

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД ТЕРАПИИ ТВОРЧЕСКИМ САМОВЫРАЖЕНИЕМ М.Е.БУРНО (ТТСБ) В ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПСИХИАТРИЧЕСКИМ ПРОФИЛЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Горелов К.Е., kirillgorelov@ya.ru, психиатр, психотерапевт ГБУЗ Психиатрической клинической больницы №13 ДЗМ, филиал №3. Старший преподаватель кафедры Психиатрии, судебной психиатрии и психосоциальной реабилитации ФНМО МИ РУДН. Член РОП (Российского общества психиатров). Действительный член ОППЛ. Учёный секретарь Центра Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно и Характерологической креатологии ОППЛ. Россия, Москва.

Аннотация. Приводимые в статье данные об организационной структуре, методиках (направлениях) и основополагающих принципах психотерапевтического метода Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно (ТТСБ), как части Клинической классической психотерапии, Терапии духовной культурой, позволяют получить более точные представления о ТТСБ и овладеть навыками использования данного метода в лечении и реабилитации пациентов с психиатрическим профилем заболевания. Рассказывается о показаниях и противопоказаниях к использованию метода ТТСБ. О непосредственных алгоритмах и психотерапевтических методиках осуществления помощи. Затрагивается вопрос значимости личной — творческой роли специалиста в ТТСБ, осуществляющего Психосоциальную терапию и реабилитацию. Рассматривается феномен особого психотерапевтического эмоционального интимного контакта с шизофреническими, шизотипическими пациентами, являющегося существенным компонентом продуктивного терапевтического взаимодействия с данной группой обратившихся за помощью. Рассказывается об особой терапевтической среде психотерапевтического метода ТТСБ в Психосоциальной терапии и реабилитации.

Ключевые слова: психотерапия, профилактика, психосоциальная реабилитация, шизофрения, дефензивность, чувство неполноценности, застенчивость, сила в слабости, клиническая классическая психотерапия, ТТСБ, терапия творческим самовыражением М.Е.Бурно.

Психотерапевтический метод Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно (ТТСБ) в психиатрии, психотерапии (включая психосоциальную терапию, профилактику и реабилитацию)

Психотерапевтический метод ТТСБ, предложенный и разрабатываемый психиатром, психотерапевтом М.Е.Бурно (рис. 1), уже более пятидесяти лет успешно применяется в комплексном лечении и реабилитации пациентов с шизофренией и шизотипическим расстройством (без острой психотики), с расстройствами личности, с различного рода зависимостями, с неврозами и депрессиями. И шире, во внелечебной - адаптационной, профилактической, развивающей, педагогической работе.

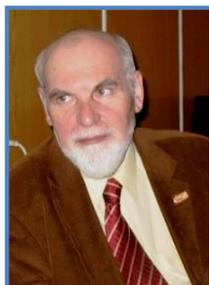


Рис. 1 — Бурно Марк Евгеньевич, д.м.н., психиатр, психотерапевт. Автор психотерапевтического метода ТТСБ (Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно). — URL: <https://oppl.ru/images/photos/normal/108082919-11.jpg> (дата обращения: 20.09.2020)

В настоящее время внутри психотерапевтического метода (метода-школы) Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно развивается более тридцати вариантов устойчивого применения ТТСБ [3, с. 3-4]:

1. ТТСБ пациентов с шизоидной и психастенической психопатиями (к.м.н., психиатр, психотерапевт Татьяна Евгеньевна Гоголевич, Тольятти).
2. ТТСБ шизоидных личностей с семейными конфликтами (к.м.н., психиатр, психотерапевт, доцент Надежда Леонидовна Зуйкова, Москва).
3. ТТСБ шизотипических пациентов с дефензивностью (к.м.н., психиатр, психотерапевт, доцент Светлана Владимировна Некрасова, Москва).
4. ТТСБ шизотипических пациентов с деперсонализационными расстройствами (к.м.н., психиатр, психотерапевт Людмила Васильевна Махновская, Москва).
5. ТТСБ для повышения (посветления) качества душевной жизни больных шубообразной шизофренией вне шуба (к.м.н., психиатр, психотерапевт, доцент Инга Юрьевна Калмыкова, Москва).
6. ТТСБ больных шизотипическим расстройством, осложнённым алкогольной зависимостью (к.м.н., психиатр, психиатр-нарколог, психотерапевт, Гузель Ринатовна Мухаметзянова, Россия, Башкирия, Туймазы).
7. ТТСБ пациентов со специфическими расстройствами личности (психопатиями) с преобладанием ипохондрии (к.м.н., психиатр, психотерапевт, психиатр-нарколог, доцент Анна Станиславовна Иговская, Москва).
8. ТТСБ в паллиативной онкологии (к.м.н., психиатр, психотерапевт, онколог Татьяна Витальевна Орлова, Москва).
9. ТТСБ для психологической реабилитации зрячих глаукомных больных (к.м.н., психиатр, психотерапевт Мария Андреевна Богданович, Тюмень).

10. Психокоррекционный вариант ТТСБ (канд. психологич. наук, доцент Наталья Викторовна Грушко, Омск).
11. Вариант метода ТТСБ в социальной адаптации инвалидов с детским церебральным параличом (специалист по социальной работе Кира Вадимовна Тельминова, Новокузнецк).
12. Вариант ТТСБ в дерматологии (к.м.н., дерматолог, психотерапевт, доцент Ирина Николаевна Иванова, Волгоград).
13. Вариант ТТСБ в психолого-педагогической практике в социокультурном пространстве кадетского корпуса (психолог-педагог Нина Ивановна Галеева, Москва).
14. Гуманитарно-культурологическая ТТСБ (психотерапевт, фтизиатр, доцент Евгений Антонович Поклитар, Украина, Одесса).
15. Внелечебный вариант ТТСБ для работы с детьми 3-4 классов (педагог-психолог Людмила Дмитриевна Протасова, Сочи).
16. Вариант ТТСБ в работе практического психолога с педагогами (канд. педагогических наук, доцент Елена Сергеевна Щеголенкова, Новокузнецк).
17. Вариант ТТСБ для педагогов дошкольных учреждений (педагог-психолог Светлана Михайловна Павлова, Самара).
18. Акмеологический вариант ТТСБ (канд. психол. наук, доцент Александр Анатольевич Филозоф, Воронеж).
19. Вариант ТТСБ для социальной адаптации подростков «Творческая гостиная» (педагог-психолог Людмила Дмитриевна Протасова, Сочи; педагог-психолог Татьяна Александровна Гилёва, Новокузнецк).
20. Вариант ТТСБ «Формирование позитивного самоотношения старших школьников» (психолог Лариса Александровна Селиванова, Новокузнецк; педагог-психолог Татьяна Юрьевна Шихова, Новокузнецк).
21. Вариант ТТСБ для подростков из неблагополучных семей (психолог Наталья Анатольевна Холопенко, Новокузнецк).
22. Углубленно-индивидуальная ТТСБ (в том числе, без группы творческого самовыражения) (врач-психотерапевт Любовь Александровна Тарасенко, Москва).
23. Педагогический вариант ТТСБ с детьми и подростками в психиатрическом стационаре (педагог-художник Юлия Валерьевна Позднякова, Москва).
24. Экзистенциально-феноменологический вариант ТТСБ (психиатр, психотерапевт Ксения Юрьевна Сосновская, Новокузнецк).
25. Вариант ТТСБ в помощь освоению духовной культуры православия (психолог Татьяна Юрьевна Метёлкина, Москва).
26. Вариант ТТСБ для профилактики суицидального поведения у женщин, страдающих расстройствами шизофренического спектра (докт. медиц. наук, психиатр, психотерапевт, профессор Валерий Витальевич Васильев. Россия, Удмуртия, Ижевск).
27. Вариант ТТСБ в психиатрии — «Клуб ТТС» (медицинский психолог Елена Александровна Добролюбова, Москва).
28. ТТСБ при лечении соматоформных нарушений органов пищеварения (к.м.н., психиатр, психотерапевт Аркадий Ростиславович Терлецкий, Польша, Люблин).
29. ТТСБ при лечении сколиоза у детей (канд. психол. наук, специалист по детской лечебной физкультуре Тимур Александрович Унанов, Украина, Одесса).
30. ТТСБ как творческая спичетерапия (педагог Маргарита Алексеевна Раскина, Украина, Одесса).
31. ТТСБ в её «расширенном применении» (психиатр, психотерапевт Кирилл Евгеньевич Горелов, Москва).
32. Онтогенетически ориентированный вариант ТТСБ для детей и подростков в психиатрии (психиатр, психотерапевт Ольга Борисовна Левковская, Москва).
33. Вариант ТТСБ для работы с психосоматическими пациентами (психиатр, психотерапевт Ирина Петровна Маркова, Самара).
34. Вариант ТТСБ в курортологии (психиатр, психотерапевт Александра Владимировна Савельева, село Ундоры Ульяновской области).

