «арт-терапия» и «арт-педагогика» на основании вышеизложенных подходов с учетом отечественного и зарубежного опыта, а также существующих нормативных правовых актов.

Участники мероприятия приняли во внимание, что использование арт-терапии и искусства в разных его формах с целью лечения, психологической помощи, реабилитации, воспитания, развития человеческого потенциала как исторически, так и на сегодняшний день представлено двумя основными направлениями:

(1) арт-терапией как видом психотерапии, психологической помощи через изобразительное искусство (арт-психотерапия);

(2) занятиями искусством как видом творческой деятельности. Соответственно указанным двум направлениям могут быть выделены две группы специалистов с разными квалификациями дополнительного образования и разными требованиями к их подготовке – «арт-терапевты» («арт-психотерапевты») и «арт-инструкторы в сфере медицины (образования и социальной работы)».

Участники мероприятия отметили, что арт-терапия является специальностью на стыке медицины, психологии, психотерапии, изобразительного искусства, педагогики (а именно дефектологии и «коррекционной педагогики»), и обсудили необходимость включения данной области знаний в специальности (дополнительные специализации «помогающей деятельности»), которым присвоено наименование в одной из следующих или одновременно в нескольких категориях: «психологические науки», «здравоохранение и медицинские науки», «изобразительное искусство».

Участники круглого стола подчеркнули необходимость включения в программы подготовки по направлению «арт-терапия» академических часов по получению знаний и навыков в следующих направлениях:

- история арт-терапии;
- теория и методология арт-терапии;
- базовые навыки и техники арт-терапевтической деятельности;
- арт-терапия в работе с разными группами населения в следующих областях: психиатрическое лечение и реабилитация, оказание психологической помощи пострадавшим от техногенных и природных катастроф, организованного насилия; психологическая помощь семьям и пострадавшим от домашнего насилия; психологическая и психосоциальная помощь больным с острыми и хроническими соматическими заболеваниями, неонатальная медицина и педиатрия, хосписы, паллиативные центры, гериатрические центры, поддержка здорового образа жизни; лечение и реабилитация при разных формах зависимостей; арт-терапия и арт-педагогика в образовательных организациях, включая психолого-педагогическое сопровождение участников образовательного процесса в рамках основного, специального, дополнительного и высшего профессионального образования; арт-терапия в пенитенциарной системе и в реабилитации бывших осужденных; арт-терапия при кризисных состояниях; арт-терапия и арт-педагогика в системе медиации, в качестве инструментов предупреждения насилия и экстремизма;
- художественная подготовка;
- индивидуальная, семейная, групповая и общинная арт-терапия: методика применения, методы исследования, доказательные основы арт-терапии, методы оценки и диагностики;
- этические и организационные вопросы арт-терапии.

Участники круглого стола отметили, что наряду с данными общими компонентами подготовки, связанными с дисциплинами арт-терапевтического цикла, должны предусматриваться разные «маршруты» и

объемы подготовки по направлениям художественного, психологического и клинического циклов, в зависимости от имеющейся базовой подготовки и специализации.

Участники мероприятия подчеркнули, что в рамках таких программ необходимо обеспечить обучающимся практику, включающую работу в различных организациях при еженедельной супервизии в формате дистанционных обсуждений и очных встреч с целью корректировки протоколов и подходов к работе.

Участники мероприятия отметили необходимость создания и совершенствования системы профессионального контроля качества арт-терапевтических услуг, в том числе в форме государственной и негосударственной аттестации.

Учитывая вышеизложенное, а также социальную важность и актуальность вопросов стандартизации требований, предъявляемых к лицам, оказывающим арт-терапевтические и арт-педагогические услуги, Общественная палата Российской Федерации считает необходимым рекомендовать:

Правительству Российской Федерации рассмотреть возможность разработки изменений и уточнений в нормативные правовые акты, регулирующие оказание психологической и психиатрической помощи населению, с целью определения в действующем законодательстве понятий «арт-терапия», «арт-педагогика», «специалист в сфере арт-терапии» (арт-педагогика) и их отличительных признаков.

Министерству здравоохранения Российской Федерации

Рассмотреть возможность:

1. Разработки рекомендаций для организаций здравоохранения психиатрического профиля по включению программ и методов арт-терапии (арт-психотерапии) с подтвержденной эффективностью в перечень методов психологической помощи, психотерапии и психосоциальной поддержки.

2. Организации программ дополнительного образования по направлениям «арт-терапевт» («арт-психотерапевт»), а также «арт-инструктор в сфере здравоохранения (образования и социальной помощи)» для специалистов с клинической и неклинической подготовкой с соответствующими каждому направлению маршрутами подготовки.

3. Доработки проектов клинических рекомендаций (протоколов лечения) и методических указаний по разработке, порядку согласования и утверждения программ арт-терапевтической помощи при разных психических и соматических заболеваниях, нарушениях адаптации, связанных с ограниченными возможностями здоровья (на основании международного и российского опыта).

Министерству просвещения Российской Федерации совместно с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации рассмотреть возможность разработки рекомендаций для образовательных организаций и организаций социального обслуживания по включению программ и методов арт-терапии и арт-педагогики с подтвержденной эффективностью в перечень методов педагогической деятельности, психолого-педагогического сопровождения и психосоциальной поддержки.

Федеральному государственному бюджетному учреждению «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» рассмотреть возможность подготовки рекомендаций по ведению арт-терапевтических кабинетов в санаторно-курортных организациях.