

Internet Scientific Practical Journal

**ANTHOLOGY  
OF RUSSIAN PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOLOGY**

Fundamental edition of congress proceedings  
of All-Russian Professional Psychotherapeutic League  
and Self-regulating National Organization  
«The Union of Psychotherapists and Psychologists»

Partner of publication – Federal state budget academic institution of further professional education “Russian medical academy of continuous professional education” of the Russian Federation Health Ministry (RMACPE)

Journal includes: annotated programmes, congress concepts, resolutions, press releases, articles and abstracts as well as other forms such as annotations and post releases of roundtable discussions, masterclasses, lectures and other academic events; scientific practical articles.

**Title editor – Prof. Victor V. Makarov**

9259036@gmail.com, 9259036@mail.ru, viktormakarov.ru  
+7 (917) 533-39-29, +7 (495) 925-90-36

**Chief editor of the issue – Prof. Victor V. Makarov**

9259036@gmail.com, 9259036@mail.ru, viktormakarov.ru  
+7 (917) 533-39-29, +7 (495) 925-90-36

**Deputy editor – Sofia T. Kamalova**

oppl.doc@gmail.com  
+7 (916) 062-00-26

**Publishing editor – Anna E. Bulycheva**

anna2269212@gmail.com  
+7 (913) 911-69-36

# **ANTHOLOGY OF WORLD PSYCHOTHERAPY**

## **ISSUE 14**

### **PSYCHOTHERAPY WITHOUT BORDERS Children. Family. Society. Future**

Second Intercontinental Extraterritorial Congress for Psychotherapy  
"Psychotherapy without borders: Children. Family. Society. Future"  
(Moscow, October 31– November 4, 2024)

MOSCOW  
2024

Сетевое научно-практическое издание

## **АНТОЛОГИЯ РОССИЙСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИИ**

Фундаментальное издание материалов научно-практических конгрессов  
Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги  
и Национальной саморегулируемой организации  
«Союз психотерапевтов и психологов»

Партнёр издания – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации (РМАНПО)

Издание включает: аннотированные программы, концепции конгрессов, резолюции, пресс-релизы, доклады и тезисы докладов, а также иные формы: аннотации и пост-релизы круглых столов, мастер-классов, лекций и др. научных событий, научно-практические статьи.

**Титульный редактор Антологии – профессор Макаров Виктор Викторович**  
9259036@gmail.com, 9259036@mail.ru, viktormakarov.ru  
+7 (917) 533-39-29, +7 (495) 925-90-36

**Главный редактор выпуска Антологии – профессор Макаров Виктор Викторович**  
9259036@gmail.com, 9259036@mail.ru, viktormakarov.ru  
+7 (917) 533-39-29, +7 (495) 925-90-36

**Заместитель титульного редактора Антологии – Камалова София Цихиловна**  
oppl.doc@gmail.com  
+7 (916) 062-00-26

**Выпускающий редактор Антологии – Булычева Анна Евгеньевна**  
anna2269212@gmail.com  
+7 (913) 911-69-36

# **АНТОЛОГИЯ ВСЕМИРНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ**

**ВЫПУСК 14**

## **ПСИХОТЕРАПИЯ БЕЗ ГРАНИЦ Дети. Семья. Общество. Будущее**

Материалы Второго межконтинентального  
экстерриториального конгресса по психотерапии  
«Психотерапия без границ: Дети. Семья. Общество. Будущее»  
Москва, 31 октября – 4 ноября 2024

МОСКВА  
2024

## CONTENTS СОДЕРЖАНИЕ

EDITORIAL INTRODUCTION РЕДАКЦИОННОЕ ВСТУПЛЕНИЕ.....	12
<b>ARTICLES СТАТЬИ</b>	
Makarov V.V. THE ALL-RUSSIAN PROFESSIONAL PSYCHOTHERAPEUTIC LEAGUE IS 25 YEARS OLD Макаров В.В. ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЛИГЕ 25 ЛЕТ.....	15
Alexandrovich A.V. PSYCHOTHERAPY. AN UNCONVENTIONAL VIEW OF THE PATIENT Александрович А. В. ПСИХОТЕРАПИЯ. НЕСОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА БОЛЬНОГО.....	31
Amelkina N.B. WORKING THROUGH THE STAGE OF AGGRESSION IN THE GROUP OF PERSONAL TRAINING THERAPY (PTTH) Амелькина Н.Б. ПРОРАБОТКА СТАДИИ АГРЕССИИ В ГРУППЕ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ (ОЛТ).....	43
Chugunov D.N., Negoreeva I.G., Shkilnyuk G.G., Rudel A.E., Gavrilov Y.V. PSYCHODIAGNOSIS OF MOOD DISORDERS USING THE METHOD OF MUTUAL ASSESSMENT IN CONJUGAL DYADS Чугунов Д.Н., Негореева И.Г., Шкильнюк Г.Г., Рудель А.Е., Гаврилов Ю.В. ПСИХОДИАГНОСТИКА РАССТРОЙСТВ НАСТРОЕНИЯ МЕТОДОМ ВЗАИМНОЙ ОЦЕНКИ В СУПРУЖЕСКИХ ДИАДАХ.....	49
Denisova A.I. A.S. PUSHKIN. THE TALE OF THE FISHERMAN AND THE FISH. PSYCHOLOGICAL ANALYSIS Денисова А.И. А.С. ПУШКИН. СКАЗКА О РЫБАКЕ И РЫБКЕ. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ.....	51
Doronina I.I. BEREAVEMENT CRISIS: HOW THE DEATH OF A LOVED ONE AFFECTS EVERY AREA OF LIFE Доронина И.И. КРИЗИС УТРАТЫ: КАК СМЕРТЬ БЛИЗКОГО ВЛИЯЕТ НА ВСЕ СФЕРЫ ЖИЗНИ.....	54
Gafarova O.N. UNIVERSAL MODEL OF PSYCHOTHERAPY «TECHNOLOGY OF AWARENESS OF REALITY» AUTHOR'S CERTIFICATE OF THE ALL-RUSSIAN PROFESSIONAL PSYCHOTHERAPEUTIC LEAGUE Гафарова О.Н. УНИВЕРСАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ПСИХОТЕРАПИИ «ТЕХНОЛОГИЯ ОСОЗНАНИЯ РЕАЛЬНОСТИ» АВТОРСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО ОППЛ.....	56
Khoroshutin P.P. BEHAVIORAL PSYCHOTHERAPY AS A MODALITY IN THE ALL-RUSSIAN PROFESSIONAL PSYCHOTHERAPEUTIC LEAGUE Хорошутин П. П. ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ КАК МОДАЛЬНОСТЬ В ОППЛ.....	75
Lavrova N.M., Lavrov N.V., Lavrov V.V. NATURE OF OSTRACISM AND THE CLASSIFICATION OF DISAGREEMENTS IN INTERPERSONAL RELATIONSHIPS Лаврова Н.М., Лавров Н.В., Лавров В.В. ПРИРОДА ОСТРАКИЗМА И КЛАССИФИКАЦИЯ РАЗНОГЛАСИЙ В МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЯХ.....	82
Podnebesnaya E.B. CONSTELLATIONS: A METHOD THAT REALLY WORKS Поднебесная Е.Б. РАССТАНОВКИ: МЕТОД, КОТОРЫЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО РАБОТАЕТ.....	90

Ragutskaya N.N. METHODOLOGY OF THE ACTIVITY APPROACH IN THE UPBRINGING OF A CHILD WITH A DEVELOPMENTAL DISABILITY Рагутская Н.Н. МЕТОДОЛОГИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТНОГО ПОДХОДА В ВОСПИТАНИИ РЕБЕНКА С НАРУШЕНИЕМ РАЗВИТИЯ.....	95
Rusina Z.V. LIFE SATISFACTION PSYCHOTHERAPY Русина Ж.В. ПСИХОТЕРАПИЯ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ЖИЗНЬЮ.....	101
Samarina V.M., Samarin A.Yu. MODERN AUTHOR'S MODALITY OF BODY-ORIENTED SYSTEMIC PSYCHO-KINESIOTHERAPY WITH REFLEX-MUSCLE MOVEMENT FOR SOMATIC STRESS AND ITS METHOD OF PERFORMING EXERCISES FOR RECOVERY AFTER PSYCHOLOGICAL TRAUMA Самарина В.М., Самарин А.Ю. СОВРЕМЕННАЯ АВТОРСКАЯ МОДАЛЬНОСТЬ «ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ СИСТЕМНАЯ ПСИХО-КИНЕЗИОТЕРАПИЯ РЕФЛЕКТОРНО-МЫШЕЧНЫМ ДВИЖЕНИЕМ ОТ СОМАТИЧЕСКОГО СТРЕССА» И ЕЁ СПОСОБ ВЫПОЛНЕНИЯ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТРАВМ .....	104
Snigur V.S. META-SKILLS IN THE PRACTICE AND TEACHING OF THERAPEUTIC HYPNOSIS Снигур В.С. МЕТАНАВЫКИ В ПРАКТИКЕ И ПРЕПОДАВАНИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ГИПНОЗА.....	109
Sumarokov M.G. EMOTIONAL INTELLIGENCE AND ITS INFLUENCE ON THE PSYCHOSOMATIC PROCESSES OF THE HUMAN BODY Сумароков М.Г. ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОРГАНИЗМА.....	115
Sveshnikova M.A. THE ROLE OF PERSONAL TRAINING THERAPY IN BECOMING A PROFESSIONAL Свешникова М.А. РОЛЬ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ В СТАНОВЛЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛА.....	121
Tabidze A.A. WAYS OF DEVELOPMENT AND GOALS OF PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOLOGY OR COMMENTS ON THE BOOK BY Prof. V.V.MAKAROV «PSYCHOTHERAPY: SELECTED LECTURES ON POLYMODAL PSYCHOTHERAPY» Табидзе А. А. ПУТИ РАЗВИТИЯ И ЦЕЛИ ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИИ ИЛИ КОММЕНТАРИИ К КНИГЕ проф. В.В.МАКАРОВА «ПСИХОТЕРАПИЯ: ИЗБРАННЫЕ ЛЕКЦИИ ПО ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ».....	123
Timoshenko L.B. MODERN TECHNOLOGIES IN ONLINE GROUP PSYCHOTHERAPY Тимошенко Л.Б. СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ГРУППОВОЙ ОНЛАЙН-ПСИХОТЕРАПИИ.....	149
Tsybul'skaya O.V. THE ONLINE PEDAGOGICAL INTERNET MARATHON «THE POWER OF MY ANCESTORS» AS A VARIANT OF REMOTE GROUP PSYCHOLOGICAL WORK USING INTERNET TECHNOLOGIES Цыбульская О.В. РОДОЛОГИЧЕСКИЙ ОНЛАЙН ИНТЕРНЕТ МАРАФОН «СИЛА МОЕГО РОДА» КАК ВАРИАНТ УДАЛЕННОЙ ГРУППОВОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ.....	151
Tsyganova I.V. A COUPLE'S STORY – SCENARIO AND ANTI-SCENARIO Цыганова И.В. ИСТОРИЯ ПАРЫ – СЦЕНАРИЙ И АНТИСЦЕНАРИЙ.....	153

Tsyganova I.V. THE METHOD OF CONSTELLATIONS WITH ACTION FIGURES AS A REFLECTION OF THE CLIENT'S UNCONSCIOUS IN THE CONTEXT OF HIS/HER REQUEST Цыганова И.В. МЕТОД РАССТАНОВОК НА ФИГУРКАХ КАК ОТРАЖЕНИЕ БЕССОЗНАТЕЛЬНОГО КЛИЕНТА В КОНТЕКСТЕ ЕГО ЗАПРОСА.....	158
Uglev S.L. ONTOLOGICAL PSYCHOANALYSIS Углев С.Л. ОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ПСИХОАНАЛИЗ.....	162
Valter L. T. MANDALA THERAPY AS AN EFFECTIVE TOOL IN CRISIS MOMENTS: EXPERIENCE OF AN ART THERAPIST Вальтер Л.Т. МАНДАЛОТЕРАПИЯ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ ИНСТРУМЕНТ В КРИЗИСНЫЕ МОМЕНТЫ: ОПЫТ АРТ-ТЕРАПЕВТА.....	165
Yugay N.V. POLYMODAL SUPERVISION GROUP AS A RESOURCE FOR A HELPING PRACTITIONER Югай Н.В. ПОЛИМОДАЛЬНАЯ СУПЕРВИЗИОННАЯ ГРУППА КАК РЕСУРС ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТА ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ.....	167
<b>ТЕЗИСЫ ABSTRACTS</b>	
Vazhenova I.A. THE ISSUES OF PERSONAL DEVELOPMENT FOR PRACTICING SPECIALISTS Баженова И.А. ПРОБЛЕМАТИКА ЛИЧНОСТНОГО СТАНОВЛЕНИЯ ПРАКТИКУЮЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА.....	169
Voguta S.A. PROBLEMS IN THE EDUCATIONAL SYSTEM OF PSYCHOLOGISTS Богута С.А. ПРОБЛЕМАТИКА В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ-ПСИХОЛОГОВ.....	170
Chuprova V.A. WORKING WITH PSYCHOGENIC (SOMATOFORM) PAIN IN A POLYMODAL APPROACH Чупрова В.А. РАБОТА С ПСИХОГЕННОЙ (СОМАТОФОРМНОЙ) БОЛЬЮ В ПОЛИМОДАЛЬНОМ ПОДХОДЕ.....	170
Duplishchev K.N. PROSPECTS FOR THE DEVELOPMENT OF SUPERVISION OF A METHOD AND RELATIONSHIPS Дуплищев К.Н. ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СУПЕРВИЗИИ МЕТОДА И ОТНОШЕНИЙ.....	171
Filipova G.G. «THE SECRET OF BIRTH»: ANCESTRAL IDENTITY IN THE WORLD OF NEW CHILDBIRTH TECHNOLOGIES Филиппова Г.Г. «ТАЙНА РОЖДЕНИЯ»: РОДОВАЯ ИДЕНТИЧНОСТЬ В МИРЕ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЕТОРОЖДЕНИЯ.....	172
Gafarova O.N. THE «DEPRESSIVE CHAIN» AND ITS DESTRUCTION ACCORDING TO THE LEVELS OF THE AWARENESS PROCESS Гафарова О.Н. «ДЕПРЕССИВНАЯ ЦЕПЬ» И ЕЕ РАЗРУШЕНИЕ ПО УРОВНЯМ ПРОЦЕССА ОСОЗНАНИЯ.....	173
Gafarova O.N. UNIVERSAL PERSONALITY STRUCTURE Гафарова О.Н. УНИВЕРСАЛЬНАЯ СТРУКТУРА ЛИЧНОСТИ.....	174

Karymova O.S. PERSONAL TRAINING THERAPY AS A CONDITION FOR THE DEVELOPMENT OF A SPECIALIST'S RESILIENCE Карымова О.С. ОБУЧАЮЩАЯ ЛИЧНАЯ ТЕРАПИЯ КАК УСЛОВИЕ РАЗВИТИЯ УСТОЙЧИВОСТИ СПЕЦИАЛИСТА.....	175
Karymova O.S., Shiryayeva A.A. FAIRY TALE AS A METHOD FOR DIAGNOSING AND EXPERIENCING EMOTIONS IN CHILDREN OF MILITARY PERSONNEL Карымова О.С., Ширяева А.А. СКАЗКА КАК МЕТОД ДИАГНОСТИКИ И ПРОЖИВАНИЯ ЭМОЦИЙ ДЕТЬМИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ.....	176
Konstantinova A.E. VARIANTS OF PSYCHODYNAMIC PROCESSES IN A SUPERVISION GROUP AS A REFLECTION OF THE PSYCHODYNAMICS OF THE CONSULTATION Константинова А.Е. ВАРИАНТЫ ПСИХОДИНАМИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В СУПЕРВИЗИОННОЙ ГРУППЕ КАК ОТРАЖЕНИЕ ПСИХОДИНАМИКИ КОНСУЛЬТАЦИИ.....	177
Krasulin A.V. TRAINING THERAPY IN THE PREVENTION OF PROFESSIONAL BURNOUT OF TEACHING STAFF OF SECONDARY SCHOOLS Красулин А.В. ОБУЧАЮЩАЯ ЛИЧНАЯ ТЕРАПИЯ В РАБОТЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛ.....	177
Kukhtenko Y.A. INTEGRATIVE PROCESSES IN PSYCHOTHERAPY. INTEGRATION OF CBT METHODS WITH TRANSACTIONAL ANALYSIS IN A GROUP WORK FORMAT Кухтенко Ю.А. ИНТЕГРАТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ В ПСИХОТЕРАПИИ. ИНТЕГРАЦИЯ МЕТОДОВ КПТ С ТРАНЗАКТИВНЫМ АНАЛИЗОМ В ГРУППОВОМ ФОРМАТЕ РАБОТЫ.....	178
Lebedev A.A. THE PRINCIPLE OF MILITANT OPTIMISM IN POSITIVE ART PSYCHOTHERAPY Лебедев А.А. ПРИНЦИП ВОИНСТВУЮЩЕГО ОПТИМИЗМА В ПОЗИТИВНОЙ АРТ-ПСИХОТЕРАПИИ.....	181
Odegova K.V. FEATURES OF DYNAMICS IN SUPERVISION OF A SPECIALIST CONSULTING CLIENTS WITH PREVERBAL PROCESSES Одегова К.В. ОСОБЕННОСТИ ДИНАМИКИ В СУПЕРВИЗИИ СПЕЦИАЛИСТА, КОНСУЛЬТИРУЮЩЕГО КЛИЕНТОВ С ДОВЕРБАЛЬНЫМИ ПРОЦЕССАМИ.....	181
Polovinka G.A. READING BETWEEN THE LINES: HOW SOCIAL MEDIA CAN HELP IDENTIFY SUICIDAL THOUGHTS AND DEPRESSION IN TEENAGERS Половинка Г.А. ЧИТАЕМ МЕЖДУ СТРОК: КАК СОЦИАЛЬНЫЕ СЕТИ МОГУТ ПОМОЧЬ ВЫЯВИТЬ СУИЦИДАЛЬНЫЕ МЫСЛИ И ДЕПРЕССИЮ У ПОДРОСТКОВ.....	182
Polyakova V.V. REGRESSIVE HYPNOSIS. HYPNOTHERAPY OF PTSD Полякова В.В. РЕГРЕССИВНЫЙ ГИПНОЗ. ГИПНОТЕРАПИЯ ПТСР.....	183
Ragutskaya N.N. METHODOLOGY OF THE ACTIVITY APPROACH IN THE UPBRINGING OF A CHILD WITH DEVELOPMENTAL DISORDERS Рагутская Н. Н. МЕТОДОЛОГИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТНОГО ПОДХОДА В ВОСПИТАНИИ РЕБЕНКА С НАРУШЕНИЕМ РАЗВИТИЯ.....	184



Rudina L.M. IMPULSE PSYCHOTHERAPY Рудина Л.М. ИМПУЛЬСНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ.....	184
Rudina L.M. THE CONCEPT OF TRANSFORMATIONAL LEADERSHIP IN THE PROFESSIONAL ROLE OF A PSYCHOTHERAPIST/COACH Рудина Л.М. КОНЦЕПТ ТРАНСФОРМАЦИОННОГО ЛИДЕРСТВА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РОЛИ ПСИХОТЕРАПЕВТА/КОУЧА.....	186
Ruhlova A.R. COMPLAINT AS AN UNMANIFESTED OR IMMATURE REQUEST FORM Рухлова А.Р. ЖАЛОБА КАК НЕПРОЯВЛЕННАЯ ИЛИ НЕЗРЕЛАЯ ФОРМА ЗАПРОСА.....	188
Sadovnikov E.V. FEATURES OF FORMING A SUPERVISION REQUEST FROM A SPECIALIST WORKING WITH A GROUP Садовников Е.В. ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАПРОСА НА СУПЕРВИЗИЮ У СПЕЦИАЛИСТА, РАБОТАЮЩЕГО С ГРУППОЙ.....	188
Shakh N.S. ATTITUDE TO DISEASE AND TREATMENT IN PATIENTS WITH BREAST CANCER AND CERVICAL CANCER: ITS IMPACT ON QUALITY OF LIFE AND SURVIVAL Шах Н.С. ОТНОШЕНИЕ К БОЛЕЗНИ И ЛЕЧЕНИЮ У БОЛЬНЫХ С РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И ВЫЖИВАЕМОСТЬ.....	189
Shmatov M.E. THE SUPERVISORY GROUP AS A SOCIAL ENVIRONMENT Шматов М.Е. СУПЕРВИЗИОННАЯ ГРУППА КАК СОЦИАЛЬНАЯ СРЕДА.....	194
Shumeiko E.P. CHILD IN «SLAVERY» TO PARENT: WORKING WITH SYMBIOTIC TRAUMA USING THE EMOTION-IMAGE THERAPY METHOD Шумейко Е.П. РЕБЁНОК В «РАБСТВЕ» У РОДИТЕЛЯ: РАБОТА С СИМБИОТИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ МЕТОДОМ ЭОТ.....	194
Slobodenyuk A.V. METHODOLOGY OF THE TRAUMA-HEALING PEDAGOGY FOR MAINTAINING A HEALTHY FAMILY ATMOSPHERE AND RELATIONSHIPS Слободенюк А.В. МЕТОДОЛОГИЯ ПЕДАГОГИКИ ТРАВМЫ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВОЙ СЕМЕЙНОЙ АТМОСФЕРЫ И ВЗАИМООТНОШЕНИЙ.....	195
Smirnova E.T. IS IT POSSIBLE TO MEASURE THE EFFECT OF CONCENTRATING THE ATTENTION OF A LARGE GROUP OF PEOPLE ON ONE OBJECT? Смирнова Е.Т. ВОЗМОЖНО ЛИ ИЗМЕРИТЬ ЭФФЕКТ КОНЦЕНТРАЦИИ ВНИМАНИЯ БОЛЬШОЙ ГРУППЫ ЛЮДЕЙ НА ОДНОМ ОБЪЕКТЕ?.....	195
Smirnova E.T. ON THE QUESTION OF THE REGISTRATION OF «PSYCHIC ENERGY» Смирнова Е.Т. К ВОПРОСУ О РЕГИСТРАЦИИ «ПСИХИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ».....	196
Smirnova E.T. THE NEW ROLE OF PSYCHOLOGY IN THE MODERN WORLD Смирнова Е.Т. НОВАЯ РОЛЬ ПСИХОЛОГИИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ.....	196

Starykh V.S. FEATURES OF SUPERVISION IN A BODY-ORIENTED APPROACH Старых В.С. ОСОБЕННОСТИ СУПЕРВИЗИИ В ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННОМ ПОДХОДЕ.....	197
Tabidze A.A. 12 COMMENTS TO THE BOOK by Prof. V.V. MAKAROV «PSYCHOTHERAPY: SELECTED LECTURES ON POLYMODAL PSYCHOTHERAPY» Табидзе А. А. 12 КОММЕНТАРИЕВ К НОВОЙ КНИГЕ проф. В.В.МАКАРОВА «ПСИХОТЕРАПИЯ: ИЗБРАННЫЕ ЛЕКЦИИ ПО ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ (2024)».....	198
Trotskaya Z.A. INCREASING THE EFFECTIVENESS OF PSYCHOTHERAPY WITH THE HELP OF KNOWLEDGE OF NEUROBIOLOGY Троцкая Ж.А. ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПСИХОТЕРАПИИ С ПОМОЩЬЮ ЗНАНИЙ О НЕЙРОБИЛОГИИ.....	199
Uvarov E.A. THE REALITY OF THE PSYCHOLOGICAL STATE AND PERSONAL MATURITY OF MODERN YOUTH: ON THE WAY TO A DIFFERENT NORMALITY Уваров Е.А. РЕАЛЬНОСТЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ И ЛИЧНОСТНОЙ ЗРЕЛОСТИ СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ: НА ПУТИ К ИНОЙ НОРМАЛЬНОСТИ.....	200
<b>SECOND INTERCONTINENTAL EXTRATERRITORIAL CONGRESS FOR PSYCHOTHERAPY</b> <b>«PSYCHOTHERAPY WITHOUT BORDERS: CHILDREN. FAMILY. SOCIETY. FUTURE»</b> <b>Annotated programme</b> <b>October 31 – November 4, 2024, Moscow and online</b>	
<b>ВТОРОЙ МЕЖКОНТИНЕНТАЛЬНЫЙ ЭКСТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС</b> <b>«ПСИХОТЕРАПИЯ БЕЗ ГРАНИЦ: ДЕТИ. СЕМЬЯ. ОБЩЕСТВО. БУДУЩЕЕ»</b> <b>Аннотированная научная программа</b> <b>31 октября – 4 ноября 2024 года, Москва и онлайн.....</b>	
	201

## **МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОНЛАЙН-ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ SMART**

Один из четырёх коллективных членов ОППЛ в России, резидент Сколково

Обучает более 19 000 студентов из 65 стран мира

Студенты становятся членами психологических ассоциаций, а институт ищет им клиентов через собственный агрегатор

Преподаватели института — кандидаты наук, обладатели степени Ph.D. и опытные психологи-практики

Smart сотрудничает с 60+ благотворительными фондами, где студенты проходят стажировку

18 направлений профпереподготовки и 7 курсов повышения квалификации

### **Стать партнёром:**



Предложите проект для социальной поддержки от института через психологическое консультирование

### **Получить образование:**



Подберите индивидуальную программу обучения психологии и получите грант

## **INTERNATIONAL ONLINE INSTITUTE OF PSYCHOLOGY “SMART”**

One of the four collective members of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League and a resident of Skolkovo

Educates over 19,000 students from 65 countries worldwide

Students become members of professional psychological associations and the institute assists in securing clients through its proprietary platform

The institute's faculty includes PhD candidates, PhD holders, and experienced practicing psychologists

Smart collaborates with 60+ charitable organizations, where students complete internships

Offers 18 areas of professional retraining and 7 advanced qualification courses

### **Become a partner:**



Suggest a project for social support from the institute through psychological counseling

### **Get an education:**



Choose an individual psychology training program and receive a grant

## EDITORIAL INTRODUCTION

Dear colleagues, dear friends!

The fifteenth issue of the Anthology of Psychotherapy and Psychology combines the materials of the *Second Intercontinental Extraterritorial Congress «Psychotherapy without borders: Children. Family. Society. Future»*.

The issue contains more than 50 publications and the annotated programme of the congress. Our congresses are scientific and practical in nature. Not all authors, especially those summarizing their practical experience, are ready to publish their reports. But the abstract to the report must be published. From the abstracts in the annotated program of the congress, you can get a picture of the state and development of psychotherapy in the Russian Federation and partly abroad. Psychotherapists from 19 countries and all regions of our country took part in the congress.

Our world is rushing into the unknown with great speed. The abundance of the most diverse and contradictory information, as well as the fakes and outright lies filling the information spaces cause misunderstanding, confusion, depression, apathy and other forms of psychological instability and mental disorders in many people. In many countries, the physical, psychological, social and spiritual instability of people is increasing. There are more and more people with problems, and few places have a sufficient number of psychotherapists. We are specialists in the helping profession. Our help is independent, neutral and impartial.

We are specialists who provide, among other things, emergency psychological and psychotherapeutic assistance to people affected by social and military conflicts, famine, epidemics, forced migration, natural disasters and other circumstances. To all those in need of psychotherapeutic help. First of all, we respect the dignity of patients and clients, as well as all those who have asked for help; we respect their cultural traditions and religious beliefs; we recognize the need to respect confidentiality and the right of people to informed consent.

We provide help to those who need it, regardless of race, ethnicity, gender or religious beliefs.

Our specialty is growing and expanding. Over the past decades, we have been developing a four-part paradigm in psychotherapy. This is a bio-psycho-socio-spiritual paradigm.

The first part in this paradigm is biological. Our body requires constant attention. It needs to be looked after. It grows, develops, gets ill and gets old. It makes us mortal. The body is our first representative. It is by appearance that a person is judged. The body gets ill. And not all diseases of the body are limited to the body itself. There are also psychosomatic disorders, and there are social diseases. Diseases of the body occur depending on the state of the other components of the four-part paradigm. They are dependent on psychological well-being and mental state. A person's social well-being also affects the body. And, of course, the spiritual state largely determines our biological well-being. A number of publications in this issue of the Anthology are devoted to these aspects. The mortality of our body is perceived as the only obstacle to our immortality.

The second part of the paradigm is psychological. A person has a psyche, a consciousness. There are various forms of intelligence. We traditionally perceive it as a product of our brain. Although this is not completely proven. In turn, the brain is the most complex of all known objects in the universe. And if this most complex object is violated, then it seems to be a very difficult task to return it to the state of normality. The psychological component is responsible for our mental health and psychological well-being. A number of violations of the psychological component are manifested through the well-being of our body and its diseases. These disorders are psychosomatic. And it is important to treat both the physical and psychological components. Most concepts and practices of psychotherapy address the psychological component. Many of them are of foreign origin and must be adapted to our conditions. This process of Russification is widely reflected in this publication. In addition, of course, there are socio-psychological and socio-spiritual disorders.

The third part of this paradigm is social. We live in a society. And if, in the first years of life, a person is deprived of the opportunity to constantly communicate with other people, he does not develop as a homo sapiens. Society constantly stimulates, controls us, and sometimes imposes its own rules. Each of us develops social competence or social intelligence. There are socio-somatic, socio-psychological and socio-spiritual disorders.

The fourth part is spiritual. Like each of the parts, it can be developed to a different extent. We call our spiritual intelligence wisdom. A huge, boundless amount of information has been accumulated in the field of ideas about spirituality for many millennia. This is the legacy of many thousands of thinkers from all continents, eras and peoples – the best minds in the world. And, paying tribute to the globality of this heritage, we study in it, first of all, what lies in the sphere of our professional interests. We are interested in the psychotherapeutic aspects of spirituality, and by coming into contact with the spiritual aspects of the requests of our clients and patients, we remain within the boundaries of our profession – psychotherapy.

Spirituality, the study and development of which we are engaged in, refers to secular humanism, which includes the spirituality of the Russian and Soviet intelligentsia, the ideas of the great Russian philosophy, the achievements of great thinkers of various religious schools, confessional representations of great religions, spiritual traditions of the East, concepts of psychology and psychotherapy. A spiritual person understands the meaning of their life and the meaning of death. After all, as civilization develops, we are displacing death more and more. We no longer understand how connected they are and what happens after the end of life. A spiritual person accepts this without fear. Moreover, the physical, psychological and social components of such a person are developed and are in harmony both with each other and with the higher – spiritual – component of the personality. Secular spirituality implies the achievement of happiness in life. It is quite difficult, and the state of happiness itself may be not so deep and it may be unstable. Whereas confessional spirituality leads to a state of true happiness and bliss after the end of earthly life. It gives meaning and purpose to life. Today our clients and patients come to religious spirituality through secular spirituality.

It is important to focus on one more aspect of our life related to psychotherapy. This is xenophobia, or Russophobia, in our version. It can be experienced by a person at all four levels of the organization of his psyche: instinctive, characterological, personal

and spiritual. Every person in our multinational country has personal experience in this field. Every family has experienced or continues to experience ethnophobia, or at least its elements, in the transgenerational syndrome or ancestral syndrome. The nations here have been subjected to the greatest hardships since the beginning of the last millennium. We are neither worse nor better than other nations. We are different, our ethnos has developed as a Euro-Asian one and it continues to be powered by these two sources.

It is especially important for us that our congress become the next step in the development of psychotherapy and further strengthen relations between professionals from different countries and continents.

**Viktor V. Makarov,**

*President of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League and the National Self-regulating Organization «Union of Psychotherapists and Psychologists»; Vice-President of the World Council for Psychotherapy, Head of the Department of Psychotherapy and Clinical Psychology of the Russian Medical Academy of Continuing Professional Education, MD, Professor.  
Moscow, Russia*

## РЕДАКЦИОННОЕ ВСТУПЛЕНИЕ

Уважаемые коллеги, дорогие друзья!

Четырнадцатый выпуск «Антологии психотерапии и психологии» объединяет материалы *Второго межконтинентального экстерриториального конгресса «Психотерапия без границ: Дети. Семья. общество. Будущее».*

Выпуск содержит более 50 публикаций и аннотированную программу конгресса. Наши конгрессы носят подчеркнуто научно-практический характер. И не все авторы, особенно обобщающие свой практический опыт, готовы публиковать свои доклады. А вот аннотацию к докладу публиковать обязательно. И даже по аннотациям в аннотированной программе конгресса можно составить картину состояния и развития психотерапии в Российской Федерации и отчасти за рубежом. В конгрессе приняли участие психотерапевты из 19 стран. И всех регионов нашей страны.

Наш мир с огромной скоростью несется в неизвестность. Избыток самой разнообразной и противоречивой информации, наполненность информационных пространств фейками и просто откровенной ложью у многих людей вызывает непонимание, растерянность, депрессию, апатию и другие формы психологической нестабильности и психических нарушений. Во многих странах нарастает физическая, психологическая, социальная и духовная нестабильность людей. Все больше жителей с проблемами. И мало где достаточное число психотерапевтов. Мы –специалисты помогающей профессии. Наша помощь независима, нейтральна и беспристрастна.

Мы –специалисты, которые оказывают, в том числе, чрезвычайную психологическую и психотерапевтическую помощь людям, пострадавшим в результате социальных и военных конфликтов, голода, эпидемий, вынужденной миграции, стихийных бедствий, природных катастроф и в иных обстоятельствах. Всем нуждающимся в психотерапевтической помощи. Мы прежде всего уважаем достоинство пациентов и клиентов, а также всех, обратившихся за помощью, уважаем их культурные традиции и религиозные убеждения; признаем необходимость соблюдения конфиденциальности и право людей на информированное согласие.

Оказываем помощь тем, кто в ней нуждается, вне зависимости от расовой и этнической принадлежности, пола, религиозных убеждений.

Наша специальность растет и расширяется. На протяжении последних десятилетий мы занимаемся развитием четырехчастной парадигмы в психотерапии. Это био-психо-социо-духовная парадигма.

Первая часть в этой парадигме биологическая. Наше тело требует постоянного внимания. За ним нужно ухаживать. Оно растёт, развивается, болеет, стареет. Делает нас смертными. Тело является нашей визитной карточкой. Именно по внешности судят о человеке. Тело болеет. И далеко не все болезни тела ограничиваются самим телом. Есть и психосоматические расстройства, есть и социальные заболевания. Да и заболевания тела протекают в зависимости от состояния других составляющих четырехчастной парадигмы. Они очень зависят от психологического благополучия и психического состояния. Социальное самочувствие человека также влияет на его тело. И, конечно, духовное состояние во многом определяет наше биологическое благополучие. Этим вопросам посвящен ряд публикаций данного выпуска Антологии. Смертность нашего тела воспринимается в качестве единственного препятствия на пути к нашему бессмертию.

Вторая часть парадигмы – психологическая. У человека есть психика, есть сознание. Есть различные формы интеллекта. Мы традиционно воспринимаем её как продукт нашего мозга. Хотя это не вполне доказано. В свою очередь мозг является самым сложным из всех известных объектов во Вселенной. И если этот самый сложный объект нарушен, то вернуть его в состояние нормы представляется очень сложной задачей. Психологическая составляющая отвечает за наше психическое здоровье и психологическое благополучие. Ряд нарушений психологической составляющей проявляется через самочувствие нашего тела и его заболевания. Эти нарушения являются психосоматическими. И лечить важно как телесную, так и психологическую составляющую. Большинство концепций и практик психотерапии обращаются к психологической составляющей. Многие из них имеют иностранное происхождение и должны пройти адаптацию к нашим условиям. Данный

процесс русификации находит широкое отражение в данном издании. Кроме того, конечно есть социо-психические и социо-духовные нарушения.

Третья часть данной парадигмы – социальная. Мы живём в обществе. И если, в первые годы жизни человек лишён возможности постоянного общения с другими людьми, он не развивается как человек разумный. Общество постоянно стимулирует, контролирует нас, порою навязывает свои правила. У каждого из нас складывается и развивается социальная компетентность или социальный интеллект. Есть социо-соматические, социо-психические и социо-духовные расстройства.

Четвертая часть – духовная. Как и каждая из частей, она может быть по-разному развита. Наш духовный интеллект мы называем мудростью. В области представлений о духовности в течение многих тысячелетий накоплен огромный, необозримый объём информации. Это наследие многих тысяч мыслителей всех континентов, эпох и народов. Лучших умов всего мира. И, отдавая дань глобальности этого наследия, мы изучаем в нем в первую очередь то, что лежит в сфере наших профессиональных интересов. Нас интересуют психотерапевтические аспекты духовности, и, соприкасаясь с духовными аспектами запросов наших клиентов и пациентов, мы остаемся в границах нашей профессии – психотерапии.

Духовность, изучением и развитием которой мы занимаемся, относится к светскому гуманизму, включающему духовность русской и советской интеллигенции, представления великой русской философии, достижения великих мыслителей различных религиозных школ, конфессиональные представления великих религий, духовные традиции Востока, концепции психологии и психотерапии. Духовная личность понимает смысл своей жизни и смысл смерти. Ведь по мере развития цивилизации мы все больше и больше вытесняем смерть. Уже не понимаем, насколько они связаны. И то, что происходит после завершения жизни. Духовный человек принимает это без страха. Причём физическая, психологическая и социальная составляющие у такого человека развиты и находятся в гармонии как друг с другом, так и с высшей – духовной – составляющей личности. Светская духовность предполагает достижение счастья при жизни. Это достаточно сложно, и само состояние счастья может быть неглубоким и неустойчивым. Тогда как конфессиональная духовность ведет к состоянию истинного счастья и блаженства после завершения земной жизни. Дает смысл и цель жизни. И сегодня наши клиенты и пациенты приходят к религиозной духовности через светскую.