При всём разнообразии нозологических форм, при которых метод ТТСБ успешно применяется, особую заинтересованность в работе с ним и лучшую результативность проявляют пациенты с *дефензивностью* (от лат. *defensio* — оборона, защита) [9, с. 5, с. 89-153; 10, с. 11-15], с душевной ранимостью, со стремлением к оборонительной (избегающей) психологической жизненной позиции. С болезненным переживанием своей несостоятельности, неполноценности. Что также проявляется нерешительностью, застенчивостью, тревожной мнительностью.

Об использовании психотерапевтического метода ТТСБ (Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно) в Психосоциальной терапии и реабилитации пациентов с расстройствами шизофренического спектра

Многие дефензивные хронические больные шизофренией, инвалиды (с шизофреническим личностным дефектом) и с шизотипическим расстройством, с разнообразием невротических и психопатоподобных расстройств, страдающие от личностной схизисной «рассыпанности», переживания бессмысленности своего существования, почти постоянного тягостного переживания своей неполноценности, усугубляющегося среди здоровых людей, во многих случаях лишь частично смягчаемого лекарственной терапией, с «расщеплённой» беспомощностью в практической жизни, погружаясь в психотерапевтическую реабилитационную работу с методом ТТСБ, начинают впервые получать ясные ответы на вопросы: «Кто я, какой я настоящий? Как мне жить? Для чего стоит жить?» Начинают обретать терапевтическое творческое вдохновение. И находят (для каждого - своё содержательное, *по природе своей души*) основание — для того, чтобы продолжать жизнь.

У пациентов, проходящих терапию и реабилитацию, формируется эмоционально посветлённый смысл своего существования. Ещё недавно во многом беспомощные больные, постепенно обретают утраченные (и формируют новые, более совершенные) коммуникативно-социальные навыки, научаются приносить посильное добро людям [8, с. 42; 17; 18; 20].

Именно выраженная *дефензивная аффективность* — тягостное переживание своей неполноценности, предрасполагает пациентов к особой терапии, реабилитации, личностно-восстанавливающим творческим занятиям в духе психотерапевтического метода ТТСБ (Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно).

Показания и противопоказания к использованию психотерапевтического метода ТТСБ (Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно) в Психосоциальной терапии и реабилитации пациентов с расстройствами шизофренического спектра

Когда говорим о пациентах с тяжёлыми психиатрическими диагнозами, с *показаниями* для проведения психосоциальной терапии и реабилитации и работой в поле метода ТТСБ, то в первую очередь имеем в виду *больных шизофренией с выраженной дефензивностью*:

- со стабильным шизофреническим дефектом, без острой психотики (с полной ремиссией, с неполной ремиссией, другим типом ремиссии);
- клинический практический опыт показывает положительные результаты применения метода и при других нозологических формах шизофрении, с нарастающим дефектом (но также, с полной ремиссией, с неполной ремиссией, другим типом ремиссии).

Не показана такая работа больным шизофренией:

- с характерологическими особенностями, противоположными дефензивности (с выраженными истероидными и эпилептоидными чертами), с агрессивностью, наступательностью.

Противопоказанием к работе в поле метода ТТСБ являются случаи:

- с преимущественно непрерывным типом течения шизофрении;
- с отсутствием ремиссии;
- с гебефренической (гебефренной) формой шизофрении;
- с кататонической формой шизофрении;
- с глубокой психотической депрессией с суицидальными мотивами. Пребывание таких больных в уютной «полудомашней», скромно-праздничной атмосфере занятий группы ТТСБ может усугублять (в сравнении себя с другими) ощущение своей ненужности, отгороженности, выключенности из жизни, безысходности, с актуализации суицидальных мыслей;
- случаи, когда включающиеся в работу пациенты обнаруживают бредовую или сверхценную интерпретацию происходящего, сообщают об усилении душевной «хрупкости» — ранимости, например, потому что «занятия будят радостные надежды», а «несовершенство жизни от этого воспринимаются ещё больнее».

Методы и методики, приёмы психотерапевтического метода ТТСБ (Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно) в Психосоциальной терапии и реабилитации пациентов с расстройствами шизофренического спектра

Одной из составляющих начального этапа Психосоциальной терапевтической и реабилитационной работы в ТТСБ, является *изучение основ психологии, характерологии* (чтобы опираться в психотерапевтическом и реабилитационном процессе на свои природные особенности, развивать свои «плюсы» и чтобы улучшать свои коммуникативные возможности, навыки во взаимодействии с людьми, которые, «не похожи на меня», «другие»).

Изучаются также *особенности своего психического заболевания* (чтобы лучше определять признаки стабильности и возможного ухудшения состояния, правильно реагировать на них). Конечно, речь идёт о посильном изучении под контролем и с помощью специалиста — психотерапевта, адаптирующего нужную информацию. В соответствии с уровнем понимания пациента. В Психосоциальной терапии и реабилитации такую работу принято называть *психообразованием*.

В случае работы с пациентами — инвалидами с диагнозом шизофрения, с наличием шизофренического дефекта личности, эта психообразовательная работа может проводиться в упрощённом, адаптированном виде, в общих чертах.

Так, например, к.м.н., психиатр, психотерапевт — И.Ю.Калмыкова (рис. 2), при работе с больными шизофренией с переживанием своей неполноценности при проведении психообразовательной работы в ТТСБ упрощает дифференциально — диагностическое изучение с пациентами основ характерологии до «...процесса самого поиска себя (поиск личностной уникальности с опорой на свои *лишь примерно установленные характерологические радикалы*)» (курсив наш. — К.Г.)» [20, с. 22].



Рис. 2 — Калмыкова И.Ю. Доцент кафедры Психотерапии и сексологии ФГБОУ ДПО РМАНПО (Москва). Исполнительный директор, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги (ППЛ РФ). — URL: https://oppl.ru/images/dyn_pic/normal/kalmykova-inga-yurevna.jpg (дата обращения: 20.09.2020)

Наш практический опыт также свидетельствует о необходимости подачи психообразовательной информации, в том числе, основ характерологии многим категориям пациентов, по крайней мере, на начальных этапах психотерапевтической и

реабилитационной работы, в *максимально доступной несложной форме* [14, 15]. Помочь ведущему занятий довести до реабилитирующихся пациентов психообразовательную информацию могут примеры — разбор, анализ психотерапевтических рассказов, а также тематически подобранных, не очень объёмных художественных произведений.

