

Russian Translated by:

Anna Varga, Ph. D.,

Family Therapist,

Head of Department of Systemic Family Therapy, Institute of Practical Psychology and Psychoanalysis

Chair of the Board, Society of Family Counselors and Therapists, Moscow, Russia

Дискурсивный Анализ: Исследовательский Подход К Изучению Пошагового Конструирования Значений В Системной Практике.

Джерри Гэйл

Department of Child and Family Development, The University of Georgia

Кафедра развития семьи и ребенка, университет Джорджии.

Цель этой статьи представить предварительные шаги для проведения дискурсивного анализа при оценке системного создания значений.

Описываются различные аналитические навыки включающие в себя и анализ разговора (conversation analysis (CA) и пост-структурный вариант критического дискурсивного анализа (critical discourse analysis (CDA)

Работа опирается на теорию социального конструктивизма как основу для понимания и проведения дискурсивного анализа клинических описаний. Приводится дискуссия о дискурсивной и относительной конструкции идентичности и социально сконструированном представлении об истине.

Описываются три черты разговора (структура паттернов, как достигается идентификация индивидуума, и как позиции во взаимодействии сочетаются с конкретными моральными характеристиками), а так же важные навыки для дискурсивного анализа.

Демонстрации и разъяснения даются с помощью примеров применения этого исследовательского подхода.

Ключевые слова: дискурсивный анализ, клинический дискурс, критический дискурсивный анализ, социальный конструктивизм, конструирование идентичности, моральная ответственность, теория установок, безоценочность.

К Вопросу Об Аутизме На Сеансах Супружеской Терапии.

Ливен Мигероде,¹ Лисбет Ван дер Ельст² и Питер Робер¹

¹Контекст UZ Ловен, Центр Супружеской, Семейной и Сексуальной терапии,
Бельгия.

²Католический Университет, Ловен.

Это статья про те супружеские пары, в которых одному из партнеров был поставлен диагноз аутизм.

В работе исследовалось, как диагноз аутизм используется в разговорах любящей пары в ситуациях огорчения и стресса.

Мы провели тематический анализ записей четырех сессий супружеской терапии.

Наше исследование показывает, что обращение к диагнозу протяженный по времени процесс. Он запускается при ощущении небезопасности и когда задаются вопросы о трудностях во взаимоотношениях. Наш анализ полагает, что получение диагноза хотя и приносит некоторое облегчение, поднимает новые вопросы и ставит пару перед новыми трудностями.

Ключевые слова: диагноз, аутизм, супружеская терапия, тематический анализ, процесс.

«Как Этот Человек Может Настолько Меня Не Понимать»?: Качественное Исследование Я Супервизора Системного Тренинга

Роберт Мак Кандлесс¹ и Вирджиния Это²

Консультирующий системный психотерапевт, Больница Святого Георгия, Лондон
Биркбек, Университет Лондона

В Соединенном Королевстве литература по супервизии в системной психотерапии немногочисленна и очень мало исследований по этой теме публикуется.

В особенности не хватает эмпирического материала по исследованию того, как работают тренеры-супервизоры.

Данное исследование направлено на изучение того, как супервизоры развивают рефлексивные способности студентов, осваивающих системную практику, в особенности интересовал их опыт, полученный в процессе этой работы.

Были проведены полуструктурированные интервью с тремя опытными супервизорами и проанализированы с помощью Интерпретативного Феноменологического анализа (Interpretative Phenomenological Analysis (IPA).

Анализ выявил единственную все покрывающую тему *Супервизорское отношение*. Она включает в себя и три другие темы: *Развитие Научения, Измерения Силы и Я Супервизора*.

One aspect of the analysis is reported here, *The Self of the Supervisor*, via a presentation of two of its supporting components, *The Developmental Journey of the Supervisor* and *Challenges to the Supervisor's Sense of Self*.

Здесь описывается один аспект анализа *Я Супервизора* с помощью представления двух его поддерживающих компонентов: *Развивающие Путешествия Супервизора* и *Вызовы Чувству Я Супервизора*

Formative experiences in training and powerful interactions with students were both found to impact significantly on the supervisory self.

Развивающий опыт, полученный в тренинге и убедительные взаимодействия со студентами значительно укрепляют Я супервизора.

Проведенное исследование обогащает и детализирует опубликованные материалы по теме супервизорского опыта и указывает на необходимость существенной поддержки тренингов для супервизоров. Результаты обсуждаются в контексте современной литературы и исследований касающихся супервизии и тренингов в системной психотерапии. Приводятся так же комментарии относительно применимости IPA как метода исследований в системной психотерапии.

Ключевые слова: супервизия, IPA, рефлексивность, качественность, Я.

Взаимоотношения Между Медиками И Семьями В Педиатрической Больнице: Качественный Анализ

Гвиннет Даун

Больница фонда NHS, Грейт Ормонд Стрит, Лондон, Великобритания.

“Здравоохранение это яркий феномен взаимодействия” (Thorne & Robinson, 1988, p293).

Взаимоотношения в заведениях здравоохранения могут существенно влиять на переживание болезни, психологическое и физическое здоровье, а так же на оказание собственно медицинской помощи.

Цель этого исследования провести системный анализ ролей и взаимодействия сестер и врачей с больными детьми\подростками и их семьями в педиатрической больнице.

В основе исследования – системная теория и теория социального конструирования, качественный анализ использовался как метод обработки и анализа данных. Интервью с тремя группами испытуемых- врачи, медсестры и семьи были данными этого исследования.

Анализ данных показал, что на течение болезни ребенка могут влиять две теоретических категории, описывающих два ключевых процесса. Это: **«Выстраивание эмоциональных связей и концентрация на медицинских целях: дополнительные или противоречивые дискурсы, описывающие взаимоотношения семьи и персонала больницы»** и **« Взаимодействие строится вокруг экспертной оценки и власти: выигрыши и проигрыши связаны с новым позиционированием»**.

Эти категории подчеркивают важность позитивного взаимодействия между профессионалами здравоохранения и семьями. Показано, что разные группы испытуемых имеют разные тревоги- риск вреда от эмоциональных связей, и необходимость сочетать это с медицинскими целями.

Обсуждаются приложения для тренинга, консультирования и клинической практики.

Ключевые слова: здравоохранение, дети и семьи, качественное исследование, педиатрия, мульти-профессиональный.