Важно остановиться ещё на одном, имеющем отношение к психотерапии аспекте нашей жизни. Это ксенофобия. В нашем варианте – русофобия. Она может переживаться человеком на всех четырёх уровнях организации его психики: инстинктивном, характерологическом, личностном, духовном. У каждого человека в нашей многонациональной стране есть личный опыт в этой области. Каждая семья в составе трансгенерационного синдрома или синдрома предков пережила или продолжает переживать этнофобию или, по крайней мере, её элементы. А ведь наши народы с начала прошлого тысячелетия подверглись самым большим испытаниям. Мы не хуже и не лучше других народов. Мы другие, наш этнос сложился как Евро-Азиатский. И продолжает питаться от этих двух источников.

Для нас особенно важно, чтобы наш конгресс, стал следующим шагом развития психотерапии, ещё больше укрепил отношения между профессионалами разных стран и континентов.

**Макаров Виктор Викторович,**  
*президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и  
Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов»,  
вице-президент Всемирного Совета по психотерапии, заведующий кафедрой  
психотерапии и клинической психологии Российской медицинской академии  
непрерывного профессионального образования, д.м.н., профессор.  
Москва, Россия*

# ARTICLES СТАТЬИ

## THE ALL-RUSSIAN PROFESSIONAL PSYCHOTHERAPEUTIC LEAGUE IS 25 YEARS OLD

**Viktor V. Makarov**– President of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League and the National Self-regulating Organization «Union of Psychotherapists and Psychologists»; Vice-President of the World Council for Psychotherapy, Head of the Department of Psychotherapy and Clinical Psychology of the Russian Medical Academy of Continuing Professional Education, MD, Professor. Moscow, Russia



Since the late seventies of the last century, we have dreamed of uniting psychotherapists. At that time, psychotherapists were united only by scientific schools of psychotherapy (Moscow, Leningrad, Kharkov). Since the late eighties, psychotherapists began to be united by the methods (modalities) of psychotherapy, which were rapidly arriving to us from Western countries.

In addition, there were sections of psychotherapy. In the All-Union Society of Neuropathologists and Psychiatrists, the section worked under the leadership of Professor Vladimir Evgenievich Rozhnov. In the similar All-Russian Scientific Society of Neuropathologists and Psychiatrists it worked under the leadership of Professor Boris Dmitrievich Karvasarsky. The activity of these small units was noticeable only at the congresses of the Society of Neuropathologists and Psychiatrists held every four years.

In the informal professional space, a movement was actively developing, which we then called the Eastern Trend of Psychotherapy. In the first half of the seventies, among the advanced scientific intelligentsia, books on then-banned Western psychotherapy began to be translated. During some closed discussions, the idea was established that modern Western psychotherapy can contribute to the rapid restructuring of Soviet people living in poverty behind the Iron Curtain, freeing them from the utopian, in the Soviet version, communist faith in a bright future.

Since 1987 dekadniks on the latest psychotherapy have been conducted. They took place far outside the city, or on shipcruises, first in Krasnoyarsk, then Omsk, Vladivostok, Khabarovsk, Chelyabinsk, Yekaterinburg, Kostanay, Pavlodar, Alma-Ata, Nizhny Novgorod. Here we exchanged work technologies, engaged in personal therapy, supervision (without using this concept yet). Not only doctors of all specialties, but also psychologists and teachers were trained and given state-issued documents.

In 1996, the staff of the Department of Psychotherapy of the Central Institute for Advanced Medical Training established the Professional Psychotherapeutic League, an interregional organization that sets goals for the development of psychotherapy. Since its foundation, the organization has been active in Moscow and has established international contacts in Western Europe. The honorary chairman of the organization was the head of the Department of Psychotherapy of the Russian Academy of Medical Sciences, Professor Vladimir Evgenievich Rozhnov, its chairman was associate professor of the same department Alexander Solomonovich Slutsky. Soon, the very next year, Professor V.E. Rozhnov became seriously ill and retired, and associate Professor A.S. Slutsky emigrated to the United States of America. The current leaders of the organization were Vice-chairman of the League, Professor Yuri Vladimirovich Valentik and post-graduate student of the Department Nikolay Nikolaevich Svidro. In 1997, Professor Viktor Viktorovich Makarov was elected president of the organization, and in 1998 the organization was officially registered with the Ministry of Justice of the Russian Federation under the name «All-Russian Professional Psychotherapeutic League», abbreviated as PPL or League.

The interest in psychotherapy and the rapid flow of foreign teachings and practices became an obvious response to acute crisis phenomena in society as a whole. After all, our country had suffered the heaviest losses in the foreseeable past. The number of residents had sharply decreased, and the worldview of the majority of citizens had suffered. We had become wounded nations.

Under these conditions, psychotherapy, which had previously developed exclusively as one of the areas of medicine, began to realize itself as a tool for maintaining social peace and stability in the country and society, preventing another civil war. This task has been solved, and we are proud that we have contributed to the stabilization of society. Thus, the work of Anatoly Mikhailovich Kashpirovsky aroused great interest, distracting people from social problems and conflicts.

The development of the Eastern trend of psychotherapy already within the framework of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League shows that modern psychotherapy has a great potential for social stabilization and peaceful resolution of problems; reorientation of citizens to positive solutions and living on the bright side of life. After all, we are constantly working with the most unstable part of our citizens.

It was a time of growth and streamlining of psychotherapy within the Ministry of Health and the rapid, explosive growth of psychotherapy outside government structures. Many Western and Eastern methods have flooded into our country. They brought both new approaches and fierce competition between modalities and even individual specialists. Both well-known professionals in their countries and well-advertised but not at all well-known figures in their homeland came to Russia with the mission of enlightenment. There were many local schools, and regional leaders often sought to keep outsiders out of their territory. It was a big bang. And above all, it had a negative impact on our clients and patients. It was with this rapid, uncontrolled flow and anarchy that our League had to work. Within the institutions of the Ministry of Health, the number of employed rates of psychotherapists has been constantly increasing and has reached a maximum of 5,500. Then it began to decline, and according to the latest data it did not exceed 1000. Although now there is a growing trend in the number of psychotherapists and even more clinical psychologists engaged in psychotherapy. The overall growth dynamics of the number of specialists engaged in psychotherapy, according to the results of longitudinal studies regularly conducted by the League, amounted to 106724 to 109634 specialists in the current 2024 year. There were 4,706 active members of the League on the day of writing the report. We have excellent prospects for expanding our organization.

This is similar to the guild movement in medieval Europe. The All-Russian Professional Psychotherapeutic League was conceived by us as a social initiative in the framework of a professional organization of the latest type, fundamentally different from all other professional societies known to us. It was intended to become a mass organization and unite those who are engaged in psychotherapy and are trained in psychotherapy. The League should be based on democratic principles and, at the same time, create hierarchical structures within itself. It should help its members to learn psychotherapy most effectively and apply the knowledge in practice at each stage of training. So we have specialists of different levels of training. The League should provide psychotherapists with the opportunity to officially earn money by their work and to earn enough for a decent lifestyle. It should maintain registers of professional recognition in various aspects of psychotherapy. It should be engaged in the development of proposals for the official, legislative recognition of psychotherapy. It should develop psychotherapy not only in capitals and large cities, but also in medium-sized cities and small towns. It should have a broad international partnership and extensive contacts with psychotherapists and professionals of related professions on all continents. Its task is to promote psychotherapy in society on an ongoing basis and to summarize the experience of psychotherapists, enabling professionals to publish the results of their work and speak at conferences and congresses, both domestically and around the world. One more task is to develop related specialties where psychotherapy is used, in particular, various fields of psychology and mediation. We should create a history of psychotherapy. And we have been doing all this for a quarter of a century.

We were able to fully realize these ambitious and significant goals for both our clients/patients, as well as for the professionals themselves, only after the approval by the Ministry of Justice of the Russian Federation of the Charter of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League in 1998.

By this time, Ivan Andreevich Vasyagin, Vice president of the League and its first full-time employee, and Natalia Yuryevna Lurina, Vice President for International Relations, worked with us in the Central Council of the League. Soon Nikolay Nikolaevich Svidro and Vladislav Feliksovich Trubetskoy joined. They performed the full range of necessary work. And most importantly, the League's divisions began to actively develop in the regions of Russia and abroad. Since 2001, Inga Yuryevna Kalmykova, who is still the executive director of the League, has joined us.

In 1991, the European Association of Psychotherapy was founded, an organization conceived to unite psychotherapists in Europe. The European Association of Psychotherapy has undoubtedly greatly influenced the development of psychotherapy in most European countries and, of course, in our country. After all, we were very different from other countries. Our adaptation to work in this organization lasted about 15 years. At first, our relationship was quite difficult. Many European experts believed that there was simply no psychotherapy in Russia at all. And they were ready to teach us from the very beginning. Moreover, it was beneficial to them. After all, psychotherapy is not only a science and practice, but also a business. We managed to include only one of our methods, multimodal Russian psychotherapy, among the European methods for which the European Psychotherapist Certificate is issued. Subsequently, the method was renamed polymodal psychotherapy. This method is approved for issuing certificates to professionals from many countries. However, with some irony, our method is still sometimes called «Russian salad». At that time, we were especially supported by the Secretary General of the European Association of Psychotherapy, Professor Alfred Pritz, and the Registrar of this organization, Serge Ginger. And the greatest contribution to our work abroad was made by Natalia Yuryevna Lurina, Alexandra Larina, Ekaterina Viktorovna Makarova, Sofia Tsikhilovna Kamalova.

We learned about the European Association of Psychotherapy in 1996. Having studied the Strasbourg Declaration of the EAP, we were immediately convinced that we were moving in the same direction in the Eastern trend of psychotherapy development. And, frankly, we were not very far behind.

Here is the text of the Strasbourg Declaration of 1990:

1. Psychotherapy is a special discipline from the field of humanities, the occupation of which is a free and independent profession.
2. Psychotherapeutic education requires a high level of theoretical and clinical education.
3. A variety of therapeutic methods is guaranteed.
4. Education in the field of one of the psychotherapeutic methods should be carried out integrally; it includes theory, personal therapeutic experience and practice under the supervision of a supervisor; at the same time, broad ideas about other methods are acquired.
5. Access to such education is possible on condition of extensive prior training, in the field of humanities and social sciences, among other fields.

All five points were fulfilled by us. Point 1 caused a discussion and even a split among psychotherapists who adhere to the Strasbourg Declaration. Some believed that only doctors could engage in psychotherapy, others allowed the possibility of opening



the gates of the profession for psychologists, and others also for humanitarians. In addition, some viewed psychotherapy as a free profession, similar to the profession of an artist, writer or musician. Others considered it just a separate, independent profession.

From the very beginning of its activity, the PPL strives to be an open organization. The rapid pace of development of our organization requires holding annual congresses, as well as scientific and practical congresses of the League. For the first five years, we published an annual collection of materials about the work of the League. The collections were published: «All about the PPL in 1998-1999», «All about the PPL in 1999-2000», «All about the PPL in 2000», «All about the PPL in 2001» and «All about the PPL in 2002-2003» (<http://www.oppl.ru/o-nas/istoriya-oppl.html> ). These annual publications were not published quickly enough for a rapidly growing organization, so from the end of 2001 we began publishing the monthly «Professional Psychotherapeutic Newspaper». All issues of the newspaper are available on our website (<http://www.oppl.ru/izdaniya-ppl/professionalnaya-psihoterapevticheskaya-gazeta.html> ). The results and prospects of the League's work are also presented in V.V. Makarov's monograph «Psychotherapy of the New Century» (<http://www.oppl.ru/knigi/psihoterapiya-novogo-veka.html> ).

It is important to note that in our country the participation of psychotherapists in a professional organization is voluntary, whereas in many developed countries membership in professional communities is mandatory. In addition, we have introduced step-by-step participation in the League. Those who are just beginning to study psychotherapy can become observational members of the League; those who have reached the educational level of a psychologist-consultant can be advisory members of the league. The highest level of participation is full membership in the League. Only full members can act on behalf of the League and represent our organization in other structures.

The «Updated list of events and meetings of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League» is constantly updated on our website. The events and meetings are scheduled for 10 years ahead. As a result, each specialist can plan his/her professional life within a significant period of time.

On our website, we maintain a number of constantly updated registries: the register of psychotherapists of the Russian Federation, the register of holders of European psychotherapist certificates, the register of holders of World psychotherapist certificates, the register of League teachers, the register of League supervisors, the register of personal therapists of the League; the register of approved author's techniques and specialists who have received author's certificates, the register of League mediators, the register of accredited and certified consultants, the register of heads of Balint groups, the register of official managers (organizers) of the League.

12 employees work on a permanent basis in the office of the Central Council of the League. They work in the following positions: president, executive director, executive secretary, academic secretary, chief accountant, deputy editor-in-chief of the monthly scientific and practical journal «Psychotherapy», issuing editor of the regular online scientific and practical publication «Anthology of Russian Psychotherapy and Psychology», League managers.

*Scheme 1. The structure of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League.*

<b>Vice Presidents</b>	<b>President of the League</b>	<b>Members of the Central The Council</b>
Chairman of the Committee of Modalities	<b>Executive Director</b>	The official representative of the CC in the Central Federal District
Chairman of the Ethics and Protection of Professional Rights Committee	<b>Executive Secretary</b>	The official representative of the CC in the North-Western Federal District
Chairman of the Committee on Science and Technology and the Committee on Legislative Initiatives	<b>Academic Secretary</b>	The official representative of the CC in Eastern Siberia
Chairman of the Supervision Committee	<b>Chief Accountant</b>	The official representative of the CC in the Siberian Federal District
Chairman of the Professional Recognition and Awards Committee	<b>Issuing Editor</b>	The official representative of the CC in Kazakhstan
Chairman and Co-Chairman of the Committee on Personal Training Therapy	<b>PsyTour Director</b>	The official representative of the CC in the Far Eastern Federal District
Chairman of the Information Support and Development Committee	<b>Technical Department</b>	The official representative of the CC in Crimea and Sevastopol
Chairman of the Committee on Psychological Volunteerism	<b>Managers</b>	The official representative of the CC in the Southern Federal District
Chairman of the Education Committee		The official representative of the CC in the Volga Federal District
Chairman of the Mediation Committee		
Chairman of the Committee on the Balint movement		The official representative of the CC in Thailand

Chairman of the Coaching Committee		The official representative of the CC in Thailand
Chairman of the Committee on Expert work of psychologists and psychotherapists		The official representative of the CC in India

Since 1999, the PPL has been holding its large conferences and congresses. Initially, they were held up to three times a year. It is important to understand that in order to hold major conferences in our country at that time, their inclusion in the plan of the federal ministry, in our case, the Ministry of Health of the Russian Federation, was required. Our conferences were initially unifying in nature. We invited all the leading experts and held summits of professional communities.

In addition to the theoretical part, conferences and congresses have always been accompanied by trainings. These programs were initially conducted by professionals from the eastern regions of Russia, bringing and instilling in the congresses the spirit of decadniks of psychotherapy. Starting in 2009, with the congress «Psychotherapy and Counseling: Technology and Spiritual Change», we began to create annotated programs of big events. From that moment on, every report in the program of congresses and conferences is accompanied by an annotation. For a number of years, our congresses have been the only large gatherings of psychotherapists in the Russian Federation. This has been the case in recent years.

Considerable work has traditionally been carried out in the field of foreign professional relations of the PPL. The League is actively involved in the largest international organizations of psychotherapy. We represent our country in the European Association of Psychotherapy. 327 professionals have received European certificates through the PPL. The League is also active in the Asian Federation of Psychotherapy. For obvious reasons, our main focus is on working at the World Council for Psychotherapy and, of course, at home in the Russian Federation.

The most important area of work of the PPL is uniting the modalities, or methods of psychotherapy. Our organization has been constantly uniting the modalities of psychotherapy during all the years of its development. Through the League, 54 modalities of psychotherapy and counseling have received public professional recognition in our country. The Committee of directions and methods (modalities) of psychotherapy of the League worked quite strictly, in accordance, first of all, with the requests of people seeking psychotherapeutic help and psychological counseling in the country. At the same time, we try to maintain the creative freedom of active psychotherapists and Russian traditions. We take great care of each modality, each author's method, seeing them as manifestations of the creativity of our professionals and our national treasure. Each current modality contains Russian roots.

Here is the list of accepted modalities:

- Hypnotherapy
- Personality-oriented (reconstructive) psychotherapy
- Polymodal psychotherapy
- Systemic family psychotherapy
- Existential psychotherapy
- Gestalt therapy
- Body-oriented psychotherapy
- Resource-oriented systemic psychotherapy
- Positive psychotherapy
- Symbol drama
- Transpersonal psychotherapy
- Neuro-linguistic psychotherapy
- Therapy of creative self-expression (M.E. Burno)
- Psychocatalysis
- Clinical classical psychotherapy
- Dianalysis
- Psychodrama
- Emotional-imaginative psychotherapy
- Psycho-organic analysis
- Transactional analysis
- Psychotherapeutic kinesiology
- Ericksonian psychotherapy and Ericksonian hypnosis
- Perinatal and reproductive psychotherapy
- Religiously oriented psychotherapy
- Music integral psychotherapy
- Psychosomatic psychotherapy (cluster)
- Healing creative psycholinguistics (HCP) by A.I. Semanova
- Cognitive behavioral therapy
- Client-centered psychotherapy
- Integrative-dialogic, cognitive-oriented hypnotherapy (psychotherapy)
- Art therapy
- Jungian analysis
- The United Psychoanalytic direction in psychotherapy in the League

- Balint groups
- Integrative child psychotherapy
- Systemic family psychotherapy: the Eastern version
- Sand therapy
- The Eastern version of transactional analysis
- Integral neuroprogramming
- Systemic phenomenological psychotherapy (counseling) and client-centered constellations
- Process-oriented psychology and psychotherapy
- Generative psychotherapy
- The Russian version of psychosynthesis
- The rodological method of counseling
- Value-oriented psychology and psychotherapy
- Integrative psychodynamic psychotherapy
- Group analysis
- Somatic psychotherapy Biosynthesis
- Behavioral psychotherapy
- Positive dynamic psychotherapy (Positive dynamic psychotherapy according to V.Y. Slabinsky)
- Ethically-centered psychological counseling

#### Clusters of psychotherapy

- Igropractic in therapy and psychological counseling
- Psychotherapy of pain
- Spiritually oriented psychotherapy
- Psychotherapy of healthy people

This is a difficult and painstaking job. We strive to be as attentive as possible to new methods of psychotherapy and in every possible way contribute to their growth and formation. And, at the same time, we strictly treat the recognition of new modalities. There are also organized formations within large modalities, which, after a long discussion, we began to call clusters of psychotherapy. We are developing work with clusters of psychotherapy, which, in our opinion, include: psychotherapy of psychosomatic disorders; psychotherapy in sexology; psychotherapy of age groups. The approaches of several modalities are used here.

In addition to the methods of psychotherapy, we identify and recognize the author's methods – when the author has his/her own theory, their own technologies of work, but there are not enough followers yet. The main contribution to the development of this committee was made by Mark Evgenievich Burno and now the committee bears his name. Subsequently, the committee was headed by Alexander Sergeevich Barannikov and Nikolai Dmitrievich Linde.

The League's Science and Technology Committee conducts its work methodically.

The League's Committee on Legislative Initiatives has actively contributed to the preparation of documents for all seven of our draft laws on psychotherapy. These two committees have been headed by Alexander Lazarevich Katkov for many years.

The committee on volunteerism carries out a lot of work under the leadership of Inna Kazimirovna Silenok. The Committee has launched its activities to help refugees from Ukraine and continues to work on psychological education in Russia.

The Ethics and Professional Rights Protection Committee of the League members is actively working. First, under the leadership of Boris Efimovich Egorov, now under the leadership of Vladimir Yuryevich Slabinsky, the committee is increasingly expanding its work.

The Supervision Committee continues its active work. We are paying more and more attention to supervision, both in the educational process and for practitioners. Under the leadership of Igor Vyacheslavovich Lyakh, and in recent years – Inga Viktorovna Rumyantseva, the committee has been increasing its activity.

The mediation committee is actively working. We consider mediation as an activity carried out by lawyers and psychotherapists and in their cooperation. The permanent head here is Nina Mikhailovna Lavrova, the author of the direction of psychotherapeutic mediation.

The work on the examination and evidence-based registration of author's methods of psychotherapy, counseling, mediation, developmental and rehabilitation practices, management in the field of psychotherapy, as well as the corresponding training programs is carried out by the committee of professional recognition and awards of the PPL under the leadership of Irina Alekseevna Cheglova.

We pay great attention to educational activities. The League is a mobile structure that unites many leading professionals with extensive professional contacts at home and abroad. We have our education committee under the leadership of Viktor Vladimirovich Kuzovkin.

The training work of the League is also developing. Through its partners, PPL has gained a new opportunity to conduct both training development cycles and professional retraining cycles. We are starting to conduct such educational programs in psychotherapy, psychiatry and psychological counseling.

A fairly new committee on the Balint movement, led by Angela Albertovna Avagemyan, has launched a lot of work in the regions of Russia and abroad.

The formation of the personal therapy committee was carried out at a rapid pace under the leadership of Ekaterina Victorovna Makarova. Now it is the Committee for personal training therapy and its leadership has been transferred to Victoria Igorevna Belyaeva.

We have 80 regional offices, and recently we have started paying special attention to their work again. The most active branches are represented in the Central Council of the League: St. Petersburg and the Leningrad region –Inga ViktorovnaRumyantseva; Irkutsk region and Eastern Siberia –Irina YuryevnaVizantiyskaya, Crimea and Sevastopol –Irina AlekseevnaZezyulinskaya, Novosibirsk region –Igor VyacheslavovichLyakh, Yekaterinburg –Marina NikolaevnaRudnaya.

The traditional comprehensive educational, scientific and practical, recreational, motivational and image form for the League is dekadniks. This year they turned 37 years old. Since 2018, we have been actively introducing a new mass form of our meetings – Psifests®. This form is intended for both consumers of our services and students of psychotherapy and psychology; for both beginners and experienced practitioners, as well as for experts and leading specialists in our field. It is especially important to note the dekadniks on Lake Baikal under the leadership of Irina Yuryevna Vizantiyskaya; in Altai, the head is Olga Anatolyevna Prikhodchenko; in Krasnodar Territory and Crimea – Inna Kazimirovna Silenok; on Lake Baikal and Anapa – Evgenia Yuryevna Romanenko; in Omsk – Natalia Gennadievna Belousova; in Kazakhstan – Alexander Lazarevich Katkov, in Sevastopol – Inna Alekseevna Zezyulinskaya, in Orel –Irina StanislavovnaShestakova-Arkhangelskaya.

The League has been publishing the«Professional Psychotherapeutic Newspaper». For 21 years now League members and those who are just interested can use this publication both in paper and electronic versions. All the events taking place in the League are reflected in our newspaper. The newspaper is handled by Sofia TsikhilovnaKamalova.

A great professional event in our professional life is the appearance in 2017 of the regular online scientific and practical publication «Anthology of Russian Psychotherapy and Psychology». The All-Russian Professional Psychotherapeutic League, together with the Self-regulating organization National Association for the Development of Psychotherapeutic and Psychological Science and Practice «Union of Psychotherapists and Psychologists», is holding more and more conferences and congresses. The programmes and materials of these events are often uncoordinated, and they can be difficult to access. We have been holding our congresses annually since the late 1990s. The initial issue of the Anthology contains programs from 1999. In 2001, we held the final congress of the European Association of Psychotherapy in our country: «Psychotherapy of the West – psychotherapy of the East». For this congress, we have published an annotated program for the first time. Since 2009, starting with the International Congress «Psychotherapy and Counseling: Technologies and the Spiritual Dimension», all the programs of the League's congresses have become annotated. Each section and each report included in the program must contain brief annotations. These programs can be used to look at the main trend in the development of the national psychotherapy and practical psychology. It is possible to trace the development of modalities, methods of psychotherapy and even the professional growth of individual domestic psychotherapists.

«Anthology of Russian Psychotherapy and Psychology» (<http://www.oppl.ru/cat/antologiya-rossiyskoy-psihoterapii.html>) – the fundamental publication of the materials of scientific and practical congresses of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League and the National Self-regulating Organization «Union of Psychotherapists and Psychologists» – includes: annotated programs, concepts of congresses, resolutions, press releases, reports and abstracts, as well as other forms: annotations and post-releases of round tables, master classes, lectures and other scientific events, scientific and practical articles. The issuing editor of the Anthology is Anna EvgenievnaBulycheva.

One of the most important aspects of the League's work is promotion and status on the Internet. We have our main website: [www.oppl.ru](http://www.oppl.ru) and e-mail newsletters. Website [www.eurasian-psychotherapy.com](http://www.eurasian-psychotherapy.com) was created to post information about our congresses and related events. The third site of the League is our travel site [www.travel-oppl.ru](http://www.travel-oppl.ru). It reflects the priority programs of the PPL related to travel and dekadniks. Active work continues to promote the League on the Internet and social networks. The number of subscribers of our groups on social networks is growing. A database of webinar recordings is being created, which can be accessed by all those who are interested. Many League events are actively broadcast. We intend to continue and expand this area further. The greatest contribution here belongs to Olga AnatolyevnaPrikhodchenko, who worked as the executive secretary of the PPL Central Committee from 2010 to 2024, and in recent years also Anna VladimirovnaDanilova.

The most important area of our activity is the creation and improvement of a system of self-regulation in psychotherapy. The National Association for the Development of Psychotherapeutic and Psychological Science and Practice «Union of Psychotherapists and Psychologists» is a non-profit organization based on membership, uniting business entities: fully capable citizens – psychotherapists, psychoanalysts, consultants, practical psychologists, mediators, supervisors, coaches and other specialists engaged in the field of psychotherapeutic science and practice and who are individual entrepreneurs; legal entities providing psychotherapeutic assistance, professional education and specialized research in the field of psychotherapeutic science and practice; and established to represent and protect common, including professional, interests, in order to achieve the goals provided for in this Charter, as well as the goals provided for by Federal Law No. 315-FZ of December 1, 2007 «On Self-regulating Organizations».

Scheme 2. Management structure of the National SRO  
«Union of Psychotherapists and Psychologists»

## **STRUCTURE OF THE ASSOCIATION'S BODIES**

According to the Charter of the Self-regulating Organization, the National Association  
for the Development of Psychotherapeutic and Psychological Science and Practice  
«Union of Psychotherapists and Psychologists»

<b>Governing bodies of Association</b>					
General Meeting of the Association Members		President of the Association		Presidential Council of the Association	
The first vice-president of the Association		Vice President of the Association		Honorary President of the Association	
Board of Trustees of the Association		Director		Audit Commission of the Association	
<b>Specialized bodies of the Association</b>					
Expert Commission	Disciplinary Commission	Ethics Commission	Academic Council	Supervisory Board	National Expert Board of Specialists, Psychologists and Psychotherapists
Committee on Supervision in the SRO		Committee for Information Development and Support in the SRO			
Development Strategy Group		Mediation Committee		Coaching Group	
Professional Standards Group		Youth Policy Committee		Committee on Personal Training Therapy	

Looking for the possibilities of legislative regulation of psychotherapy, in 2012 we looked at the possibilities of self-regulation. This activity is regulated by the Law of the Russian Federation «On Self-regulating Organizations» (No. 315-FZ of December 1, 2007). In October 2014, we adopted the first Charter of a Self-regulating Organization (SRO) – the Association for the Development of Psychotherapeutic and Psychological Science and Practice «Union of Psychotherapists and Psychologists». Later, we worked in partnership with the Moscow Institute of Psychoanalysis. In October 2015, the Charter was amended and supplemented, and the organization acquired national status. In October 2017, we once again made significant changes to the Charter of the organization. Our SRO now unites: psychotherapists, psychoanalysts, consultants, practical psychologists, mediators, supervisors, coaches and other specialists engaged in the field of psychotherapeutic and psychological science, practice and education. We bring together professionals who are individual entrepreneurs; legal entities providing psychotherapeutic assistance, professional education and specialized research in the field of psychotherapeutic science and practice.

The subject of our self-regulation is the professional entrepreneurial activity of specialists engaged in psychotherapeutic and psychological assistance, professional education and specialized research in the field of psychotherapeutic science and practice. The most important task, among other things, is the development and unification of standards and rules of entrepreneurial activity of specialists in the field of psychotherapy and psychology.

First of all, we set additional requirements for education. We introduce a four-part paradigm of professional education, including theory, practice under supervision, personal training therapy and educational supervision. The volume of our education is more than six times higher than the standard adopted by the Ministry of Health and meets the requirements of the European Association of Psychotherapy. Among our main functions, it is important to name the following: professional training, accreditation of employees, certification of services provided by SRO members. In addition, our concern is specialized research in the field of psychotherapeutic science and practice; development of rules for psychotherapy, mediation, counseling, professional psychological assistance; development of standards for training specialists in psychotherapy and public expertise of scientific and practical psychotherapeutic and psychological techniques, programs and projects. We are to discuss draft federal laws and other regulatory legal acts of the Russian Federation.

Our rules prohibit members of the SRO from carrying out activities to the detriment of other business entities in the field of psychotherapy and psychology.

We approve requirements that prevent unfair competition, actions that cause moral harm or damage to consumers of services and other persons, actions that damage the business reputation of a member of the SRO, or the business reputation of the SRO.

The League and the SRO are organizations whose authority includes the formation of requests to higher education institutions for the training of specialists.

The activities of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League are so extensive and diverse that I have no opportunity even to quickly mention in this report all aspects of the work of our organization. Nevertheless, in the first quarter century of our history, we have fulfilled many of the tasks set. A steadily developing mass organization of professionals and students of psychotherapy has been created. In many ways, anarchy in psychotherapy has been overcome. We have enough trainers and teachers to conduct training in the field of psychotherapy, which is related to additional education in our country. We keep registers of specialists covering the main areas of psychotherapy. We provide professionals with the opportunity to be officially recognized, to earn a decent living and provide for their lives through psychotherapy. We are constantly looking for ways to legally recognize psychotherapy in our country. We have a wide international professional recognition of professional communities, both at the European and Asian level, and at the Global level. We promote psychotherapy in our society and state. We generalize the experience of professionals in our field, meeting annually at scientific and practical congresses and creating wide opportunities for publishing research results and generalizing practice.

We create a history of psychotherapy and summarize it in our publications. In many ways, we have overcome our very large backlog in the field of psychotherapy, associated with its excessive politicization during the Soviet era and with the Iron Curtain. Today we have become one of the world's centers for the development of psychotherapy.

No matter how impressive the results of the work of the first decades, we are sure that this is only the beginning of our path in our profession! This is an accomplished foundation creation.

The most important thing is that we have, in fact, created the foundations for ensuring most aspects of the professional activity of psychotherapists. Thus, while receiving basic education, students can do internship in our structures. We can train university graduates in psychotherapy, then accredit them as psychotherapists, thereby providing access to practice. We can help young professionals find employment and further professional growth, we provide supervision and personal therapy. We have managed to create a self-regulating and self-sufficient system of psychotherapy.

Now about the prospects for the next decades.

Taking into account what has already been done and has already been achieved, it is important for us to create our national psychotherapy based on national achievements and world experience, which most effectively helps the residents of our country. Moreover, it helps in its two purposes: in treatment and in solving problems, as well as in development and adaptation to constantly changing living conditions. After all, it is in our country that living conditions are changing so rapidly that their only stable characteristic can be formulated as «Everything is constantly and unpredictably changing».

It is important to create a system of effective regulation of psychotherapy, a harmonious combination of public administration and self-regulation. Our government takes care of self-regulation, bringing out of the shadows a large layer of citizens who are now called «self-employed».

It is important to help professionals adapt to new conditions of work, new clients and patients.

It is important to provide support to counseling psychologists, practical psychologists and other professionals who are essentially engaged in psychotherapy and who are experiencing difficulties in legalizing their daily professional employment. It is important to provide support to state psychotherapy, which is experiencing difficulties in its functioning. We can maintain and develop the traditional modalities of state psychotherapy. It is important to help professionals who have lost their jobs, get a job in non-governmental organizations, become private entrepreneurs or self-employed citizens – these are often our most experienced and qualified professionals. This section of our work is headed by Ilgiz Faritovich Timerbulatov.

It is important to create a system of training and continuous professional development of psychotherapists, which allows mass training of highly qualified personnel, both in our capitals and in the regions. It is also important to continuously improve the skills of personnel, to create for professionals the opportunity for full self-realization in the profession and through the profession, the opportunity to be self-sufficient, well-off and happy.

It is important to create «lifts of promotion» for the achievements and recognition of techniques, methods, author's methods, modalities, educational projects, and the specialists themselves. Such «lifts» will create movement from regions to the center and from the center to the regions.

The current situation is that our education is too long and too expensive. This means that only those who do not imagine themselves in other professional activities other than psychotherapy reach the completion of such education. As a result, we may soon face a shortage of professional staff. At the same time, we need professionals of different skill levels. Today we already have enough domestic educational institutions.

It is important to create the most favorable conditions for the development of modalities and methods of psychotherapy, to summarize the experience of psychotherapists and develop the scientific component of psychotherapy. Along with this, it is important to develop integrative, polymodal systems of psychotherapy that integrate and summarize the achievements of individual modalities and their own developments; in fact, to fill with content the created system of full provision of education, work and careers of specialists in the field of psychotherapy. It is important to develop psychotherapy as a separate profession in society.

In this report, I will not dwell on specific tasks, initiatives and technologies to achieve them. For this purpose, there are annual congresses of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League and annual final general meetings of the Self-regulating organization National Association «Union of Psychotherapists and Psychologists».

We have started to create the «Ecological system "Psychotherapy"». The core of this system is an environmental platform, which includes: the All-Russian Professional Psychotherapeutic League; the self-regulating organization National Association for the Development of Psychotherapeutic and Psychological Science and Practice «Union of Psychotherapists and Psychologists», the First University of Professor V.V. Makarov, the Department of Psychotherapy and Clinical Psychology of the Russian Medical Academy of Continuing Professional Education.

The most important thing for us is to create an ever-increasing demand from society and the state for psychotherapy, to maintain and increase the popularity of our profession among both young and experienced specialists. We have already come a long way. And we will continue to develop, considering our country as one of the centers of development of world psychotherapy.

As before, our organization will have an interesting and eventful life – every day, 365 days a year, important and resonant professional events will take place.

Dear colleagues! Dear friends! We are people of heroic deeds and the time of heroic deeds has come!

Your congratulations and comments can be sent to two addresses:

- Viktor V. Makarov, President of PPL: 9259036@mail.ru
- Sofia Ts. Kamalova, Academic Secretary of PPL: oppl.doc@gmail.com

## ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЛИГЕ 25 ЛЕТ

**Макаров Виктор Викторович** – президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», вице-президент Всемирного Совета по психотерапии, заведующий кафедрой психотерапии и клинической психологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, д.м.н., профессор. Москва, Россия



С конца семидесятых годов прошлого века мы мечтали об объединении психотерапевтов. В то время психотерапевтов объединяли только научные школы психотерапии (московская, ленинградская, харьковская). С конца восьмидесятых годов психотерапевты начали объединять методы (модальности) психотерапии, быстро прибывающие к нам из стран Запада.

Кроме того, существовали секции психотерапии. Во Всесоюзном обществе невропатологов и психиатров секция работала под руководством профессора Рожнова Владимира Евгеньевича, и в аналогичном Всероссийском научном обществе невропатологов и психиатров – под руководством профессора Карвасарского Бориса Дмитриевича. Активность этих небольших подразделений была заметна только на съездах общества невропатологов и психиатров, проходивших каждые четыре года.

В неформальном профессиональном пространстве активно развивалось движение, которое мы затем назвали Восточный тренд психотерапии. В первой половине семидесятых в среде передовой научной интеллигенции начали переводить книги по запрещенной тогда западной психотерапии. На закрытых дискуссиях утвердилось представление о том, что современная западная психотерапия может способствовать быстрой перестройке советских людей, живущих в нищете за железным занавесом, освобождению их от утопической, в советском варианте, коммунистической веры в светлое будущее.

С 1987 года начали проводиться декадни по новейшей психотерапии. Они проходили далеко за городом, или во время круизов на теплоходе. Сначала в Красноярске, затем Омске, Владивостоке, Хабаровске, Челябинске, Екатеринбурге, Кустанае, Павлодаре, Алма-Ате, Нижнем Новгороде. Здесь мы обменивались технологиями работы, занимались личной терапией, супервизией (ещё не используя это понятие). Обучали с выдачей документов государственного образца не только врачей всех специальностей, но и психологов и педагогов.

В 1996 году силами сотрудников кафедры психотерапии Центрального института усовершенствования врачей, была учреждена Профессиональная психотерапевтическая лига, межрегиональная организация, ставящая перед собой цели развития психотерапии. С момента своего основания организация приступила к активной деятельности в Москве и установлению международных контактов в Западной Европе. Почетным председателем организации стал заведующий кафедрой психотерапии РМАПО, профессор Рожнов Владимир Евгеньевич, её председателем – доцент этой же кафедры Слуцкий Александр Саламонович. Вскоре, на следующий же год, профессор В.Е. Рожнов тяжело заболел и вышел на пенсию, а доцент А.С. Слуцкий эмигрировал в Соединённые Штаты Америки. Из действующих лидеров организации остались: вице-председатель Лиги профессор Валентик Юрий Владимирович и аспирант кафедры Свидро Николай Николаевич. В 1997 году президентом организации был избран профессор Макаров Виктор Викторович, а в 1998 году организация была официально зарегистрирована в Министерстве юстиции Российской Федерации под названием «Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига», сокращенно – ОППЛ или Лига.

Интерес к психотерапии, бурный поток зарубежных учений и практик стали очевидным ответом на острые кризисные явления в обществе в целом. Ведь наша страна в обозримом прошлом понесла самые тяжелые потери. Резко сократилась численность жителей, пострадало мировоззрение большинства граждан. Мы стали ранеными народами.