Знакомство с *характерологией* может начинаться с изучения с пациентами гиппократовских основ учения о *темпераментах*. Это научные предтечи — корни, из которых позже вырастает естественнонаучная клиническая, более сложная и подробная характерология Кречмера Э. [22], Ганнушкина П.Б. [13], Бурно М.Е. [7].

Ведущему занятий *Психосоциальной терапии и реабилитации*, работающему в поле *психотерапевтического метода ТТСБ*, будет также интересно познакомиться с работами К.Шнайдера [35], К.Леонгарда [23], А.Е.Личко [24], И.П.Павлова [25-32], А.Г.Иванова-Смоленского [16].

Особенно полюбилась специалистам — практикам и многим пациентам психотерапевтических и реабилитационных групп книга П.В.Волкова [12]. Помогают нам и некоторые художественные произведения по теме (например, «Темпераменты» А.П.Чехова [34]), которые можно использовать в работе.

Существенно помочь в психообразовательной части реабилитационной программы по изучению своих психологических особенностей, характера может и визуальный материал. Используем, например, весьма показательные, эмоционально выразительные работы [2] Херлуфа Бидструпа (рис. 3), посвящённые поведению людей сангвинического (рис. 4), меланхолического (рис. 5) темперамента, холерикам (рис. 6) и флегматикам (рис. 7).

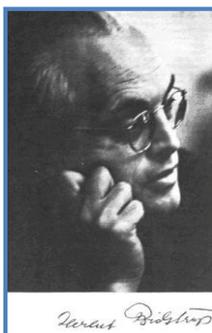


Рис. 3 — Херлуф Бидstrup (дат. Herluf Bidstrup), 1912-1988. Датский художник-карикурист и общественный деятель. Автор свыше 5 тысяч рисунков. — URL: https://upload.wikimedia.org/wikipedia/ru/3/36/Бидstrup%2C_Херлуф.jpg (дата обращения: 20.09.2020)



Рис. 4 — Темпераменты в карикатурах Херлуфа Бидструпа. Сангвиник.



Рис. 5 — Темпераменты в карикатурах Херлуфа Бидструпа. Меланхолик.



Рис. 6 — Темпераменты в карикатурах Херлуфа Бидструпа. Холерик.



Рис. 7 — Темпераменты в карикатурах Херлуфа Бидструпа. Флегматик.

В психосоциальной и реабилитационной работе с пациентами шизофренического спектра, с дефектом, поначалу используются несложные основы психотерапевтического метода Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно (ТТСБ). С усиленным *психообразованием*. Например, с изучением самых простых, наглядных, доступных для понимания — особенностей характеров, своего и других людей. В том числе, и своих болезненных расстройств.

Это помогает лучше «понимать себя», находить, с помощью приёмов психотерапевтического метода ТТСБ виды занятий в жизни, за которые легче взяться, эмоционально «зацепиться». Это те занятия и дела, к которым мы предрасположены природой, природой своего характера, «природой своей души». Так, например, и дефензивный человек, условно «слабый», стеснительный, с неуверенностью в себе, с непрактичностью — нерасторопностью в житейских делах, в прямом соперничестве — соревновании, вдруг обнаруживает в себе «сильные» стороны: природную предрасположенность к нравственным сомнениям — исканиям, совестливости, сочувствию, к исполнительности, тщательности в работе. То есть психотерапевтически обнаруживается «сила» в «слабости». Находится приемлемая форма существования. И это верно для любых психологических особенностей, для представителя любой характерологической группы.

Улучшаются *коммуникативные навыки*. Участники реабилитационных групп научаются правильно реагировать в межличностном взаимодействии. Точнее теперь понимая, чувствуя, чего ждут от них люди других характеров. И что им самим ждать от других, от людей разных характерологических типов. Здесь элементы *психообразования* подкрепляются запланированными — очерченными или спонтанно-естественными, рождающимися в ходе группового взаимодействия между специалистом — ведущим и членами группы, приёмами, *совершенствующими коммуникативные навыки* участников.

Дополнительные занятия с клиническим психологом, социальным работником, под руководством специалиста — психотерапевта, расширяют социо-терапевтический репертуар работы реабилитационной группы до полноформатного *тренинга коммуникативно-социальных навыков*.

Необходимо уточнить одно очень важное условие *безопасного ведения пациентов — реабилитантов* в Психотерапии, Психосоциальной терапии и реабилитации, в работе с методом ТТСБ и другими психотерапевтическими воздействиями - *руководить которыми должен врач*.

Это положение обретает особенно важное значение в Психосоциальной терапии и реабилитации, поскольку работа здесь ведётся в составе *полупрофессиональных бригад* [1], включающих, наряду со специалистами врачами - психиатрами, психотерапевтами, *специалистов без медицинского образования — психологов, клинических психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников, педагогов, юристов*.

Опытный психиатр, психотерапевт М.Е.Бурно отмечает по этому поводу следующее: ведущий специалист, претворяющий в жизнь клинко-психотерапевтический, клинко-профилактический метод, «...есть психиатр-клиницист. Все остальные работники здесь — помощники врача. Психолог, способный усвоить клиническую (от клинических симптомов, личностных особенностей идущую) направленность метода, может вести индивидуальные беседы, лечебные и профилактические группы вместе с врачом или самостоятельно, *но под постоянным наблюдением врача* (курсив наш. — К.Г.)» [33, с. 41].

И далее о том, что даже в случае ведения *профилактических групп* (подразумевающих состав участников с более-менее здоровым состоянием, с временными душевными трудностями или устойчивым, в ремиссии, компенсированным психическим состоянием) в составе групп «...могут случайно оказаться тяжелые больные, внешне весьма похожие на душевно здоровых людей.

Т.е. могут возникнуть в таких случаях серьезные, даже непоправимые осложнения (например, суицидального порядка), за которые психолог не может нести ответственности...»

Психотерапевтическая, психосоциальная и реабилитирующая работа строится на доступном пациентам — реабилитантам уровне, с использованием многочисленных индивидуальных и групповых приёмов психотерапевтического метода ТТСБ [10, с. 78-147; 33, с. 34-38]. Перечислим самые главные из них:

- терапия созданием творческих произведений и работой с ними (написание рассказов, стихотворений, рисование, фотографирование);
- терапия творческим общением с природой (с анализом и поиском среди её разнообразия того, что особенно близко — «по природе души», близко «моему характеру», и того, к чему душа равнодушна);
- терапия осознанным творческим поиском близкого, созвучного себе, своим природным особенностям в литературе, искусстве, науке;
- терапия познанием своей личности в результате поиска, коллекционирования предметов, соответствующих своей индивидуальности, помогающих глубже познать особенности своей личности;
- терапия познанием себя через творческое погружение в прошлое (своей семьи, рода, страны, человечества в целом), с изучением своих «корней», с целью более глубокого исследования собственной особенной и в то же время неповторимой индивидуальности, с формированием убежденности в «неслучайности» своего появления в мире, своего существования;
- терапия ведением дневника с элементами творческого анализа происходящего вокруг, своих переживаний по этому поводу;
- терапия психотерапевтической перепиской со своим врачом;
- терапия с овладением приёмом «творческих путешествий», с особым вниманием к выявлению собственного — личностно неповторимого отношения к окружающему, с утончением и творческим анализом через этот приём — особенностей собственной личности. Здесь совсем не обязательно совершать сложные — экономически и в решении бытовых вопросов, особенно для пациентов с инвалидностью, поездки «к пальмам», в экзотические дальние «заморские страны». Весьма эффективными, терапевтическими могут стать и «малые путешествия» — по собственному городу, поселку, любимой улице, бульвару, лесопарку, по «родным местам» детства, юности, учёбы и т.д.;
- терапия психотерапевтическим творческим поиском одухотворенного в повседневном, необычного в обычном, обыденном;

