

## ГЛАВА 1

# ВВЕДЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКОЕ ИНТЕРВЬЮ

---

### О чем глава

*Клиническое интервью* — устойчивое выражение, используемое для обозначения первоначального, а иногда и постоянного контакта между специалистом в области психического здоровья и клиентом. В зависимости от поставленных целей этот контакт делится на две функциональные части — диагностическую и терапевтическую. В психиатрии, так же как в клинической психологии, с клинического интервью начинается лечебный процесс. В этой главе мы сосредоточимся на определении клинического интервью, базовых компетенциях межкультурного взаимодействия и модели обучения проведению этого метода исследования.

### ЦЕЛИ ОБУЧЕНИЯ

Прочитав эту главу,

- ✓ вы узнаете, что такое клиническое интервью, его определение;
- ✓ поймете отличия и сходство между клиническим интервьюированием, консультированием и психотерапией;
- ✓ узнаете, зачем нужно использовать четыре основные мультикультурные компетенции;
- ✓ поймете, что такое мультикультурное смирение и почему стереотипы естественны, но нежелательны;
- ✓ узнаете о модели обучения клиническому интервью.

## Добро пожаловать в путешествие!

Когда мы соединяем свой уникальный талант со служением другим, мы испытываем экстаз и ликование собственного духа, что является высшей целью всех наших устремлений.

*Дипак Чопра, The Seven Spiritual Laws for Parents<sup>1</sup>, 1997*

Представьте, что к вам пришел ваш первый клиент. Вы тщательно подобрали одежду. Вы расставили кресла, настроили камеру и заполнили необходимые документы. В первые мгновения сеанса ваша поза, выражение лица демонстрируют тепло, принятие и сострадание. А теперь представьте, что ваш клиент:

- с порога оскорбляет вас словами, жестами или злобными высказываниями;
- отказывается разговаривать;
- говорит так много, что вы не можете вымолвить ни слова;
- просит разрешения уйти пораньше;
- начинает плакать;
- говорит, что вы никогда не сможете понять или быть полезным из-за этнических, религиозных или сексуальных различий;
- внезапно злится (или пугается) и уходит, хлопнув дверью.

Это вероятные варианты поведения клиента на первом интервью. Если все пойдет в соответствии с одним из этих сценариев, как вы отреагируете? Что скажете? Что сделаете? Всегда ли сможете реагировать с добротой, честностью и состраданием?

Каждый клиент сталкивается с уникальными проблемами. Ваши цели — установить взаимопонимание, создать рабочий альянс, собрать информацию. После — вселить надежду, сохранить доброжелательное, но не осуждающее отношение, определить мишени работы. Далее — работа над формулировкой случая и — по необходимости — терапевтическое вмешательство. Грамотно и вовремя завершить встречу. Иногда вам придется делать все это, работая с клиентами, которые не доверяют вам или не хотят сотрудничать.

Это довольно сложные задачи, поэтому важно набраться терпения. Чтобы стать компетентным специалистом в области психического здоровья, требуются время и практика. Быть несовершенным — это естественно. Вам

<sup>1</sup> Цит. по: Чопра Д. Семь Духовных Законов для родителей: руководство для достижения успеха и реализации всех возможностей ваших детей / Дипак Чопра [пер. с англ. Н. Шпет]. — Москва; Киев: София, 2007.

понадобятся упорство, стремление к развитию своего интеллекта и навыков межличностного общения. Добавьте сюда эмоциональную осознанность, терапевтические компетенции, сострадание, искренность и смелость. Эта сфера стремительно развивается, и, чтобы оставаться квалифицированным специалистом и меняться в соответствии с требованиями времени, вам придется учиться всю жизнь. Несмотря на все перечисленное, большинство специалистов в области психического здоровья, практикующих уход за собой и управление стрессом, довольны своим выбором профессии (Bellamy et al., 2019).

Клиническое интервью является краеугольным камнем в обучении специалистов в области психического здоровья, в профессиональном консультировании, психиатрии, психологии и социальной работе (Allen & Becker, 2019; Sommers-Flanagan et al., 2020). Клиническое интервью — это основная единица связи между специалистом и человеком, обратившимся за помощью; это начало терапевтических отношений, основа психологической оценки. Именно этому методу и посвящен наш труд.

Книга поможет вам приобрести фундаментальные и углубленные навыки клинического интервьюирования. Начиная с элементарных навыков слушания и продвигаясь к более продвинутым и сложным видам профессиональной деятельности (таким, как обследование психического состояния, оценка суицида и диагностическое интервьюирование), вы будете расти как специалисты.

Для многих из вас этот текст станет первым опытом практического обучения в области психического здоровья. Тем, кто уже обладает значительным опытом клинической работы, эта книга, возможно, поможет перенести предыдущий опыт в новый, качественно иной контекст обучения. В любом случае мы надеемся, что данная работа станет для вас стимулом и поможет развить навыки проведения профессиональных клинических интервью.