В этих условиях психотерапия, развивавшаяся ранее исключительно как одно из направлений медицины, начала осознавать себя инструментом по поддержанию социального мира и стабильности в стране и обществе, предотвращения очередной гражданской войны. Эту задачу удалось решить, и мы гордимся тем, что внесли свой вклад в стабилизацию общества. Так деятельность Анатолия Михайловича Кашпировского вызывала огромный интерес, отвлекая от социальных проблем и конфликтов.

Развитие Восточного тренда психотерапии уже в рамках Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги показывает, что у современной психотерапии большой потенциал социальной стабилизации и мирного разрешения проблем; переориентации граждан на позитивные решения и жизнь на светлой стороне жизни. Ведь мы постоянно работаем с самой нестабильной частью наших граждан.

Это было время роста и упорядочения психотерапии в рамках Министерства здравоохранения и бурного, взрывного роста психотерапии за пределами государственных структур. В нашу страну хлынуло множество западных и восточных методов. Они принесли как новые подходы, так и жёсткую конкуренцию между модальностями и даже отдельными специалистами. В Россию с миссией просвещения приезжали как известные в своих странах профессионалы, так и широко рекламирующие себя и вовсе не известные на родине деятели. Складывалось множество местных школ, региональные лидеры часто стремились не допускать чужаков на свою территорию. Это был большой взрыв. И прежде всего, он отрицательно отражался на наших клиентах и пациентах. С этим стремительным неконтролируемым потоком и анархией и предстояло работать нашей Лиге. В рамках учреждений Министерства здравоохранения численность занятых ставок врачей-психотерапевтов постоянно увеличивалась и максимально достигла 5500. Затем начала снижаться, и по последним данным не превышала 1000. Хотя теперь вновь наблюдается тенденция роста численности врачей-психотерапевтов и ещё больше –клинических психологов, занятых психотерапией. Общая динамика роста численности специалистов, занятых психотерапией, по результатам лонгитюдных исследований, регулярно проводящихся Лигой, составила в текущем 2024 году от 106724 до 109634 специалистов. Активных членов Лиги на день написания доклада было 4 706. У нас отличные перспективы расширения нашей организации.

Это похоже на цеховое движение в средневековой Европе. Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига задумывалась нами как социальная инициатива, облеченная в рамки профессиональной организации новейшего типа, принципиально отличающейся от всех других известных нам профессиональных обществ. Она была призвана стать массовой и объединять тех, кто занимается психотерапией и обучается психотерапии. Лига должна строиться на демократических принципах и, вместе с тем, создавать внутри себя иерархические структуры. Должна помогать своим членам наиболее эффективно обучаться психотерапии, применять полученные знания на практике на каждом этапе обучения. И у нас появились специалисты разного уровня подготовки. Предоставлять психотерапевтам возможность официально зарабатывать своим трудом. Зарабатывать столько, чтобы иметь возможность вести достойный образ жизни. Должна вести реестры профессионального признания в различных аспектах психотерапии. Должна заниматься разработкой предложений по официальному, законодательному признанию психотерапии. Должна развивать психотерапию не только в столицах и больших городах, но также и в средних по размеру городах, и в малых населённых пунктах. У нее должно быть широкое международное партнёрство и обширные контакты с психотерапевтами и профессионалами смежных профессий на всех континентах. Её задачей мыслилось пропагандировать психотерапию в обществе на постоянной основе. Обобщать опыт психотерапевтов. Давать возможности профессионалам публиковать результаты своей работы и выступать с ними на конференциях и конгрессах, как внутри страны, так и по всему миру. А также развивать смежные специальности, где используется психотерапия, в частности, различные области психологии, медиации. Создавать историю психотерапии. И все это мы делаем на протяжении уже четверти века.

Эти амбициозные и значимые как для наших клиентов и пациентов, так и для самих профессионалов цели мы смогли в полной мере реализовать только после утверждения Министерством юстиции Российской Федерации Устава Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги в 1998 году.

К этому времени в Центральном совете Лиги с нами работал Васягин Иван Андреевич, вице-президент Лиги и ее первый штатный сотрудник, и Лурина Наталья Юрьевна, вице-президент по международным связям. Вскоре присоединились Свидро Николай Николаевич и Трубецкой Владислав Феликсович. Они выполняли весь спектр необходимых работ. И главное, начали активно развиваться подразделения Лиги в регионах России и за рубежом. С 2001 года к нам присоединилась Инга Юрьевна Калмыкова, являющаяся до настоящего времени исполнительным директором Лиги.

В 1991 году была основана Европейская ассоциация психотерапии – организация, задуманная для объединения психотерапевтов Европы. Европейская ассоциация психотерапии, несомненно, сильно повлияла на развитие психотерапии в большинстве стран Европы и, конечно, в нашей стране. Ведь мы очень отличались от других стран. Наша адаптация к работе в этой организации продолжалась около 15 лет. Поначалу наши отношения складывались довольно сложно. Многие европейские специалисты считали, что в России психотерапии просто совсем нет. И они были готовы учить нас с самого начала. Более того, им это выгодно. Ведь психотерапия – это не только наука и практика, а ещё и бизнес. Нам удалось включить в число европейских методов, по которым выдают Европейский сертификат психотерапевта только один наш метод – мультимодальную Российскую психотерапию. В последующем метод был переименован в полимодальную психотерапию. И по этому методу выдают сертификаты профессионалам из многих стран. Впрочем, с некоторой иронией, наш метод до сих пор иногда называют «русский салат». Тогда нас особенно поддерживали Генеральный секретарь Европейской ассоциации психотерапии – профессор Альфред Притц и Регистратор этой организации Серж Гингер. А наибольший вклад в нашу работу за рубежом внесли Наталья Юрьевна Лурина, Александра Ларина, Екатерина Викторовна Макарова, София Цихиловна Камалова.

О Европейской ассоциации психотерапии мы узнали в 1996 году. Изучив Страсбургскую декларацию ЕАП, мы сразу убедились в том, что в Восточном тренде развития психотерапии мы двигались в том же направлении. И, прямо скажем, не очень и отставали.

Вот текст Страсбургской декларации 1990 года:

1. Психотерапия является особой дисциплиной из области гуманитарных наук, занятие которой представляет собой свободную и независимую профессию.
2. Психотерапевтическое образование требует высокого уровня теоретической и клинической подготовленности.
3. Гарантированным является разнообразие терапевтических методов.



4. Образование в области одного из психотерапевтических методов должно осуществляться интегрально; оно включает теорию, личный терапевтический опыт и практику под руководством супервизора; одновременно приобретаются широкие представления о других методах.

5. Доступ к такому образованию возможен при условии широкой предварительной подготовки, в частности, в области гуманитарных и общественных наук.

Все пять пунктов выполнялись нами. Дискуссию и даже раскол среди психотерапевтов, придерживающихся Страсбургской декларации, вызывал пункт 1. Одни считали, что психотерапией могут заниматься только врачи, другие допускали возможность открыть ворота профессии и для психологов, третьи ещё и для гуманитариев. Кроме того, одни рассматривали психотерапию в качестве свободной профессии, подобно профессии художника, писателя или музыканта. Другие считали её просто отдельной, самостоятельной профессией.

С самого начала своей деятельности ОППЛ стремится быть открытой организацией. Стремительные темпы развития нашей организации требуют ежегодного проведения итоговых съездов и научно-практических конгрессов Лиги. Первые пять лет мы публиковали ежегодный сборник материалов о работе Лиги. Вышли сборники: «Всё о ППЛ в 1998-1999 г.г.», «Все о ППЛ в 1999-2000 г.г.», «Всё о ППЛ в 2000 г.», «Всё о ППЛ в 2001 г.» и «Всё о ППЛ в 2002-2003 г.г.» (<http://www.oppl.ru/o-nas/istoriya-oppl.html>). Эти ежегодные издания выходили недостаточно оперативно для бурно растущей организации, поэтому с конца 2001 года мы начали ежемесячно издавать «Профессиональную психотерапевтическую газету». Все выпуски газеты доступны на нашем сайте (<http://www.oppl.ru/izdaniya-ppl/professionalnaya-psihoterapevticheskaya-gazeta.html>). Результаты и перспективы работы Лиги изложены также в монографии В.В. Макарова «Психотерапия нового века» (<http://www.oppl.ru/knigi/psihoterapiya-novogo-veka.html>).

Важно обратить внимание, что в нашей стране участие психотерапевтов в профессиональной организации – дело сугубо добровольное, тогда как во многих развитых странах членство в профессиональных сообществах является обязательным. Кроме того, мы ввели ступенчатое участие в Лиге. Те, кто ещё только начинает обучаться психотерапии могут стать наблюдательными членами Лиги; те, кто достиг образовательного уровня психолога-консультанта, могут быть консультативными членами лиги. Высшим же уровнем участия является действительное членство в Лиге. Только действительные члены могут выступать от имени Лиги и представлять нашу организацию в других структурах.

На нашем сайте постоянно пополняется «Дополняемый перечень событий и собраний Общероссийский профессиональной психотерапевтической лиги». Сами события и собрания расписаны на 10 лет вперёд. В результате каждый специалист может планировать свою профессиональную жизнь в рамках значительного периода времени.

На нашем сайте мы ведём ряд постоянно пополняющихся реестров: реестр психотерапевтов Российской Федерации, реестр держателей Европейских сертификатов психотерапевта, реестр держателей Всемирных сертификатов психотерапевта, реестр преподавателей Лиги, реестр супервизоров Лиги, реестр личных терапевтов Лиги; реестр утверждённых авторских методик и специалистов, получивших авторские сертификаты, реестр медиаторов Лиги, реестр аккредитованных и сертифицированных консультантов, реестр руководителей балинтовских групп, реестр официальных менеджеров (организаторов) Лиги.

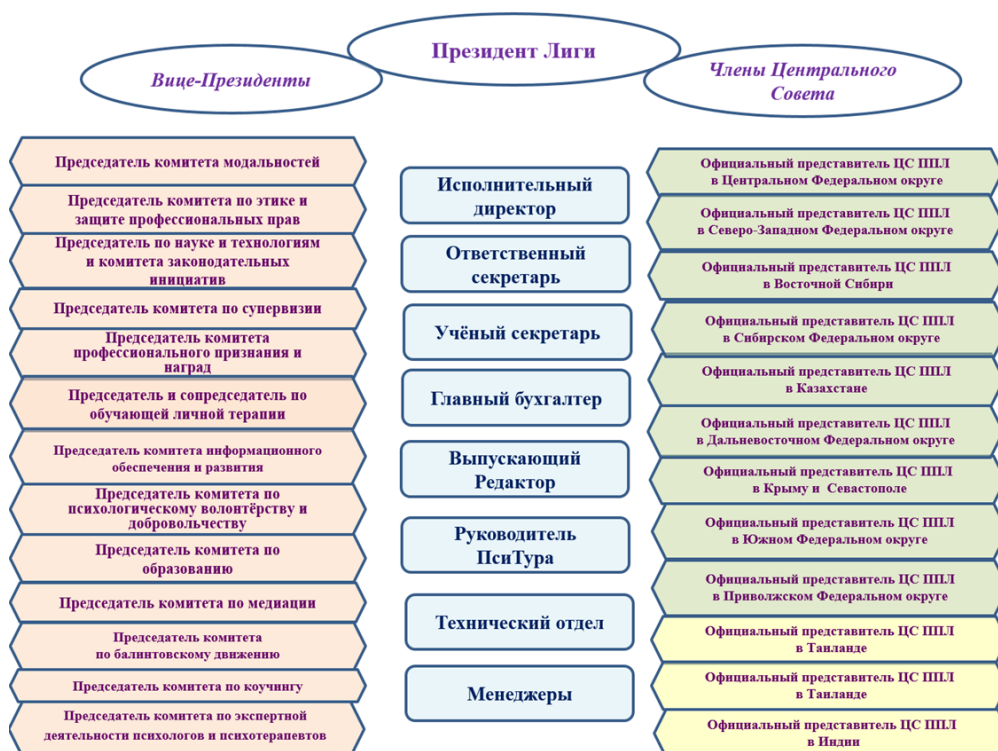
В аппарате Центрального Совета Лиги на постоянной основе трудятся 12 сотрудников. Они выполняют работу в должностях: президента, исполнительного директора, ответственного секретаря, ученого секретаря, главного бухгалтера, заместителя главного редактора ежемесячного научно-практического журнала «Психотерапия», выпускающего редактора регулярного сетевого научно-практического издания «Антология Российской психотерапии и психологии», менеджеров Лиги (См. Схема 1).

С 1999 года ОППЛ проводит свои большие конференции и конгрессы. Изначально они проводились до трех раз в год. Важно понимать, что для проведения крупных конференций в нашей стране в то время требовалось их включение в план федерального министерства, в нашем случае – Министерства здравоохранения РФ. Наши конференции уже изначально несли объединяющий характер. Мы приглашали всех ведущих специалистов, проводили саммиты профессиональных сообществ.

Помимо теоретической части, конференции и конгрессы всегда сопровождалась тренингами. Эти программы поначалу вели профессионалы из восточных регионов России, принося и прививая конгрессам дух декадников по психотерапии. Начиная с 2009 года, с конгресса «Психотерапия и консультирование: технологии и духовные изменения» мы начали создавать аннотированные программы больших событий. С того момента каждый доклад в программе конгрессов и конференций обязательно сопровождается аннотацией. На протяжении ряда лет наши конгрессы были единственными большими собраниями психотерапевтов в Российской Федерации. Так складывается и в последние годы.

В области зарубежных профессиональных связей ОППЛ традиционно проводит значительная работа. Лига активно участвует в крупнейших международных организациях психотерапии. Мы представляем нашу страну в Европейской ассоциации психотерапии. Через ОППЛ Европейские сертификаты получили 327 профессионалов. Лига активно работает и в Азиатской федерации психотерапии. По понятным причинам основное наше внимание сосредоточено на работе во Всемирном совете по психотерапии и, конечно же, дома в Российской Федерации.

Схема 1. Структура Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.



Важнейшим направлением работы ОППЛ является объединение модальностей, или методов психотерапии. Наша организация все годы своего развития на постоянной основе объединяет модальности психотерапии. Через Лигу общественное профессиональное признание в нашей стране получили 54 модальности психотерапии и консультирования. Комитет направлений и методов (модальностей) психотерапии Лиги работал достаточно строго, соотносясь, прежде всего, с запросами людей, обращающихся в стране за психотерапевтической помощью и психологическим консультированием. В то же время мы стараемся поддерживать свободу творчества активных психотерапевтов и российские традиции. Только мы очень бережно относимся к каждой модальности, к каждому авторскому методу, видя в них проявления творчества наших профессионалов и наше национальное достояние. Каждая действующая модальность содержит Российские корни.

Вот перечень принятых модальностей:

- Гипнотерапия
- Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия
- Полимодальная психотерапия
- Системная семейная психотерапия
- Экзистенциальная психотерапия
- Гештальт-терапия
- Телесно-ориентированная психотерапия
- Ресурсно-ориентированная системная психотерапия
- Позитивная психотерапия
- Символдрама
- Трансперсональная психотерапия
- Нейролингвистическая психотерапия
- Терапия творческим самовыражением М.Е. Бурно
- Психокатализ
- Клиническая классическая психотерапия
- Дианализ
- Психодрама
- Эмоционально-образная психотерапия
- Психоорганический анализ
- Транзактный анализ
- Психотерапевтическая кинезиология
- Эриксоновская психотерапия и эриксоновский гипноз
- Перинатальная и репродуктивная психотерапия
- Религиозно ориентированная психотерапия
- Музыкально-интегральная психотерапия

- Психосоматическая психотерапия (кластер)
  - Целебная творческая психолингвистика (ЦТП) А.И. Семеновой
  - Когнитивно-поведенческая психотерапия
  - Клиент-центрированная психотерапия
  - Интегративно-диалоговая, когнитивно-ориентированная гипнотерапия (психотерапия)
  - Арт-терапия
  - Юнгианский анализ
  - Объединённое психоаналитическое направление в психотерапии в Лиге
  - Балинтовские группы
  - Интегративная детская психотерапия
  - Системная семейная психотерапия: восточная версия
  - Песочная терапия
  - Восточная версия транзактного анализа
  - Интегральное нейропрограммирование
  - Системно-феноменологическая психотерапия (консультирование) и клиентцентрированные расстановки
  - Процессуально-ориентированная психология и психотерапия
  - Генеративная психотерапия
  - Российская версия психосинтеза
  - Родологический метод консультирования
  - Ценностно-ориентированная психология и психотерапия
  - Интегративная психодинамическая психотерапия
  - Групповой анализ
  - Соматическая психотерапия Биосинтез
  - Поведенческая психотерапия
  - Позитивная динамическая психотерапия (Позитивная динамическая психотерапия по В.Ю. Слабинскому)
  - Этико-центрированное психологическое консультирование
- Кластеры психотерапии
- Игропрактика в терапии и психологическом консультировании
  - Психотерапия боли
  - Духовно ориентированная психотерапия
  - Психотерапия здоровых

Это сложная и кропотливая работа. Мы стремимся максимально внимательно относиться к новым методам психотерапии и всячески способствовать их росту и становлению. И, вместе с тем, строго относимся к признанию новых модальностей. Внутри больших модальностей есть ещё организованные образования, которые мы после длительной дискуссии стали называть кластерами психотерапии. Мы разворачиваем работу с кластерами психотерапии, к которым, по нашему мнению, относятся: психотерапия психосоматических расстройств; психотерапия в сексологии; психотерапия отдельных возрастных групп. Там, где используются подходы нескольких модальностей.

Кроме методов психотерапии, мы выделяем и признаем авторские методы – когда у автора есть своя теория, свои технологии работы, и пока недостаточно последователей. Основной вклад в развитие данного комитета внес Марк Евгеньевич Бурно и теперь комитет носит его имя. В дальнейшем комитетом руководили Баранников Александр Сергеевич и Линде Николай Дмитриевич.

Комитет Лиги по науке и технологиям методично ведёт свою работу.

Комитет Лиги по законодательным инициативам внёс активный вклад в подготовку документов всех семи наших проектов закона о психотерапии. Два этих комитета много лет возглавляет Катков Александр Лазаревич.

Большую работу под руководством Силенок Инны Казимировны проводит комитет по волонтерству и добровольчеству. Комитет развернул свою деятельность по помощи беженцам из Украины и продолжает работу по психологическому просвещению в России.

Активно работает комитет по этике и защите профессиональных прав членов Лиги. Сначала под руководством Егорова Бориса Ефимовича, теперь под руководством Слабинского Владимира Юрьевича комитет все больше расширяет свою работу.

Комитет по супервизии продолжает свою активную деятельность. Всё большее внимание мы уделяем супервизии, как в учебном процессе, так и для практикующих специалистов. Под руководством Ляха Игоря Вячеславовича, а в последние годы – Румянцевой Инги Викторовны, комитет наращивает свою активность.

Активно работает комитет по медиации. Мы рассматриваем медиацию как деятельность, осуществляемую юристами и психотерапевтами и в их содружестве. Бессменным руководителем здесь является Лаврова Нина Михайловна, автор самого направления психотерапевтической медиации.

Работу по экспертизе и доказательной регистрации авторских методик психотерапии, консультирования, медиации, развивающих и реабилитационных практик, менеджмента в области психотерапии, а также обучающих программ по ним проводит комитет профессионального признания и наград ОППЛ под руководством Чегловой Ирины Алексеевны.

Большое внимание мы уделяем образовательной деятельности. Лига – мобильная структура, объединяющая в своих рядах множество ведущих профессионалов с обширными профессиональными контактами в стране и за рубежом. У нас под руководством Кузовкина Виктора Владимировича работает комитет по образованию.

Развивается и учебно-тренинговая работа Лиги. Через своих партнеров ОППЛ получила новую возможность проводить и учебные циклы усовершенствования, и циклы профессиональной переквалификации. Мы начинаем проводить такие образовательные программы по психотерапии, психиатрии и психологическому консультированию.

Достаточно новый комитет по балинтовскому движению под руководством Авагемян Анжелы Албертовны развернул большую работу в регионах России и за рубежом.

Становление комитета личной терапии осуществлялось быстрыми темпами под руководством Макаровой Екатерины Викторовны. Теперь это комитет обучающей личной терапии и руководство им передано Беляевой Виктории Игоревне.

У нас 80 региональных отделений, и в последнее время мы вновь начали обращать особое внимание на их работу. В Центральном совете Лиги представлены наиболее активно работающие отделения: Санкт-Петербург и Ленинградская область – Румянцева Инга Викторовна; Иркутская область и Восточная Сибирь – Византийская Ирина Юрьевна, Крым и Севастополь-Зезюлинская Ирина Алексеевна, Новосибирская область – Лях Игорь Вячеславович, Екатеринбург – Рудная Марина Николаевна.

Традиционной комплексной образовательной, научно-практической, рекреационной, мотивационной и имиджевой формой для Лиги являются декадни. В этом году им исполнилось 37 лет. А с 2018 года мы активно внедряем новую массовую форму наших собраний – Псифесты®. Эта форма предназначена как для потребителей наших услуг, так и обучающихся психотерапии и психологии; как для начинающих, так и для опытных профессионалов-практиков, а ещё и для экспертов, ведущих специалистов в нашей области. Здесь особенно важно отметить декадни на Байкале под руководством Византийской Ирины Юрьевны; на Алтае руководитель – Приходченко Ольга Анатольевна; в Краснодарском крае и Крыму – Силенок Инна Казимировна; На Байкале и в Анапе – Романенко Евгения Юрьевна; в Омске – Белоусова Наталья Геннадьевна; в Казахстане – Катков Александр Лазаревич, в Севастополе – Зезюлинская Инна Алексеевна, в Орле – Шестакова-Архангельская Ирина Станиславовна.

Лига выпускает «Профессиональную психотерапевтическую газету». Уже 21 год члены Лиги и просто желающие, могут пользоваться этим изданием как в бумажном варианте, так и в электронной версии. Все события, происходящие в Лиге, отражаются в нашей газете. Газетой занимается Камалова София Цихилловна.

Большим профессиональным событием в нашей профессиональной жизни является выход в свет в 2017 году регулярного сетевого научно-практического издания «Антология российской психотерапии и психологии». Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига совместно с Саморегулируемой организацией Национальная ассоциация развития психотерапевтической и психологической науки и практики «Союз психотерапевтов и психологов» проводит всё больше конференций и конгрессов. Программы и материалы данных событий разрознены, и к ним бывает трудно получить доступ. Наши итоговые конгрессы мы проводим ежегодно с конца 1990-х годов. В стартовом выпуске Антологии приводятся программы с 1999 года. В 2001 году в нашей стране нами проведён итоговый конгресс Европейской ассоциации психотерапии: «Психотерапия Запада – психотерапия Востока». К этому конгрессу мы впервые издали аннотированную программу. А с 2009 года, начиная с Международного конгресса «Психотерапия и консультирование: технологии и духовное измерение», все программы конгрессов Лиги стали аннотированными. Каждая секция и каждый доклад, включенные в программу, в обязательном порядке содержат краткие аннотации. Уже по этим программам можно судить о главном тренде развития отечественной психотерапии и практической психологии. Можно проследить развитие модальностей, методов психотерапии и даже профессиональный рост отдельных отечественных психотерапевтов.

«Антология российской психотерапии и психологии» (<http://www.oppl.ru/cat/antologiya-rossiyskoj-psihoterapii.html>) – фундаментальное издание материалов научно-практических конгрессов Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов» – включает: аннотированные программы, концепции конгрессов, резолюции, пресс-релизы, доклады и тезисы докладов, а также иные формы: аннотации и пост-релизы круглых столов, мастер-классов, лекций и др. научных событий, научно-практические статьи. Выпускающий редактор Антологии – Булычева Анна Евгеньевна.

Одним из самых важных аспектов работы Лиги является продвижение и статус в Интернете. У нас есть основной сайт: [www.oppl.ru](http://www.oppl.ru) и электронные рассылки. Сайт [www.eurasian-psychotherapy.com](http://www.eurasian-psychotherapy.com) создан для размещения информации о наших конгрессах и сопутствующих им событиях. Третий сайт Лиги – это сайт путешествий: [www.travel-oppl.ru](http://www.travel-oppl.ru). Он отражает приоритетные программы ОППЛ, связанные с путешествиями и декадниками. Продолжается активная работа по продвижению Лиги в Интернете и социальных сетях. Растет количество подписчиков наших групп в социальных сетях. Создается база записей вебинаров, доступ к которой могут получить все заинтересованные. Активно транслируются многие мероприятия Лиги. Мы намерены продолжать и расширять данное направление и дальше. Наибольший вклад здесь принадлежит Приходченко Ольге Анатольевне, выполнявшей обязанности ответственного секретаря ЦС ОППЛ с 2010 по 2024 года, а в последние годы ещё и Даниловой Анне Владимировне.

Важнейшим направлением нашей деятельности является создание и совершенствование системы саморегулирования в психотерапии. Саморегулируемая организация Национальная ассоциация развития психотерапевтической и психологической науки и практики «Союз психотерапевтов и психологов» является некоммерческой организацией, основанной на членстве, объединяющей субъектов предпринимательской деятельности: полностью дееспособных граждан – психотерапевтов, психоаналитиков, консультантов, практических психологов, медиаторов, супервизоров, коучей и других специалистов, занятых в сфере психотерапевтической науки и практики и являющихся индивидуальными предпринимателями; юридических лиц, осуществляющих психотерапевтическую помощь, профессиональное образование и профильные исследования в сфере психотерапевтической науки и практики; и созданной для представления и защиты общих, в том числе профессиональных, интересов, для достижения целей, предусмотренных настоящим Уставом, а также целей, предусмотренных Федеральным законом от 1 декабря 2007 года N 315-ФЗ «О саморегулируемых организациях».



## Состав (структура) органов Ассоциации

По Уставу Саморегулируемой организации Национальная Ассоциация развития психотерапевтической и психологической науки и практики «Союз психотерапевтов и психологов»



Изыскивая возможности законодательного регулирования психотерапии, в 2012 году мы обратили внимание на возможности саморегулирования. Эта деятельность регулируется законом Российской Федерации «О саморегулируемых организациях» (№ 315-ФЗ от 1 декабря 2007 года). В октябре 2014 года нами был принят первый Устав Саморегулируемой организации (СРО) – Ассоциации развития психотерапевтической и психологической науки и практики «Союз психотерапевтов и психологов». В дальнейшем мы работали в партнёрстве с Московским институтом психоанализа. В октябре 2015 года в Устав были внесены изменения и дополнения, и организация приобрела национальный статус. В октябре 2017 мы в очередной раз внесли значительные изменения в Устав организации. Наша СРО теперь объединяет: психотерапевтов, психоаналитиков, консультантов, практических психологов, медиаторов, супервизоров, коучей и других специалистов, занятых в сфере психотерапевтической и психологической науки, практики и образования. Мы объединяем профессионалов, являющихся индивидуальными предпринимателями; юридических лиц, осуществляющих психотерапевтическую помощь, профессиональное образование и профильные исследования в сфере психотерапевтической науки и практики.

Предметом нашего саморегулирования является профессиональная предпринимательская деятельность – специалистов, осуществляющих психотерапевтическую и психологическую помощь, профессиональное образование и профильные исследования в сфере психотерапевтической науки и практики. Важнейшей задачей, в том числе, является разработка и унификация стандартов и правил предпринимательской деятельности специалистов в сфере психотерапии и психологии.

В первую очередь, нами устанавливаются дополнительные требования к образованию. Мы вводим четырёхчастную парадигму профессионального образования, включающую теорию, практику под супервизией, учебную личную терапию и учебную супервизию. Объём нашего образования более чем в шесть раз превышает принятый в Минздраве стандарт и соответствует требованиям Европейской ассоциации психотерапии. В числе основных наших функций важно назвать следующие: профессиональное обучение, аккредитация работников, сертификация произведенных членами СРО услуг. Кроме того, наша забота – профильные исследования в сфере психотерапевтической науки и практики; разработка правил проведения психотерапии, медиации, консультирования, оказания профессиональной психологической помощи; разработка стандартов подготовки специалистов в психотерапии и общественная экспертиза научно-практических психотерапевтических и психологических методик, программ, проектов. Нам предстоит обсуждение проектов федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Наши правила устанавливают запрет на осуществление членами СРО деятельности в ущерб иным субъектам предпринимательской деятельности в сфере психотерапии и психологии.

Мы утверждаем требования, препятствующие недобросовестной конкуренции; совершению действий, причиняющих моральный вред или ущерб потребителям услуг и иным лицам; действий, причиняющих ущерб деловой репутации члена СРО, либо деловой репутации СРО.

Лига и СРО являются организациями, в чьи полномочия входит формирование запросов высшим учебным заведениям на подготовку специалистов.

Деятельность Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги столь обширна и многообразна, что у меня нет возможности даже вскользь упомянуть в данном докладе все аспекты работы нашей организации. И, тем не

менее, за первые четверть века своей истории мы выполнили многие из поставленных задач. Создана стабильно развивающаяся массовая организация профессионалов и обучающихся психотерапии. Во многом преодолена анархия в психотерапии. У нас достаточно тренеров и преподавателей для проведения обучения в области психотерапии, относящегося в нашей стране к дополнительному образованию. Мы ведём реестры специалистов, охватывающие основные области психотерапии. Обеспечиваем профессионалам возможность быть официально признанными; достойно зарабатывать и обеспечивать свою жизнь за счёт занятия психотерапией. Постоянно занимаемся изысканием путей законодательного признания психотерапии в нашей стране. У нас есть широкое международное профессиональное признание профессиональных сообществ, как на уровне Европы и Азии, так и на Всемирном уровне. Мы пропагандируем возможности психотерапии в нашем обществе и государстве. Занимаемся обобщением опыта профессионалов в нашей области, ежегодно встречаясь на научно-практических конгрессах и создавая широкие возможности для публикации материалов и итогов исследований и обобщения практики.

Мы создаём историю психотерапии, обобщаем её в наших изданиях. Во многом мы преодолели наше очень большое отставание в области психотерапии, связанное с её избыточной политизацией в советское время и с железным занавесом. Сегодня мы стали одним из мировых центров развития психотерапии.

Как бы ни впечатляли результаты работы первых десятилетий, мы уверены, что это только начало нашего пути в нашей профессии! Это состоявшееся создание основ.

Самое важное – нами, по сути, созданы основы обеспечения большей части аспектов профессиональной деятельности психотерапевтов. Так, получая базовое образование, студенты могут проходить практику в наших структурах. Выпускников вузов мы можем обучать психотерапии, затем осуществлять их аккредитацию в качестве психотерапевтов, тем самым обеспечивая доступ к практике. Помогать молодым специалистам в трудоустройстве и дальнейшем профессиональном росте. Обеспечивать супервизию и личную терапию. Нам удалось создать саморегулируемую и самодостаточную систему психотерапии.

Теперь о перспективах на следующие десятилетия.

С учётом того, что уже сделано, уже достигнуто, нам важно создать отечественную психотерапию, опирающуюся на отечественные достижения и мировой опыт, наиболее эффективно помогающую жителям нашей страны. Причём, помогающую в двух своих предназначениях: в лечении и в разрешении проблем, а также в развитии и адаптации к постоянно меняющимся условиям жизни. Ведь именно в нашей стране условия жизни столь стремительно меняются, что единственная их стабильная характеристика может быть сформулирована как «Всё постоянно и непредсказуемо меняется».

Важно создать систему эффективной регуляции психотерапии, гармоничное сочетание государственного управления и саморегуляции. Наше правительство заботится о саморегуляции, выводя из тени большой слой граждан, которых теперь называют «самозанятыми».

Важно помочь адаптироваться профессионалам к новым условиям, работы, новым клиентам и пациентам.

Важно оказать поддержку психологам-консультантам, практическим психологам, психологам-практикам и другим профессионалам, по сути своей деятельности занятым психотерапией и испытывающим трудности в легализации своей ежедневной профессиональной занятости. Важно оказать поддержку государственной психотерапии, испытывающей трудности в своём функционировании. Мы можем сохранять и развивать традиционные модальности государственной психотерапии. Помогать профессионалам, потерявшим работу, трудоустроиться в негосударственные структуры, стать частными предпринимателями или самозанятыми гражданами – ведь это зачастую наиболее опытные и квалифицированные наши профессионалы. Этот раздел нашей работы возглавляет Тимербулатов Ильгиз Фаритович.

Важно создать систему обучения и непрерывного повышения квалификации психотерапевтов, позволяющую массово готовить высококвалифицированные кадры, как в наших столицах, так и в регионах. И непрерывно повышать квалификацию кадров. Создавать для профессионалов возможность полной самореализации в профессии и через профессию, возможность быть самодостаточными, обеспеченными и счастливыми.

Важно создать «лифты движения» для достижений и признания техник, методик, авторских методов, модальностей, образовательных проектов, самих специалистов. Такие «лифты» создадут движение из регионов к центру и от центра к регионам.

Сегодняшняя ситуация состоит в том, что наше образование слишком продолжительно и слишком дорого стоит. А значит, до завершения такого образования доходят только те, кто не представляет себя в другой профессиональной деятельности кроме психотерапии. В результате, вскоре мы можем столкнуться с дефицитом притока профессиональных кадров. А нам необходимы профессионалы разного уровня квалификации. Сегодня у нас уже достаточно отечественных учебных заведений.

Важно создать самые благоприятные условия для развития модальностей, методов психотерапии. Обобщать опыт психотерапевтов и развивать научную составляющую психотерапии. Наряду с этим, важно развивать интегративные, полимодальные системы психотерапии, интегрирующие и обобщающие достижения отдельных модальностей и собственные наработки; по сути, наполнять содержанием созданную систему полного обеспечения образования и трудовой деятельности и карьеры специалистов в области психотерапии. Развивать психотерапию как отдельную профессию в обществе.

В данном докладе не буду останавливаться на конкретных задачах, начинаниях и технологиях их достижения. Для этого есть ежегодные съезды Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и ежегодные итоговые общие собрания Саморегулируемой организации Национальная ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов».

Мы приступили к созданию «Экологической системы «Психотерапия». Ядром этой системы является экологическая платформа, в которую входят: Общероссийская профессиональная психотерапевтическая Лига; Саморегулируемая организация Национальная ассоциация развития психотерапевтической и психологической науки и

практики «Союз психотерапевтов и психологов», Первый Университет профессора Макарова В.В., кафедра психотерапии и клинической психологии ГБУ ДПО Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования.

И самое важное для нас – это создание всё более повышающегося запроса общества и государства на психотерапию, сохранение и рост популярности нашей профессии как среди молодёжи, так и опытных специалистов. Нами уже пройден большой путь. И мы будем развиваться далее, рассматривая нашу страну, в качестве одного из центров развития мировой психотерапии.

И по-прежнему у нашей организации будет интересная и насыщенная жизнь – каждый день, 365 дней в году, будут происходить важные и резонансные профессиональные события.

Уважаемые коллеги! Дорогие друзья! Мы люди подвига и время подвига наступило!

Ваши поздравления, замечания и комментарии можно направлять на два адреса:

- Макарову Виктору Викторовичу, президенту ОППЛ: 9259036@mail.ru
- Камаловой Софии Цихилловне, ученому секретарю ОППЛ: oppl.doc@gmail.com

## PSYCHOTHERAPY AN UNCONVENTIONAL VIEW OF THE PATIENT

**Alla V.Alexandrovich, Z.P. Solovyev** Research and Practical Psychoneurology Center, Psychotherapist. Moscow, Russia

**Annotation.** As it used to be a century ago, the psychotherapy of psychosis raises more questions than it can answer. Regrettably, the number of questions prevails not because this area of treating endogenous patients expands. The situation is controversial, the psychotherapy of psychosis acquires more followers, while it is more difficult to implement a clinical and dialectical psychotherapeutic approach in clinical practice with such patients because of the unification of their treatment. The paper quotes the famous Swiss psychiatrist Gaetano Benedetti regarding the psychodynamic psychotherapy. It also covers possible psychotherapeutic approaches in treating defensive psychotic patients, and in many ways such approaches are in tune with the Creative Expression Therapy promoted by the Russian psychiatrist and psychotherapist M.E. Burno, MD PhD.

### Preface

S.S. Korsakov clinic. Sergei Sergeevich, a progressive psychiatrist of his time, elected not to use straitjackets, high security isolators, and painful high-risk treatment approaches.

### A bit of history from my college years

Practical training in psychiatry. The second half of the 1980s. We have a patient a little over 30 years old, and the professor makes him get various ridiculous positions in which he further remains — what is called “waxy flexibility.” The scene makes one feel somehow especially awkward, an idea sticks around that once you catch a glance of this man, you can communicate without words, it will be a sort of special, extremely accurate, and the only true communication. If you look from the side, his eyes reveal emptiness, lack of sense, and vacuum. His gaze is neither inward nor outward. No, more likely it is outside... He’s staring at one point in front of him, and he’s being spun around like a big ridiculous hinged doll. I’m in the study room, looking for a point where we can have an eye contact, just for a second there comes a feeling of the “void of the universe.” And I go deep into my thoughts: “The universal void in one’s eyes, but is the universe empty when there is a man in the universe or when the universe exists in a man?..” The patient is carefully taken away and I don’t understand why they don’t move his feet and he walks on his own... As I ponder this, I feel becoming a part of someone’s vortex of disintegration.

And in reality, everything becomes incomprehensible (I would call it “nonpenetration”), which feels mechanistic, indifferent (all souls are equal, similar, and those unequal are incomprehensible, alien). Korsakov is right, we do not penetrate into the essence of such mind — the bars are not on this side, they are over there — inside him. He set them up for us, we’re the monkeys behind the bars, playing puppets... I probably further focused on such severe patients, looking for the gap in that cage and for what is hidden behind....

But, lest it even remotely resemble sainthood, I should mention that back then I was also exchanging glances with my classmates, we were ...giggling (well, behaved like little monkeys). After the classes I got sick, with a categorical decision to follow: “I’m never going to be a psychiatrist! It is definite and irrevocable!”