- терапия исполнительским творчеством. Одним из тщательно разработанных, доказательно эффективных вариантов методики является работа *Клинического театра-сообщества* (Реалистического психотерапевтического театра-сообщества, основателем которого является М.Е.Бурно). В становление и практическое развитие Клинического театра-сообщества, его лечебно-реабилитационных, профилактических возможностей значительный вклад в разное время внесли: художественный руководитель театра, Е.Ю.Будницкая, художник — Р.Г.Кошкарлова, режиссер Е.С.Казakov, психиатр-психотерапевт Л.Ю.Благовещенская, психолог Е.А.Добролюбова [4, 5]. В настоящее время основательную практическую и профессиональную научно-исследовательскую работу с Реалистическим психотерапевтическим театром-сообществом ведёт И.Ю.Калмыкова [19, 21];

- терапия творческим выбором. Один из не сложных, но весьма эффективных приёмов, позволяющий добиться заинтересованности, эмоционального посветления, «оживления» даже у пациентов с выраженным астеническим типом дефекта при шизофрении. Что важно, особенно в начале реабилитационной работы.

Пациентам поочерёдно показываются, например, репродукции картин известных художников (художников с разными характерами, отражающимися в особенностях их живописи). Просим сделать выбор: что ближе, что интереснее, что «созвучнее душе». Выбрать, «не почувствовав», невозможно. И в данном случае, всего лишь ответив на простой вопрос — «нравится» или «не нравится» — относительно пары показываемых изображений, реабилитируемый способен как бы спонтанно, «нечаянно», «без усилия», эмоционально и творчески (здесь уже начинается элементарная психотерапевтическая созидательная работа души) оживиться, сделав свой простейший творческий выбор.

И далее, постепенно усложняясь в примерах, этот терапевтический приём (творческого выбора) способен помочь реабилитируемому ощутить вдохновенное переживание «живости своих эмоций, своего разума», своей неповторимости, самособойности. Понять, почувствовать *своё*, пусть скромное, жизненное предназначение, со *своими* интересами, посильными добрыми делами для своего окружения и самого себя.

Перечисленные направления работы, приёмы, как это часто бывает, сочетаются и смешиваются, переплетаются друг с другом в нашей творческой психотерапевтической психосоциальной и реабилитационной практической работе.

Дополняются, по необходимости рациональными, суггестивными и другими лечебно-реабилитационными воздействиями.

По назначению лечащего врача психиатра — продолжается, в случае необходимости, фармакологическая терапия. *Лекарственное лечение* или *лекарственная поддержка* (использование уменьшенных дозировок препаратов по мере улучшения состояния реабилитируемого) и *Психосоциальная терапия с реабилитационными мероприятиями* взаимно усиливают благотворное действие друг друга.

О личной (творческой) роли специалиста в психотерапевтическом методе ТТСБ, в Психосоциальной терапии и реабилитации

Большому успеху в описываемой терапевтической творческой реабилитационной работе способствуют *особые личностные качества ведущих занятия специалистов*. Возможно, их личные насущные характерологические потребности в собственном *творчестве*, в широком смысле слова.

В этом случае появляется ещё один инструмент психотерапевтической и реабилитационной работы. Психотерапевт может обращаться к своим пациентам — и своими творческими работами, например, рассказами. С их чтением, дома или в группе, с обсуждением, терапевтическим анализом.

То, чем отличается психотерапевтический рассказ от художественного, может быть сформулировано следующим образом: «...клинические психотерапевтические рассказы идут от клинических, характерологических особенностей переживающего человека и имеют ясную лечебную (профилактическую) цель, а художественная литература в основном идёт от общественных явлений, наполнена не клиничко-психотерапевтическими, а социальными типами...» [7, с. 149].

Своим личным примером (в любых вышеперечисленных творческих психотерапевтических методиках), с последующей возможностью включения творческих материалов в план работы реабилитационной группы, легче бывает специалисту-ведущему группы побудить реабилитирующихся пациентов к собственному психотерапевтическому творческому самовыражению. С работой над своими переживаниями. С прояснением в этих лечебно творческих, созидательных делах, занятиях — своих психологических особенностей. С поиском — уточнением сообразного этим особенностям смысла своего существования, своего жизненного пути.

Познанию, уточнению себя, своих здоровых и проблемных психологических особенностей (с возможным смягчением последних, в одних случаях и использованием, как социально приемлемое преимущество, в других случаях), помогает познание и других, психологически непохожих на себя людей, их характеров, их возможных душевных трудностей. Это — познание в сравнении. И такое лечебное познание может осуществляться через *изучение творчества* представителей иных характерологических групп. Так как в любом творческом, созидательном деле неизбежно отражается личность автора. В любом действии человек вольно или невольно *выражает себя*, т.е. *самовыражается*.

Творческое оживление личности — само по себе может обладать терапевтическим действием. С включением механизмов психотерапевтического переключения. Когда новая психологическая доминанта (творческого настроения, дела-занятия, творчества) — теснит, оттормаживает болезненные переживания, ранее занимающие доминирующее положение в сознании.

Психотерапевтичность творческого вдохновения может рассматриваться и как эквивалент состояния адаптивного стресса, эустресса Г.Селье. Состояния целебного напряжения адаптационных резервов организма, их тренировки и укрепления.

М.Е.Бурно отмечает, что «целебное оживление творческих способностей, сил человека, думается, есть самое жизненное и, порой единственно серьёзное, помогающее страдающему, психотерапевтическое вмешательство, хотя для несведущего человека это вроде бы совсем и не медицина» [7, с. 235]. И посредством творческого психотерапевтического самовыражения возможно находить, уточнять и целебно развивать свои природные врождённые особенности в посильных и полезных для себя и общества занятиях: «Психотерапевт помогает себе и своим пациентам проникнуться убеждённой в том, что каждый человек (здоровый или больной) ограничен и одновременно силен своими особенностями, что для каждого — своё, лишь бы преобладало доброе, нравственное начало» [7, с. 236].

Об особом психотерапевтическом эмоциональном интимном контакте с эндогенно-процессуальными пациентами (больными шизофренией, шизотипическим расстройством)

Клиническому психотерапевтическому подходу к лечению и реабилитации (в отличие от психологически концептуального, технического, нейтрального), свойственно естественнонаучное реалистически теплое отношение к пациентам.

Терапевтическая востребованность именно такого — *сердечного, искреннего и тёплого врачебного отношения* шизофреническими, шизотипическими пациентами была отмечена в работах Якоба Клези, Макса Мюллера, Эрнста Кречмера, Семена Исидоровича Консторума, а также Газетано Бенедетти, Джона Роузена [4, с. 132-158].