## **Что такое клиническое интервью?**

Клиническое интервью — гибкая процедура, которую специалисты в области психического здоровья используют для начала лечения. В 1920 году Жан Пиаже впервые использовал слова «клинический» и «интервью» в сочетании с современными практиками. Он считал, что существующие процедуры психиатрического интервьюирования не подходят для изучения когнитивного развития детей, поэтому придумал метод клинической беседы.

Подход Пиаже был новым. Чтобы исследовать богатство мыслительных процессов детей (Elkind, 1964; Sommers-Flanagan et al., 2015), Пиаже в своем методе жестко сочетал стандартизированные вопросы с нестандартизированными или спонтанными вопросами. Интересно, что противоречия между

этими двумя подходами к интервьюированию (стандартизированным и спонтанным) сохраняются и сегодня. Психиатры и психологи-исследователи в основном используют структурированные или полуструктурированные подходы к проведению клинических интервью. Структурированное клиническое интервью предполагает, что каждому клиенту задают одинаковые вопросы в одном и том же порядке. Структурированные интервью предназначены для сбора надежных и валидных оценочных данных. Практически все исследователи согласны с тем, что структурированное клиническое интервью — лучший подход для сбора надежных и валидных оценочных данных.

Напротив, практикующие врачи, особенно те, кто придерживается постмодернистских взглядов и ориентирован на социальную справедливость, обычно используют меньше структурных элементов. Неструктурированные клинические интервью предполагают субъективный и спонтанный опыт взаимоотношений. Такой, менее структурированный, опыт отношений обычно используется для совместного начала процесса оценки или консультирования. Мерфи и Диллон (2015) сформулировали последний (менее структурированный) фрагмент спектра интервьюирования:

Мы полагаем, что клиническое интервью является или должно быть разговором, который происходит в отношениях, характеризующихся уважением и взаимностью, полноправием и искренностью, а кроме того, акцентироваться на сильных сторонах и потенциале. Поскольку клиническое интервью, по сути, связано с отношениями, оно требует постоянного внимания к тому, как все сказано и сделано, а также к тому, что сказано и сделано... мы считаем, что клиницисты должны работать в сотрудничестве с клиентами.

Психологи и психиатры, ориентированные на исследования и ценящие структурированные клинические интервью в диагностических целях, скорее всего, восприняли бы описание Мерфи и Диллона как «беседу», препятствующую достоверной оценке. Напротив, практикующие врачи часто считают высокоструктурированные процедуры диагностического интервью слишком стерильными и обезличенными. Но, несмотря на концептуальные различия, все вышеперечисленное имеет место и остается уместным при проведении данного исследования. Клиническое интервью может быть структурированным, неструктурированным или продуманным сочетанием того и другого. (Обсуждение структуры клинического интервью см. в главе 11.)

Формальные определения клинического интервью подчеркивают две его основные функции или цели (Sommers-Flanagan, 2016; Sommers Flanagan et al., 2020):

- 1) оценку;
- 2) оказание помощи, включая направление к специалистам.

Для достижения перечисленного все клинические интервью предполагают развитие терапевтических отношений или рабочего альянса. В оптимальном случае терапевтические отношения обеспечивают рычаги для получения достоверных и надежных данных оценки и/или проведения эффективных вмешательств.

Принимая во внимание вышенаписанное, мы определяем клиническое интервью как

сложный, многомерный и культурно чувствительный межличностный процесс, который возникает между специалистом и клиентом. Основными целями этого процесса являются (а) оценка и (б) помощь. Для достижения этих целей клиницисты могут делать упор на структурированный диагностический опрос, спонтанное общение и слушание или и то и другое. Клиницисты используют информацию, полученную в ходе первого этапа клинического интервью, для разработки совместной формулировки случая и плана лечения.

Когда студенты знакомятся с этим определением, то часто спрашивают: «В чем разница между клиническим интервью и консультированием или психотерапией?» Это отличный вопрос, который заслуживает развернутого ответа.

## **Клиническое интервьюирование в сравнении с консультированием и психотерапией**

Во время клинического интервью специалисты одновременно устанавливают терапевтические отношения, собирают информацию об оценке, начинают составлять план лечения и в большинстве случаев приступают к терапии. Интервью является отправной точкой для лечения психического здоровья, ведения случая и консультирования. В зависимости от обстановки, врачебной дисциплины, теоретического направления и других факторов клиническое интервью может выполнять задачи (а) вступительного интервью, (б) первичного интервью, (в) психиатрического интервью, (г) диагностического интервью. Иногда эта работа может называться первым контактом или встречей (Sommers-Flanagan, 2016).