At that moment, I underestimated the desire to find that very glance .....

### “My experience is unusual” [1]

Many years after that, I had experience with a psychiatric patient whom I call “Andrew” to myself. Andrew is a hebephrenic patient who has been brought into persistent remission using the “conversation behind the creation of a sculptural image” method. There were several hebephrenic patients. One of them is discussed in this paper.

Patient N. 28 years old. Has been sick for over 10 years and doesn’t leave the house. Disability group 1, no medications, according to relatives — the situation remains the same with or without medications. No psychiatrists’ visits anymore. All disability-related issues are handled remotely. From the history: used to be “a little weird,” got sick overnight. The patient and his friend were

at a group meditation, having fun, when an assistant came up and, as they thought, “prophetically” punished them for such behavior. After an episode of weakness with high fever, stopped communicating, retired into himself. Soon he was hospitalized in a psychiatric clinic and checked out without any pronounced therapeutic effect. His condition was getting worse, he used to freeze for long periods of time, standing in one place, sometimes swaying or whispering something. Consumed food when no one saw him. The relatives would put food on the table in his room and leave. He only left the room to go to the bathroom. He was aggressive only if someone tried to do something by force, like dressing him.

The relatives asked to mold his portrait at home saying: “Maybe you can work something out?”. They warn me not to be surprised by anything, what I will see is a usual thing.

In turn, I warn them that the work is slow, painstaking, with no results guaranteed. In addition, the result may not be the one they expect.

**Initial visit.** In the hallway of a clean modern apartment, I see a tall young man of leptosomatic somatotype, completely naked, barefoot, stepping from side to side, unwashed, with toenails clacking against the floor with every step. His face is overgrown with an unkept beard, his hair long, dirty, and uncombed. The fingernails are curled. I walk past him into the room and touch his shoulder with the tip of my index finger saying: “Hi, I am going to mold you, and you may stand in one place for a long time, being naked makes you the best model ever, you don’t even have to wash.”

While I work, I make a plasticine blank, telling all sorts of stories and poems mainly to the plasticine doll. N. stands opposite me, blankly staring ahead, twiddling his fingers, muttering something to himself, stepping from foot to foot. He shows clenched teeth, draws in air loudly with his mouth, then raises his eyebrows sharply. Making faces he still looks “nowhere.”

- You’re hardened. You are “all face”.

During next sessions, I ask him to sit down to examine his face, come closer to measure his face, and N. quickly leaves the room.

Further into the sessions, I measure his face proportions with my hands. N. is tense. His glance is indifferent. He doesn’t run away. In one of the sessions, two watery gray eyes stare into mine without taking off, the impression... is like that childhood discovery — when you look into your eyes through a mirror and realize that you are more than a reflection. Such reflections during therapy are close to projections, but in any case we understand or do not understand the patient based on our own ideas about them and the world in general.

Afterwards (in a few months), the patient is dressed in a sports suit, washed, shaved, often dines with everyone at the common table, says greetings through set teeth. Each time, parents are happy to report new “achievements.”

After a short vacation, the parents inform me that they see no point in further cooperation with me... All I have to do is preserve dignity of a loser.

I realize that the clinical case and the outcome of therapy is, to put it mildly, not great. Such cases are hardly worthy of publication. But, for obvious reasons, they linger in the memory for a long time as an unfinished event.

I will let myself some reflections on the subject. There’s a model in psychology called “the Elephant and the Rider”. This is about the relationship between the emotional and instinctive side and the rational and social side. When a question is asked in group psychotherapy: “Who are we going to train?”, some people say the elephant, and most of the group says the rider. They are definitely right, we are practicing self-control, willpower. But then comes a provocative question: “And who’s going to train the rider in us?”. The question is dissonant. It probably has no answer. The ego and superego models are unlikely to explicitly answer this question. The question about what can only be felt, but not explained... at the limit...

Such a dissonant state, in realizing such limits of one’s self, is not considered to be disintegration. Perhaps, since we are synchronized in this limited understanding.

Where N.’s “elephant and rider” went, it is absolutely unclear — they disappeared, they are gone. And that’s not the case with “the limit.” It feels like he’s on the other side of the looking glass. It is psychotherapeutic work through look, gesture, touch, symbolic speech, excitement. At some point, you realize that you are already there, with him, on his territory, like “dreaming” his world. And when falling out of this, sometimes you feel like N. is following you. And he is following not because of being lonely or miserable, it’s as if he’s found someone to go along with...

One can wonder endlessly why and for what reason N. is “OVER THERE”. Many answers are expected. All sorts of biological, genetic, and social aspects are endlessly covered in the scientific literature. In my opinion, it’s more interesting to answer: “Why would he go back?”, why did he start washing, sitting down at the table, saying hello sometimes (all other things constant)? I don’t know, and will never know now.

I can only say a few words about the way this “journey” was carried out.

This comes from understanding the contact with a hebephrenic patient, which might be called therapeutic penetration. In contrast to empathic listening, an autobiographical trying-on of a situation, the therapeutic penetration is an exploration of the limits of interaction, sincere involvement, genuine interest in the “underworld within the mind.” One has to become just as weird, ridiculous, alike, but not them!

I remember that during a report on such a therapeutic contact I had a question from a reputable psychiatrist, and at that time I perceived that question as very long, with references to literature and expertise, and finally coming to: “Isn’t it scary for you to work like this?”.

A thought flashed through my mind: “What a torture. Well, it’s like a physician asking an anatomical pathologist if it is scary to work in an autopsy room?” The answer was short — no. It is not scary.

I recall that the audience laughed, and I was shaking with fear that a seasoned psychiatrist was taking so long to ask a question to which I had only a one-word answer to give: “No.”

I can now explain it in more detail, based on my worldview. Probably, my idealistic element belongs out there in the looking glass. And the part discussing neurotransmitters, neuroleptics, and interhemispheric specialization certainly has interest here, with



discoveries, articles, lectures. But I must confess that all this sometimes resembles a game of tag at the speed of light. Moreover, communicating with such patients, from these positions, “on this side”, is not interesting, not exciting.

Another very important point, as I think, is that “there, on the edge” (in this context I avoid the inappropriate word “madness”) the relations are absolutely based on partnership, I would even say “stalking” meaning that when they let you into their territory, they can follow you as well.

### **Story after story**

In 1990s, I worked as a psychotherapist in Gagik Nazloyan’s workshop. Gagik Mikayelovich Nazloyan (1947, Yerevan, USSR — 2016, Moscow, Russia) was a Soviet and Russian psychiatrist, author of the portrait method.

I am thankful to him for the great opportunity to implement a psychotherapeutic approach in patients with schizophrenia, where the drug therapy was only a framing. I remember there could be about 15 severe psychotic patients in the room, and I was alone. There was a summer when I worked like this for three months. Gagik Mikayelovich took some of his patients with him in Crimea. In the psychotherapy workshop, many patients were molding themselves, others were drawing, and some patients were doing tests. I was molding one of the patients using an easel. It took me a day. From time to time I felt like moving, and I would take one of the patients by the hand and initiate a “primitive dance”. Many would join in, having fun, pretending to be aborigines. After that, happily excited, we resumed working, and the patient in front of my easel would be changed. The first question to ask him was: “What’s good?” (provided the patient would speak to the therapist at all). Everything going on around was perceived as a separate world, a living organism created by everyone present. I couldn’t explain how I did “it”. I would say it was a harmonious world for people from “behind the looking glass”. The following explanation of my work at G.M. Nazloyan seemed to be unfair: “You have a sort of superpower to make patients fall in love with you.”

Over time, I set up my own workshop. At that time I was lucky to meet Mark Evgenievich Burno, a psychiatrist, psychotherapist, doctor of medical sciences, professor at the Department of Psychotherapy and Sexology of the Russian Medical Academy of Continuing Professional Education, author of the “Creative Expression Therapy” clinical and psychotherapeutic method. As Lao Tzu said: “When the student is ready, the teacher will appear. When the student is truly ready, the teacher will disappear.” Mark Evgenievich, in his soft, friendly, sincerely interested manner, would listen long and attentively to my stories about patients. Then he said: “You work in the European tradition of creating a special emotional intimate contact with schizophrenia patients.”

During this time, I had many new discoveries. The first was Semyon Isidorovich Konstorum and his activation therapy.

“The Activation Psychotherapy includes not only and not so much a call to action and labor, but also deals with “big” personality uplifting psychotherapy, based on the principles of A.I. Yarotsky’s Arete Therapy (therapy by valor, ideals of goodness), whose works were highly appreciated by S.I. Konstorum.

The energetic therapeutic activity of Konstorum, with integration in the life of the seriously ill person and their family, is the prototype of modern social work in psychiatry aimed at improving the “quality of life” of the mentally disabled person.” [2]

I found consonance with the psychodynamic psychotherapy of acutely psychotic conditions by the Swiss psychiatrist Gaetano Benedetti.

“The Swiss psychiatrist Gaetano Benedetti is one of the world’s most famous psychiatrists, with a deep, inspired, and subtle study of the psychotherapy of schizophrenia. He calls us to sophisticated, skilled psychotherapeutic care for the patient when in the acutely psychotic condition as well.” [3]

He further says about the schizophrenic defense:

“The schizophrenic defense may be an attempt to disengage oneself from living with people through autism, gaining one’s own “private” symbolic world out of the inner split. Alternatively, the defense may be a projection of one’s own negativism onto the environment in which the forces of persecution, influence appear.” [3]

G. Benedetti codifies the method of psychotherapeutic work with severe psychotic patients into seven “positivization” forms. His explanation is as follows:

“These are the attempts to appeal to the patient’s latent creative (imaginative) powers through the perception distorted by the painful process. Here it is possible for the therapist to “psychopathologize” into the patient’s delusional models. The psychotherapist thus develops a kind of “communicative psychopathology” (“Kommunikative Psychopathologie”), mediating between the patient’s autistic symbols. And even takes some of these symbols upon themselves and instills in the patient the necessity of living them out — both in the patient and in themselves as in something whole....

...This is the identification with the patient, meaning the ability to transfer oneself into the patient so as to awaken their “sense of sympathetic symmetry.” It often happens without any conscious intent to participate, but due to that emotional contact with the patient, a contact that is exciting and interesting for the patient. The therapist supports the casual identification, strengthens, and accelerates it if required. They accept, symbolically take on the patient’s suffering. On the other hand, the patient accepts this symbolic empathy in the therapist.” [3]

I apologize for getting off topic, but I have just now imagined the faces of fellow outpatient psychiatrists reading these lines (good faces, but quite surprised, well, from my perspective). I guess the psychotherapeutic phases of “Communicative Psychopathology” according to G. Benedetti will be not less surprising. And this is:

“A type of psychopathological integrity which mirrors the patient as a person, and not a pool of symptoms... The doctor repeats to the patient their experiences in a language as unified and rational as possible, pushing aside everything that alienates the patient from people. Cautious suggestion of contact (mental intimacy), joint actions while maintaining the freedom of the patient and certain distance with the doctor...

...The second phase assumes deepening of personal relationship with the patient. Parts, aspects of the patient’s personality are for example mixed with parts and aspects of the doctor’s personality. The patient experiences some of the doctor’s

thoughts as their own. And the doctor discovers a willingness to archaically transform the patient's experiences into their own fantasies and associations, and a "sort of symbiosis" appears.

The third phase gives rise to "regressive dependency" between the doctor and patient. The therapist should here indulge the patient's smallest steps forward and encourage them to feel joy...

At the fourth phase, the emerging "ME — YOU" distinction enables discussing with the patient the "dynamic unity of ME" burdened by the problems of life. This is where the question of including the patient in family or group therapy arises... [3]

I did not divide my work into phases, but the basic principles were formulated, and in some respects they resonate with the above quotes from M.E. Burno's article on Gaetano Benedetti.

The very first patient comes to mind. My mind was "crowded" with diagnoses, psychological and clinical theories, and practices as my internal dialogue set around the thought — "you need to listen not to yourself, but to the patient." Then an image appeared, like a daydream: a person enters a bus, everyone is looking at them (this is what the patient was talking about), the gazes "stab like needles, they want to turn around and beat the closed door with their fists", but then the "stabbing" will be stronger, because there will be more gazes. The heart "pops out of the chest", the eyes see the mirage, the person staggers, slouching on shaky legs, takes a few steps as if going through a staring crowd. Looks down at the floor. Further on, in this already "mutual dream" an image is born as in a slow motion movie — "their foot clings to something, a person falls down in this bus, and people reach out their hands to support them. What does a fallen person need to do? You have to look up and see the eyes of people reaching out their hands to help the person stand up. The bus fills with light (in my part of the "dream"), and my heart becomes warm."

A.V. — What's going on with you right now?

P. — I feel warm in my heart...

From that very moment, my first principle of working with the patient was born — to strive for the "Zone of Unbiased Inner Space" or the "Zeroing Zone." I guess that's how I tried to accomplish what G. Benedetti calls "to push aside everything that alienates the patient from people." Why? To see the daydream. In my opinion, one should take a lot of effort to stop thinking in familiar contexts, start from scratch, without backstories, without wrapped judgement. And then it is highly probable that under these conditions something important, intimate, precise will happen to be meaningful only now and here and equally for me and the patient as a joint creative work. These are meditative states. Such moments used to be and still are the most valuable for me in my work.

The second principle may seem to contradict the first — "when working, treat yourself as sympathetically as possible", there is no any anger, irritation, and other "passions" towards the patient. Often this is the starting point for the work, I sometimes called this principle "giving a chance."

Let me explain with a clinical example.

A patient is sitting opposite me — big, loose, defective, tired of the world and of themselves, but especially of the painfully haunting obsessive mental image, which made them insist on repeated ESR sessions. I do understand and accept all these things, but inside there is a growing irritation driven by the fact that during the whole long conversation their amimic face, heavier than they are, as if hanging with the weight of a metal mask on them, draws my attention insistently. "This face is unliftable," I think angrily. I am close to abandoning psychotherapeutic work with the patient. However, "the last chance" is my joke about their "heavy" face and my worries about it. The patient smiles, and at that moment I do NOT see them as a severely ill person! I look at the chessboard:

— Do you play chess?

P.: — Yes.

— Let's play, I'm tired of talking today.

Informally chatting, we arrange the chess pieces, ...and.. they fairly quickly checkmate me.

The disappointment of losing is balanced by a very different perception of the "man on the opposite side". Where has that "lead-like" weight of his face gone?

We agree on the next game during a session (I have to recoup!) and portrait therapy.

The third principle is the "clarity of result." Moving forward, I realized that this moment of intimate creativity, the clarity of moment ("simulated creative insight") is the psychotherapeutic result. Definitely, socialization of the patient, changing the diagnosis numbers towards remission, this is what we always want, but this result may never happen:

"When we were young, the task to cure schizophrenia set by nature was perceived by us as essential. At times it seemed like we succeeded by getting in touch with the patient, verbally, through environmental images, or by calming them down with medication, encouraging to live an active life with occupational therapy. It is only after working with schizophrenics for many years that one begins to feel that our treatment is far from sufficient and not always possible. And then one begins seeing the schizophrenic patient not as a previously healthy person affected by the disease, but as a person who lives in their own way, has their own approach to struggling for inner balance, and who can be assisted in finding their way using their own instruments" (M. Bleiler, 1980) [3]

Sometimes such sessions are the moments of "healthy mind" of a mentally disturbed patient, provided that if it is not possible to do more (teach the patient for example) — live "through" their symptoms.

The principles described are far from psychodynamic psychotherapy, they are not from the field of existential psychotherapy. It's only principles. But together with what I do, I daresay that in my work I tend towards the method of Creative Expression Therapy by M.E. Burno.

This was another important discovery for me. I'll be honest, it truly happened about ten years after I learned about this therapy. It took so much time to fit it into my internal system of creative principles and structures and to realize that in Creative Expression Therapy groups everyone "finds" their own space, an independent point of reference for themselves, and, what is especially important, complements themselves with themselves, their spirit, impressions, knowledge, culture and fits their "otherness" into society, since everything that happens in the group, be it discussions about Leonardo da Vinci, Chekhov, or tango, is considered in such group just in this context.

At the end of November 2023, I conducted Ryaba the Hen Creative Expression Therapy session, and the group was well excited, the work of thought and soul of the patients on this topic continued for several weeks afterwards. Until mid-December, patients kept on telling me that they still “second guess” the problem, searching deeper for the consonance:

P. — After all, it is about that “golden calf” that is so alien to our national character!

In December, I received letters with new discoveries from patients. Here is one of them:

“Alla Vladimirovna, hi!

I am here to speak about Ryaba the Hen”.

The Old Man and the Old Woman are the main characters of the tale, as the basis, the foundation of the way of life. It is a family, male and female — attached to each other, making one whole.

And the hen laid them a beautiful egg. An unexpected gift, a miracle, or a temptation?

The Old Man tried to break it and failed, then the Old Woman failed. Neither the male nor female essence could find a way to break the egg, which was their main goal to know the experience of discovering the secret.

It was the mouse who broke the egg. The mouse is the embodiment of evil, fate, a small and quiet animal, easily and effortlessly, merely waving its tail, destroyed the world of the Old Man and the Old Woman.

And they felt like their world collapsed: the furnace was blazing, the roof was shaking, chaos, disorder, confusion. The granddaughter hanged herself seeing the grief of her grandparents. The prosphora is broken — the earth and the heaven are separated, the bells are broken, there is no more ringing and alarm bell, the Old Man and the Old Woman can only hear the mundane sounds. Books are burned, there is no place to turn to for knowledge and wisdom.

The Old Man and the Old Woman survived the disaster. And the experience isn't about breaking the egg, it's that both the hen and the mouse are equal. Trials come in both happiness and sorrow. And great human brain is not yet ready to cognize the structure of the world, but small steps move people higher, to a new spiral turn.

The end of the old things is the beginning of the new things. For the butterfly to be born, the caterpillar must die.”

Lana Aletskaya (pseudonym).

After that, the patient wrote that she visited the Russian Wedding exhibition at the All-Russian Museum of Decorative Arts and was surprised to find the presence of the image of the hen in almost all exhibits.



Photo by L. Aletskaya 27.12.2023 “Russian Wedding” exhibition.  
All-Russian Museum of Decorative Arts. Moscow.

This aspect of the work obviously requires a separate detailed publication, and most likely more than one.

### **My point is...**

Everything I write as psychiatrist and psychotherapist (with 30 years of experience) practicing in modern realities is driven by the desire to balance the unified (to date — exaggeratedly unified) approach to the patient (especially in our field of medicine) with an individual, classical, clinical, and dialectical aspects.

It is understandable that in different areas, including ours, the management strives for mean values.

This notion of “mean” or “uniform” was first approached by geneticists at the end of the century before last:

“Regression toward the mean” is a type of behavioral non-standard views according to which measurements of a random value before and after extremes constantly tend towards the mean of the entire sample [4]

Further:

The term “regression” was first used in 1886 by the famous English researcher F. Galton in the course of solving the issues of inheritance of a person's physical characteristics. He analyzed the relationship between the height of 930 children and the average height of their parents and concluded that the average height for both was about 68.2 inches (173 cm). He then looked at a situation where the average height of parents was between 70 and 71 inches, which means the height of their children approximated 69.5 inches. This fact indicated that children's height differed from the average height of all children by a smaller figure than the height of their parents from the average height of all parents, and thus there was a regression of the value. At the same time, if the average height of parents was strongly below the standard, the height of their children reached higher values, also approaching the average. Galton named this the “regression towards mediocrity,” which was later transformed in “regression towards the mean.”

Putting the average height of parents on the horizontal scale, Galton determined the average height of their children and marked it on the vertical axis. Having connected the results on a coordinate plane, he found that they made an almost straight line, which was later called the regression line.” [5]

Medical practice is negatively affected by the error of regression:

“The error of regression may cause physicians to falsely assume that the prescribed treatment gives positive results, while in fact it is only a random scatter of unrelated data that tend to narrow toward the mean.

When a new drug appears in the relevant market, the first thing doctors do is testing on the most severe patients in need of urgent care and “the magic pill.” Thus, the “extremely ill” patients show dramatically positive results averaging the statistics and indicating that the new drug is of high quality, which may be far from the truth. Moreover, the dynamics of the return to the mean value is often the reason of the placebo effect in patients.” [6]

We can definitely say that both in nature and in social life, the “mean” is more reliable for an individual to survive rather than the “margins,” i.e. marginalities.

Marginal — derived from Latin *marginalis* “extreme”, from Latin *marginio* “to frame, border”, and further from *margo* “edge, boundary”, from Proto-Indo-European *mereg-* “edge, boundary”. [7]

Marginal traditionally means a person who for some reason failed to fit into any social group and found themselves as if outside the social structure, on the edge. This can change, affect the personality, and be reflected not only in the social status, but also in the mental condition of such people. A marginal, for example, may be a villager who moved to the city and does not adapt to the new conditions, as it happened after the abolition of serfdom, when many peasants who were unable to buy land into ownership, went to big cities in search of better lives, but, for example, in Moscow this resulted in the appearance of three most dangerous neighborhoods of that time. In one of them, Drachikha (Grachevka), in late 1970s — early 1980s lived a young medical student who came to Moscow from Taganrog, and his surname was Chekhov. Later the writer described his impressions of the neighborhood in the story “Seizure.”

For obvious reasons, it is important for parents to identify the child in the “middle” by all possible educational means to preserve the offspring. Just think of two common contradictory “parenting” phrases often used when raising a child:

— Do you need to be everywhere? Stay in your lane.

— Why didn't you do it as well as...?

But is the “middle” possible, without “edges”, can everything and everyone be “unified”?

The notion of social and role middle is also conditional, and today it is even more conditional and uncertain than it was at the time when “Grachevka” appeared. I recall the seminar at the Moscow State University held by my scientific supervisor, now a well-known clinical psychologist and aggressologist, Candidate of Pedagogical Sciences, Head of the Medical Psychology Department of the Federal State Scientific Center for Mental Health Sergei Nikolaevich Yenikolopov. Back then, he started by saying: “...if you think that marginalized people are only criminals, homeless or mentally sick, you are mistaken...” and afterwards proved the marginality of each of those present at the seminar.

Now, I think, is the period when the desire for unification does not fight entropy, but on the contrary, increases it.

### **Epilogue. Nature. Penguins.**

Royal penguins in severe cold weather gradually, one by one, move from the center outward to the center in a spiral movement to avoid overheating and outward to the center to avoid freezing. We're not penguins, of course, we're more complicated, but we can learn from them.

### **References**

1. Heading is taken from Conversation of Pilar Bonet with Merab Konstantinovich Mamardashvili (Fall 1988) [http://intelros.ru/subject/in\\_memoriam/7104-moj-opyt-netipichen.html?ysclid=lq0tibpxif419894093](http://intelros.ru/subject/in_memoriam/7104-moj-opyt-netipichen.html?ysclid=lq0tibpxif419894093) Later published in the book by M.K. Mamardashvili — *Consciousness and Civilization* (2011) SPb.: Azbuka, Azbuka-Atticus, 2011. — 288 p. ISBN 978-5-389-01291-2 Page 87
2. Makhnovskaya L.V. Semyon Isidorovich Konstorum — the founder of Russian Classical Clinical Psychotherapy. Part 1 // *Medical Psychology in Russia: electronic scientific journal* — 2019. — V. 11, No. 5(58) [Electronic resource]. — URL: <http://mprj.ru> (request date: 25.12.23)
3. Mark Evgenievich Burno. Gaetano Benedetti on psychotherapy of schizophrenia. — 1995.- No.3 — P. 14-16
4. Hans-Georg Müller, Ian Abramson, Rahman Azari. Nonparametric Regression to the Mean // *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*. — 2003. — B. 100, ed. 17. — P. 9715–9720. — ISSN 0027-8424.
5. J. Martin Bland, Douglas G. Altman. Regression Towards The Mean // *BMJ: British Medical Journal*. — 1994. — B. 308, ed. 6942. — P. 1499–1499. — ISSN 0959-8138.
6. Veronica Morton, David J. Torgerson. Effect Of Regression To The Mean On Decision Making In Health Care // *BMJ: British Medical Journal*. — 2003. — B. 326, ed. 7398. — P. 1083–1084. — ISSN 0959-8138.
7. *Philosophical encyclopedic dictionary*. — M.: Soviet Encyclopedia. Editor in chief: L. F. Ilyichev, P. N. Fedoseev, S. M. Kovalev, V. G. Panov. 1983.

## ПСИХОТЕРАПИЯ НЕСОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА БОЛЬНОГО

**Александрович Алла Владимировна** – врач-психотерапевт, Научно-практический психоневрологический центр им. З. П. Соловьева. Москва, Россия.

Психотерапия психозов, как и столетие назад, вызывает больше вопросов, чем ответов. Но, к сожалению, этих вопросов больше не потому, что расширяется эта сфера помощи эндогенным пациентам. Ситуация противоречива, сторонников психотерапии психозов стало больше, но реализовать клинико-диалектический психотерапевтический подход в лечебной практике таких пациентов сложнее из-за унификации их лечения. В работе приводятся цитаты о психодинамической психотерапии известного швейцарского психиатра Газтано Бенедетти. Обсуждаются возможные принципы психотерапевтической работы, во многом созвучные Терапии Творческим Самовыражением отечественного психиатра-психотерапевта к.м.н. М.Е. Бурно, в работе с дефензивными психотическими пациентами.

### Предисловие

Клиника им С.С. Корсакова. Сергей Сергеевич – прогрессивный психиатр своего времени, отказался от использования «смирительных» рубашек, режимных изоляторов и болезненных методов лечения повышенной опасности.

### Немного истории из студенческих лет

Практическое занятие по психиатрии. Вторая половина 80-х годов прошлого века. Перед нами пациент тридцати с небольшим лет, преподаватель придаёт ему различные нелепые позы, в которых он и остаётся – то, что называют «восковидная гибкость». На душе от увиденного становится как-то особенно гадостно, не покидает мысль о том, что если поймать взгляд этого мужчины, то можно общаться без слов, это будет каким-то особенным, очень точным и единственно верным общением. Если смотреть сбоку – в его глазах пустота, бессмыслица, вакуум. Его взор не внутри и не снаружи. Нет, скорее снаружи... Он смотрит в одну точку перед собой, а им вертят, как большой нелепой куклой на шарнирах. Я в учебной комнате, ищу точку, в которой можно пересечься с ним взглядом, лишь на миг мелькает мысль о «вселенской пустоте». И я погружаюсь в свои мысли: «Вселенская пустота во взгляде, но пуста ли вселенная, когда в ней есть человек или когда она есть в человеке?..» Пациента участливо уводят и я не понимаю, почему ему не переставляют ноги, а он идет сам... Размышляя об этом, чувствую, как чей-то водоворот расщепления затягивает и меня.

А в реальности становится непонятным вообще всё (я именурую это «непроницанием»), которое чувствуется как механистичность, равнодушие (все души – равны, одинаковы, а неравные – непонятны, чужды). Корсаков прав, мы не проникаем в существо такой психики – решётки не по эту сторону, они там – у него внутри. Он их поставил для нас, это мы – обезьянки за решётками, играющие в куклы... Вероятно, я в последующем увлеклась такими тяжёлыми пациентами в поисках зазора в этой клетке и того, что прячут в ней...

Но, чтобы это даже отдалённо не напоминало святость, упомяну, что тогда я тоже переглядывалась с одноклассниками, мы ...хихикали (ну, обезьянки, одним словом). Под конец занятия стошнило и в голову пришло категоричное решение: «Я никогда не стану психиатром! Однозначно и категорично!»

Тогда я недооценила желание – найти именно «этот» взгляд...

### «Мой опыт нетипичен» [1]

Через много лет после этого был опыт ведения психиатрического пациента, которого я про себя называю «Андрей». Андрей гебефренический пациент, которого удалось ввести в стойкую ремиссию, используя метод «беседы за созданием скульптурного образа». Таких гебефренических было несколько. Об одном из них – в этой работе.

Пациент Н. 28 лет. Болеет более 10 лет, не выходит из дома. Инвалид первой группы, препараты не принимает, по мнению родственников – с препаратами и без них – ничего не меняется. Психиатры уже не посещают. Все вопросы, связанные с инвалидностью, решаются дистанционно. Из анамнеза: всегда был «немного странноват», заболел в одночасье. С другом были на коллективной медитации, веселились, когда подошел ассистент и, как им показалось, «пророчески» их поругал за такое поведение. После эпизода слабости с высокой температурой, перестал общаться, замкнулся. Вскоре был госпитализирован в психиатрическую больницу, выписан без выраженного терапевтического эффекта. Состояние ухудшалось, подолгу застывал, стоя на одном месте, порой раскачивался, иногда что-то нащёптывал. Употреблял пищу, когда его никто не видел. Еду ставили на стол в его комнате и уходили. Из комнаты выходил только в туалет. Агрессивным был, если что-то пытались делать насильно, например, одеть.

Родственники попросили лепить его портрет на дому, сопровождаемая словами: «Может быть, у вас что-нибудь получится?». Предупреждаю, чтобы я ничему не удивлялась, то, что я увижу – это постоянное явление.

В свою очередь, предупреждаю, что работа медленная, кропотливая, без гарантии результата. К тому же, результат может быть не таким, как себе представляют родственники.

**Первичный приём.** В коридоре чистой, современной квартиры, высокий молодой человек, лептосомного телосложения, полностью обнажён, босыми ногами переступает из стороны в сторону, немыт, ногти ног клацают об пол при каждом шаге. Лицо заросло неухоженной бородой, волосы длинные, грязные и нечёсанные. Ногти на руках закручиваются завитками. Прохожу в комнату мимо него и дотрагиваюсь кончиком указательного пальца до его плеча со словами: «Привет, я тебя лепить буду, ты можешь долго стоять на одном месте, к тому же – ты голый, не натура, а находка, даже мыться не обязательно».



В процессе работы делаю пластилиновую заготовку, рассказываю, обращаясь, в основном, к пластилиновому болванчику, всякие байки, стихи. Н. стоит напротив меня, безучастно смотрит перед собой, перебирает пальцами рук, что-то бормочет себе под нос, переступает с ноги на ногу. Обнажая сжатые зубы, громко втягивает воздух ртом, потом резко поднимает брови. Гримасничая, по-прежнему, смотрит «в никуда».

- Ты закалён. Ты – «весь лицо».

В последующих сеансах прошу его сесть, чтобы рассмотреть лицо, подхожу, чтобы померить пропорции лица, Н. поспешно удаляется из комнаты.

Дальше в сеансах измеряю руками пропорции его лица. Н. напряжён. Взгляд безучастен. Не убегает. На одном из сеансов два водянисто-серых глаза, не отрываясь смотрят мне в глаза, впечатление... похоже на то детское открытие – когда смотришь в глаза через зеркало и понимаешь, что ты больше, чем отражение. Такие размышления во время терапии близки к проекциям, но в любом случае мы понимаем или не понимаем пациента, исходя из собственных представлений о нём самом и о мире вообще.

В последующем (через несколько месяцев) – пациент одет в спортивный костюм, вымыт, побрит, часто обедает со всеми за общим столом, цедит сквозь зубы приветствия. Каждый раз родители радостно сообщают о новых «достижениях».

После небольшого отпуска родители сообщают, что не видят смысла в дальнейшем сотрудничестве со мной... Всё, что мне остаётся, это сохранить достоинство проигравшего.

Понимаю, что клинический случай и результат терапии, мягко сказать – так себе, не очень. Такие случаи вряд ли заслуживают публикации. Но, по понятным причинам, они остаются в памяти надолго, как незавершённое событие.

Позволю себе некоторые размышления по этому поводу. Есть в психологии такая модель «Слон и наездник». Это про взаимоотношение эмоционального-инстинктивного и рационального-разумного, социального. Когда на групповой психотерапии задаётся вопрос: «Кого дрессировать будем?», некоторые говорят про слона, большая часть группы говорит о наезднике. Они, конечно, правы, тренируем самоконтроль, волю. Но, после звучит провокационный вопрос: «А кто в нас будет дрессировать наездника?». Вопрос вызывает диссонансное состояние. Ответа на него, вероятно, нет. Модели про эго, суперэго, вряд ли дадут внятный ответ на этот вопрос. Вопрос про то, что можно только ощущать, но не объяснять ... у предела ...

Такое диссонансное состояние, в понимании таких пределов своего «Я», не считается расщеплением. Возможно, потому, что мы синхронизированы в этом предельном понимании.

Куда делись у Н. «слон с наездником», совершенно непонятно, они исчезли, их нет. А с «пределом» всё обстоит по-другому. Ощущение, что он – по ту сторону «зазеркалья». Это психотерапевтическая работа взглядом, жестом, касанием, символической речью, азартом. В какой-то момент, понимаешь, что ты уже там, с ним, на его территории, как-бы «сновидишь» его мир. А при выходе из этого состояния, порой чувствуешь, что Н. идет за тобой. Идёт не от одиночества и страданий, ему, как будто, стало с кем-то по пути...

Можно бесконечно задаваться вопросом, зачем и почему Н. «ТАМ». Ответов предполагается немало. Всевозможные биологические, генетические и социальные аспекты бесконечно освещаются в научной литературе. На мой взгляд, интереснее получить ответ на вопрос: «А зачем ему обратно?», зачем стал мыться, садиться за стол, иногда здороваться (это при всех прежних составляющих)? Не знаю, теперь и не узнаю.

Могу только несколько слов сказать о том, как осуществлялось такое «путешествие».

Это из области понимания контакта с гебефреническим пациентом, которое можно назвать терапевтическим проникновением. В отличие от эмпатического слушания, автобиографической примерки на себя ситуации, терапевтическое проникновение – исследование пределов взаимодействия, искренняя вовлеченность, неподдельный интерес к «по-ту-стороннему в психике». Надо стать таким же странным, нелепым, похожим на него, но не им!

Помню, как на одном из докладов по поводу такого терапевтического контакта, мне авторитетным психиатром, очень долго (так мне тогда казалось), со ссылками на литературу, на опыт, задавался вопрос, который сводился к одному: «Не страшно ли мне так работать?».

Тогда мелькала мысль: «Да что же это за пытка, ну это как врачу у врача-патологоанатома спросить – не страшно ли ему работать в прозекторской?». Ответ был коротким – нет. Не страшно.

Вспоминается, что в зале засмеялись, а меня потряхивало от страха, что матёрым психиатром так долго задаётся вопрос, на который у меня есть только односложный ответ: «Нет».

Сейчас могу пояснить более развернуто, исходя из своего мироощущения. Вероятно, моей идеалистической составляющей место там, в зазеркалье. А той части, которая рассуждает о нейромедиаторах, нейролептиках, межполушарной специализации, безусловно, интересно здесь, с открытиями, статьями, лекциями. Но, должна признаться, что всё это, временами, представляется игрой в догонялки со скоростью света. Более того, общение с такими пациентами, с этих позиций, «на этой стороне», неинтересно, не захватывает.

Ещё очень важный момент, как мне думается – «там, на грани» (в контексте этого сообщения избегаю неуместное слово «безумие») абсолютно партнёрские отношения, я бы даже сказала «сталкерские», в том смысле, что когда пускают на ту, свою территорию, значит могут проследовать и за тобой.

### **История после истории**

В 90-х работала психотерапевтом в мастерской Гагика Назлояна. Назлоян Гагик Микаелович (1947, Ереван, СССР – 2016, Москва, Россия) – советский и российский психиатр, автор метода маскотерапии.

Благодарна ему за широкую возможность реализовать психотерапевтический подход к пациентам с шизофренией, лекарственная терапия была лишь обрамлением терапии. Помнится, в зале могло находиться около 15 тяжёлых психотических пациентов, а я – одна. Как-то летом в таком режиме работала три месяца. Гагик Микаелович с частью пациентов уехал работать в Крым. В психотерапевтической мастерской многие сами себя лепили, кто-то рисовал, кто-то

отвечал на тесты. Одного из пациентов за мольбертом лепила я. Это длилось рабочий день. По временам возникало желание двигаться, я брала за руку одного из пациентов и начинался «первобытный танец», многие присоединились, веселись, изображали «папуасов». Потом, приятно возбуждённые, продолжали работать, менялся пациент у моего мольберта. Первый вопрос ему был: «Что хорошего?» (это в том случае, если пациент вообще разговаривал с врачом). Происходящее чувствовалось как отдельный, настоящий мир, живой организм, который создаёт каждый из присутствующих. Объяснить, как у меня «это» получалось, я не могла. Я бы сказала – это был «гармоничный мир для людей из «зазеркалья»». Несколько недостойным, как мне представлялось тогда, было объяснение моей работы у Г.М. Назлояна: «У тебя какая-то сверхспособность – влюблять в себя пациентов».

Со временем организовала свою мастерскую. В ту пору жизнь меня познакомила с врачом-психиатром, психотерапевтом, доктором медицинских наук, профессором кафедры психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, автором клинко-психотерапевтического метода «Терапия творческим самовыражением» Марком Евгеньевичем Бурно. У Лао-цзы про такое: «Когда ученик готов, учитель появится сам. Когда ученик действительно готов, учитель исчезнет». Марк Евгеньевич, в свойственной ему мягкой, доброжелательной, искренне заинтересованной манере, долго и внимательно слушал мои рассказы про пациентов. Тогда сказал: «Вы работаете в европейских традициях создания особого эмоционального интимного контакта с больными шизофренией».

В этот период времени сделала для себя много новых открытий. Первое из них – Семён Исидорович Консторум и его активирующая терапия.

«Активирующая психотерапия» включает не только и не столько призыв к деятельности, труду, но также имеет отношение к «большой», лично возвышающей психотерапии, основанной на принципах «арететерапии» А.И. Яроцкого (терапия доблестью, идеалами добра), труды которого С.И. Консторум так высоко ценил.

Энергичная лечебная деятельность Консторума с вхождением в жизнь тяжелобольного и его семьи, является прообразом современной социальной работы в психиатрии, направленной на повышение «качества жизни» душевнобольного человека». [2]

Нашла грани созвучия с психодинамической психотерапией остропсихотических состояний швейцарского психиатра Гаэтано Бенедетти.