Вот как описывает М.Е.Бурно процесс формирования и существо *особого психотерапевтического эмоционального интимного контакта*:

«Врач... однажды чувствует-понимает, что вот уже искренне, профессионально, из чувства рабочей врачебной жалости, полюбил своего пациента (пациентку). Полюбил всей засветившейся к страдающему человеку душой, с переживаниями за этого больного человека, с сильным желанием помочь ему. Если это душевный свет, вдохновение — значит, в самом деле, полюбил. Но полюбил *профессионально*, то есть не как сына, дочь, женщину, не как друга, брата, родителей (хотя оттенки всего этого, конечно же, не могут тут не присутствовать), а как *врача — больного*. Полюбил *за то, что тот болен, страдает*, за то, что беспомощен-разлажен и еще больше за то, что, кажется, могу ему (ей) помочь и средствами своей души тоже. Для такой любви необходимо постичь и самые сложные тонкости клиники. То есть это чаще всего вполне реалистическая, земная любовь врача к своим пациентам, стремящаяся им помочь, *изучающая клинические расстройства*, дабы глубже, основательнее психотерапевтически и лекарственно помочь. Главное эндогенно-процессуальное расстройство, просящее этой особенной клиничко-психотерапевтической помощи, — это... глубокое, трагическое переживание одиночества от беспомощности-разлаженности среди людей, среди порою враждебного пациенту мира. Помогать терпеливо пациенту выживать в этом мире, быть с ним, не спеша, в этом мире вместе возможно лишь тогда, когда искренне (нетехнически и без фальши) любишь его, всей душой переживаешь за него и во вне рабочее время...» [4, с. 134-135].

Особенно остро нуждаются в *особом психотерапевтическом эмоциональном интимном контакте эндогенно-процессуальные пациенты* с выраженными чертами *дефензивности*.

Затруднение в построении сердечных терапевтических отношений возникают при выраженных психопатоподобных расстройствах.

Снова обратимся к описанию значимых терапевтических подробностей формирования и работы *особого психотерапевтического эмоционального интимного контакта* (Бурно М.Е., 2009): «...*контакт* можно считать сложившимся тогда, когда пациент постоянно чувствует в своей душе своего врача, подолгу про себя психотерапевтически беседует с ним, вдалеке от него переживает встречи с ним как психотерапевтический праздник-просветление, и более всего, может быть, боится теперь потерять этого человека, который (в чем пациент убежден) только и может глубоко и подробно понять его и помочь ему. Теперь все пожелания психотерапевта, все его способы лечения воспринимаются с благодарной готовностью <...> Дефензивным эндогенно-процессуальным пациентам этот контакт остро необходим, поскольку лечебно освещает запутавшуюся душу, смягчает неизбывное страдание, оказывается единственным, что пока помогает выживать...» [4, с. 145-146].

Об особой терапевтической среде психотерапевтического метода ТТСБ в Психосоциальной терапии и реабилитации

При проведении *Психосоциальной терапии и реабилитации с использованием метода ТТСБ* (особенно, в составе групп Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно) рекомендуется создавать уютную, напоминающую домашнюю, скромно-праздничную атмосферу. На двери кабинета для проведения занятий может быть надпись «*Психотерапевтическая гостиная*», которую пациенты-реабилитанты, приходящие на занятия, могут прочесть перед входом в помещение.

Привычными, положительно зарекомендовавшими себя атрибутами групповых встреч-занятий, помогающими присутствующим преодолеть неловкость — стеснительность, заинтересоваться, эмоционально согреться, сплотиться, могут быть: неяркий свет в помещении (боковые источники освещения, бра), тихая (подобранная ведущим к теме занятия) музыка. Чайник, конфеты, свечи (по возможности электронные — безопасные, при строгих сегодняшних противопожарных нормативах).

Создание подобных условий проведения занятий является важной составной частью формирования специальной *терапевтической среды*. Среда, способствующая осуществлению целей и задач Психосоциальной терапии и реабилитации.

Формированию терапевтического настроения у приходящих на занятия, терапевтической среды служит и сложившийся за многие годы применения психотерапевтического метода Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно текст памятки, «*Памятки врачу и пациенту... (О напутствии человеку, однажды вечером впервые вступающему в группу творческого самовыражения в психотерапевтической гостиной)*». Памяткой заранее снабжаются будущие участники занятий [6; 11, с. 20]:

Памятка врачу и пациенту нашей кафедрально-диспансерной амбулатории (О напутствии человеку, однажды вечером впервые вступающему в группу творческого самовыражения в психотерапевтической гостиной)

Не опаздывая, в <...> входите смело в психотерапевтическую гостиную. Поздоровайтесь со своими будущими товарищами по группе, скажите, что первый раз пришёл (пришла), спросите, где там можно сесть за стол или во втором ряду, в кресло. По возможности, пусть это впредь будет Ваше место в гостиной.

На первых для Вас занятиях можно ничего не говорить. Только слушайте психотерапевта и товарищей по группе, пейте чай, ешьте конфеты, печенье и т.д. Читая дома книги о характерах, постепенно, молча втягивайтесь в работу группы, пока не захочется участвовать в разговоре товарищей и психотерапевта.

Поначалу попробуйте ничему не удивляться, стараясь понять происходящее (в том числе, вспоминая прочитанное дома), постарайтесь довериться этому праздничному лечению в гостиной с чаем, свечами, слайдами, музыкой. Понимание, благотворное переживание происходящего придет само собою. И, надеемся, поможет Вам.

Цель любого занятия, независимо от его содержания, состоит в том, чтобы помочь человеку, вольно или невольно, изучать свои душевные природные особенности (характер, душевные расстройства, душевные трудности), сравнивая себя по характеру с товарищами по группе, с известными художниками, писателями, композиторами и другими творцами прошлого. Все это происходит для того, чтобы скорее прийти, опираясь на свои, более или менее стойкие, особенности, переживания, к своему творческому самовыражению (выполнению какого-либо дела *по-своему, неповторимо по-своему*). Характеры и душевные расстройства (депрессия, навязчивости и т.д.) — лишь ориентиры, помогающие постепенно проникнуться своим, свойственным своей природе, смыслом существования, своим неповторимым, уникальным «Я». Это переживание своего *неповторимого* в душе, поступках — есть основа творчества и само творчество. Это есть то, что освещает, поднимает душу, наполняет творческим вдохновением, ослабляя болезненную тревожно-депрессивную напряженность и другие расстройства настроения, сообщая человеку его жизненный смысл среди людей и природы, вообще делая жизнь более ясной, осмысленной, понятной, уверенной, светлой. Да, вот это мне по-настоящему близко, это моё, вот для этого и живу, вот это буду делать в жизни, с этими людьми буду вместе, по этой дороге пойду дальше. И т.д.

Клиническая психотерапия творчеством (метод ТТСБ — Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно) в Психосоциальной терапии и реабилитации способствует становлению стойких малообратимых ремиссий у эндогенно-процессуальных больных, редукции выраженности шизофренического дефекта, компенсации его болезненных проявлений.

Проводимые клинические наблюдения подтверждают удлинение, улучшение качества ремиссий, социального функционирования и качества жизни у пациентов, в лечении и реабилитации которых используется психотерапевтический метод ТТСБ.

Литература

1. Бригадное полипрофессиональное (включая психосоциальную терапию и психосоциальную реабилитацию) оказание психиатрической помощи (сборник методических рекомендаций) / Под ред. И. Я. Гуровича. – Москва: ИД Медпрактика-М, 2011. – 284 с.
2. Бидstrup Херлуф. Рисунки в четырёх томах. — Москва: «Искусство», 1968—1970 г. – 664 с.
3. Бурно М.Е. История происхождения Терапии творческим самовыражением (М.Е.Бурно) - ТТСБ. О глубинной сути метода и некоторых надеждах на его будущую жизнь // Психотерапия. - 2018. - №6 (186). - С. 2-17.
4. Бурно М.Е. Клинический театр-сообщество в психиатрии (руководство для психотерапевтов, психиатров, клинических психологов и социальных работников). – М.: Академический проект; Альма Матер, 2009. - 719 с., ил.
5. Бурно М.Е. О реалистическом психотерапевтическом театре-сообществе (страницы будущей книги) // Независимый Психиатрический Журнал. - 2004. - №1. С 30-36.