Хотя оно включает в себя терапевтические аспекты, первичное клиническое интервью прежде всего считается процедурой оценки (см.: Practice and Reflection 1.1, Edelstein et al., 2022). Кроме того, начиная с работ Констанс Фишер (1979) по индивидуализированной психологической оценке 1970-х годов, некоторые авторы и практики подчеркивают, что такой анализ может и должен быть терапевтическим. Скорее всего, оценка и терапевтические процессы — две стороны одной медали. Разделение их,

вероятно, умаляет значение и оценки, и процесса терапии. При правильном подходе клиническая оценка является или может быть терапевтической (Fantini et al., 2022).

В некоторых теоретических направлениях формальная оценка игнорируется или отходит на второй план настолько, что первичный этап клинического интервью уже служит началом терапии. В других случаях клиническая картина или проблема клиента требуют, чтобы консультирование или психотерапия проводились курсом. Например,

В кризисной ситуации специалист по психическому здоровью может провести клиническое интервью, цель которого — быстро наладить... союз, собрать данные оценки, сформулировать и обсудить первоначальный план лечения, а также осуществить вмешательство или направить пациента к специалисту (Sommers-Flanagan et al., 2015, p. 2).

С этой точки зрения клиническое интервью можно рассматривать не только как отправную точку для консультирования, психотерапии и ведения случая. В силу различных факторов и вариантов проведения оно может стать последним этапом в работе.

Могут быть и другие ситуации, когда обычная терапевтическая сессия превращается в клиническую оценку. Самый распространенный пример — интервью по оценке суицида (см. главу 10). Если клиент начинает говорить о самоубийстве, стандартная практика специалистов в области психического здоровья и здравоохранения заключается в том, чтобы переключить внимание с того, что происходит, на текущее обследование на предмет оценки суицидальных мыслей, суицидального поведения путем первичного опроса. Хотя четкое разграничение было бы предпочтительнее, все, что происходит в процессе полного курса консультирования или психотерапии, может уложиться в контекст одного клинического интервью, и наоборот.

Весь спектр установок, техник и стратегий, о которых вы читаете в этом тексте, совпадает с тем, что необходимо для более продвинутого и теоретически конкретного консультирования или психотерапии. Можно сказать, что содержание этой книги в целом является основополагающим для всех форм психотерапии.

Во многих профессиональных журналах, книгах, онлайн-руководствах и т. д. описывают процесс и содержание клинического интервьюирования. Чтобы дать представление о современных темах клинического интервью, в разделе «Практика и размышления 1.1» обобщены пять недавних публикаций, в которых клиническое интервью рассматривается с пяти точек зрения.

### ПРАКТИКА И РАЗМЫШЛЕНИЯ 1.1: ИЗУЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ ПУБЛИКАЦИЙ ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ИНТЕРВЬЮИРОВАНИЮ

В современных публикациях клиническое интервьюирование подчеркивается как оценка. Хотя мы признаем, что клиническое интервьюирование — это процедура оценки, но кроме того клиническое интервьюирование имеет долгую историю терапевтической (помогающей) функции. Настоящее «волшебство» клинического интервью происходит, когда опытные специалисты интегрируют (а) оценочный, (б) реляционный/культурный компоненты, (в) планирование лечения и (г) терапевтический компонент в одно интервью.

Название	Автор(ы)/Источник	Фокус
Разработка и применение клинического интервью на основе функций для оценки проблем детского поведения	(Edelstein et al., 2022). Когнитивная и поведенческая практика	Описывается подход к сбору информации о лицах, осуществляющих уход, для планирования лечения
Клинический опросник «Предвосхищение горя семьей»: психометрические характеристики и схема подсчета баллов	(Coelho et al., 2022). Болезнь, кризис и утрата	Описывает протокол оценки, основанный на теории привязанности
Разработка и психометрическое исследование полуструктурированного клинического интервью для выявления мизофонии	(Guetta et al., 2022). Личность и индивидуальные различия	Описывает протокол оценки, дополняющий самостоятельную оценку нового расстройства
Роль клинического интервью в оценке риска самоубийства	Глава книги (Shechter & Maltzberger, 2021, in Wasserman, Oxford Textbook of Suicidology and Suicide Prevention, 2nd ed.)	Описывает, почему клиническое интервью имеет основополагающее значение для оценки самоубийства
Метод клинического интервью для оценки расстройства мышления и восприятия	Глава книги (Khadivi, 2021, in Weiner & Kleiger, Psychological Assessment of Disordered)	Описывает подход полуструктурированного интервьюирования для оценки расстройства мышления и восприятия

Далее описываются три ключевых аспекта клинических интервью.

1. Природа этических профессиональных отношений.
2. Мотивация клиента к терапии.
3. Совместная постановка целей.