«Швейцарский психиатр профессор Гаэтано Бенедетти – один из самых известных психиатров мира, глубоко, одухотворенно-тонко изучающих психотерапию шизофрении. Он призывает нас к сложной, квалифицированной психотерапевтической помощи больному и в остропсихотическом состоянии». [3]

Далее у него, там же, о шизофренической защите:

«Шизофреническая защита может тут быть попыткой выключить себя из жизни с людьми аутизмом, обретая из внутренней расщепленности свой «частный» символический мир. Или защита может быть проецированием собственного негативизма на окружающее, в котором возникают-появляются силы преследования, воздействия». [3]

Метод психотерапевтической работы со сложными психотическими пациентами Г. Бенедетти систематизирует в семь форм «позитивирования». Он поясняет это следующим образом:

«Это попытки обращения к скрытым креативным (творческим) силам пациента через, сквозь искаженное болезненным процессом восприятие. Здесь возможен «психопатологический бросок» врача в бредовые построения пациента. Психотерапевт развивает в себе, таким образом, вид «коммуникативной психопатологии» («Kommunikative Psychopathologie»), делаясь посредником между аутистическими символами пациента. При этом берет даже часть этих символов на себя и внушает пациенту необходимость их изживать – и в нем, и в себе самом, как в чем-то целом...

...Это идентификация с пациентом, то есть способность так перенести себя в своего пациента, что у него пробуждается «ощущение сочувственной симметрии». Часто это возникает без сознательного намерения-участия, а благодаря тому эмоциональному контакту с пациентом, контакту, захватывающему пациента, интересному для него. Врач поддерживает невольную формирующуюся идентификацию, при случае усиливает, ускоряет ее. Он принимает, символически берет на себя страдания пациента. Пациент же принимает в терапевте это его символическое переживание». [3]

Прошу извинить за отступление от темы, но представила себе сейчас лица соратников-врачей амбулаторных психиатров, которые читают эти строки (хорошие лица, но весьма удивлённые – это в моём представлении). Думается, что психотерапевтические фазы «Коммуникативной психопатологии» по Г. Бенедетти, их ещё больше удивят. Это:

«Вид психопатологической целостности, в зеркале которого проясняется именно пациент как человек, а не сумма симптомов... Врач повторяет больному его переживания на языке, по возможности, унифицированном, рациональном, отодвигая в сторону все, отчуждающее пациента от людей. Осторожное предложение о контакте (душевной близости), совместных действиях при сохранении свободы больного и некоторой дистанции с врачом...

...Во второй фазе происходит углубление личностных отношений с пациентом. Части, аспекты личности пациента, например, смешиваются с частями, аспектами личности врача. Большой переживает некоторые мысли врача, как свои собственные. А врач обнаруживает готовность архаически трансформировать переживания больного в собственные фантазии, ассоциации, и возникает «род симбиоза».

В третьей фазе развивается «регрессивная зависимость» между врачом и пациентом. Психотерапевт должен тут потворствовать малейшим шагам пациента вперед и через это побуждать его к радости...

В четвертой фазе, благодаря развивающемуся разграничению «Я-Ты», возникает возможность обсуждения с пациентом «динамического единства «Я», отягощенного жизненными проблемами. Здесь встает вопрос о включении пациента в семейную или групповую терапию...» [3]

По фазам я не разделяла свою работу, но основные принципы работы были сформулированы, и каким-то граням созвучны приведённым выше цитатам по статье Марка Евгеньевича Бурно о Гаэтано Бенедетти.

Вспоминается самый первый пациент. В моей голове «толпились» диагнозы, психологические и клинические теории, практики, когда внутренний диалог организовался вокруг мысли – «нужно слушать не себя, а пациента». Тогда возник образ, как сновидение наяву: человек входит в автобус, на него все смотрят (об этом и рассказывал пациент), взгляды «вонзаются как иглы, ему хочется развернуться и кулаками бить в закрытую дверь», но тогда «колоть» будет сильнее, потому что, взглядов будет больше. Сердце «выскакивает из груди», перед глазами марево, человек пошатываясь, ссутулившись, на подкосившихся ногах, делает несколько шагов, как «сквозь строй». Смотрит в пол. Дальше в этом уже «взаимном сновидении» рождается образ как в замедленном кино – «его нога цепляется обо что-то, человек падает в этом автобусе, а люди протягивают ему руки, чтобы поддержать его. А что нужно сделать упавшему? Нужно поднять голову и увидеть глаза людей, которые протягивают руки, чтобы помочь человеку встать. Автобус наполняется светом (в моей части «сновидения»), а на душе становится тепло»

А.В. - Что с вами сейчас происходит?

П.- На душе как-то тепло стало...

С тех самых пор родился мой первый принцип работы с пациентом – стремиться в «Зону непредвзятого внутреннего пространства» или «Зону обнуления». Наверно, так я пыталась осуществить то, что у Г. Бенедетти – «отодвинуть в сторону все, отчуждающее пациента от людей». Для чего? Чтобы увидеть «сон наяву». По-моему, порой нужно приложить немалые усилия, чтобы перестать думать в привычных контекстах, начинать с чистого листа, без предыстории, без предвзятости, тогда велика вероятность, что именно при этих условиях произойдет что-то важное, интимное, точное, значимое только в это время и в этом месте и для меня и для пациента в равной мере, как совместное творчество. Это медитативные состояния. Такие моменты я в своей работе ценила и ценю больше всего.

Второй принцип, казалось бы, противоречит первому – «максимально чутко относиться к себе во время работы», нет просто самих по себе – злости, раздражения и других «страстей» по отношению к пациенту, часто это и есть отправная точка для работы, иногда этот принцип я называла про себя – «дать шанс».

Поясню на клиническом примере.

Сидит напротив пациент – большой, рыхлый, дефектный, уставший от мира и от себя, но особенно от мучительно преследующего его навязчивого мислелеобразия, из-за которого он настоял на проведении ему неоднократных курсов ЭСТ. Это всё понято и принято мной, но внутри растёт раздражение тем, что за всё время долгой беседы его амимичное лицо «тяжелее его самого», как-будто «висит тяжестью металлической маски на нём», ну и как следствие – настойчиво привлекает моё внимание. «Слишком неподъёмное лицо» – думаю я раздражённо. Близка к решению отказаться от психотерапевтической работы с пациентом. Однако, «последний шанс» – это моя шутка по поводу его «тяжёлого» лица и моих переживаний по этому поводу. Пациент улыбается и в этот момент я НЕ вижу в нём тяжело больного человека! Мой взгляд падает на шахматную доску:

- Вы играете в шахматы?

П.: - Да.

- Давайте сыграем, а то я устала сегодня от разговоров.

В непринуждённой беседе расставляем шахматы, ...и... он достаточно быстро ставит мне мат.

Разочарование проигрышем уравновешивается совсем другим восприятием «человека напротив», куда делась эта «свинцовая» тяжесть лица?

Договариваемся о следующей партии на сеансе (надо же отыграться!) и портретной терапии.

Третий принцип – «Ясность результата». Со временем пришло понимание, что вот этот момент интимного творчества, ясности момента («стимулированный творческий инсайт») является результатом психотерапии. Конечно, социализация пациента, изменение цифр диагноза в сторону ремиссии, этого хочется всегда, но такой результат может и не случиться:

«В нашей молодости всем нам казалось естественным данная нам природой задача излечить шизофрению. Порою мы как будто бы достигали этой цели, войдя с больным в контакт, словесно, через образы среды, или лекарствами успокаивая его, побуждая трудовой терапией к деятельной жизни. Лишь много лет работая с шизофрениками, начинаешь чувствовать, что наше лечение далеко не всегда достаточно и не всегда возможно. И тогда начинаешь видеть больного шизофренией не как здорового прежде человека, на которого навалилась болезнь, а как человека, живущего на свой лад, который по-своему борется за свое внутреннее равновесие и которому возможно помочь найти свою дорогу его же способом» (М. Блейлер, 1980) [3]

Порой такие сеансы и есть моменты «здоровой психики» психически больного пациента, это при всём том, если не удаётся большего – научить пациента, к примеру – жить «сквозь» свои симптомы.

Описанные принципы далеки от психодинамической психотерапии, они не из области экзистенциальной психотерапии. Это только принципы. Но в купе с тем, что я делаю, возьму на себя смелость заявить, что мне в работе близок отечественный метод Терапии Творческим Самовыражением Марка Евгеньевича Бурно (ТТСБ).

Это было ещё одно важное для меня открытие. Буду откровенна, оно, по-настоящему, произошло лет через десять после того, как я узнала об этой терапии. Столько времени понадобилось, чтобы вписать её в свою внутреннюю систему творческих принципов-схем и понять, что на группах ТТСБ каждый сам «нащупывает» своё пространство, находит независимую точку отсчета самому себе, при этом, что важно! дополняет себя собой, своей одухотворённостью, своими впечатлениями, знаниями, духовной культурой и своей «непохожестью» вписывается в социум, потому, как всё происходящее на группе, будь то беседы о «Леонардо да Винчи», «Чехове» или «Танго», рассматриваются на таких группах именно в этом контексте.

В конце ноября 2023 года провела занятие ТТСБ «Курочка ряба», группа была по-хорошему взбудоражена, работа мысли и души у пациентов на эту тему продолжалась ещё несколько недель. До середины декабря пациенты говорили мне о том, что продолжают «додумывать» эту проблему, искать глубже грани созвучия:



П. - Ведь это про того «золотого тельца», который так чужд нашему национальному характеру!

В декабре я получила письма с новыми открытиями пациентов. Вот одно из них:

«Алла Владимировна, здравствуйте.

Я тут всё про «курочку рябу».

Дед и Баба главные герои сказки, как основа, фундамент жизненного уклада. Это семья, мужское и женское – прилепившиеся друг к другу, создающие одно целое.

И снесла им курочка дивное яичко. Неожиданный дар, чудо или искушение?

Дед бил, бил – не разбил, баба била – не разбила. Ни мужская ни женская суть не смогли найти способ разбить яйцо, а это была их главная цель – познать опыт открытия тайны.

Разбила яйцо мышка. Мышка – это воплощение зла, рока, мелкий, тихий зверёк, легко и без усилий, махнув хвостиком, разрушила мир деда и бабки.

И им показалось, что мир рухнул: печь пылает, крышу качает, хаос, раздрай, сумбур. Внучка повесилась, видя горе деда и бабки. Просфоры переломаны – земное и небесное разделилось, колокола разбиты, нет больше благовеста и набата, только земные звуки могут услышать дед и баба. Книги сожжены, некуда обратиться за знанием, мудростью.

Дед и баба пережили катастрофу. И опыт не в разбитии яйца, а в том, что и курочка, и мышка – равновелики. Испытания бывают и счастьем, и горем. И человеческий великий мозг пока не готов познать устройство мира, но маленькие шаги продвигают людей выше, на новый виток спирали.

Конец старого – это начало нового. Гусеница должна умереть, чтобы родилась бабочка».

Лана Алецкая (псевдоним).

После этого пациентка написала, что посетила выставку «Русская свадьба» Всероссийского музея декоративного искусства и с удивлением обнаружила присутствие изображения курочки почти во всех экспонатах.



Фото Л. Алецкой 27.12.2023. Выставка «Русская свадьба». Всероссийский музей декоративного искусства. Москва.

Конечно, этот аспект работы требует отдельной развёрнутой публикации, скорее всего не одной.

### Про что это я...

Всё, что я пишу как практикующий в современных реалиях (с 30-ти летним стажем работы по специальности), врач психиатр-психотерапевт, продиктовано желанием уравновесить унифицированный (на сегодняшний день – утрированно-унифицированный) подход к пациенту (особенно в нашей области медицины) индивидуальным, классическим, клинико-диалектическим.

Понятно стремление руководства разных сфер деятельности вообще и нашей, медицинской, в частности, к средним значениям.

Об этом, «среднем», «унифицированном», впервые заговорили генетики в конце позапрошлого века:

«Регрессия к среднему (англ. *regression toward the mean*) — разновидность поведенческих нестандартных убеждений, согласно которой измерения случайной величины, находящиеся до и после экстримов, неизменно стремятся к среднему значению всей выборки [4]

Далее:

Термин «регрессия» впервые был употреблен в 1886 году известным английским исследователем Ф. Гальтоном в ходе решения вопросов наследования физических характеристик человека. Он проанализировал взаимосвязь роста 930 детей со средним ростом их родителей и пришел к выводу, что средний рост для тех и для других равен примерно 68,2 дюймам (173 см). Далее он рассмотрел ситуацию, в которой средний рост родителей находился в промежутке от 70 до 71 дюйма, а значит рост их детей соответствовал приблизительно 69,5 дюймам. Данный факт свидетельствовал о том, что рост детей отличался от среднего роста всех детей на меньшую величину, чем рост их родителей от среднего роста всех родителей, а значит происходила регрессия показателя. При этом, если средний рост родителей был сильно ниже стандарта, рост их детей достигал более высоких значений, также приближаясь к среднему показателю. Этот феномен был назван Гальтоном как «возвращение к посредственности» (англ. *regression towards mediocrity*), а позже приобрел

наименование «возвращение к среднему» (англ. *regression toward the mean*). Отложив по горизонтальной шкале средний рост родителей, Гальтон определил средний рост их детей и отметил его на вертикальной оси. Соединив получившиеся результаты на координатной плоскости, он обнаружил, что они сложились в практически прямую линию, которая впоследствии была названа линией регрессии». [5]

На медицинской практике погрешность регрессии отражается негативным образом:

«Погрешность регрессии может вызвать ложное предположение врачей о том, что назначенное лечение дает положительные результаты, хотя по факту это лишь случайный разброс независимых друг от друга данных, которым свойственно сужение к среднему значению.

Когда на соответствующем рынке возникает новое лекарство, врачи первым делом испытывают его на самых больных пациентах, нуждающихся в срочной помощи и «волшебной пилюле». Так, «экстремально больные» дают резко положительные результаты, которые усредняют статистику и свидетельствуют о высоком качестве нового препарата, что может быть далеко от истинного положения дел. Более того, динамика возвращения к среднему часто становится причиной появления эффекта плацебо у пациентов». [6]

Определённо можно сказать, что и в природе, и в социуме – «середина» надёжнее для выживания индивида, в отличие от «краев», то есть – маргинальности.

Маргинал – происходит от лат. *marginalis* «крайний», от латинского *marginō* «обрамлять, окаймлять», далее из *marginō* «край, граница», из праиндоевропейского *megeg-* «край, граница». [7]

В классических представлениях маргинал – это человек, который по каким-то причинам не смог встроиться ни в какую социальную группу и оказался как бы вне структуры общества, на краю. Это может менять, влиять на личность, отражаться не только на социальном положении, но и психическом состоянии таких людей. Маргиналом, к примеру, можно назвать деревенского жителя, переехавшего в город и не адаптирующегося к новым условиям, как это случилось после отмены крепостного права, когда многие крестьяне, не сумевшие выкупить землю в собственность, отправились в крупные города за поиском лучшей доли, но следствием этого стало то, что, к примеру, в Москве появилось три самых страшных района того времени. В одном из них, в конце 70-х – начале 80-х годов XIX века на Драчихе (Грачевке) жил молодой студент-медик, приехавший в Москву из Таганрога, по фамилии Чехов. В последствии писатель расскажет о своих впечатлениях от этого района в рассказе «Припадок».

По понятным причинам, родителями всеми возможными воспитательными средствами для сохранения потомства, важно определить ребёнка в «середину». Достаточно вспомнить две «родительские» распространённые противоречивые фразы, часто используемые в процессе воспитания ребёнка:

1. - Тебе что больше всех нужно? Не высывайся.
2. - Почему ты не сделал(а) так же хорошо, как, например,...?

Но возможна ли «середина», без «краёв», можно ли всё и всех «унифицировать»?

Понятие социально-ролевой середины тоже условно, причём, на сегодняшний день ещё более условно и неопределенно, чем во времена возникновения «Грачевки». Вспоминается семинар в МГУ моего научного руководителя, ныне известного клинического психолога-агрессолога, к.п.н., руководителя отдела медицинской психологии ФГБНУ «Научного центра психического здоровья» Сергея Николаевича Ениколопова. Тогда он начал с того, что: «... если вы думаете, что маргиналы – это только преступники, бомжи или психически больные, вы ошибаетесь ...», а после доказал маргинальность каждого из присутствующих на семинаре.

Сейчас, по-моему, тот период, когда стремление к унификации не борется с энтропией, а напротив, увеличивает её.

### **Эпилог. Природа. Пингины.**

Королевские пингины в сильные морозы постепенно, друг за другом, по спирали из центра перемещаются наружу, чтобы не перегреться, а снаружи – в центр, чтобы не замёрзнуть. Мы, конечно, не пингины, мы сложнее, но учиться можно и у них.

### **Литература**

1. Заголовок взят из Беседа с Пилар Бонэт с Мерабом Константиновичем Мамардашвили (осень 1988 г.) [http://intelros.ru/subject/in\\_memoriam/7104-moj-opyt-netipichen.html?ysclid=lq0tibpxif419894093](http://intelros.ru/subject/in_memoriam/7104-moj-opyt-netipichen.html?ysclid=lq0tibpxif419894093) Позже опубликованной в книге Мамардашвили М.К. — Сознание и цивилизация (2011) СПб.: Азбука, Азбука-Аттикус, 2011.— 288 с. ISBN 978-5-389-01291-2 Стр 87
2. Махновская Л.В. Семен Исидорович Консторум — основоположник отечественной классической клинической психотерапии. Часть 1 // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2019. – Т. 11, № 5(58) [Электронный ресурс]. – URL: <http://mprj.ru> (дата обращения: 25.12.23)
3. Бурно Марк Евгеньевич. Газтано Бенедетти о психотерапии шизофрении. Независимый психиатрический журнал. – 1995.- №3 - С. 14-16
4. Hans-Georg Müller, Ian Abramson, Rahman Azari. Nonparametric Regression to the Mean // Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America. — 2003. — Т. 100, вып. 17. — С. 9715–9720. — ISSN0027-8424.
5. J. Martin Bland, Douglas G. Altman. Regression Towards The Mean // BMJ: British Medical Journal. — 1994. — Т. 308, вып. 6942. — С. 1499–1499. — ISSN0959-8138.
6. Veronica Morton, David J. Torgerson. Effect Of Regression To The Mean On Decision Making In Health Care // BMJ: British Medical Journal. — 2003. — Т. 326, вып. 7398. — С. 1083–1084. — ISSN0959-8138.
7. Философский энциклопедический словарь. — М.: Советская энциклопедия. Гл. редакция: Л. Ф. Ильичёв, П. Н. Федосеев, С. М. Ковалёв, В. Г. Панов. 1983.

## WORKING THROUGH THE STAGE OF AGGRESSION IN THE GROUP OF PERSONAL TRAINING THERAPY (PTTH)

**Natalia B. Amelkina**, Clinical psychologist, accredited personal training therapist of the PPL and certified supervisor of the PPL. amelkinatalia@mail.ru

**Annotation.** Aggression can create special difficulties in the process of conducting personal training therapy<sup>1</sup>, especially if candidates<sup>2</sup> with previous experience of emotional and communicative deprivation and trauma experience participate in this process. For future psychologists and psychotherapists, it is the stage of aggression in group therapy that is extremely important. On a positive transfer, both in a group and individually, a specialist has the opportunity to work very well and productively, but with the formation of a negative transfer and the manifestation of aggression, when a conflict core begins to manifest itself in communication, many specialists get lost and often find it difficult to find a way out of this situation. In order for specialists in helping professions to learn how to withstand their aggressive tendencies at the stage of aggression and be able to work with the negative transfer of their clients, they will need skills that can be acquired empirically, including through participation in personal therapy training groups. In this article, an attempt is made to analyze the stage of aggression in the process of group learning personal therapy and two main tasks are set: 1) to reveal the features of the stage of aggression in the development of the group process in personal training therapy; 2) to illustrate the stages of aggression in the group process of personal training therapy as an effective resource for further group development and working out the requests and tasks of candidates in the group of personal training therapy.

**Keywords:** aggression, group psychotherapy, individual psychotherapy, positive transference, negative transference, stages of group development, conflict, personal training therapy

### References

1. Viner D. Terapevticheskie otnosheniya. Perenos, kontrperenos i obretienie smysla. / Per.s angl. [tekst]. M., Kogito-Centr, 2014. – 145 s.
2. Kochyunas R. Psikhoterapevticheskie gruppy. M., Akademicheskij proekt, 2000. – 240 c.
3. Kutter P. Sovremennyy psikhoanaliz. Vvedenie v psikhologiyu bessoznatel'nykh processov. / Per. s nem. [tekst]. S.-Peterburg, B. S. K., 1997. – 113 s.
4. Makarov V. V. Budushchee psikhoterapii. // Konsul'tativnaya psikhologiya i psikhoterapiya. 1999. Tom 7. № 1. S. 7–17.
5. Rudestam K. Gruppovaya psikhoterapiya. / Per. s angl. [tekst]. S.–Peterburg, «PiteR», 1999. – 383 s.
6. Ruttan Dzh. S., Stoun N. Psikhodinamicheskaya gruppovaya psikhoterapiya. / Per.s angl. [tekst]. S.Peterburg, «PiteR», 2002. – 400 s.
7. Stolorou R., Brandshaft B., Atvud Dzh. Klinicheskij psikhoanaliz. Intersub"ektivnyj podkhod / Per. s angl. [tekst]. M., «Kogito-CentR», 1999. – 252 s.
8. Yalom I. Gruppovaya terapiya. Teoriya i praktika. / Per. s angl. [tekst]. M., Izd-vo Instituta Psikhoterapii, 2010. – 576 s.
9. Makarova E. V. «Institut obuchayushchej lichnoj terapii v sovremennom rossijskom professional'nom soobshchestve» // Materialy k proektu «Pervaya Mezhdunarodnaya Balintovskaya konferenciya onlajn "Novye vozmozhnosti Balintovskoj gruppy. "Koronainnovacii"». – Moskva, 2020. URL: <https://psy.su/psyche/projects/2511/>
10. Makarova E. V. Otchetnyj doklad XXIV s"ezdu OPPL. URL.: <https://oppl.ru/2022-vyipusk-11/otchetnyiy-doklad-ev-makarovoy-xxiv-syezdu-oppl.html>
11. Bahman Z., Shiva D. Understanding Anger and Effective Anger Management Techniques (A Short Review). Management Studies, July – Aug. 2023, Vol. 11. №4, 236-244. Retrieved from [https://www.researchgate.net/publication/373946371\\_Understanding\\_Anger\\_and\\_Effective\\_Anger\\_Management\\_Techniques\\_A\\_Short\\_Review](https://www.researchgate.net/publication/373946371_Understanding_Anger_and_Effective_Anger_Management_Techniques_A_Short_Review)
12. Berman D., Berger M., Gutmann A. Chapter The division into us–them as a universal social structure.// From Transformation to TransformaCtion. London, Routledge, 2019. – 28 p.
13. Dawson M., Hamson-Utley J., Hansen R., Olpin M. Examining the effectiveness of psychological strategies on physiologic markers: evidence-based suggestions for holistic care of the athlete. J Athl Train. 2014 May-Jun;49 (3):331-7. Retrieved from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4080595/>
14. Fiebert M. S. Sensitivity Training: An Analysis of Trainer Intervention and Group Process. Psychological Reports. September, 1968. Retrieved from <https://doi.org/10.2466/pr0.1968.22.3.829>
15. Mary C. Lamia. On Being "Triggered": How Emotional Memories Affect Us. Psychology Today. November 11, 2017. Retrieved from <https://www.psychologytoday.com/us/blog/intense-emotions-and-strong-feelings/201711/being-triggered-how-emotional-memories-affect-us>
16. Trotzer J. P. The Counselor and the Group. New York, Routledge, 2006. – 612 p.
17. Weinberg H. Online group psychotherapy: Challenges and possibilities during COVID-19—A practice review. Washington, 2020. Retrieved from [https://www.egatin.net/static/Weinberg%20H%20\(2020\)-1619622467989.pdf](https://www.egatin.net/static/Weinberg%20H%20(2020)-1619622467989.pdf)

<sup>1</sup> Personal training therapy, according to the PPL, is a type of complex psychotherapeutic process aimed at cognizing the personality of a psychotherapist. Personal therapy is an integral part of psychotherapy education. – Makarova E. V. [9]

<sup>2</sup> A candidate is a representative of a helping profession or a person who is in the process of learning a helping activity or in the process of acquiring a helping profession, as well as a person who does not carry out qualified helping activities, who enters into a contract for personal training therapy with a training personal therapist of the RPPL and is a client of the training Personal therapist. - E.V. Makarova's report to the XXIV Congress of the RPPL [10].

## ПРОРАБОТКА СТАДИИ АГРЕССИИ В ГРУППЕ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ (ОЛТ)

**Амелькина Наталья Борисовна**—клинический психолог, аккредитированный обучающий личный терапевт ОППЛ и сертифицированный супервизор ОППЛ. amelkinatalia@mail.ru

**Аннотация.** Агрессия может создавать особые трудности в процессе проведения обучающей личной терапии<sup>3</sup>, особенно если в этом процессе участвуют кандидаты<sup>4</sup>, имеющие в прошлом опыт эмоциональной и коммуникативной депривации, опыт травмы. Для будущих психологов и психотерапевтов именно стадия агрессии в групповой терапии чрезвычайно важна. На позитивном переносе как в группе, так и индивидуально, специалист имеет возможность очень хорошо и продуктивно работать, но при формировании негативного переноса и проявлении агрессии, когда в коммуникации начинает проявляться конфликтное ядро, то многие специалисты теряются и зачастую затрудняются найти выход из создавшегося положения. Чтобы специалисты помогающих профессий научились выдерживать на стадии агрессии свои агрессивные тенденции и могли работать с негативным переносом своих клиентов, им понадобятся навыки, которые возможно получить опытным путем, в том числе посредством участия в группах обучающей личной терапии. В настоящей статье сделана попытка анализа стадии агрессии в процессе групповой обучающей личной терапии и ставятся две основные задачи: 1) раскрыть особенности стадии агрессии в развитии группового процесса в обучающей личной терапии; 2) проиллюстрировать стадии агрессии в групповом процессе обучающей личной терапии как эффективного ресурса для дальнейшего прохождения развития группы и проработки запросов и задач кандидатов в группе обучающей личной терапии.

**Ключевые слова:** агрессия, групповая психотерапия, индивидуальная психотерапия, позитивный перенос, негативный перенос, стадии развития групп, конфликт, обучающая личная терапия

### **Введение**

Макарова Е.В. (2020) определяет обучающую личную терапию (ОЛТ) как вид комплексного процесса психотерапии, который направлен на познание личности психотерапевта [9].

Столорю Р. (1999) обращает внимание на то, что неспособность справиться с агрессией во время групповой терапии может расколоть группу и нарушить весь процесс. Но если терапевт быстро и эффективно определит и разрешит конфликт, то такая ситуация станет хорошей возможностью для всего терапевтического процесса. Многим терапевтам трудно справиться с агрессией со стороны членов группы, особенно когда они открыто выражают свой гнев и враждебное отношение. В данной ситуации может быть использован интерсубъективный подход, основанный на эмпатическом понимании, выраженном словами. Из такого понимания психоаналитической реальности следует признание важнейшей роли организующей активности аналитика (*в нашем случае обучающего личного терапевта – ком. А. Н.*), его вклада в формирование этой реальности собственной эмпатической откликаемостью [7].

Деликатная задача состоит в том, чтобы помочь людям, которые страдают, выразить свою боль, выслушать страдания другого человека, увидеть его субъективный опыт, а также признавать и осознавать боль другого человека. Именно поэтому, как пишет Макарова Е. В. (2020), участие начинающих психотерапевтов в личной терапии в качестве клиентов имеет огромное значение, потому что в процессе терапии они учатся тому, как самим проводить психотерапию [9].

В настоящей статье сделана попытка анализа стадии агрессии в процессе групповой обучающей личной терапии и ставятся две основные задачи: 1) раскрыть особенности стадии агрессии в развитии группового процесса в обучающей личной терапии; 2) проиллюстрировать стадии агрессии в групповом процессе обучающей личной терапии как эффективного ресурса для дальнейшего прохождения развития группы и проработки запросов и задач кандидатов в группе обучающей личной терапии.

### **Понимание агрессии в теории и практике групповой психотерапии**

Макаров В. В. (1999) утверждает, что «психотерапия в её социальной модели направлена на формирование адаптивного поведения человека в изменяющемся обществе» [4, с. 12].

Развитие всех психотерапевтических групп имеет определенные универсальные закономерности, поэтому, несмотря на то, что разные исследователи выделяют разные стадии, эти этапы на самом деле схожие, но могут различаться их названия. Так, Малер М. (1969) отмечает 5 этапов групповой психотерапии: формирование, вовлечение, переходный, рабочий и завершающий этапы. Роджерс К. (1970) выделяет 15 стадий, которые на самом деле можно объединить в 4 или 5 самых значимых. Шапиро Дж. (1978) выделяет 4 основных стадии развития психотерапевтической группы: подготовка, усвоение важнейших правил, терапевтическое воздействие и завершение. Хансен И. (1980) отмечает 5 стадий: начало, конфликты и конфронтации, формирование сплоченности, продуктивная работа и завершение [2, с. 102].

Согласно исследованиям психотерапевта Ялома И. (1970), групповая психотерапия обычно состоит из 5 этапов [8]:

<sup>3</sup> Обучающая личная терапия, согласно ОППЛ, это вид комплексного психотерапевтического процесса, направленного на познание личности психотерапевта. Личная терапия является неотъемлемой частью психотерапевтического образования. – Макарова Е. В. [9]

<sup>4</sup> Кандидат — представитель помогающей профессии или человек, находящийся в процессе обучения помогающей деятельности или в процессе приобретения помогающей профессии, а также человек, осуществляющий не квалифицированную помогающую деятельность, который заключает договор на Обучающую личную терапию с Обучающим личным терапевтом ОППЛ и является клиентом Обучающего личного терапевта. - Отчетный доклад Е.В. Макаровой XXIV съезду ОППЛ.

**I этап «Стадия формирования или начальная стадия»:** участники обычно вежливы и осторожны, поскольку они узнают друг друга и лидера группы. Для этой стадии характерны чувства волнения, предвкушения и опасения – участники не знают, чего ожидать, и могут испытывать беспокойство по поводу обмена личным опытом.

**II этап «Стадия шторма»:** характеризуется конфликтами и антагонизмом, поскольку участники начинают выражать свои индивидуальные потребности и различия. На этом этапе они могут бросать вызов лидеру группы или друг другу, обсуждая свои роли в группе. Вспышки агрессии могут быть конструктивными, если ими правильно управлять. Эта стадия является критически важным шагом в развитии группы, потому что позволяет исследовать индивидуальные различия, способствуя пониманию и эмпатии среди членов группы, а также дает возможность терапевту моделировать эффективные стратегии разрешения конфликтов.

**III этап «Стадия нормализации»:** группа начинает функционировать более гладко, поскольку ее члены развивают взаимное уважение и понимание. Устанавливаются нормы приемлемого поведения, появляется более сильное чувство групповой сплоченности.

**IV этап «Стадия исполнения»:** группа эффективно работает над достижением своих терапевтических целей. Участники вовлечены, оказывают поддержку и открыты к обучению друг у друга.

**V этап «Стадия закрытия или завершения»:** участникам группы предоставляется возможность поразмышлять о своем росте и попрощаться.

Рутан Дж. С. и Стоун Н. (2002) относят момент возникновения агрессии ко второму этапу группового процесса. Они отмечают, что иногда агрессия, испытываемая по отношению к лидеру, может спровоцировать конфликт: «Психотерапевт должен понимать, что в основе своей члены группы не стремятся разрушить группу. Скорее, они настаивают на защите своей индивидуальности» [6, с. 203].

По их мнению, терапевтическая задача состоит в том, чтобы не фокусироваться на индивидуальной динамике, а вместо этого помочь членам группы вновь обрести отвергнутые аспекты самих себя. Возникновение агрессии обычно включает в себя мощные механизмы расщепления, проекции и проективной идентификации. Человек чувствует, что его неправильно понимают.

Вспышка агрессии может быть связана с обидой, и это происходит не только из-за различия мнений или простого несогласия. Так, например, один член группы обычно чувствует глубокую обиду из-за другого по обоснованным «объективным» причинам или в результате нарциссической уязвимости «я». В результате этот участник наносит ответный удар, нападает на другого человека, стремясь причинить боль в ответ, полагая, что это нападение оправдано. В результате обе стороны глубоко уязвлены. По мере развития конфликта уже не имеет значения, кто устроил «пожар». Каждая сторона видит в другой «врага» и проецирует на него характеристики плохого внутреннего объекта. «Другой» воспринимается как подлый, полный негативных намерений, не заслуживающий доверия и угрожающий. Так же это происходит в социальных конфликтах, когда восприятие «другого» означает, что мы фокусируемся на том, насколько он отличается от нас и насколько мы лучше, что приводит к обезличиванию и даже дегуманизации человека, с которым мы вступаем в конфликт [6].

Когда это происходит в группе, тот факт, что другие участники наблюдают за происходящим, оказывает большее давление на конфликтующие стороны. Оба чувствуют, что они абсолютно правы, а другой – абсолютно не прав. Более того, они чувствуют, что по отношению к ним совершается несправедливость, и требуют справедливости. Они могут стать «праведниками» и яростно сражаться, чтобы доказать свою правоту. Поскольку эта борьба происходит на глазах у других, к ней добавляется элемент стыда и потребность «сохранения лица», и каждая из сторон становится чрезмерно чувствительной, подсчитывая, сколько людей поддерживают ее, а сколько нет. Члены группы, которые их не поддерживают, легко воспринимаются как противники, и, когда кто-то дает какой-либо негативный отзыв одному из партнеров по конфликту, он или она воспринимается как «вражеская» сторона. Обе стороны изо всех сил стараются убедить группу в своей правоте и привлечь как можно больше членов группы для своей поддержки. Таким образом, разделение становится преобладающим, и на сцене царит атмосфера «мы и они» [11]. Если на этом этапе терапевт не предпримет каких-либо решительных действий, впоследствии даже может возникнуть ситуация, когда две противоборствующие стороны объединяются и направляют свою агрессию против терапевта. Подобные процессы наблюдаются в социальных конфликтах и могут быть легко проанализированы в больших группах [17].

В небольшой группе эти процессы сильно персонифицированы. Агрессия и межличностные конфликты являются типичной и здоровой частью взаимодействия, они часто случаются на сеансах обучающей личной терапии. Некоторые обучающие личные терапевты могут стремиться избегать проблем любой ценой или действовать так, будто ничего не происходит. Но это может быть ошибкой, поскольку помощь кандидатам в решении и действиях по разрешению конфликтов и управлению конфликтами в безопасной обстановке группы может помочь им и за пределами сеанса.

#### **Изменение отношения и образа мышления**

Обучающая личная терапия, как и формат других терапевтических групп, может включать перестройку мышления и изменение установок, связанных с агрессией. Обучающий личный терапевт поможет проанализировать установки и образ мышления, чтобы выявить паттерны, которые могут усилить гнев, такие как излишняя рационализация, интеллектуализация, размышления, катастрофизация, осуждение, предсказание судьбы или возвеличивание.

В обучающей личной терапии агрессия может проявляться по-разному. Когда обучающий личный терапевт знает об этих типах, он может научиться преодолевать агрессию во время групповой работы.

#### **Основные причины возникновения агрессии:**

- Разногласия в чертах личности, убеждениях и мнениях;
- Различия в стиле общения;

- Противоположные цели обучения и ожидания группового процесса и терапии;
- Разочарование по поводу восприятия честности и участия в сессии;
- Конфликт, возникающий за пределами сессии, основанный на ранее существовавших отношениях или личных отношениях, возникших после того, как группа инициировала его.

#### **Агрессия в обучающей личной терапии может возникать в различных формах:**

- Кандидат против кандидата;
- Кандидат против обучающего личного терапевта;
- Подгруппа кандидатов против кандидата или другой подгруппы;
- Подгруппа кандидатов против терапевта.

Ни одна из этих форм не лучше и не хуже другой, но все они предоставляют возможности для роста, обучения и изменений. Ялом И. (2010) обращает внимание на то, что психотерапевт ищет расхождения между вербальным и невербальным поведением, обращая внимание, если в ответ на то или иное сообщение идет неожиданная реакция, которая кажется бессмысленной, слишком интенсивной или странной. В этом случае, возможно, это «паратаксическое искажение» – участник не воспринимает реалистично ведущего группы – или «метакоммуникации» - участник реагирует не на то, что слышит, а на другой уровень коммуникации – или перенос (реагирующий реагирует не на текущую трансакцию, а на чувства, вытекающие из предыдущих трансакций) [8].

#### **Этап агрессии в обучающей личной терапии**

Скрытая агрессия всегда присутствует в психотерапевтической группе. Причиной ее может быть, например, стремление к доминированию, внутреннее противоречие между пониманием необходимости взаимной поддержки и чувством соперничества, между эгоизмом и желанием поддержать других, ощущением комфортного пребывания в коллективе и страхом утратить индивидуальность, потребностью двигаться вперед и желанием находиться в группе и т.д. Эта агрессия остается внутренней, пока какое-то событие не спровоцирует ее вспышку. Зная об этой скрытой напряженности, психотерапевт сможет вовремя распознать текущую психодинамику [8].

В групповом процессе обучающей личной терапии используются различные методы, помогающие справиться с агрессией. Это такие методы, как: понимание как кандидатами, так и обучающим личным терапевтом триггеров и реакций на гнев, изучение стратегий управления гневом или его рассеивания, а также работа с гибкостью мыслительного процесса, отношений, выносливостью, связанных с гневом, так называемого контейнера переработки гнева [11].