6. Бурно М.Е. О самом главном в терапии творческим самовыражением М.Е. Бурно (ТТСБ) сегодня [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. 2011. N 3. - URL: http://www.medpsy.ru/mpj/archiv_global/2011_3_8/nomer/nomer11.php (дата обращения: 23.09.2020).
7. Бурно М.Е. О характерах людей (психотерапевтическая книга). Изд. 7-е, испр. и доп. - М: Институт консультирования и системных решений, Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига, 2019. - 592 с. - ил.
8. Бурно М.Е. Опыт реабилитационной психотерапии шизофрении (терапия творческим самовыражением М.Е.Бурно - ТТСБ) // Психотерапия. - 2020. - №4 (184). - С. 42-70.
9. Бурно М.Е. Сила слабых (психотерапевтическая книга). - М.: ПРИОР, 1999. - 368 с.
10. Бурно М.Е. Терапия творческим самовыражением (отечественный клинический психотерапевтический метод). - 4-е изд., испр. и доп. - М.: Академический Проект; Альма Матер, 2012. - 487 с., с ил.
11. Бурно М.Е., Калмыкова И.Ю. Практикум по Терапии творческим самовыражением (М.Е.Бурно). - М.: Институт консультирования и системных решений, Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига, 2018. - 200 с.
12. Волков П.В. Психологический лечебник: Разнообразие человеческих миров. Руководство по профилактике душевных расстройств. - М.: Этерна, 2013. - 640 с.
13. Ганнушкин. Клиника психопатий, их статика, динамика, систематика. - Н.Новгород; Изд-во НГМД, 1998. - 128 с.
14. Горелов К.Е. О потенциальных возможностях широкого применения мировоззренческих идей - базисных принципов психотерапевтического метода ТТС - в консультативной работе психотерапевтов, психологов с взрослыми и воспитательно-коррекционной работе с детьми и подростками. Психотерапия. - 2008. - № 11 (71). - С. 33-40.
15. Горелов К.Е. Пример занятия для клинической классической групповой работы в Терапии творческим самовыражением М.Е. Бурно (ТТСБ) по рассказу А.П. Чехова «Смерть чиновника». Психотерапия. - 2019. - № 5 (197). - С. 41-51.
16. Иванов-Смоленский А.Г. Очерки патофизиологии высшей нервной деятельности (по данным И.П. Павлова и его школы). - М., 1949. - 288 с.
17. Калмыкова И.Ю. Клиническая психотерапия постпсихотической шизофрении. Часть 1. Психотерапия. - 2019. - № 3 (195). - С. 51-58.
18. Калмыкова И.Ю. Клиническая психотерапия постпсихотической шизофрении. Часть 2. Психотерапия. - 2019. - № 4 (196). - С. 30-40.
19. Калмыкова И.Ю. О сегодняшнем реалистическом психотерапевтическом театре-сообществе // Психотерапия расстройств шизофренического спектра. Под ред. Н.Л. Зуйковой. - М.: РУДН, 2014. - С. 30-31.
20. Калмыкова И.Ю. Психотерапевтическое повышение качества психической жизни больных шизофренией с переживанием своей неполноценности. Автореф. дисс. на соискание учёной степени к. мед. н. - М., 2010. - 24 с.
21. Калмыкова И.Ю. Что для меня Театр? (субъективная оценка терапевтической эффективности Реалистического психотерапевтического театра на качество жизни пациентов). Психотерапия. - 2015. - № 10 (154). - С. 93-94.
22. Кречмер Э. Строение тела и характер / Пер. с нем. Г.Я. Тартаковского; Под ред. П.Б. Ганнушкина. - М.: Академический проект, 2015. - 327 с.
23. Леонгард К. Акцентуированные личности. - М.: Феникс, 2002 - 362 с.
24. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. - 2-е изд., доп. и перераб. - Л.: Медицина. Ленингр. отделение, 1983. - 255 с.: ил.
25. Павлов И.П. О типах высшей нервной деятельности и экспериментальных неврозах [Предисл. П. С. Купалова]. М: Медгиз, 1954. - 192 с.
26. Павлов И.П. Последние сообщения по физиологии и патологии высшей нервной деятельности. Доклады на конгр.: XIV Междунар. физиол., VI Сканд. не-врол. и X Междунар. психол. в авг.-сент. 1932 г. Вып. 1. Л.: Изд-во АН СССР, 1933. - 39 с.
27. Павлов И.П. Пробная экскурсия физиолога в область психиатрии // Физиология и патология высшей нервной деятельности. М.; Л., 1930. - С. 37-45.
28. Павлов И.П. Физиологическое учение о типах нервной системы, темпераментах тожд. (Сообщ. на торжествах, заседании Рус. хирург. о-ва Пирогова, посвящ. памяти И. М. Сеченова // Вестн. хирургии. - 1928. - Кн. 35/36. - С. 1-9.
29. Павлов И.П. Физиология и патология высшей нервной деятельности. (Лекция, прочит., врачам Ин-та для усовершенствования врачей 12 янв. 1930). М.; Л.: Гос-медиздат, 1930. - 45 с.
30. Павлов И.П. Физиология высшей нервной деятельности. (Докл. на XIV Междунар. физиол. конгр. в Риме) // Природа. - 1932. - № 11/12. - С. 1139-1156.
31. Павлов И.П. Die Typen der Hoheren Nerventätigkeit, ihr Zusammenhang mit Neurosen und Psychosen und der physiologische Mechanismus neurotischer und psychotischer Symptome / Vortrag gehalten auf dem 2 Internationalen neurologischen Kongress in London, August 1935. М.; Л.: Биомедгиз, 1935. - 7 с. Типы высшей нервной деятельности в связи с неврозами и психозами и физиологический механизм невротических и психотических симптомов. Доклад на 2 Международном неврологическом конгрессе в Лондоне (август 1935 г.).
32. Павлов И.П. Typologie et pathologie de l'activité nerveuse supérieure; vingt ans d'expérience sur l'étude objective de l'activité nerveuse supérieure des animaux / Transl. par V. Baumstein. Paris: Pres. Univ. de France, 1955. - 272 p. Типология и патология высшей нервной деятельности.
33. Практическое руководство по Терапии творческим самовыражением / Под ред. М.Е.Бурно, Е.А.Добролюбовой. - М.: Изд-во Академический Проект, ОППЛ, 2003. - 880 с.: ил.

34. Чехов А. П. Темпераменты: (По последним выводам науки) // Чехов А. П. Полное собрание сочинений и писем: В 30 т. Сочинения: В 18 т. / АН СССР. Ин-т мировой лит. им. А. М. Горького. — М.: Наука, 1974—1982. Т. 1. [Рассказы. Повести. Юморески], 1880—1882. — М.: Наука, 1974. — С. 80—83.
35. Schneider K. Die psychopathischen Persönlichkeiten / Hrsg. Aschaffenburg G. — Leipzig und Wien: Franz Deuticke, 1923.

PSYCHOTHERAPY METHOD OF THERAPY BY MEANS OF CREATIVE SELF-EXPRESSION BY M.YE.BURNO (TCSEB) IN TREATMENT AND REHABILITATION OF PSYCHIATRIC DISEASE PROFILE PATIENTS

Gorelov K.Y., kirillgorelov@ya.ru, psychiatrist, psychotherapist of Psychiatric Clinical Hospital 13, Branch #3, Moscow. Senior Lecturer, Department of Psychiatry, Forensic Psychiatry and Psychosocial Rehabilitation, Faculty of Continuing Medical Education, Medical Institute of the Peoples' Friendship University of Russia, PFUR (RUDN University). Member of Russian Society of Psychiatrists (RSP). Member of the All-Russian Professional psychotherapy league (PPL). Scientific secretary of the Center Therapy by means of creative self-expression by M.Y.Burno and Characterological creatology PPL (Center TCSEB and CC PPL). Moscow, Russia.