#### **Алгоритм работы с феноменами стадии агрессии в группобучающей личной терапии.**

##### **Определение триггеров и реакций**

Внутригрупповая коммуникация, эмоциональные контексты, реакции переноса помогают понять факторы, которые способствуют проявлению гнева, такие как текущие, актуальные и прошлые триггеры, а также реакции, паттерны коммуникации на агрессию и её последствия. Например, кандидат, имеющий в анамнезе депривированные отношения в детско-родительской коммуникации, может демонстрировать давление, латентную агрессию по отношению к участникам группы и ярко заряженный негативный, не осознаваемый перенос на терапевта [15].

По мнению Фрейда З. (1912), перенос представляет собой один из видов сопротивления, поэтому психоаналитик ввел понятие «невроза переноса», которое характеризует желание участников применить в настоящем вытесненный материал из прошлого [1, с. 26].

Юнг К. Г. (1935), изучая феномены переноса, выделяет 4 стадии работы с переносом, которых ведущему группы ОЛТ также полезно придерживаться в своей работе:

1. Вначале персонифицировать внутренние образы переноса (участника группы – кандидата), которые проецируются на психотерапевта – ведущего группы ОЛТ;
2. Рекомендуются и самому терапевту, и кандидату разграничить свои личные переживания от культуральных, архетипических представлений;
3. Аналитик (*в нашем случае терапевт ОЛТ – ком. А. Н.*) помогает кандидату отделить свое личное отношение к нему от внеличного начала, берущего корни в его персональной истории, для развития и движения вперед;
4. И, наконец, наступает четвертая стадия работы с переносом, в процессе которой терапевт ОЛТ помогает кандидатам осознать, что истина находится внутри, а не снаружи, эту метаморфозу Юнг охарактеризовал как «объективизация безличных образов» [1, с. 35].

Таким образом, именно на стадии агрессии кандидаты имеют прекрасную возможность правильно интерпретировать свои проекции, интегрировать опыт утрат, познакомиться с теневой частью своей личности и трансформировать паттерны взаимодействия с «другим» и миром в целом.

##### **Стратегии «рассеивания» гнева**

Инструменты по управлению гневом помогают увидеть агрессию, управлять своей реакцией на нее. Ведущий группы ОЛТ создает среду возможностей решений проблем, связанных с агрессией, например, как реагировать, когда возникают агрессивные вспышки. Упражнения в игровой форме, например, такие как психодраматическая игра, моделирование различных ситуаций, упражнение «Горячий стул» и другие дают возможность участникам группы попрактиковаться в навыках, которые могут улучшить контроль над гневом.

DawsonM., Hamson-UtleyJ., HansenR., OlpinM. (2014) обращают внимание в своих исследованиях, что психотерапевт может научить участника группы (*кандидата в ОЛТ – ком. А. Н.*) стратегиям преодоления стресса, техникам

релаксации и саморегуляции, совладания с гневом на себя или другого: глубокое дыхание, использование расслабляющего образа, чтобы уменьшить интенсивность гнева и пр. Создание образов – это стратегия когнитивной и поведенческой регуляции. Она объединяет эмоции и восприятие с физиологическими, поведенческими и психологическими реакциями. Визуализация побуждает людей использовать все свои чувства для создания или воссоздания прошлого, настоящего или будущего опыта. Соматическая релаксация – это психологическая стратегия, которая включает в себя дыхательные упражнения и играет важную роль в психологическом состоянии кандидатов [13].

### **Стратегии проработки феноменов агрессии психодинамики группы обучающей личной терапии**

Для кандидата ОЛТ, номинанта ОЛТ, психолога, психотерапевта, педагога, которые учатся продуктивно и осмысленно владеть собой, продолжать коммуницировать, осознавать и рефлексировать свою агрессию и агрессию другого в негативной заряженной конфликтами групповой динамике, важно помнить, что существует множество способов улучшить ситуацию и несколько способов ухудшить ее.

Контроль, компромисс, приспособление, мотивационное интервьюирование и совместное разрешение конфликтов в групповой терапии могут быть эффективными, если выполняются осознанно и умело.

### **Профилактика будущих вспышек агрессии в групповой терапии**

Проведение группы, обучающей личной терапии, где избегаются проявления агрессии может показаться идеальным, но, с другой стороны, трудности, возникающие на стадии агрессии развития группы, могут быть бесценными возможностями для профессионального обучения и индивидуального развития. Поэтому целью ведущего группы обучающей личной терапии будет контакт с психодинамикой группы на стадии агрессии, наблюдение за ней, разворачивание психодинамики как символа индивидуальных и групповых паттернов коммуникации участников.

Даже в самых продуктивно функционирующих и хорошо отлаженных группах обучающей личной терапии участники могут проявлять агрессию, причины которой могут быть самыми разными – прошлый опыт коммуникации, текущая коммуникативная обстановка во внешней жизни, перенос на ведущего группы или на других участников, желание конкурировать или избегать, различные психотические состояния, типы характера и многие другие. Для того, чтобы группа стала территорией развития, нужно коммуницировать и выстраивать отношения с другими участниками группы, а вспышки неуправляемой и неосознаваемой агрессии как отыгрывание со стороны только одного человека может нарушить равновесие, лишить способности размышлять и анализировать, и спровоцировать разрыв группы. Может возникнуть необходимость в разрешении текущего и постоянного заряженного конфликта в данной группе: без устранения разрыва коммуникации группа рискует развалиться.

Fiebert M. S. (1968) пишет, что руководитель группы – это еще и аранжировщик поведения ее членов [14]. В этой роли он старается облегчить обмен вопросами, чувствами и информацией между участниками и помочь группе в решении ее проблем и в достижении ее целей. Когда группа не справляется с трудной ситуацией, руководитель может вмешаться, чтобы направить группу к выходу из тупика.

Искусство аранжировки, пишет Trotzer J. P. (2006), включает умение предотвратить неприемлемое поведение участников, определить границы допустимого поведения, поддержать членов группы в ситуациях, когда их попытки исследовать проблему или обменяться идеями и чувствами по сути уместны, но по исполнению неуклюжи, защитить отдельных участников от необоснованных нападков со стороны других членов группы, а также соразмерить вклады отдельных участников в работу группы [16].

Без подсказок руководителя ситуация в группе может так и оставаться неясной, а уровень тревожности – высоким. Поскольку считается, что умеренная тревожность способствует успешному ходу процесса обучения, руководителю следует регулировать уровень тревожности в группе, то оказывая ей поддержку и упорядочивая ее работу, то нарочито воздерживаясь от таких мер (Shapiro, 1978) [2].

### **Несколько способов минимизировать и предотвратить будущие непродуктивные проявления агрессии как отыгрывания участников в ходе групповой обучающей личной терапии:**

- Установление, соблюдение и контроль четких групповых правил и ожиданий: правила и ожидания группового процесса будут определять будущие сессии с целью профилактики вспышек агрессии в динамике группы. Убедитесь, что правила четкие, полезные и достаточно гибкие, чтобы меняться со временем, но при этом достаточно стабильные;
- Содействие групповой сплоченности и доверию: поддерживать терапевтическую группу как единый организм, где каждый участник найдет для себя время, внимание, возможность интерактивного участия в процессе вместо конкуренции за время, внимание или похвалу терапевта;
- Важность раннего вмешательства: если упустить время и не взять вовремя в работу агрессивную динамику группы, незначительная проблема может перерасти в конфликт; если терапевт опаздывает и не обнаруживает возможность раннего вмешательства с целью анализа агрессии в групповой динамике, он теряет время, и тогда эта агрессия превращается в текущий настоящий конфликт – она перестает быть символом, а становится текущим конфликтом в группе, который неминуемо приведет к взрыву агрессии в той или иной форме;
- Поощрение открытого и честного общения: ведущему группы следует регулярно оставлять время для группового шеринга и обсуждения, и обработки эмоционального, физического, психодинамического статуса группы, а также время для своей персональной супервизии и рефлексии текущих процессов группы;
- Определите и отследите повторяющиеся агрессивные паттерны. Какие триггеры способствовали закреплению этих повторяющихся паттернов. Это первая вспышка агрессии или агрессивной модели поведения со стороны участника, или это повторяется постоянно?
- Обратите внимание на эти закономерности. Поговорите с участником группы, демонстрирующим агрессивное



поведение в группе паттерне о возможных причинах этих проблем, при этом важно, какие вопросы вы зададите ему, от этого зависит информативность, точность, осмысленность и доверительный характер его сообщений, которые помогут лучше понять его внутренний мир [8];

- Попытайтесь вместе с группой разобраться в иррациональных причинах агрессии и установить, на чем она основывалась – причина может даже заключаться в осознании общей непредсказуемости жизни и иметь философские экзистенциальные корни [3].

Обучающим личным терапевтам и специалистам в области психического здоровья полезно учитывать в своей работе важные принципы взаимодействия работы с психодинамикой агрессии на групповых сессиях [1; 2; 3; 4; 5; 10], такие как:

- Активное слушание и сопереживание: важно оставаться открытым, непредвзятым и наблюдающим;
- Улучшение коммуникации: продолжение развития навыков коммуникации членов группы поможет им входить в группу и выходить из нее, при этом речь идет не о содержании коммуникаций, а об их последствиях в области взаимоотношений между коммуницирующими сторонами;
- В зависимости от стадии группы ведущий может быть очень активным в руководстве и посредничестве в конфликте. Если группа хорошо организована, она как единое целое может работать над разрешением, или член группы может выступить в качестве временного посредника для работы над групповым конфликтом;
- Особое внимание уделить интрапсихическим процессам и анализу феномена переноса. При проработке агрессивных проявлений участников группы очень важным моментом является активация переносов, которая способствует интенсивному выражению эмоций и исследованию детских и других впечатлений прошлого, что способствует реконструктивным личностным изменениям.

### **Роль ведущего группы ОЛТ**

В конфликтной негативной психодинамике группы нет единственного «правильного» подхода или стиля управления конфликтом, который мог бы использовать обучающий личный терапевт. Стратегии и инструменты, которые терапевты используют для помощи в разрешении конфликта терапии, будут зависеть от таких факторов, как их опыт, теоретическая ориентация, стиль общения и стадия группового процесса, а также опыт собственного прохождения обучающей личной терапии как в индивидуальном, так и групповом формате.

Отличная отправная точка для ведущего группы обучающей личной терапии в работе с феноменами стадии агрессии – предоставить участникам группы, кандидатам, понимание того, что агрессия является вероятной частью опыта. Дать кандидатам понять, что начальная стадия групповой работы может быть наполнена психологическим сопротивлением и недоверием, прежде чем тревога контакта уступит место открытости, близости и доверию. В этой фазе, иногда называемой стадией шторма, может возникнуть множество конфликтов, ярко проявиться негативный перенос.

Здесь терапевт, ведущий группы обучающей личной терапии, должен предпринять действия, которые соответствуют ранее установленным правилам и процедурам группы. На этом этапе терапевт может:

- Определить и признать агрессию;
- Обсудить влияние конфликта на групповой процесс;
- Восстановить или поддерживать группу как безопасную, открытую среду;
- Подчеркнуть разницу во мнениях, а не понятия «правильно» и «неправильно»;
- Сохранять нейтралитет, проявляя при этом эмпатию, чтобы понять ситуации участников.

На раннем этапе работы группы обучающему личному терапевту может потребоваться взять на себя инициативу в разрешении конфликтов или регулировании агрессивной психодинамики. По мере возникновения дополнительных вспышек агрессии терапевт может постепенно брать на себя более пассивную роль и позволять группе как единому целому находить решения при условии необходимой зрелости группы на данный момент.

### **Заключение**

Феномены стадии агрессии в группе обучающей личной терапии являются естественной и ожидаемой частью процесса. В большинстве случаев работа над выявлением и проработкой агрессивной психодинамики сделает группу более открытой, сплоченной и продуктивной, прорабатывающей и реализующей свои запросы, которые были озвучены при входе в группу.

Как участнику группы (кандидату), так и самому обучающему личному терапевту проживать стадию агрессии группового процесса иной раз может быть некомфортно, сложно, неудобно, страшно, но всегда есть способы встречи с этим ярко заряженным эмоциональным контекстом, сохраняя целостность группы, развиваясь и обретая новые навыки коммуникации.

Обучающая личная терапия в групповом формате способствует специалистам помогающих профессий стать более профессионально устойчивыми в работе со сложными клиентами, проживая свой собственный опыт встречи с агрессией в группе. Стадия агрессии крайне важна в развитии группы, она не вызывается специально, но ее очень важно заметить и взять в работу, она предвосхищает и способствует следующему этапу развития группы обучающей личной терапии – рабочей вовлеченности в процесс совместной коммуникации.

### **Литература**

1. Винер Д. Терапевтические отношения. Перенос, контрперенос и обретение смысла. / Пер.с англ. [текст]. М., Когито-Центр, 2014. – 145 с.
2. Кочюнас Р. Психотерапевтические группы. М., Академический проект, 2000. – 240 с.
3. Куттер П. Современный психоанализ. Введение в психологию бессознательных процессов. / Пер. с нем. [текст]. С.-



- Петербург, Б. С. К., 1997. – 113 с.
4. Макаров В. В. Будущее психотерапии. // Консультативная психология и психотерапия. 1999. Том 7. № 1. С. 7–17.
  5. Рудестам К. Групповая психотерапия. / Пер. с англ. [текст]. С.-Петербург, «Питер», 1999. – 383 с.
  6. Руттан Дж. С., Стоун Н. Психодинамическая групповая психотерапия. / Пер.с англ. [текст]. С.Петербург, «Питер», 2002. – 400 с.
  7. Столороу Р., Брандшафт Б., Атвуд Дж. Клинический психоанализ. Интерсубъективный подход / Пер. с англ. [текст]. М., «Когито-Центр», 1999. – 252 с.
  8. Ялом И. Групповая терапия. Теория и практика. / Пер. с англ. [текст]. М., Изд-во Института Психотерапии, 2010. – 576 с.
  9. Макарова Е. В. «Институт обучающей личной терапии в современном российском профессиональном сообществе» // Материалы к проекту «Первая Международная Балинтовская конференция онлайн "Новые возможности Балинтовской группы. "Коронаинновации"». – Москва, 2020. URL: <https://psy.su/psyche/projects/2511/>
  10. Макарова Е. В. Отчетный доклад XXIV съезду ОППЛ. URL.: <https://oppl.ru/2022-vyipusk-11/otchetnyiy-doklad-ev-makarovo-xxiv-syezdu-oppl.html>
  11. Bahman Z., Shiva D. Understanding Anger and Effective Anger Management Techniques (A Short Review). *Management Studies*, July – Aug. 2023, Vol. 11. №4, 236-244. Retrieved from [https://www.researchgate.net/publication/373946371\\_Understanding\\_Anger\\_and\\_Effective\\_Anger\\_Management\\_Techniques\\_A\\_Short\\_Review](https://www.researchgate.net/publication/373946371_Understanding_Anger_and_Effective_Anger_Management_Techniques_A_Short_Review)
  12. Berman D., Berger M., Gutmann A. Chapter The division into us–them as a universal social structure.// *From Transformation to TransformaCtion*. London, Routledge, 2019. – 28 p.
  13. Dawson M., Hamson-Utley J., Hansen R., Olpin M. Examining the effectiveness of psychological strategies on physiologic markers: evidence-based suggestions for holistic care of the athlete. *J Athl Train*. 2014 May-Jun;49 (3):331-7. Retrieved from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4080595/>
  14. Fiebert M. S. Sensitivity Training: An Analysis of Trainer Intervention and Group Process. *Psychological Reports*. September, 1968. Retrieved from <https://doi.org/10.2466/pr0.1968.22.3.829>
  15. Mary C. Lamia. On Being "Triggered": How Emotional Memories Affect Us. *Psychology Today*. November 11, 2017. Retrieved from <https://www.psychologytoday.com/us/blog/intense-emotions-and-strong-feelings/201711/being-triggered-how-emotional-memories-affect-us>
  16. Trotzer J. P. *The Counselor and the Group*. New York, Routledge, 2006. – 612 p.
  17. Weinberg H. Online group psychotherapy: Challenges and possibilities during COVID-19—A practice review. Washington, 2020. Retrieved from [https://www.egatin.net/static/Weinberg%20H%20\(2020\)-1619622467989.pdf](https://www.egatin.net/static/Weinberg%20H%20(2020)-1619622467989.pdf)

## PSYCHODIAGNOSIS OF MOOD DISORDERS USING THE METHOD OF MUTUAL ASSESSMENT IN CONJUGAL DYADS

**Chugunov D.N., Negoreeva I.G., Shkilnyuk G.G., Rudel A.E., Gavrilov Y.V.**

**Irina G. Negoreeva**, Candidate of Medical Sciences, Leading Expert (Neurologist), Federal State Budgetary Institution of Science, N.P.Bekhtereva Human Brain Institute of the Russian Academy of Sciences, St. Petersburg, Russia.

**Galina G. Shkilnyuk**, Candidate of Medical Sciences, Neurologist, Federal State Budgetary Institution of Science, N.P.Bekhtereva Institute of Human Brain of the Russian Academy of Sciences, St. Petersburg, Russia.

**Yuri V. Gavrilov**, Candidate of Medical Sciences, Doctor of Neurology, Doctor of Osteopathic Medicine, Research Scientist, Department of General Pathology and Pathological Physiology, Federal State Budgetary Scientific Institution "Institute of Experimental Medicine", Saint-Petersburg, Russia.

**Alena E. Rudel**, M.Sc., Department of General Pathology and Pathologic Physiology, Federal State Budgetary Scientific Institution "Institute of Experimental Medicine", St. Petersburg, Russia.

**Daniil N. Chugunov**, PhD (Psychology), medical psychologist, St. Petersburg State Public Health Institution Psychoneurological Dispensary No. 4, St. Petersburg, Russia. [steelpluses@list.ru](mailto:steelpluses@list.ru)

**Annotation.** Mood disorders of family members correlate with the peculiarities of interpersonal relations in the husband-wife dyad, when there is a transition from the description of the individual (self-assessment) level to psychodiagnosis at the level of the marital dyad. The study of mutual evaluations within the dyad objectifies the obtained data and reveals the peculiarities of psychosocial (family) mechanisms of etiopathogenesis of mood disorders. The results of a psychodiagnostic study of 44 couples, using the Beck Depression Inventory (BDI), the Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), and the Fatigue Impact Scale (FIS) are described. An interpretive model describing the mechanisms of contact, projection, isolation, and fusion is developed. Objectivization of results is achieved by comparing spouses' assessments, using a selected battery of methods, and taking into account the relationship variants described in the model. Mood disorders in the dyad are assessed using predominantly "contact" and "projective" mechanisms, and gender specificity is noted. The results can be used in psychotherapy and psychoprophylaxis.

**Key words:** psychodiagnostics, dyad, depression, anxiety, asthenia, objectivization

**References**

1. Gavrilov Y.V., Shkilnyuk G.G., Stolyarov I.D., Ivashkova E.V., Ilves A.G., Nikiforova I.G., Valko P.O., Valko Y., Shchelkova O.Y., Vasserman L.I., Vais E.E. Validation of the russian version of the fatigue impact scale and fatigue severity scale in multiple sclerosis patients. Acta Neurologica Scandinavica. 2018. T. 138. № 5. С. 408-416.

## ПСИХОДИАГНОСТИКА РАССТРОЙСТВ НАСТРОЕНИЯ МЕТОДОМ ВЗАИМНОЙ ОЦЕНКИ В СУПРУЖЕСКИХ ДИАДАХ

Чугунов Д.Н., Негореева И.Г., Шкильнюк Г.Г., Рудель А.Е., Гаврилов Ю.В.

**Негореева Ирина Григорьевна**, к.м.н., ведущий эксперт (невролог), Аппарат управления, Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт мозга человека им.Н.П.Бехтерева РАН, Санкт-Петербург.

**Шкильнюк Галина Геннадьевна**, к.м.н., врач невролог, Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт мозга человека им.Н.П.Бехтерева РАН, Санкт-Петербург.

**Гаврилов Юрий Владимирович**, к.м.н., врач невролог, врач остеопат, в.н.с. отдела Общей патологии и патологической физиологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Институт экспериментальной медицины», Санкт-Петербург.

**Рудель Алена Евгеньевна**, м.н.с. отдела Общей патологии и патологической физиологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Институт экспериментальной медицины», Санкт-Петербург.

**Чугунов Даниил Николаевич**, к.п.н., медицинский психолог, Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения психоневрологический диспансер №4, Санкт-Петербург. steelpluses@list.ru

**Аннотация.** Расстройства настроения членов семьи соотносятся с особенностями межличностных отношений в супружеской диаде «муж-жена», когда происходит переход от описания индивидуального (самооценочного) уровня к психодиагностике на уровне супружеской диады. Изучение взаимных оценок внутри диады объективизирует получаемые данные и выявляет особенности психосоциальных (семейных) механизмов этиопатогенеза расстройств настроения. Описаны результаты психодиагностического исследования 44 пар, с применением опросника депрессивности Бека (BDI), госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS), а также шкалы влияния усталости (FIS). Разработана модель интерпретации, описывающая механизмы контакта, проекции, изоляции и слияния. Объективизация результатов достигается сопоставлением оценок супругов, использованием выбранной батареи методов, а также учетом описываемых в модели вариантов отношений. Оценка расстройств настроения в диаде осуществляется преимущественно «контактными» и «проективными» механизмами, отмечается гендерная специфичность. Результаты могут быть использованы в психотерапии и психопрофилактике.

**Ключевые слова:** психодиагностика, диада, депрессия, тревога, астения, объективизация

**Введение.** Объективизация данных о состоянии эмоционального здоровья и психосоциальной адаптации является важной задачей не только качественных научных исследований, но и непосредственного практического применения в индивидуальной и семейной психотерапии. Очевидно, что расстройства настроения и супружеские отношения взаимосвязаны многочисленными механизмами прямой и обратной связи в системе «индивид-диада». Длительные изменения настроения подразумевают специфические реакции и отношения каждого члена семьи, что может являться дополнительным социально-контекстуальным (диадным) измерением эмоциональных расстройств, а также рассматриваться как дополнительный фактор влияния на развитие тревожно-депрессивной динамики. Известно, что в медицинской психодиагностике разновидностью классического метода наблюдения является оценка родственниками пациента. Однако, в относительно небольшом количестве публикаций сопоставляются интра- и интер- психические оценки основных психических явлений и состояний, включая расстройства настроения. В связи с чем, нами было проведено исследование в диадах «муж-жена», в котором различие оценочных и самооценочных показателей выявило психологические механизмы, описывающие не только проявленность этих расстройств, но и систему значимых отношений респондентов, ассоциированную с особенностями межличностной перцепции и функционирования супружеской диады. Для анализа клинически значимых параметров оценки эмоционального состояния тревоги, депрессии и усталости была разработана модель интерпретации, соотносящая экспериментальные данные с механизмами межличностного восприятия и отношений в градах: изоляция, проекция, контакт, слияние.

**Материалы и методы:** было исследовано 44 семейные пары (88 человек) с помощью психодиагностических опросников: опросник депрессивности Бека BDI, госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS, шкала влияния усталости FIS [1]. Методы исследования были одобрены на заседании этической комиссии. Дизайн исследования включал однократное психодиагностическое исследование прямых и взаимных оценок в диаде «муж-жена». Корреляционная структура показателей была изучена в соотношении с разработанной моделью.

**Полученные результаты и выводы:** Анализ средних показателей опросников выявил относительную однородность изучаемой выборки, респонденты которой на момент обследования не имели выраженной тревоги или депрессии: общий показатель по шкале BDI 7,45±0,99 у мужчин и 7,74±0,87 у женщин. По методике HADS: шкала тревоги 3,12±0,28 у мужчин, 3,21±0,31 у женщин. Шкала депрессии: 3,14±0,28 у мужчин и 0,7±0,98 у женщин. Шкала влияния усталости FIS выявила тенденцию к увеличению средних показателей по уровню когнитивной субшкалы у женщин 10,15±1,3 и 8,9±1,32 у мужчин; субшкалы влияния усталости на физическое состояние: 10,39±1,23 у мужчин и 12,57±1,11 у женщин.

Соответственно, общий показатель 39,86+4,62 у мужчин и 43,04+3,85 у женщин. Средний показатель по шкале социального функционирования не имеет выраженных различий: 20,55+2,27 у мужчин и 20,32+1,85 у женщин.

Анализ корреляционной структуры прямых и взаимных оценок опросника BDI выявил большое количество взаимосвязей, что может быть интерпретировано как преобладание проективных механизмов. По шкале HADS такую тенденцию выявили только оценки мужчинами ( $r=0,48$  по шкале тревоги и  $r=0,58$  по шкале депрессии). Также механизм проекции выявлен для всех показателей методики FIS у женщин, а также для субшкалы физического состояния и общего показателя у мужчин.

В соответствии с моделью интерпретации, отмечается высокий уровень соответствия-«контакта» самооценочного и взаимного оценивания по шкалам методики BDI. По шкале тревоги HADS оценка эмоционального состояния супруги мужем и её собственная оценка статистически достоверно взаимосвязаны ( $r=0,5$ ,  $p<0,05$ ). По методике FIS отмечается высокий уровень соответствия взаимных оценок и самооценочного восприятия по шкале влияния усталости на физическое и социальное функционирование, а также общего показателя. Параметр влияния усталости на когнитивную сферу сильнее выражен у мужчин ( $r=0,66$ ,  $p<0,05$ ), что указывает на возможность более прямого «контактного» восприятия в когнитивных аспектах супружеских отношений.

Анализ полученных данных выявил механизм «слияния» по шкале соматических проявлений депрессии, коэффициент корреляция непосредственной оценки этого параметра в паре «муж-жена» равен  $r=0,62$ , ( $p<0,05$ ). При этом, выявлены множественные статистически значимые корреляции взаимных самооценок, что интерпретируется как взаимное отражение персональных образов и относится к механизму «слияния» по классификации теоретической модели (все шкалы методики BDI, шкала депрессии HADS). Шкала влияния усталости FIS таких закономерностей не выявляет. Таким образом, взаимная оценка тревожно-депрессивных симптомов в большей степени подвержена искажениям в отличие от показателей по шкале влияния усталости FIS.

#### **Общие выводы:**

1. Разработанная модель интерпретации психодиагностических данных характеризует не только индивидуальный уровень расстройств настроения, но и позволяет описать семейную диаду(пару) как систему межличностных отношений в диапазоне «изоляция-слияние». При оценке расстройств настроения супругами отмечается влияние «контактных» (прямых) и проективных (косвенных) механизмов перцепции, а также их гендерная специфичность.

2. Выявлено, что использованные шкалы BDI, HADS и FIS имеют разную корреляционную структуру, что указывает на необходимость использования «батарей» психодиагностических методик для повышения объективизации данных.

3. Психодиагностические данные прямой и взаимной оценки эмоциональных расстройств могут быть использованы для изучения механизмов взаимовлияния клинически значимых параметров расстройств настроения и супружеских отношений для их последующей психокоррекции и психопрофилактики.

#### **Литература**

1. Gavrilov Y.V., Shkilyuk G.G., Stolyarov I.D., Ivashkova E.V., Ilves A.G., Nikiforova I.G., Valko P.O., Valko Y., Shchelkova O.Y., Vasserman L.I., Vais E.E. Validation of the russian version of the fatigue impact scale and fatigue severity scale in multiple sclerosis patients. *Acta Neurologica Scandinavica*. 2018. Т. 138. № 5. С. 408-416.

### **A.S. PUSHKIN. THE TALE OF THE FISHERMAN AND THE FISH. PSYCHOLOGICAL ANALYSIS**

**Anna I. Denisova**—Cand. psychol.PhD, Associate Professor, personal training therapist, full member of PPL.  
davletova1@mail.ru

**Annotation.** The article presents a psychological analysis of the main meanings of Pushkin's fairy tale «The Tale of the Fisherman and the Fish». Three levels of meanings presented in the fairy tale are considered. These are social meanings at the level of consciousness; generic ones that affect both the conscious and unconscious layers of the psyche; the deep level of the personal and collective unconscious, including its archetypal layer.

**Keywords:** goldfish, generic scenario, archetype of self, individuation

What are the main meanings of A.S. Pushkin's fairy tale? Obviously, there are several of them.

1. The most obvious one is a warning about the insatiability of greed. Greed is a feeling that needs to be fought in the bud, it is impossible to satisfy it. The fairy tale is a call for the need to form such character qualities as control over one's desires. Mindfulness and reasonable consumption. The psychological basis of the origin of greed as a phenomenon consists in a lack of love, which a person tries to compensate with material things. The internal conflict of a greedy person, as a rule, consists in the fact that he/she does is not able to love and does not know how to give love. But he craves love in any form.

2. Couple relationship. This is a scenario based marriage of the Old Man and the Old Woman who have lived together for «thirty years and three yearsmore». All their valuable property is a broken washing trough. This is an example of a codependent relationship. The relationship is built on the principle of functional complementarity and scarcity of personal resources. In such a marriage, each of the partners in relation to the spouse performs the function of a parent whose love was lacking in childhood. In

psychology, such marriages are called complementary. In the case of the Old Man and the Old Woman in the fairy tale, their union is a model of a complementary marriage built to satisfy unconditional parental love. Infantilism, emotional immaturity of partners and the desire to act out emotions that were not fully lived in childhood – these are the scenario foundations of such a marriage. Incomplete separation from one's own parent forces one to seek a dependent relationship with a partner. It can be assumed that the Old Man projects on the Old Woman his unfinished childhood relationship with the cold, rejecting and controlling mother, trying in vain to get love. He is ready to make any sacrifice, agrees to go against his own will and common sense, just to get «mommy's» love. And, of course, in his own way, he loves the Old Woman with this immature neurotic love, which has been allowing them to be together for thirty years and three more years now. Because functionally they need each other. This scenario game allows both to engage in self-deception, not growing up psychologically, and not seeing the true reason for their behavior. After all, the Old Woman demonstrates insatiable greed throughout the tale, too, for a reason. This is a symbolic hunger for love. She cannot satisfy her need to be loved in any way, demanding from the Old Man (and the fish) more and more new confirmations of acceptance and value for the world. Most likely, she also acts out her unsatisfied need for maternal love through the Old Man. After all, it is the mother, her love and relationship with her that are the key to the possibility of forming a basic trust in the world in a person, a sense of their value and significance in it. That is, just what the Old Woman so vividly demonstrates in her requests to the fish through the Old Man. The broken washing trough here is a symbol of the absence of real, mature feelings and adult relationship in marriage. The fish, returning the couple to their original state with a broken trough, frustrates them, and at the same time gives them a gift – shows the need to shake off the infantile roles of the family scenario and grow up. In modern life, this function is performed by a family therapist.

3. The relationship between the Old Man and the Old Woman, presented in the fairy tale, may be a reflection of a symbolic intrapersonal conflict between subpersonalities in the psyche of one person. These parts of the personality can be represented, for example, as Anima and Animus; Super-Ego and Id; Consciousness and Shadow; Parent and Child; Victim, Tyrant and Rescuer. In this case, speaking in the terminology of C.G. Jung, we can talk about the way of individualization of personality through this conflict. The fish – Self, as the central archetype of personality, helps to make this journey of gaining integrity. Pushkin has well shown the dynamics of the expansion of this conflict through changes in the state of the sea (the sea is a symbol of the unconscious). This happens through lessons related to receiving, greed, covetousness and the need to control one's desires. Otherwise, there is a risk of being left with a broken trough, and at the end of your life you will experience bitter disappointment about your life. In this case, the broken trough at the end of the tale embodies the need to gain integrity through work on yourself. The interaction between the Old Man and the Old Woman with the participation of the goldfish may indicate the need for personality transformation through a conflict of Consciousness and Shadow. The intrapersonal conflict unfolded in the fairy tale through the interaction of the Old Man and the Old Woman can also be interpreted as the result of a failed or incomplete initiation of a personality. The initiation process always occurs as a result of the integration of the unconscious. In the article «On the psychology of Christian alchemical symbolism», K.G. Jung writes: «Myths and fairy tales give expression to unconscious processes; their multiple repetition makes these processes come to life again and pop up in memory, thereby restoring the connection between consciousness and the unconscious. Psychiatrists are well aware of what is the fraught of separating the two halves of the psyche. It is familiar to them as a dissociation of personality, the root of all neuroses: consciousness rushes to the right, the unconscious to the left. Since opposites never unite on their own level (tertium non datur!), a kind of supra-ordinate «third» is always required, in which both parts can connect. Since a symbol arises from both consciousness and the unconscious, it is able to unite them, reconciling the conceptual polarity through its form, and the emotional one through its numinosity» [3, p. 219].

These are exactly the processes that we can observe in the fairy tale. The fish is an archetypal symbol, and it lives in the sea (the collective unconscious). The goldfish speaks in a human voice. From the point of view of mental processes, consciousness and speech are one. Consciousness reflects reality, and language describes it. This means that the goldfish represents the connecting element that can help a person gain integrity. According to C.G. Jung, the archetype of integrity, the symbol of the fullness of human potential and the unity of personality, is the Self. Thus, A.S. Pushkin's fairy tale is also a fairy tale about the role of the Self in the structure of a person's personality as a central archetype. No wonder the Goldfish is one of the main characters of the fairy tale, which is immediately evident from the name. Interestingly, A.S. Pushkin wrote the fairy tale in 1833, and K.G. Jung introduced the concept of the archetype of the Self into scientific terminology only in 1960.

Thus, one can observe at least three levels of meanings presented in the «Tale of the Fisherman and the Fish» by A. S. Pushkin. The social meanings that lie on the surface are the level of personal and social consciousness. The second, deeper level is the level of interpersonal relationships based on family scenarios. This level affects both personal and generic meanings. Besides the conscious part of the psyche, its unconscious content, personal and collective, is already involved here. And finally, the third, deeper level is the level of the personal and collective unconscious, including its archetypal layer.

## References

1. Pushkin A.S. *Sobranie sochinenij. Tom 3. Poemy. Skazki. Skazka o rybake i rybke. (Collected works. Volume 3. Poems. Fairy tales. The tale of the fisherman and the fish).* M.: Hudozhestvennaya literatura, 1975, s. 304-309.
2. Yung K.G. *Arhetipy i kollektivnoe bessoznatel'noe. Fenomenologiya duha v skazkah. (Archetypes and the collective unconscious. Phenomenology of the spirit in fairy tales).* M.: AST, 2023, s. 276, s. 301-303.
3. Yung K.G. *Eon. Issledovaniya o simvolike samosti. (Eon. Studies on the symbolism of the self).* M.: AST, 2023, 352 c.

## А.С. ПУШКИН. СКАЗКА О РЫБАКЕ И РЫБКЕ. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

Денисова Анна Ивановна—канд. психол.наук, доцент, клинический психолог. davletova1@mail.ru

**Аннотация.** В статье представлен психологический анализ основных смыслов сказки Александра Сергеевича Пушкина «Сказка о рыбаке и рыбке». Рассматриваются три уровня смыслов, представленных в сказке. Это социальные смыслы, лежащие на уровне сознания; родовые, которые затрагивают и сознательный, и бессознательный слои психики; глубинный уровень личного и коллективного бессознательного, включая его архетипический слой.

**Ключевые слова:** Золотая рыбка, Родовой сценарий, Архетип Самости, Индивидуация

Каковы основные смыслы сказки А.С. Пушкина? Очевидно, их несколько.

1. Самый наглядный – предупреждение о ненасытности жадности. Жадность – это то чувство, с которым нужно бороться в зачатке, его невозможно удовлетворить. Сказка – призыв к необходимости формирования таких качеств характера, как контроль над своими желаниями. Осознанность и разумное потребление. Психологическая основа происхождения жадности как феномена состоит в дефиците любви, который человек пытается компенсировать материальными благами. Внутренний конфликт жадного человека, как правило, состоит в том, что он не умеет любить сам и не умеет давать любовь. Но жаждет любви в любом её проявлении.

2. Отношения в паре. Это сценарный брак старика и старухи, которые прожили вместе «тридцать лет и три года». Всё их ценное имущество составляет разбитое корыто. Это образец созависимых отношений. Отношения построены по принципу функциональной взаимодополнительности и дефицитарности личностных ресурсов. В таком браке каждый из партнеров в отношении супруга выполняет функцию родителя, любви которого не хватало в детстве. В психологии такие браки носят название комплементарных. В случае старика со старухой, их союз является образцом комплементарного брака, построенного с целью удовлетворения безусловной родительской любви. Инфантилизм, эмоциональная незрелость партнеров и стремление к отыгрыванию эмоций, которые не были полноценно прожиты в детстве – вот сценарные основы такого брака. Незавершенная сепарация с собственным родителем заставляет искать зависимые отношения с партнером. Можно предполагать, что старик проецирует на старуху свои незавершенные детские отношения с холодной, отвергающей, контролирующей матерью, тщетно стараясь получить любовь. Он готов на любые жертвы, согласен идти против собственной воли и здравого смысла, только бы получить «мамину» любовь. И, конечно, по-своему любит старуху этой незрелой невротической любовью, которая вот уже тридцать лет и три года позволяет им быть вместе. Потому что функционально они нужны друг другу. Эта сценарная игра позволяет обоим заниматься самообманом, не взрослеть психологически, и не видеть истинную причину своего поведения. Ведь старуха демонстрирует ненасытную жадность на всем протяжении сказки тоже неспроста. Это символический голод любви. Она никак не может удовлетворить свою потребность быть любимой, требуя от старика (и рыбки) всё новых и новых подтверждений в приятии и ценности для мира. Скорее всего, и у неё тоже через старика отыгрывается неудовлетворенная потребность в материнской любви. Ведь именно мать, её любовь и отношения с ней являются залогом возможности формирования в личности базового доверия к миру, ощущения своей ценности и значимости в нём. То есть как раз то, дефицит чего так ярко демонстрирует старуха в своих запросах к рыбке через старика. Разбитое корыто здесь – символ отсутствия настоящих, зрелых чувств и взрослых отношений в браке. Рыбка, возвращая пару в исходное состояние с разбитым корытом, фрустрирует их, и одновременно делает им подарок – показывает необходимость стряхнуть с себя инфантильные роли семейного сценария и повзрослеть. В современной жизни эту функцию выполняет семейный психотерапевт.

3. Отношения между стариком и старухой, представленные в сказке, могут быть отражением символического внутрличностного конфликта между субличностями в психике одного человека. Эти части личности можно представить, например, как Аниму и Анимуса; Супер-Эго и Ид; Сознание и Тень; Родителя и Ребенка; Жертву, Тирана и Спасателя. В этом случае, говоря терминологией К.Г. Юнга, можно говорить о пути индивидуации личности с помощью этого конфликта. Рыбка – Самость, как центральный архетип личности, помогает осуществить этот путь обретения целостности. Пушкиным хорошо показана динамика разрастания этого конфликта через изменения состояния моря (море – символ бессознательного). Это происходит через уроки, связанные с обретением, жадностью, корыстолюбием, необходимостью контролировать свои желания. Иначе есть риск остаться у разбитого корыта, и в конце жизни испытывать горькое разочарование по поводу своей жизни. В этом случае, разбитое корыто в конце сказки олицетворяет необходимость обретения целостности через работу над собой. Взаимодействие между стариком и старухой при участии золотой рыбки может указывать на необходимость преобразования личности через конфликт Сознания и Тени. Внутрличностный конфликт, развернутый в сказке через взаимодействие старика и старухи можно также интерпретировать как результат не пройденной или незавершенной инициации личности. Процесс инициации всегда происходит в результате интеграции бессознательного. В статье «К психологии христианской алхимической символики», К.Г. Юнг пишет: «Мифы и сказки дают выражение бессознательным процессам; их многократное повторение заставляет эти процессы снова оживать и всплывать в памяти, благодаря чему восстанавливается связь между сознанием и бессознательным. Психиатрам хорошо известно, чем чревато разделение двух половин психики. Оно знакомо им как диссоциация личности, корень всех неврозов: сознание устремляется направо, бессознательное – налево. Поскольку противоположности никогда не объединяются на своем уровне (*tertium non datur!*), всегда требуется некое супраординатное «третье», в котором обе части могут соединиться. Если символ возникает как из сознания, так и из бессознательного, он способен их объединить, примиряя концептуальную полярность посредством своей формы, а эмоциональную – посредством своей нуминозности» [3, с. 219].

Это как раз те процессы, которые мы можем наблюдать в сказке. Рыба – архетипический символ, и она обитает в море (коллективное бессознательное). Золотая рыбка говорит человеческим голосом. С точки зрения психических процессов, сознание и речь едины. Сознание отражает действительность, а язык ее описывает. Значит, Золотая рыбка олицетворяет собой тот соединяющий элемент, который способен помочь личности обретению целостности. По К.Г. Юнгу, архетип целостности, символ полноты человеческого потенциала и единства личности, – это Самость. Таким образом, сказка А.С. Пушкина – это еще и сказка о роли Самости в структуре личности человека как центрального архетипа. Недаром Золотая рыбка является одним из главных героев сказки, что сразу видно из названия. Интересно, что А.С. Пушкин написал сказку в 1833 году, а К.Г. Юнг ввел в научную терминологию понятие архетипа Самости только в 1960 году.

Таким образом, можно наблюдать как минимум три уровня смыслов, представленных в «Сказке о рыбаке и рыбке» А. С. Пушкина. Смыслы социальные, которые лежат на поверхности, это уровень личного и общественного сознания. Второй, более глубокий уровень – уровень межличностных отношений на основе семейных сценариев. Этот уровень затрагивает как личные смыслы, так и смыслы родовые. Здесь задействованы уже, кроме сознательной части психики, и бессознательное её содержание, личное и коллективное. И, наконец, третий, глубинный уровень – уровень личного и коллективного бессознательного, включая его архетипический слой.

#### **Литература**

1. Пушкин А.С. Собрание сочинений. Том 3. Поэмы. Сказки. Сказка о рыбаке и рыбке. М.: Художественная литература, 1975, с. 304-309.
2. Юнг К.Г. Архетипы и коллективное бессознательное. Феноменология духа в сказках. М.: АСТ, 2023, с. 276, с. 301-303.
3. Юнг К.Г. Эон. Исследования о символике самости. М.: АСТ, 2023, 352 с.

### **BEREAVEMENT CRISIS: HOW THE DEATH OF A LOVED ONE AFFECTS EVERY AREA OF LIFE**

**Irina I. Doronina**—psychologist-consultant in private practice, Asgard company; advisory member of the PPL, personal therapist in format Psychotherapy of crisis states. Irina1403@mail.ru

**Annotation.** In this article we will consider a case from my psychotherapeutic practice, demonstrating how the crisis caused by the loss of a close friend affected all important areas of the client's life: personal, professional, physical health and family relationships. The importance of timely seeking psychotherapeutic help is also revealed.

**Keywords:** crisis, loss, suppressed feelings, life

A crisis is a condition that occurs when a person's life activity is blocked, caused by external (frustration) or internal (growth and personal development) reasons. One of the most difficult crises to overcome is loss, especially related to the death of a loved one.

Clinical case: A 34-year-old man came with complaints of fatigue, apathy, sleep and appetite disorders, emotional detachment and absorption in work. It turned out that six months ago the client experienced a loss – the death of a close friend, but did not associate his condition with the loss.

Stages of working with the client:

1. Identifying and experiencing suppressed feelings. With the help of art therapy (drawing, sculpture, working with foil), the client began to realize and express suppressed emotions associated with the loss.
2. Working with introjects and beliefs. The client realized his limiting beliefs that prevented him from coping with the loss, and replaced them with more effective ones.
3. Restoring contact with his wife. Using open dialogue techniques helped the client restore closeness and emotional connection in the family.
4. Existential experience. The client explored his fears related to death and his own mortality, which helped him to understand himself more deeply.
5. Awareness of age and family tasks. Understanding age and family crises helped the client to realize the normality of his experiences.
6. Final work. The client realized the needs that he met by communicating with the deceased friend and began to look for ways to meet these needs in other relationships and spiritual practices.
7. Practical techniques. The client received self-help tools such as breathing exercises, «here and now» techniques and recommendations for monitoring his emotional state.

Therapy outcome. The client felt inner interest, calm and joy, which indicates a positive outcome of the therapy.

Conclusion. A crisis related to severe loss has a multifaceted impact on a person's quality of life. Accepting your feelings, searching for new meanings and receiving professional help can help restore balance and improve the quality of your life.

#### **References**

1. Karvasarskii B. D. Psikhoterapevticheskaia entsiklopediia. SPb., 1998. – S.223.

2. Art-terapiia zhertv nasiliia /Sost. A. I. Kopytin. – M: Psikhoterapiia, 2009. – 144 s
3. Eldridzh F. Shokolad ili govno: estetika i kul'turnaia nishcheta v art-terapevticheskoi rabote s det'mi // Istseliiaushchee iskusstvo: Mezhdunarodnyi zhurnal art-terapii. 2000. Tom 3. № 3. S. 35–52.

## КРИЗИС УТРАТЫ: КАК СМЕРТЬ БЛИЗКОГО ВЛИЯЕТ НА ВСЕ СФЕРЫ ЖИЗНИ

**Доронина Ирина Игорьевна**—психолог-консультант в частной практике, Компания Asgard, консультативный член ОППЛ, личный терапевт в формате психотерапии кризисных состояний. Irina1403@mail.ru

**Аннотация.** В данной статье будет рассмотрен случай из моей психотерапевтической практики, демонстрирующий, как кризис, вызванный утратой близкого друга, повлиял на все важные сферы жизни клиента: личную, профессиональную, его физическое здоровье и отношения в семье. Также раскрыта важность своевременного обращения за психотерапевтической помощью.

**Ключевые слова:** кризис, утрата, подавленные чувства, жизнь

Кризис – это состояние человека, возникающее при блокировании его целенаправленной жизнедеятельности внешними, по отношению к его личности причинами (фрустрацией), либо внутренними причинами, обусловленными ростом, развитием личности и ее переходом к другому жизненному циклу, этапу развития. В этом понимании кризисы переживаются каждым человеком[1].

Одним из самых непростых для проживания кризисов является кризис утраты, особенно утраты в виде смерти близкого человека.

Ко мне обратился мужчина, 34 года, по профессии врач, проживает в крупном городе, женат, детей нет. На момент обращения отмечались усталость, апатия, нарушения сна и аппетита, погружение в работу, чувство отдаления в семье, отсутствие радости. С данной симптоматикой клиент, осознавая серьезность своего состояния, обратился за помощью к психиатру. Диагноз ему поставлен не был, были выписаны безрецептурные седативные и снотворные препараты для облегчения состояния и рекомендовано обращение к психотерапевту.

В ходе сбора анамнеза было выяснено, что около шести месяцев назад умер близкий друг клиента, друг семьи. При этом клиент своё подавленное состояние не связывал с утратой.

Вот как клиент описывает свои отношения с другом и проживание утраты: «Отношения с другом были близкими, тёплыми, мы сдружились ещё в институте, потом дружили семьями. Друг всегда был полон сил, активный, энергичный. Он умер тихо, от продолжительной болезни, в больнице, где я работаю. Я знал диагноз, знал прогноз, но когда он умер я замер, я не плакал на похоронах, старался не думать, максимально загружал себя работой. Немного дал волю чувствам через пару месяцев, когда забирал вещи друга из его съёмной квартиры, было очень больно, но я быстро собрался. Говорил себе: жизнь продолжается, он бы этого не хотел, мужчины не плачут».

Ход работы с клиентом состоял из нескольких этапов, позволивших осознать глубинную связь между его нынешним состоянием и смертью друга, и пошагового сопровождения по всем незавершённым этапам кризисного состояния – от острых переживаний, до смирения и постановки новых жизненных целей.

1. Первым этапом работы было обнаружение кризисной ситуации и подавленных чувств. Признание, отреагирование и проживание подавленных чувств уже принесло значимое улучшение состояния клиента. В работе использовались арт-терапевтические техники, такие как рисование, лепка, работа с фольгой, которые дали возможность, минуя сопротивление и отрицание, увидеть, прочувствовать и прожить непростые чувства. Очевидно, что многие «запретные» темы – такие, как секс, насилие, голод, смерть, утраты и многие другие, очень сложно обсуждать, пользуясь лишь словами. «Цивилизованное» общество предпочитает ничего не слышать обо всем этом. Для того чтобы обсуждать эти темы, необходим иной язык, и искусство предоставляет его, позволяя трансформировать сложные переживания [2; 3].

2. Работа с интроектами и личными убеждениями клиента. Встречаясь со своими ограничивающими убеждениями, такими как: «мужчины не плачут» и «слезами горю не поможешь», клиент осознал, что данные установки не поддерживают его эмоциональное здоровье и пришло время заменить их на более жизнеспособные и полезные. И, тем самым, клиент дал себе позволение чувствовать, проживать весь спектр эмоций, экологично выражать свои чувства, признавая их важность.

3. Восстановление контакта с женой. Важным этапом работы стало восстановление близости и открытого общения с женой. С помощью техник открытого диалога и «Я-сообщений» клиент начал делиться своими переживаниями, в том числе о смерти друга, что помогло укрепить их отношения и уменьшить эмоциональное отдаление.

4. В рамках терапии клиент исследовал свои экзистенциальные переживания, связанные с образом смерти и собственной смертностью. Клиент отмечал, что несмотря на то, что много лет работает врачом и сталкивается со смертью людей, никогда ранее не задумывался о конечности своей жизни. Это помогло ему лучше понять себя и свою жизнь в контексте утраты.

5. В консультативном формате клиенту была предоставлена информация о возрастных задачах и особенностях жизненного периода 30–35 лет, разнице переживаний и задач этого возраста у мужчин и женщин, а также о семейных нормативных кризисах и их возможных путях разрешения. Это помогло клиенту осознать, что его переживания нормальны и соответствуют определённым жизненным этапам.

6. На завершающем этапе терапии была проведена глубокая работа с клиентом по осознанию того, какие важные потребности он удовлетворял в контакте с умершим другом – будь то поддержка, принятие, чувство близости или возможность делиться своими мыслями и переживаниями.

Клиенту было предложено задуматься о том, каким образом и с кем он может удовлетворять эти потребности в настоящее время. Это помогло ему осознать, что, несмотря на физическую потерю друга, есть возможность поддерживать и развивать значимые контакты с другими людьми, которые также могут стать источником поддержки, понимания и эмоциональной близости.

Этот этап работы был важен для изменения восприятия утраты: клиент начал переход от физического контакта к более духовному, символическому контакту с ушедшим другом. Он смог взять из этих отношений ценные смыслы и продолжать их осознать в своей жизни, сохранив важную часть связи с другом, часть своей жизни, без привязки к физическому образу.

7. Практические рекомендации и техники. Клиент получил инструменты для рефлексии и самопомощи, дыхательные упражнения, техники переключения и возвращения в состояние «здесь и сейчас», а также рекомендации по регулярному отслеживанию своего эмоционального состояния и чувств.

Завершив терапию, клиент почувствовал интерес, спокойствие, радость и осознание значимости своей жизни.

Несмотря на то, что кризис утраты – это глубоко болезненный процесс, человек может изменить своё восприятие жизни, пересмотреть свои ценности и начать по-новому относиться к близким и самому себе.

На мой взгляд, данный кейс наглядно продемонстрировал, что кризис утраты оказывает многогранное влияние на качество жизни человека. Важно понимать, что каждый человек переживает утрату по-своему, и процесс адаптации требует времени и поддержки. Принятие своих чувств, поиск новых смыслов и обращение за помощью к специалистам могут значительно помочь в этом сложном процессе и способствовать восстановлению баланса и качественной жизни.

### Литература

1. Карвасарский Б. Д. Психотерапевтическая энциклопедия. СПб., 1998. – С.223.
2. Арт – терапия жертв насилия /Сост. А. И. Копытин. – М: Психотерапия, 2009. – 144 с
3. Элдридж Ф. Шоколад или говно: эстетика и культурная нищета в арт-терапевтической работе с детьми // Исцеляющее искусство: Международный журнал арт-терапии. 2000. Том 3. № 3. С. 35–52.

## UNIVERSAL MODEL OF PSYCHOTHERAPY «TECHNOLOGY OF AWARENESS OF REALITY» AUTHOR'S CERTIFICATE OF THE ALL-RUSSIAN PROFESSIONAL PSYCHOTHERAPEUTIC LEAGUE

Professional recognition committee of the PPL  
Professional recognition of the author's methods  
Evidence-based registration

The author's certificate of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League No. 80 dated 07/27/2022

For the application of the author's certificate of the Professional Psychotherapeutic League

**Olga Nilovna Gafarova**, psychologist-psychotherapist, accredited intermodal supervisor, full member of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League (PPL). General Director of the psychological Resource Center «Integration». psitrener@yandex.ru

**Annotation.**The universal Model of Psychotherapy «Technology of Awareness of Reality» (UMP according to the TAR approach) is both a psychotherapeutic method of psychotherapeutic non-medication work, and an approach to the analysis and psychocorrection of any psychological problem in the biopsychosociospiritual paradigm of a person. According to the TAR approach, UMP is based on a unified system of the psyche, or in other words, the «Matrix of the psyche», in which the structure of consciousness and the structure of personality are united by a common algorithm for the meta-cognitive process of awareness: awareness of information about the external and internal reality of a person.

### References

1. Aleksandrov A. A. Sovremennaya psihoterapiya. Kurs lekcij-SPb.: Akademicheskij proekt, 1997. -335 s.
2. Karvasarskij B. D. Psihoterapiya.-M.: Medicina, 2002–364 c.
3. Osnovnye napravleniya sovremennoj psihoterapii / Pod red. Borovikova A.M.-M.: Kogito-Centr, 2000.-379 s.
4. Sesil Patterson, Edvard Uotkins. Teorii psihoterapii. SPb, 1997.-81s.
5. Sosland.A.I. Teoreticheskie osnovy postroeniya psihoterapevticheskogo metoda (elektronnyj resurs), M.: -RGB, 2003.-164s.
6. Sosland A. S. Fundamental'naya struktura psihoterapevticheskogo metoda, ili kak sozdat' svoyu shkolu v psihoterapii, Izdatel'stvo "Logos". Moskva, 1999, – 368 s.
7. Erikson M. Strategii psihoterapii-SPb.: Letnij sad, 1999.-512 s.
8. Lozhkina L.I., Shelygin K.V. Obshchaya psihologiya i psihopatologiya: uchebnoe posobie / L.I. Lozhkina, K.V. Shelygin. – Arhangel'sk: Izd-vo Severnogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta, 2016–126 s.
9. Lazarus A. Kratkosrochnaya mul'timodal'naya psihoterapiya.-SPb.: Rech', 2001.-256 s.



10. Uhtomskij A.A., Dominanta. – SPb.: Piter, 2002. – 448 s. (Seriya «Psihologiya-klassika»)
11. Uhtomskij A.A. Dominanta kak faktor povedeniya // Uhtomskij A.A. Sobr. soch. – L.: Izd-vo LGU, 1950. – T. 1.
12. Pavlov I.S. Psihoterapiya v praktike, tekhnologiya psihoterapevticheskogo processa. – M.: Akademicheskij proekt. 2012. – 511 s.
13. Vorob'eva L.I. Integraciya psihoterapii — vozmozhno li eto? // Trudy po psihologicheskomu konsul'tirovaniyu i psihoterapii. Specializirovannoe nauchno — analiticheskoe izdanie. Moskva. MGPPU. Izdatel': Izdatel'stvo «Institut psihologii RAN», 2005, № 2005, — 245 s.
14. Kuril'chenko N.N. K voprosu professional'noj identifikacii prakticheskogo psihologa, psihoterapevta v vuze. Elektronnyj resurs: <http://psychology.net.ru/articles/content/1180647215.html>
15. Kovalyov S.V. Matryoshka psihoterapij i urovnej zhizni. Elektronnyj resurs: <https://psy-in.ru/articles/kontseptsiya-urovnej-psihoterapii-i-integralnoe-nejroprogrammirovanie>
16. Voznyuk A.V. Universal'naya model' psihoterapii: monografiya. Zhitomir, 2017, 145 s.
17. Aleksandrov A.A. Integrativnaya psihoterapiya. — SPb.: Piter, 2009, — 352 s.
18. Kozlov V.V. Soznanie kak predmet integrativnoj psihologii. Sed'maya volna psihologii. Vyp.7. Yaroslavl', MAPN, YarGU, 2010–3–18 s.
19. Myasishchev V.N. Struktura lichnosti i otnosheniya cheloveka k dejstvitel'nosti // Psihologiya lichnosti: teksty / Pod red., A.A. Puzyreya, — M., 1982, — 35–38 s.
20. Tabidze A.A. Edinaya teoriya psihologii lichnosti. [Elektronnaya versiya izdaniya]: Dopolnennaya i pererabotannaya versiya stat'i "Novaya obraznaya chetyrehkhachastnaya model' psihiki kak osnova edinoj teorii lichnosti v psihologii i psihoterapii», opublikovannoj v Setevom nauchno-prakticheskom izdanii Antologiya Rossijskoj psihoterapii i psihologii. Special'nyj vypusk. 2020. Materialy mezhdunarodnogo nauchno-prakticheskogo kongressa <https://oppl.ru/up/files/vypuski-antologii/antologiya-spect-vyipusk-2020.pdf> str.208 – 210
21. Agafonov A.Yu. Bessoznatel'nye obertony osoznaniya // Po obe storony soznaniya. Eksperimental'nye issledovaniya po kognitivnoj psihologii / Pod obshchej redakciej A. Yu. Agafonova. Samara: Izdatel'skij dom «Bahrah–M», 2012. S.6–53.
22. Agafonov A.Yu. Fenomen osoznaniya v kognitivnoj deyatel'nosti: dis. ... dok. psihol. nauk: 19.00.01 / Andrej Yur'evich Agafonov. – Sankt-Peterburg, 2006 g. – 378 s.
23. Agafonov A.Yu., Kozlov D.D., Chukina E.S. Issledovanie zavisimosti resheniya kognitivnoj zadachi ot semantiki irrelevantnoj informacii // Sbornik nauchnyh trudov. Vyp.3 / Pod red. A.Yu. Agafonova, V.V. Shpuntovoj. – Samara: Izd-vo «Univers-grupp», 2006. – 4 s. / 1.5 s.
24. Allahverdov V.M. i kollegi. Eksperimental'naya psihologiya poznaniya: kognitivnaya logika soznatel'nogo i bessoznatel'nogo. SPb., 2006. — 352 s.
25. Allahverdov V.M. Opyt teoreticheskoy psihologii (v zhanre nauchnoj revolyucii). SPb.: Pechatnyj dvor, 1993. – 325 s.
26. Allahverdov V.M. i kollegi. Eksperimental'naya psihologiya poznaniya: kognitivnaya logika soznatel'nogo i bessoznatel'nogo. SPb., 2006. — 352 s.
27. Velichkovskij B.M. Kognitivnaya nauka: Osnovy psihologii poznaniya: v 2 t. — T. 1 / Boris M. Velichkovskij. — M.: Smysl: Izdatel'skij centr «Akademiya», 2006. — 448 s.
28. Zinchenko V.P. Bazovye kategorii v opredelenii predmeta psihologii / Metodologiya i istoriya psihologii. 2006. Tom 1. Vypusk 1. – S. 207-231.
29. Levitov N. D. O psihicheskikh sostoyaniyah cheloveka. — M.: «Prosveshchenie», 1964. – 344 s.
30. Negodaeva O. B. «Manipulyaciya soznaniem kak riskogennyj faktor» // // «Molodye issledovateli Rossii» - Kompleksnye mezhdisciplinarnye issledovaniya molody uchyonyh v oblasti fundamental'nyh nauk: sajt. – Elektron, dan. – 2009–2010 – [http://mir.spbu.ru/index.php?option=com\\_k2&view=item&id=111:mns-15-8-03&Itemid=51](http://mir.spbu.ru/index.php?option=com_k2&view=item&id=111:mns-15-8-03&Itemid=51)
31. Rubinshtejn S.L. Bytie i soznanie. Chelovek i mir., Izdatel'stvo: SPb.: Piter., ISBN: 5–318–00720–1 Seriya: Mastera psihologii, 2003. – 512s.
32. Smit N. Sovremennye sistemy psihologii. / Per. s angl. pod obshch. red. A. A. Alekseeva — SPb.: PRAJMEVROZNAK, 2003. — 384 s.
33. Bern, Erik. Transakcionnyj analiz v psihoterapii / Erik Bern; [per. s angl. A. Gruzberga]. — Moskva: Eksmo, 2019. — 368 s. — (Legendy psihologii. Erik Bern).
34. Bern, Erik. Iгры, v kotorye igrayut lyudi. Lyudi, kotorye igrayut v igrы / Erik Bern; [per. s angl. A. Gruzberga]. — Moskva: Eksmo, 2018 —560 s.
35. Gafarova O.N. — Tekhnologiya osoznaniya real'nosti – podhod psihologicheskogo konsul'tirovaniya // Psiholog. – 2015. – № 4. – S. 317–356. DOI: 10.7256/2409-8701.2015.4.15538 [Elektronnaya versiya izdaniya – [https://nbpublish.com/library\\_read\\_article.php?id=15538](https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=15538)]
36. Gafarova O.N. Teoreticheskij analiz nauchnogo issledovaniya osoznaniya. Zhurnal «Shkola Nauki» №2 (13), Fevral' 2019. Elektronnaya versiya: [https://storage.shkolanauki.ru/source/publication\\_pdf/2019-18-02\\_14-37-54\\_Gafarova\\_Olga\\_Nilovna.pdf](https://storage.shkolanauki.ru/source/publication_pdf/2019-18-02_14-37-54_Gafarova_Olga_Nilovna.pdf)
37. Gafarova O.N. Universal'naya model' psihoterapii, osnovannaya na strukture lichnosti, smodelirovannoj v rezul'tate issledovaniya processa osoznaniya. Ezhemesyachnyj nauchnyj zhurnal «Evrazijskij Soyuz Uchenyh» (ESU) № 1 (58)/ 2019 g., 5 chast'. S.— 35–39.
38. Gafarova O.N. Prakticheskoe primenenie mekhanizma psihologicheskogo vliyaniya «strukturirovaniye informacii i opyta» po matrichnomu algoritmu «Tekhnologiya osoznaniya real'nosti» na primere raboty s diagnozom podrostka: oligofreniya v stadii debil'nosti. Ezhemesyachnyj nauchnyj zhurnal «Evrazijskij Soyuz Uchenyh» (ESU) № 12 (57), 2018. S.— 11 — 27. DOI: 10.31618/ESU.2413—9335.2018.7.57.11—27 [Elektronnaya versiya izdaniya – [http://euroasia-science.ru/wp-content/uploads/2019/01/Euroasia\\_journal\\_7\\_part\\_11.pdf](http://euroasia-science.ru/wp-content/uploads/2019/01/Euroasia_journal_7_part_11.pdf)]

39. Gafarova O.N. *Vozmozhnost' sozdaniya mul'timodal'noj edinoj sistemy raboty s psihicheski zdorovymi lyud'mi po universal'noj modeli psihoterapii na osnove biopsihosocioduhovnoj modeli cheloveka. Setevoe nauchno-prakticheskoe izdanie. Antologiya rossijskoj psihoterapii i psihologii. Fundamental'noe izdanie materialov nauchno-prakticheskikh kongressov Obshcherossijskoj professional'noj psihoterapevticheskoy ligi i Nacional'noj samoreguliruemoy organizacii «Soyuz psihoterapevtov i psihologov», Moskva, 2022, S.— 33 — 38. Elektronnaya versiya izdaniya: Doklad na 1m Kongresse. Stat'ya.pdf*
40. Holl, M. *Metaprogramma NLP. Prognozirovanie povedeniya, «chtenie» myslej, ponimanie motivov / Majkl Holl, Bob Bodenhamer - SPb.: Prajm-EVROZNAK, 2007–347, [5] s. ISBN 5-93878-198-1 (Psihologiya - luchshee)*

## УНИВЕРСАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ПСИХОТЕРАПИИ «ТЕХНОЛОГИЯ ОСОЗНАНИЯ РЕАЛЬНОСТИ» АВТОРСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО ОППЛ

Комитет профессионального признания ОППЛ  
Профессиональное признание авторских методик  
Доказательная регистрация

Авторское свидетельство Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги №80 от 27.07.2022.  
На соискание авторского свидетельства Профессиональной психотерапевтической лиги

**Гафарова Ольга Ниловна**—психолог-психотерапевт, аккредитованный межмодальный супервизор, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ОППЛ). Генеральный директор психологического Ресурсного Центра «Интеграция». psitrener@yandex.ru

### 1. Определение

Универсальная Модель Психотерапии «Технология Осознания Реальности» (УМП по ТОР-подходу) – это и психотерапевтический метод психотерапевтической немедикаментозной работы, и подход к анализу и психокоррекции какой-либо психологической проблеме в биопсихосоциодуховной парадигме человека. УМП по ТОР-подходу основана на единой системе психики или иными словами «Матрице психики», в которой структура сознания и структура личности объединены общим для них алгоритмом мета-когнитивного процесса осознания: осознания информации о внешней и внутренней реальности человека. Единая психоаналитическая матрица метода, позволяет осознать и анализировать индивидуальный или коллективный опыт во всех взаимосвязях по 4 формам организации взаимодействия и диапазонам видения:

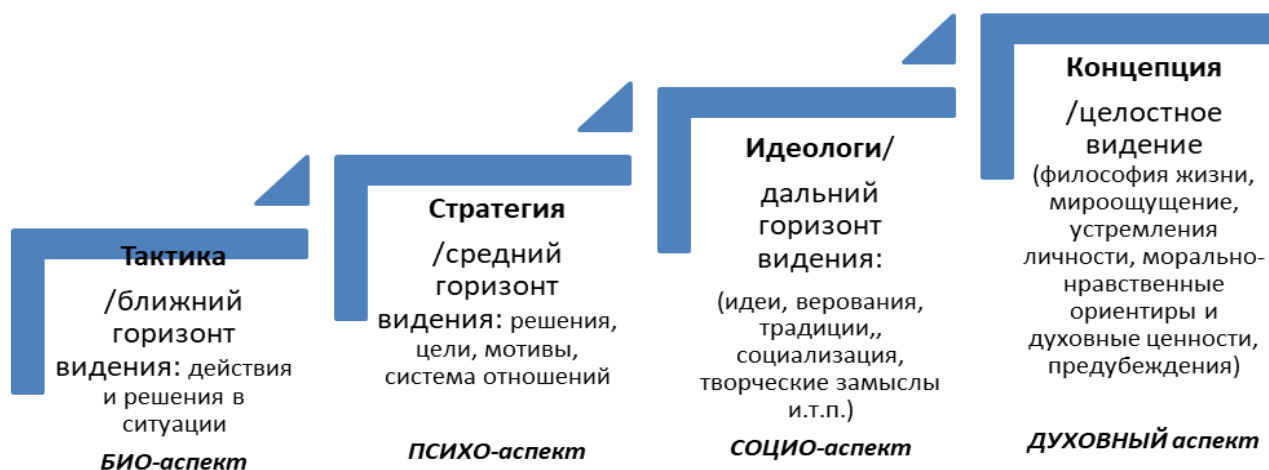


Таблица 1. Формы организации взаимодействия – «Горизонт видения» по аспектам четырёхчастной модели человека.

Говоря коротко и простыми словами, УМП по ТОР-подходу – это матричный подход и логическая система наведения порядка в поле сознания человека по 6 логическим этапам/шкагам осознания информации о внутренней и внешней реальности человека в его «матрице психики». Структура ТОР-подхода, как «кубик Рубика» ориентирует нас на регулирование в зависимости от задачи 6 аспектов нашего существования. Это в трехмерном материальном пространстве: объекты, процессы реальности и ощущения от них, – и три в трёхмерном нематериальном: информация, время и чувства (эмоции), связанные с ними.

Расширенное определение:

Универсальная модель психотерапии «Технология Осознания Реальности» – это шестимерная матричная модель психотерапевтического консультирования, логическая, по сути, и матричная по структуре, как психика и сознание человека, где психологическая проблема (симптом) понимается как место конфликтующей, запутанной или отсутствующей информации об отражаемой объективной реальности, которая создаёт конфликт или между структурами феномена сознания и феномена личности, или внутри структурный конфликт данных феноменов психики: конфликт между информационными уровнями сознания (их 6) или между доминантными стереотипами (шаблонами) личности (их тоже 6 соответственно уровням информации в сознании).

Двигаясь по цепочке «проблема-трансформация-результат» осуществляется структурирование и переформатирование всей информации кейса клиента/пациента по следующим параметрам сознания:

- 1) по шести этапам осознания, что позволяет структурировать информацию, осознаваемую клиентом в ходе работы над проблемой;
- 2) по 6 уровням информации, что позволяет проявить скрытую закономерность –«почву» происходящих событий;
- 3) по 6 объёмам восприятия (позиции восприятия) информации, что позволяет определять ключевые точки воздействия;
- 4) по 6 категориям времени (в ретроспективе и перспективе событий, определённые в методе), что позволяет определять наиболее эффективный метод или приём воздействия;
- 5) по 12 тематическим кластерам информации, называемых в TOP-подходе Полями информации, что позволяет произвести или синхронно, или в логической последовательности определённые приёмы воздействия (те, что матрица психики покажет, как наиболее эффективные);
- 6) по 6 периодам формирования опыта, что позволяет выверить наиболее реальный конечный результат в перспективе на «6 шагов вперёд» в пролонгированном эффекте для всех сторон, задействованных в его достижении.

В итоге данная шестимерная матрица позволяет целостно и дифференцировано, структурировать информацию о любом объекте и процессе в иерархическую пирамиду психических элементов, определить какие из 6 параметров сознания задействовать при психокоррекции проблемного шаблона личности или при выработки оптимального решения психотерапевтической или коучинговой задачи.

СЛОИ РЕАЛЬНОСТИ	УРОВНИ ИНФОРМАЦИИ	ЧАСТЬ ЛИЧНОСТИ – АКТЁР ВХОД В ШАБЛОН ЛИЧНОСТИ ФИЗИЧЕСКИЙ ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ		ЧАСТЬ ЛИЧНОСТИ – РЕЖИССЁР ВХОД В ШАБЛОН ЛИЧНОСТИ ЛОГИЧЕСКИЙ ЧУВСТВЕННЫЙ		СПЕНАРИСТ ВХОД В ШАБЛОН ЛИЧНОСТИ СОЦИОКУЛЬТУРНЫЙ	МУДРЕЦ ВХОД В ШАБЛОН ЛИЧНОСТИ ПРАВСТВЕННО- ВРЕМЕННОЙ
	ВРЕМЯ						
НЕПРОЯВЛЕННАЯ	6.СОГЛАСОВАННЫЙ ОБЪЕКТИВНОЕ БУДУЩЕЕ/ ПРОШЛОЕ	3. ПОЛЕ ЦЕЛЕЙ		6. ПОЛЕ ЗНАНИЙ		9. ПОЛЕ РЕСУРСОВ	12. ПОЛЕ ИСТИНЫ
	5. АУТЕНТИЧНЫЙ СУБЪЕКТИВНОЕ БУДУЩЕЕ/ ПРОШЛОЕ						
ПОЛУПРОЯВЛЕННАЯ	4. ЧУВСТВЕННО- СЕНСОРНЫЙ ВАРИАТИВНОЕ БУДУЩЕЕ/ ПРОШЛОЕ	2. ПОЛЕ ЧИСТОГО МОТИВА		5. ПОЛЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ		8. ПОЛЕ ВЕРЫ	11. ПОЛЕ ЖИЗНЕННОГОПРОС ТРАНСТВА
	3. ИДЕОЛОГИЧЕСКИЙ ПЕРЕХОДНОЕ ВРЕМЯ						
ПРОЯВЛЕННАЯ	2.ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ ДИНАМИЧНОЕ НАСТОЯЩЕЕ/ ПРОШЛОЕ	1. ПОЛЕ ПЕРВИЧНОГО ЗАПРОСА (ПРОБЛЕМЫ ЗАДАЧИ, СИТУАЦИИ)		4. ПОЛЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ (ПРОЯВЛЕННОГО ЖИЗНЕННОГО ПЛАНА)		7. ПОЛЕ ВОЛИ	10. ПОЛЕ КРЕДО ЖИЗНИ
	1. СИМПТОМНЫЙ ФИКСИРОВАННОЕ НАСТОЯЩЕЕ, КАК РЕЗУЛЬТАТ ПРОШЛОГО						
	ЭТАПЫ ОСОЗНАНИЯ	1. СИМПТОМ	2. СТРАТЕГИЯ	3. СОСТОЯНИЕ	4. НЕОБХОДИМОСТЬ	5. ИСТОКИ	6. РАЗРЕШЕНИЕ
	«ГОРИЗОНТ ВИДЕНИЯ»	ТАКТИКА ЗАЯВИТЕЛЯ	ТАКТИКА ДРУГИХ ГЕРОЕВ	СТРАТЕГИЯ Г.Л. ГЕРОЯ	СТРАТЕГИЯ СИСТЕМЫ ОТНОШЕНИЙ	ИДЕОЛОГИЯ	КОНЦЕПЦИЯ (ZEITGEIST)

Таблица 2 Матрица УМП по TOP-подходу.

Так УМП по TOP-подходу, как топографическая карта координат субъективной реальности человека, группы людей, общества, упорядочивает и структурирует картину мира, заблудившегося в виртуальном пространстве «скитальца» (заказчика психологической помощи), указывая ему –на правах психотерапевтической или коучинговой мишени –вектор движения к собственной душе и окружающей объективной реальности (Гафарова О.Н., 2015):

- к проявленной, т.е. материально обусловленной и наблюдаемой,

- к полу проявленной, т.е. наблюдаемые, но не имеющие материальной обусловленности объекты (мысли, эмоции, чувства, стремления и т.п.),
- к непроявленной, состоящей из нематериальных и не наблюдаемых объектов, но доступных тонким восприятием человека (интуитивное познание, виртуальное предположение и т.п.). Это и духовная реальность, из области тонких материй, которую мы не можем наблюдать нашими органами чувств, но именно она оказывает на всякого человека наибольшее влияние, поскольку является основой общемирового сознания.

ВИД РЕАЛЬНОСТИ	СОДЕРЖАНИЕ РЕАЛЬНОСТИ В СТРУКТУРЕ СОЗНАНИЯ	ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ
Проявленная реальность	Раскрывает психологические явления, основой которых является физический феномен. (тело человека, внешний материальный мир и взаимодействие между ними)	психологические результаты/симптомы, психологические процессы
Полупроявленная реальность	Психические явления, определяющие направленность внимания, по Фрейду это в: сверх-сознание (вне Эго), уже осознанное (Эго), подсознание (Ид).	Психологические состояния, психологические свойства.
Непроявленная реальность	Слой неосознанного умозрительного мира и духовного опыта по К. Юнгу, Э. Фромму, В. Франкла, это: устремлённость личности, нравственно-моральные убеждения и предубеждения, духовность	психологические образования, психологические феномены (душа, дух, интуиция, мировоззрение)

Таблица-3. Содержание типов реальностей в структуре сознания человека в УМП по ТОР-подходу.