Abstract: The data presented in the article on the organizational structure, methodologies and fundamental principles of psychotherapy method of Therapy by means of creative self-expression by M.Ye.Burno (TCSEB), as a part of Clinical classical psychotherapy, Therapy by intellectual culture, allows us to get more accurate understanding of TCSEB and master the skills of using this method in treatment and rehabilitation of psychiatric disease profile patients. The indications and contraindications for using the TCSEB method are explained. The direct algorithms and psychotherapy methodologies of helping mentally ill patients are mentioned here. We also talk about special personal and creative role of a TCSEB specialist who performs Psychosocial therapy and rehabilitation. We emphasise the importance of psychotherapeutic deep emotional contact, working with schizophrenic and schizotypal patients as an essential component of productive therapeutic interaction with this group of patients. The special therapeutic environment of the psychotherapeutic method of TCSEB in Psychosocial therapy and rehabilitation is described.

Keywords: psychotherapy, prevention, psychosocial rehabilitation, schizophrenia, defensivity, feeling of inferiority, shyness, strength in weakness, clinical classical psychotherapy, TCSEB, Therapy by means of creative self-expression M.Ye.Burno.

References

1. Brigadnoe poliprofessional'noe (vključaia psichosotsial'nuii terapiu i psichosotsial'nuii reabilitatsiiu) okazanie psikiatricheskoj pomoshchi (sbornik metodicheskikh rekomendatsii) [Brigade polyprofessional (including psychosocial therapy and psychosocial rehabilitation) provision of psychiatric care (collection of methodological recommendations)] / Pod red. I. Ia. Gurovicha. – Moskva: ID Medpraktika-M, 2011. – 284 p.
2. Bidstrup Kherluf. Risunki v chetyreh tomakh [Drawings in four volumes]. — Moskva: «Iskusstvo», 1968—1970 g. – 664 p.
3. Burno M.E. Istoriia proiskhozhdeniia Terapii tvorcheskim samovyrazheniem (M.E.Burno) - TTSB. O glubinnoi suti metoda i nekotorykh nadezhдах na ego budushchuiu zhizn' [The history of the origin of Therapy by means of creative self-expression by M.Ye.Burno (TCSEB). About the deep essence of the method and some hopes for its future life] // Psikhoterapiia [Psychotherapy]. - 2018. - №6 (186). - P. 2-17.
4. Burno M.E. Klinicheskii teatr-soobshchestvo v psikiatrii (rukovodstvo dlia psikhoterapevtov, psikiatrov, klinicheskikh psikhologov i sotsial'nykh rabotnikov) [Clinical theater-community in psychiatry (a guide for psychotherapists, psychiatrists, clinical psychologists and social workers)]. – M.: Akademicheskii proekt; Al'ma Mater, 2009. - 719 p., il.
5. Burno M.E. O realisticheskome psikhoterapevticheskom teatre-soobshchestve (stranitsy budushchei knigi) [About the realistic psychotherapeutic theater-community (pages of the future book)] // Nezavisimyi Psikiatricheskii Zhurnal [Independent Psychiatric Journal]. - 2004. - №1. Pp 30-36.
6. Burno M.E. O samom glavnom v terapii tvorcheskim samovyrazheniem M.E. Burno (TTSB) segodnia [About the most important thing in the Therapy by means of creative self-expression by M.Ye.Burno (TCSEB) today][Elektronnyi resurs] // Meditsinskaiia psikhologiiia v Rossii: elektron. nauch. zhurn [Medical Psychology in Russia: online scientific journal]. 2011. N 3. - URL: http://www.medpsy.ru/mprj/archiv_global/2011_3_8/nomer/nomer11.php (data obrashcheniia: 23.09.2020).
7. Burno M.E. O kharakterakh liudei (psikhoterapevticheskaia kniga) [About characters of people (the psychotherapeutic book)]. Izd. 7-e, ispr. i dop. - M: Institut konsul'tirovaniia i sistemnykh reshenii, Obshcherossiiskaia professional'naia psikhoterapevticheskaia liga, 2019. - 592 p. - il.
8. Burno M.E. Opyt reabilitatsionnoi psikhoterapii shizofrenii (terapiia tvorcheskim samovyrazheniem M.E.Burno - TTSB) [Experience of rehabilitation psychotherapy for schizophrenia (Therapy by means of creative self-expression by M.Ye.Burno - TCSEB)] // Psikhoterapiia [Psychotherapy]. - 2020. - №4 (184). - P. 42-70.
9. Burno M.E. Sila slabykh (psikhoterapevticheskaia kniga) [The Strength of the Weak (psychotherapeutic book)]. – M.: PRIOR, 1999. – 368 p.
10. Burno M.E. Terapiia tvorcheskim samovyrazheniem (otechestvennyi klinicheskii psikhoterapevticheskii metod) [Therapy by means of creative self-expression (domestic clinical psychotherapeutic method)]. – 4-e izd., ispr. i dop. – M.: Akademicheskii Proekt; Al'ma Mater, 2012. – 487 p., s il.
11. Burno M.E., Kalmykova I.Iu. Praktikum po Terapii tvorcheskim samovyrazheniem (M.E.Burno) [Workshop on Therapy by means of creative self-expression (M.Ye.Burno)]. – M.: Institut konsul'tirovaniia i sistemnykh reshenii, Obshcherossiiskaia professional'naia psikhoterapevticheskaia liga, 2018. – 200 p.
12. Volkov P.V. Psikhologicheskii lechebnik: Raznoobrazie chelovecheskikh mirov. Rukovodstvo po profilaktike dushevnykh rasstroistv [Psychological curative: Diversity of the human worlds. Guidelines for the prevention of mental disorders]. - M.: Eterna, 2013. - 640 p.

13. Gannushkin. Klinika psikhopatii, ikh statika, dinamika, sistematika [Clinic of psychopathies, their statics, dynamics, systematics]. — N.Novgorod; Izd-vo NGMD, 1998. — 128 p.
14. Gorelov K.Ye. O potentsial'nykh vozmozhnostiakh shirokogo primeneniia mirovozzrencheskikh idei - bazisnykh printsipov psikhoterapevticheskogo metoda TTS v konsul'tativnoi rabote psikhoterapevtov, psikhologov so vzroslymi i vospitatel'no korrektsionnoi rabote s det'mi i podrostkami [About potential opportunities of wide application of ideological ideas – the basic principles of psychotherapeutic method TCSEB in advisory work of psychotherapists, psychologists with adults and educational-correctional work with children and teenagers]. Psikhoterapiia [Psychotherapy], 2008, no. 11 (71), pp. 33-40.
15. Gorelov K.E. Primer zaniatii dlia klinicheskoi klassicheskoi gruppovoi raboty v Terapii tvorcheskim samovyrazheniem M.E. Burno (TTSEB) po rasskazu A.P. Chekhova «Smert' chinovnika» [An example of a session for clinical classical group work in the Therapy by means of creative self-expression by M.Ye.Burno (TCSEB) based on the story of A.P. Chekhov "The Death of an Official"]. Psikhoterapiia [Psychotherapy]. – 2019. - № 5 (197). – P. 41-51.
16. Ivanov-Smolenskii A.G. Ocherki patofiziologii vysshei nervnoi deiatel'nosti (po dannym I.P. Pavlova i ego shkoly) [Essays on the pathophysiology of higher nervous activity (according to I.P. Pavlov and his school)]. - M., 1949. – 288 p.
17. Kalmykova I.Iu. Klinicheskaiia psikhoterapiia postpsikhoticheskoi shizofrenii [Clinical psychotherapy of postpsychotic schizophrenia]. Chast' 1. Psikhoterapiia [Psychotherapy]. – 2019. - № 3 (195). – P. 51-58.
18. Kalmykova I.Iu. Klinicheskaiia psikhoterapiia postpsikhoticheskoi shizofrenii [Clinical psychotherapy of postpsychotic schizophrenia]. Chast' 2. Psikhoterapiia [Psychotherapy]. – 2019. - № 4 (196). – P. 30-40.
19. Kalmykova I.Iu. O segodniashnem realisticheskom psikhoterapevticheskom teatre-soobshchestve [About today's realistic psychotherapeutic theater-community] // Psikhoterapiia rasstroistv shizofrenicheskogo spectra [Psychotherapy of schizophrenic spectrum disorders]. Pod red. N.L. Zuikovoi. – M.: RUDN, 2014. – P. 30-31.
20. Kalmykova I.Iu. Psikhoterapevticheskoe povyshenie kachestva psikhicheskoi zhizni bol'nykh shizofreniei s perezhivaniem svoei nepolnotsenosti [Psychotherapeutic improvement of the quality of mental life of patients with schizophrenia with the experience of their inferiority]. Avtoref. diss. na soiskanie uchenoi stepeni k. med. n. - M., 2010. - 24 p.
21. Kalmykova I.Iu. Chto dlia menia Teatr? (sub"ektivnaia otsenka terapevticheskoi effektivnosti Realisticheskogo psikhoterapevticheskogo teatra na kachestvo zhizni patsientov) [What is Theater for me? (subjective assessment of the therapeutic effectiveness of Realistic psychotherapeutic theater on the quality of life of patients)]. Psikhoterapiia [Psychotherapy]. – 2015. - № 10 (154). – Pp. 93-94.
22. Krechmer E. Stroenie tela i kharakter [Body structure and character] / Per. s nem. G.Ia. Tartakovskogo; Pod red. P.B. Gannushkina. - M.: Akademicheskii proekt, 2015. - 327 p.
23. Leongard K. Aktsentuirovannnye lichnosti [Accentuated personalities]. – M.: Feniks, 2002 – 362 p.
24. Lichko A.E. Psikhopatii i aktsentuatsii kharaktera u podrostkov [Psychopathies and character accentuation in adolescents]. - 2-e izd., dop. i pererab. - L.: Meditsina. Leningr. otd-nie, 1983. — 255 p.: il.
25. Pavlov I.P. O tipakh vysshei nervnoi deiatel'nosti i eksperimental'nykh nevrozakh [Types of higher nervous activity and experimental neuroses] [Predisl. P. S. Kupalova]. M: Medgiz, 1954. - 192 p.
26. Pavlov I.P. Poslednie soobshcheniia po fiziologii i patologii vysshei nervnoi deiatel'nosti. Doklady na kongr.: XIV Mezhdunar. fiziol., VI Skand. ne-vrol. i X Mezhdunar. psikhol. v avg.-sent. 1932 g [Recent reports on the physiology and pathology of higher nervous activity. Reports at the Congress: XIV International Physiological, VI Scandinavian Neurological and X International Psychological in Aug.-Sept. 1932 year]. Vyp. 1. L.: Izd-vo AN SSSR, 1933. - 39 p.
27. Pavlov I.P. Probnaia ekskursiia fiziologa v oblast' psikhiiatrii [Trial excursion of a physiologist to the field of psychiatry] // Fiziologiiia i patologiiia vysshei nervnoi deiatel'nosti [Physiology and pathology of higher nervous activity]. M.; L., 1930. — Pp. 37-45.
28. Pavlov I.P. Fiziologicheskoe uchenie o tipakh nervnoi sistemy, temperamentakh tozh. (Soobshch. na torzhestv, zasedanii Rus. khirurg, o-va Pirogova, posviashch. pamiati I. M. Sechenova [Physiological teaching about the types of the nervous system, temperaments too (Message at the ceremonial meeting of the Russian surgical society of Pirogov, dedicated to the memory of I.M.Sechenov) // Vestn. khirurgii [Bulletin of Surgery]. - 1928. - Kn. 35/36. - Pp. 1-9.
29. Pavlov I.P. Fiziologiiia i patologiiia vysshei nervnoi deiatel'nosti. (Lektsiia, pročit., vracham In-ta dlia usovershenstvovaniia vrachei 12 ianv. 1930) [Physiology and pathology of higher nervous activity. (Lecture given to doctors of the Institute for advanced medical training on January 12, 1930)]. M.; L.: Gos-medizdat, 1930. — 45 p.
30. Pavlov I.P. Fiziologiiia vysshei nervnoi deiatel'nosti. (Dokl. na XIV Mezhdunar. fiziol. kongr. v Rime) [Physiology of higher nervous activity. (Report at the XIV International physiological congress in Rome)] // Priroda [Nature]. - 1932. - № 11/12. - Pp. 1139-1156.
31. Pavlov I.P. Die Typen der Hoheren Nerventatigkeit, ihr Zusammenhang mit Neurosen und Psychosen und der physiologische Mechanismus neurotischer und psychotischer Symptome / Vortrag gehalten auf dem 2 Internationalen neurologischen Kongress in London, August 1935. M.; L.: Biomedgiz, 1935. — 7 p. Tipy vysshei nervnoi deiatel'nosti v sviazi s nevrozami i psikhozami i fiziologicheskii mekhanizm nevroticheskikh i psikhoticheskikh simptomov. Doklad na 2 Mezhdunarodnom nevrologicheskom kongresse v Londone (avgust 1935 g.) [Types of higher nervous activity in connection with neuroses and psychoses and the physiological mechanism of neurotic and psychotic symptoms. Report at the 2nd International Neurological Congress in London (August 1935)].
32. Pavlov I.P. Typologie et pathologie de l'activite nerveuse superieure; vingt ans d'experience sur l'etude objective de l'activite nerveuse superieure des animaux / Transl. par V. Baumstein. Paris: Pres. Univ. de France, 1955. — 272 p. Tipologiiia i patologiiia vysshei nervnoi deiatel'nosti [Typology and pathology of higher nervous activity].
33. Prakticheskoe rukovodstvo po Terapii tvorcheskim samovyrazheniem [Practical guidance to Therapy by means of creative self-expression]. Pod. red. M.Ye.Burno, E.A.Dobroliubovoi. M.: Akademicheskii Proekt, OPPL, 2003. - 880 p., il.

34. Chekhov A. P. Temperamenty: (Po poslednim vyvodam nauki) [Temperaments: (According to the latest findings of science)] // Chekhov A. P. Polnoe sobranie sochinenii i pisem: V 30 t. Sochineniia: V 18 t. [Complete works and letters: in 30 volumes. Essays: 18 volume of the book] / AN SSSR. In-t mirovoi lit. im. A. M. Gor'kogo. — M.: Nauka, 1974—1982. T. 1. [Rasskazy. Povesti. Iumoreski], 1880—1882. — M.: Nauka, 1974. — Pp. 80—83.
35. Schneider K. Die psychopathischen Persönlichkeiten [The psychopathic personalities] / Hrsg. Aschaffenburg G. — Leipzig und Wien: Franz Deuticke, 1923.