«Технология осознания Реальности» – универсальная модель немедицинской психотерапии потому, что структура метода, основанная на «матрице психики», позволяет специалисту видеть, на каком уровне информации сознания и при влиянии на какой шаблон личности (определённый комплекс доминантного стереотипа) в заданном этапе осознания и, соответственно, этапе консультирования, какой метод наиболее востребован по сути своих психотерапевтических мишеней и аспектов психики, которые охватывает. Здесь метод выступает, по аналогии с Таблицей химических элементов,

Структурные характеристики	Шаблоны личности/ уровни информации в сознании		Вид психотерапевтических школ и/или методов									
	Познавательный компонент	6	Нравственно-временной/ Консолидированный	Экзистенциальная терапия и духовно-ориентированные терапии и практики Интегративный подход								
5		Социокультурный/ Аутентичный	Психоанализ К. Юнга и Социально-ориентированные терапии									
Эмоциональный компонент	4	Чувственный/ Сенсорно – чувственный	Все виды системной и эмоционально-рациональной терапии ЛОР-терапия									
	3	Логический/ Идеологический	Транзактный анализ и все виды когнитивной терапии									
Волевой компонент	2	Поведенческий/ Процессуальный	Поведенческая терапия/ Бихевиаральный подход Гештальт-подход									
	1	Физический/ Симптоматический	Телесно-ориентированные методы различных терапий									
Этапы осознания/этапы консультирования	1.	Симптом	2.	Стратегия	3.	Состояние	4.	Необходимость	5.	Истоки	6.	Разрешение/ Запрет
Осознание стереотипов в отношениях	Я и Я	Я и Другой	Я и Контекст	Я и Система	Я и Социум	Я и Мир						
Сущностные характеристики по Мясищеву	Активность		Избирательность			Сознательность		Целостность				

Таблица 4. Различные модальности психотерапии в Универсальной Модели Психотерапии «Технология Осознания Реальности».

Матрица метода универсальна ещё и потому, что это целостная и большая консультационная модель, которая может применяться специалистом сама по себе благодаря тому, что она структурирует и трансформирует информацию человека, влияя на все его 4 аспекта (биопсихосоциодуховные) в процессе консультирования.

Но главный потенциал консультационной матрицы ТОР-подхода в том, что:

1) психотерапевт может оставаться в рамках своего метода и вести психосессию и курс в целом, чётко видя, к какому шаблону личности он переходит в конкретном этапе консультирования (это становится понятным по типу информации, которую озвучивает пациент/клиент);

2) по ней может вести многоуровневую психотерапию один специалист (зависит от многогранности его профессионализма), определяясь в каждом этапе какой психотерапевтический метод стоит применить в конкретном этапе психосессии (этапе осознания) к конкретному шаблону личности;

3) может с одним пациентом работать и бригада специалистов, передавая от этапа к этапу клиента (пациента) тому специалисту, профилирующий метод, которого лучше всего резонирует шаблону личности клиента, с которым необходимо провести работу. Это очень удобно для медицинской (клинической) психотерапии, где с одним пациентом может работать бригада врачей-психотерапевтов и психиатров.

«Технология Осознания Реальности» – это подход, т.к. на основе его матрицы структурирования информации можно вести анализ и консультирование по различным алгоритмам. Так в самом ТОР-подходе разработано 4 консультационных модели:

1) **Горизонтальная модель ТОР-подхода**, является базовой и основана на том, что человеку свойственно восприятие причинно-следственной связи явлений, времени и событий в линейной последовательности. Учитывая это, данная модель ведётся по 6 последовательным этапам – этапам осознания и изменений, благодаря чему осуществляется скачок на следующий, – вертикальный уровень развития, который возможен только при последовательном прохождении всех шести этапов горизонтальной модели. Поэтому применение горизонтали этапов осознания при сочетании по выбору специалиста других параметров ТОР-матрицы (см. Таб.2) является ведущим направлением консультационного процесса.

На этом первом, горизонтальном уровне, исследуется общий потенциал клиента, сформировавшийся под влиянием его образа жизни, выявляются ключевые проблемы, как самые слабые элементы в отражении внешней среды, определяется последовательность ключевых точек психотерапевтической работы и логика применения той или иной психотерапевтической модели или вариативность методик.

2) **Вертикальная модель ТОР-подхода**, где ведущим является движение по информационному уровню сознания, – это система выявления значимостей по степени наибольшего воздействия на текущие процессы и их результаты. Это восприятия реальности уже не в хронологическом порядке ее формирования, но в зависимости от степени важности события или явления и его влияния на результат. Исследование процесса в данной вертикали позволяет увидеть, на каком уровне возникло противоречие, а на каком – были заложены его причины и что необходимо сделать для изменения ситуации. Именно на предшествующем уровне наиболее оптимально применять необходимые методики для изменения всего процесса.

Вертикальная модель – это уровень исследования и психокоррекции ожиданий и устремлений, соответствующих духовным ценностям, высшему смыслу, осознание которых позволяет принять новые возможности, ещё не задействованные, но имеющиеся в объективной реальности для разрешения проблем. Одновременно это и уровень объединения новых критериев мотивации, благодаря чему происходит получение поддержки и ресурсов для выстраивания новой стратегии достижения желаемого результата.

3) **Векторная модель ТОР-подхода**, – это движение по вектору отношений по принципу:

- от значимых к не значимым,
- по диапазону: от отношений «Я – Я» к всеобщим (отношение к Миру, к Богу),
- от близкородственных до посторонних.

Данная модель комплексно исследует и корректирует взаимосвязи в жизни человека в его Внутренней Картине Мира (ВКМ), создавшей условия для появления проблем и потенциалов человека.

Понимая, что развитие имеет направленность в положительную или отрицательную сторону, а переход от одного типа и состояния отношений к другому включает в себя опыт предыдущих связей, то при ведении клиента по вектору отношений данный принцип при работе с клиентом в системе векторной модели. При моделировании новой тактики и стратегии для достижения психотерапевтических целей, и жизненных результатов человека, выбирается один из вышеперечисленных векторов отношений или их вариация. При этом сам человек с помощью позиций восприятия (см. Таблица 2) погружается в состояние отношений, которые и прорабатываются в консультации, чтобы он сам мог выбрать и границы своей ответственности, и личную жизненную позицию, и вектор развития своего жизненного сценария или сценария значимых отношений.

4) **Круговая модель УМП** по ТОР-подходу расширяет охват информации в сознании вокруг заявленной человеком проблемы или задачи. В таком «круге информации» происходит контекстуальное осознание субъектом (человеком семьёй, группой) содержания ВКМ, связанного с запросом: 12 Полей информации в сознании (см. Таблица 2) – 12 контекстуальных тем – 12 шагов анализа информации и/или консультирования. В каждом «Поле сознания» происходит целостное осознание человеком содержания своей ВКМ по теме запроса.

Главный принцип ведения по данной модели – «закольцовка на ответственности»: начиная с первого тематического кластера в сознании – «Поле запроса», содержащее факты об объектах, субъектах и процессов между ними, клиент проводится последовательно по всем 12 Полям информации, а после формулирования человеком собственной мудрости из осознанного жизненного урока в «Поле истины» ведётся снова осознание запроса в «Поле ответственности», которое является центром тематических кластеров сознания. Так человек получает возможность психологически вырасти

не только над актуальной для него проблемой, но и над всем, что с ней было связано и осознать новый уровень своей ответственности.

3) В основе Спиральной модели ТОР-подхода лежит принцип нелинейности процессов становления и трансформации опыта субъекта, в которых процесс качественной трансформации происходит по раскручивающейся вверх спирали периодов опыта:

i. Фиксация – это период, когда идёт накопление опыта объекта – всё, что может проявляться через материально выраженные формы.

ii. Рефлексия – анализ взаимодействия, оценка результатов, тестирование и анализ надёжности той формы, которая сложилась. Определение сильных и слабых сторон.

iii. Познание – познание и усвоение нового.

iv. Систематизация – структурный анализ с целью приведения в систему накопленного опыта. Период, когда происходит «отфильтрация» всего лишнего, после чего выстраивается иерархия влияния уже не по вертикали, как в период рефлексии, а по Объективному Закону Реальности (ОЗР), который сформулирован в ТОР-подходе: «Никто не главный и всё важно», - т.е. когда каждый «винтик» (часть, элемент системы) главный на своём месте и то, что для него важно – благо для всей системы, как единого организма.

v. Идентификация – это период, когда осуществляются попытки увидеть со стороны объект, как часть большего контекста (общества/социума/мира).

vi. Интеграция – это период, когда необходимо приобретённые знания, навыки и умения, решения и мотивы интегрировать в свой опыт и увидеть пролонгированные их результаты в своей жизни. Из-за этого и происходит искажение или в содержании личности, т.е. блокировка сущностных или структурных характеристик личности (В.М. Мясищев, 1936) в динамике какой-либо акцентуации.

Ведущими параметрами Спиральной модели являются:

- в проявленной реальности – периоды опыта,

- в полу проявленной реальности – «Поля информации» сознания: по ним осуществляется ведение по выбору специалиста какой-либо из 4 предыдущих моделей в зависимости от психотерапевтической или коучинговой задачи в определённом периоде опыта,

- в непроявленной – категории времени.

Остальные параметра выбираются специалистом по мере их востребованности в том или ином этапе осознания – консультационном шаге.

В спиральной модели опытов завершающий и ключевой момент осознания одного периода (применяется принцип закольцовки) является отправной точкой – началом следующего периода опыта. Так, переходя от одного витка к другому, спираль опытов охватывает, дифференцирует и объединяет все более качественный и больший круг достоверных знаний о реальности.

Понимая, что развитие имеет направленность в положительную или отрицательную сторону, а переход от одного опыта к другому включает в себя информацию предыдущих этапов, мы знаем, как это проявляется на практике, и применяем данный принцип при работе с клиентом в системе спиральной модели консультирования.

Моделирование новой тактики и стратегии для достижения его целей или решения проблем, с которыми клиент обратился, позволяет подвести человека, к осознанию, что от его выбора зависит закономерность развития не просто цепочки событий целом жизненного сценария, а поступательное движение к более совершенному и качественно иному уровню бытия, или направит свои устремления в противоположном направлении. Специалист может помочь человеку осознать, что стоит ожидать в дальнейшем: либо прогрессивное, либо регрессивное развитие, либо восходящая или нисходящая линия развития.

5) Резонансная модель УМП по ТОР-подходу основана на сборке ключевых моментов осознания, своего рода Точек Переключения Процессов – ТПП – (когнитивных, эмоционально-волевых, процессуальных) на уровне тактики, стратегии, идеологии и концепции/философии субъекта, что меняет его видение, на происходящее во внутренней и внешней реальности в динамической категории времени клиента (времени, где происходят процессы с ещё не состоявшимися окончательно результатами) в рамках его запроса. Сборка таких точек в одну «точку бифуркации» происходит в каждом из четырёх «горизонтов видения» – способов организации взаимодействия (см. Таблица 2).

Ведущими параметрами Спиральной модели являются:

- в проявленной реальности – периоды опыта,

- в полу проявленной реальности – ступени отношений: с собой, значимым другим, с контекстом (областью проблемы/задачи), системой

отношений в контексте, социальным планом и отношением к Миру,

- в непроявленной – позиции восприятия – объёмы восприятия.

Остальные параметра выбираются специалистом по мере их востребованности в том или ином этапе осознания – консультационном шаге.

Известно, что «мозг и психика человека, испытывая прямое воздействие изменений окружающей среды, претерпевают в процессе всего жизненного цикла постоянную трансформацию, что, в свою очередь, вызывает метаморфозы его усложняющихся и совершенствующихся психических функций» (Сосланд, 2003). Безусловно, такие процессы не могут не повлиять на сознание современного *Homo sapiens*. В его мышлении эта работа начинается с множества разрозненных данных, среди которых мозг отыскивает некую общность между вводными памяти и окружающей среды, пытаясь связать необходимый материал в определённые комбинации.

В результате появляется мысль, закрепляющаяся в виде отдельных фрагментов искомого, и в процессе познания, в поиске вариантов решений насущных проблем, приходит внезапная ясность понимания – образно говоря, происходит

«квантовый скачок, поднимающий человека на новый уровень озарения, переосмысления жизни, влекущих выбор новых жизненных ориентиров, говоря языком аналитической психологии К.Юнга, – переход в новый архетип собственной индивидуации на пути к Самости.

Любая модель УМП по ТОР-подходу – это алгоритм не только осознания, но и осмысления информации о ВКМ и замены стереотипов во всех шаблонах личности, которые в сумме когда-то и создали конкретную психологическую проблему.

## 2. Сферы применения

### 2.1. Психотерапия

УМП по ТОР-подходу относится к немедицинскому направлению психотерапии. Матричная структура метода трансформирует когнитивные искажения мирозерцания клиентов в адекватное восприятие действительности. В результате меняется жизнь и поведение клиентов, потерявших контроль над моделью собственного мироздания, созданного ими из страхов и иллюзий, в которых они существовали не один год, превратив свою связь с объективной реальностью внешнего мира в мучения для себя и близких.

Главная психотерапевтическая цель метода, поэтому, позволяет восстановить прерванную связь между аспектами биопсихосоциодуховной модели человека и/или устранить нелогичность в триаде «Личность-Сознание-Реальность», т.е. наладить петлю обратной связи «причина-следствие-последствие» на том уровне осознанности, где субъект (человек, семья психотерапевтическая группа) получает более гармоничное миро- и самоощущение в ранее проблемном контексте и взаимодействие в нём. Говоря коротко: осознать и скорректировать закономерность происходящего в жизни субъекта.

Центром внимания метода является характеристика информации в сознании субъекта, включённой в его ВКМ и качество её осознания, анализ того, как данная информация повлияла на формирование шаблонов личности (доминантных стереотипов) и что стоит изменить для осуществления психотерапевтической цели.

Возможности метода позволяют детально изучить проблемы клиента, особенности условий внешней среды, связанной с его проблемой, смоделировать именно сценарную психодинамику, так называемого в методе, «Спектакля проблем», предвидеть основные тенденции развития его последующего жизненного сценария, выявить скрытую его закономерность (главный принцип развития проблемной симптоматики), определить ключевую Точку Переключения Процессов (ТПП), т.е. первопричину ряда других причин в проблемных аспектах четырёх частной модели личности клиента и подобрать необходимый психотерапевтический приём для разблокировки ресурса, который по «принципу домино» позволит преобразовать «Спектакль проблемы» в «Спектакль решения».

Особое внимание уделяется грамотному применению возможностей эмоционально-образного мышления, как языка первой репрезентативной системы), и абстрактно-логического мышления, как языка второй репрезентативной системы, чтобы человек мог полнее осознавать информацию внутренней и внешней реальности, гармонично синхронизируя собственные переживания и смыслы, от чего и зависит его личная эффективность. «Приступая к сеансам психотерапии, мы всегда должны помнить, что применяем словесный или образно-чувственный инструмент, по силе воздействия на психику подобный лечебному препарату, влияющему на весь организм и поведение человека. Оперировав широким спектром методик, мы можем использовать их не только для психотерапевтического воздействия, но и в оздоровительных целях» (Карвасарский Б.Д., 1982)

«Матрица психики», описанная выше и показанная в Таблице-2, является системой анализа и консультирования, которая помогает «навести порядок в хаосе эмпирического опыта» (К.Г. Юнг), а механизм психотерапевтического влияния, который в УМП по ТОР-подходу сформулирован как «структурирование информации и опыта» осуществляется по этапам мета-когнитивного процесса осознания. Алгоритм осознания, как «нить Ариадны», позволяет пройти от заявленного симптома к желаемому психотерапевтическому и клиентскому результату сквозь весь каскад психических явлений (психические защиты, вторичные выгоды, «слепые пятна», переносы в отношениях и т.д.) во всех пластах опыта: личного, родового, социального, духовного.

В векторе психодиагностики работа ведётся от проявленной реальности, т.е. зафиксированной в сознании клиента информации, к непроявленной (не осознаваемой) и осуществляется ход от симптомно-ориентированной терапии к духовно-ориентированной.

А в векторе психокоррекции – от непроявленной реальности к проявленной, в которой идёт социализация личности, интеграция опыта в жизнь – это динамика психотерапии от духовно-ориентированной к телесной и поведенческой.

Критерии эффективности терапевтической сессии, следующие:

1. Фиксируемое клиентом – ощущение комфорта, как психофизическое состояние, которое он сам определяет как лёгкость в теле, что свидетельствует о снятии телесного зажима, и лёгкость на душе, что говорит об исчезновении тяжёлых эмоций и чувств. Конечно, это происходит не на каждой психосессии, но важно наблюдать позитивную динамику этого ощущения.

2. Фиксируемое специалистом повышение или, в зависимости от психотерапевтической цели, уровня Личностных Факторов Изменений (ЛФИ) клиента, определённых в методе, которые наблюдает специалист в процессе ведения психосессии и всего консультационного курса. В УМП по ТОР-подходу определено 6 ЛФИ, которые были разработаны на основании эмпирического исследования динамики изменений по двум общеизвестным в психологии тестам: Тест Кеттелла 16PF / Форма С и Психодиагностический тест (ПДТ) В. М. Мельниковым и Л. Т. Ямпольским. Их результаты были систематизированы по «матрице психики» – консультационной матрице УМП по ТОР-подходу, что в итоге и помогло сформулировать 6 ЛФИ, наблюдаемых соответственно в 6 этапах осознания. Коротко осветим их:



1) ЛФИ проявленности психологического симптома, а в случаях, когда он не проявлен физически, но замечен в эмоциональной или интеллектуальной сфере – этот ЛФИ мы называем фактор восприимчивости, чем уже обозначаем место проявленности симптома. Вопрос ЛФИ: мы наблюдаем позитивное или негативное восприятие триггеров, проблемы?

2) ЛФИ реалистичности: направление поведенческих стратегий в сторону адекватности или неадекватности ситуации или её контексту.

3) фактор ответственности: оценка ответственности в озвученных клиентом рациональных решениях, обоснованность решений и способов их реализации.

4) ЛФИ готовности человека к движению вперёд определяется: по уровню негативных эмоциональных реакций, особенно реактивных, по виду неудовлетворённых потребностей известной дифференциации «Пирамида потребностей А. Маслоу», по оценке клиента собственных знаний и навыков для достижения желаемого результата;

5) ЛФИ сбалансированности, по которому определяется степень уравновешенности личности. Мы обращаем внимание на то, осознаёт ли клиент, какие личностные ресурсы задействует, принимает ли он жизненно-важные решения, не жертвуя другими своими значимыми потребностями и целями (сбалансированность) или всё-таки идёт на какую-то степень самопожертвования (степень разбалансированности).

6) фактор самостоятельности: способность принимать самозапреты (табу) во благо и саморазрушения во благо. Эмоционально выраженное принятие какой-либо истины, как морально-нравственного выбора – основы самостоятельности.

Во время консультации специалист может наблюдать уровень того или иного ЛФИ, что помогает подстраиваться под их уровень у клиента, видеть на какой уровень стоит направить его внимание и отслеживать изменение в привычных стереотипах личности субъекта.

Так же клиенту периодически для оценки динамики изменений в ходе психотерапевтического консультационного курса специалист может периодически проводить тестирование клиента по разработанный в методе «Диагностическому тесту», выявляющий уровни ЛФИ по 10-бальной шкале.

## 2.2. Консультирование.

Консультационный курс в УМП по TOP-подходу условно делится на 6 фаз:

1-я фаза. Диагностика.

Это диагностика симптомного состояния клиента, структурирование и составление плана психотерапевтического курса – от заявленного симптома до глубинной причины по пирамиде значимости, где в основании пирамиды – причины, выявленные на 6 уровне, на вершине – заявленный клиентом симптом(проблема) – а также: левая часть пирамиды – выявленные в уровнях информации проблемы, которые необходимо снять, для достижения результата, а правая часть – соответствующие психотерапевтические методики, психотехники и рекомендации для снятия данных причин.

2-я фаза. Собеседование по результатам психодиагностики с клиентом, в которое входит: разъяснительный показ и объяснение «Пирамиды проблемы» – это иерархия выявленных причин и объяснение их взаимосвязей с симптомом, т.е. создание видения у клиента структуры проблемы, объяснение что и для чего необходимо сделать по психотерапевтическому курсу, представление рекомендации для самостоятельной работы, представление видео-, аудио- и текстовых материалов, которые клиент может проходить самостоятельно по ходу курса, заключение договора на психотерапевтический курс.

3-я фаза. «Корневая». Это работа последовательно с концептуального (мироощущение и самоощущение), где лежат «корни» проблем и ключевых ресурсов к уровню идеологии (системы верований и предубеждений) субъекта, заканчивается эта фаза «Обратная связь по этапу работы», чтобы определить, какие взаимосвязи и их последствия из «Пирамиды проблемы» скорректировались до желаемого состояния, а какие ещё осталось проработать.

4-я фаза. Трансформационная.

Работа на стратегическом уровне: ответственность и цели, вторичные выгоды и значимые отношения, видение жизненно важных целей и повышение уровня готовности к их реализации заканчивается эта фаза «Обратная связь по этапу работы» для отслеживания динамики изменений.

5-я фаза. Психокоррекционная.

Работа на тактическом уровне для выработки новых поведенческих паттернов (стратегии достижения) вместо ранее выявленных психозащит.

6-я фаза. Закрепление.

Работа над закреплением результата психотерапии. «Обратная связь по итогу работы».

Предварительно клиент заполняет батарею соответствующих типу его проблемы психологических тестов. Тестирование по ним проводится: в случае краткосрочного курса консультирования – в конце, в случае долгосрочного – при проведении «Обратной связи по этапу работы» и в конце.

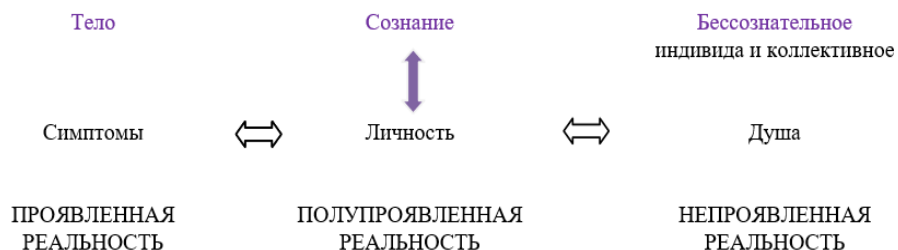


Схема 1. Динамика процесса осознания



Клиент движется от проявленной проблемы к осознанию непроявленных ранее причин этой проблемы, личностных блоков, ресурсов. А специалист в своей работе оказывает психотерапевтическое влияние на осознанность клиента, доверяясь своему опыту, двигается (задаёт вопросы и даёт комментарии) от своей непроявленной реальности к проявленной.

При этом отмечает то, что заметно ему, но не осознается клиентом, помогая ему шаг за шагом осознавать и принимать «белые пятна» своей неопытности и нелогичности, трансформировать их в знания, опыт, поведенческие стратегии, сдвигая его к принятию оптимальных решений для преодоления проблемы (Гафарова О.Н., 2018).

Благодаря такому изначальному расположению и движению специалист способен грамотно проанализировать проблему и, двигаясь навстречу, помочь клиенту осознать ранее недоступные его ограниченной позиции восприятия вещи. Таким образом, специалист «приподнимает» клиента над проблемой, расширяя восприятие, а сам изначально находится на вершине.

Это осуществляется в TOP-подходе за счёт последовательного введения клиента в позиции восприятия. Они позволяют клиенту охватить своим вниманием осознать стереотипы, которые сформировали его психологическую проблему.

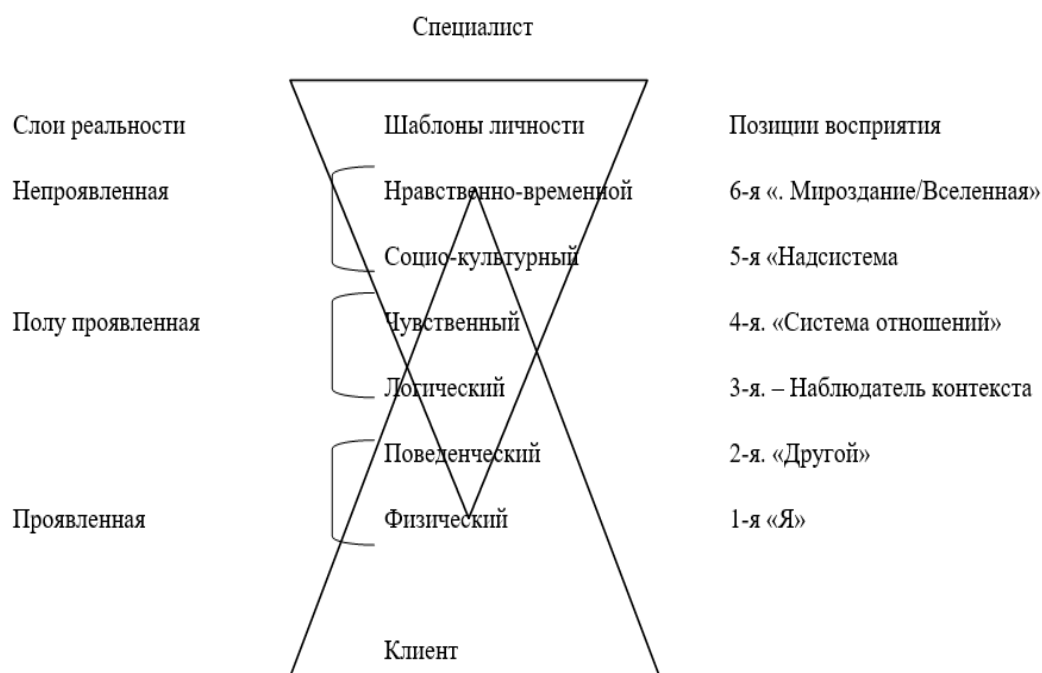


Схема 2. Позиции клиента и специалиста во время консультации.

В данной схеме показаны так называемые в УМП по TOP-подходу «шаблоны личности» (нем. schablon, от фр. chantillon образец), т. е. формы проявления определённых психологических явлений. Данные комплексы формируются из доминантных стереотипов, выявленных в результате исследования, мета-когнитивного процесса осознания и обоснованные в соответствии с теорией доминанты А.А.Ухтомского(1924), которые, как мы увидели при исследовании, интегрированы между собой в целое – личность – по принципу матрёшки (один в другом), но дифференцированы в иерархическом порядке на стержне системы отношений. (теория отношений В.Н. Мясищева, 1936).

Каждый тип шаблона личности соответствует тому уровню информации в сознания, который и содержит определённый тип представлений и опыта в личной Внутренней Картине Реальности (Гафарова О.Н., 2019). Таким образом, УМП по TOP-подходу основано на собственной уникальной теории структуры личности.

Уровни информации		Осознаваемые стереотипы	Шаблоны личности. Психологические явления
1	<b>Симптоматический</b>	Как себя чувствую (физическое состояние)	<b>Физический:</b> симптомы, как результаты психической деятельности
2	<b>Процессуальный</b>	Как поступаю (поведенческие стратегии)	<b>Поведенческий:</b> психологические процессы в форме психологических защит
3	<b>Идеологический</b>	Как думаю (рассуждения)	<b>Логический:</b> психологические состояния и принимаемые решения в них
4	<b>Сенсорно – чувственный</b>	Как реагирую (эмоции и чувства)	<b>Чувственный:</b> свойства психики и потребности личности
5	<b>Аутентичный</b>	Как вижу (система взглядов)	<b>Социокультурный:</b> психологические образования
6	<b>Консолидированный</b>	Как прихожу к выводам (предубеждения и тенденции – «дух времени»)	<b>Нравственно – временной:</b> психологические феномены (душа, сознание, совесть, и т.п.)

Таблица 5. Систематизация уровней информации сознания, шаблонов личности и психологических явлений.

При ведении клиента на каждой позиции восприятия, показанной на схеме-5, охватывается определённый уровень информации в сознании, анализируя который человек и начинает осознавать свои шаблоны личности, по которым и устанавливается причинно — следственная связь проблем.

№	Позиции восприятия: активлируемый тип мышления	Осознаваемые стереотипы	Шаблоны личности: психологические явления
6	Мироздание/Вселенная Сверх-Я/Самость: целостный	Как прихожу к выводам (предубеждения и тенденции – «дух времени»)	Нравственно – временной: психологические феномены (душа, сознание, совесть, и т.п.)
5	Надсистема: абстрактный	Как вижу (система взглядов, ценностей системы/социального института)	Социокультурный: психологические образования
4	Система: системный	Как реагирую (эмоции и чувства)	Чувственный: свойства психики и потребности личности
3	Наблюдатель: структурный	Как думаю (рассуждения)	Логический: психологические состояния и принимаемые решения в них
2	Другой: линейно-вертикальный - взгляд до видимой глубины или вершины	Как поступаю (поведенческие стратегии)	Поведенческий: психологические процессы в форме психологических защит
1	Я: линейно-горизонтальный — это до горизонта	Как себя ощущаю (физическое состояние)	Физический: симптомы, как результаты психической деятельности

Таблица 6. Систематизация уровней информации, шаблонов личности и психологических явлений.

В консультировании при диагностике специалист рассматривает личность человека и историю его проблемы в ретроспективе, а при коррекции и трансформации рассматривается перспектива применения новых стратегий и вид психотерапевтических школ и методов. Причём специалист может вести консультацию чисто по алгоритму одной из 6 моделей ТОР-подхода, или использовать их как базовые и вести какой-либо метод психотерапии, который определяет как наиболее оптимальный для работы с клиентом.

Слой реальности: что осознаётся	Позиции восприятия (№ поз.)	Шаблоны личности: психологические явления	Вид психотерапевтических школ и методов
Непроявленная реальность (слой неосознанного умозрительного мира и духовного опыта):  ментальная обусловленность психических явлений.	6-я поз. «Вселенной»/» Самость»- оценка с позиции целостности/всеобщности -	6.Нравственно – временной: психологические феномены (душа, сознание, дух времени- "Zeitgeist", совесть, и т.п.)	Экзистенциальная терапия и духовно-ориентированные терапии и практики, Интегративный подход
	5-я поз. «Надсистема»- оценка социальной значимости, т.н. позиция	5.Социокультурный: психологические образования	Психоанализ К. Юнга и Социально-ориентированные терапии.
Полупроявленная реальность (отражённая реальность): - осознаваемая часть сверх-сознания, - непосредственно сознание, - осознаваемая часть подсознания.	4-я поз. «Система» мнение семьи, коллектива и т.п - позиция	4. Чувственный: свойства психики и потребности личности в них	Все виды системной и эмоционально-рациональной терапии, ЛОР-терапия
	3-я поз. «Наблюдатель» диссоциированная логическая оценка	3.Логический: психологические состояния и принимаемые решения	Транзактный анализ и все виды когнитивной терапии
Проявленная реальность: материальный мир.	2-я поз. «Другой» -оценка глазами оппонента	2.Поведенческий: психологические процессы в форме психологических защит	Поведенческая терапия/ Бихевиаральный подход, Гештальт-подход
	1-я поз. «Я» личная оценка информации	1.Физический: симптомы, как результаты психической деятельности	Телесно-ориентированные методы различных терапий

Таблица 7. Систематизация позиций восприятия, шаблонов личности и психологических явлений.

В УМП по ТОР-подходу осуществляется 4 последовательных блока психотерапевтической работы в соответствии с четырёх частной моделью человека и 4 формами организации взаимодействия и видения (тактика, стратегия, идеология и концепция), как это было показано на Схеме-1. Каждый блок включает в себя анализ соответствующего шаблона личности, как мишени психотерапии:

БИО аспект личности	2-й блок – ПСИХО аспект личности	3-й блок – СОЦО аспект личности	4-й блок -ДУХОВНЫЙ аспект личности
			6.Нравственно – временной
		5.Социокультурный	
		4. Чувственный	
	3.Логический		
	2.Поведенческий		
1.Физический			
1-й блок – АКТЁР(ы) тактика субъекта	2-й блок – РЕЖИССЁР(ы) стратегия субъекта	3-й блок – СЦЕНАРИСТ(ы) идеология и социализация субъекта	4-й блок – МУДРЕЦ Философия, мироощущение субъекта
«СПЕКТАКЛЬ ПРОБЛЕМЫ и РЕШЕНИЯ»			

Таблица 8. Блоки психотерапии по шаблону личности, как мишеням УМП по ТОР-подходу.

Блок-1 (блок Актёра). РЕЗУЛЬТАТ в настоящем. Определяется и прорабатывается психодинамика «Спектакля Проблемы»: участники, их коммуникация и виды их «игр»: «Вина», «Стыд», «Спасение», «Карьера», «Болезнь», «Любовь», «Счастье» и т.п. – подразумевается, что сам клиент здесь проявляет своего Актёра и его соучастники системы взаимоотношений так же.

В итоге оценивается адекватность данных поведенческих игр и самого «Спектакля проблемы» текущей объективной реальности клиента в настоящем времени.

Блок-2 (блок Режиссёра). КОНТЕКСТ результата. Определяется и прорабатываются качественные характеристики «Спектакля», т.е. из каких когнитивных и чувственных элементов состоит проблема и какова сила их влияния на личность, на психологическое состояние человека и на состояние его дел. Контекст составляет всё то, что создаёт главную тему

проблемы: решения «Актёров», убеждения и принципы, на основании которых решение принято, потребности и мотивы каждого, а так же то, что необходимо в целом системе взаимоотношений, чтобы проблема получила разрешение полностью, т.е. больше не возникла в жизни человека или (если она провоцируется не клиентом) впредь он сам знал и мог с ней справиться. Т.е. рассматривается и прорабатывается система когнитивных и эмоционально-чувственных обоснований действия данного спектакля, что аккумулируется в Режиссёре клиента.

В итоге оценивается правомерность стратегии решений и поступков человека, его запросов, ожиданий и жизненных планов в контексте его собственной жизни с учётом значимых взаимоотношений.

Блок-3 (блок Сценариста). ОТВЕТСТВЕННОСТЬ за результат. Определяется и прорабатывается закономерность, по которой происходит развитие «Спектакля» – движущая сила: это суть конфликта, т.е. за что идёт негативная борьба (явная или скрытая), её тенденция и триггеры, которые её активируют (идея/безыдейность, вера/неверие, знание/незнание, ресурс/боль), или наоборот – отсутствие адекватной ситуации позитивной борьбы (здоровой конкуренции, соперничества, целеустремлённости и т.п.). По данной информации определяется психологическая сила человека и её характер – всё то, что создают в человеке Внутреннего Творца – Сценариста своей жизни.

В итоге оценивается сила личной позиции клиента в Контексте: чем выше осознание смысла и значения своих устремлений, тем больше чувство уверенности в себе и психологическая зрелость личности.

Блок-4 (блок Мудреца). Влияние на результат. Определяется и прорабатывается внешние для клиента социокультурные условия – объекты (нормы, традиции, гласные и негласные законы), вызвавшие к жизни необходимость запрета или разрешения, а возможно и вседозволенность: в векторе нормы это запреты и разрешения во благо, в векторе ненормы (невротизации, психопатологии или асоциальности) – запреты и разрешения не во благо. Под благом в ТОР-подходе понимается то, что служит развитию психологической триады «Я-Ты-Мир», т.е. определяется тот, кто допустил создание «Спектакля» и для какого опыта, т.е. Мудрец клиента.

В итоге оценивается комфортность состояния и ощущение порядка, которые свидетельствуют о правильности достигнутого психотерапевтического результата, его естественности для клиента и бесконфликтности триады «Я-Ты-Мир» (Теория ОКейности. Э.Бёрн, 1960).

Все 4 блока специалист в зависимости от запроса клиента и психотерапевтической (или коучинговой) цели может вести по 6 категориям времени, определённым в УМП по ТОР-подходу в векторе:

- или из настоящего к прошлому – диагностический ход,
- или из настоящего к будущему – трансформационный ход.

Это следующие категории времени:

- 1) настоящее как результат прошлого, который определён и последствие которого предсказуемо;
- 2) динамическое настоящее – это процесс, происходящий в настоящем, но не приведший ещё к какому-либо результату, т.к. он больше непредсказуем, чем предсказуем (именно здесь и возможен отрыв от привычных стереотипов);
- 3) переходное время (в прошлом или в будущем) – время, когда прежние стереотипы уже не срабатывают, а новые ещё не сформировались;
- 4) вариативное будущее (в прошлом или в будущем) – время возникновения вариантов выбора и стратегий;
- 5) субъективное будущее (прошлое или будущее) – время первых результатов сделанного выбора (это время отсчитывается с момента выбора);
- 6) объективное (прошлое или будущее – время пролонгированных эффектов выбора в событиях объективной реальности.

По аналогии характеристик времени от настоящего к будущему, в УМП по ТОР-подходу выстраивается и линия времени из настоящего в прошлое. Сочетании этапов осознания и соответствующие им категории времени (они синхронизированы по ТОР-матрице), автоматически формируются логически завершённые блоки психотерапевтической работы.

### 2.3. Коучинг

Автор определяет коучинг как работу по осознанному построению будущего. Как системы целенаправленного сопровождения людей в поиске и реализации жизненно важных решений, связанных с их самореализацией в социуме и развитии своих личных потенциалов в различных областях жизни.

Коучинг ведётся по тем же моделям метода (горизонтальной, вертикальной, векторной, круговой, спиральной, резонансной), которые осуществляются по 4 блокам работы, описанным выше, только в векторе времени из настоящего в будущее по всем 6 его категориям.

### 3. Сущность метода.

3.1 Основные принципы выстроены в логической последовательности, которые в методе названы «13 шагов» – это принципы отбора и анализа информации клиента и логика его ведения в процессе консультирования:

Шаг 1: То, что лежит на поверхности, является защитой или внешне наблюдаемым симптомом.

Шаг 2: Защита требуется слабости (неудовлетворённой потребности). — внешне наблюдаемой стратегией.

Шаг 3: Снятие защиты и выявление проблемы. — Это внутренний симптом.

Шаг 4: Определение рамок проблемы и цели. – Декларируемая ценность, как мотив защиты.

Шаг 5: Любое решение как логическое следствие закономерности – внутренняя стратегия.

Шаг 6: Любая закономерность – это стратегия достижения того, что на самом деле значимо. – Внутренняя ценность. Неудовлетворённая потребность, история её возникновения.

Шаг 7: значимо то, что служит не консервации того, что есть, а его развитию. И это – критерий выбора. Остановка процесса - начало его разрешения.

Шаг 8: прийти к новому, сохраняя значимое старое. Согласие (или сопротивление) на изменение.

Шаг 9: из любой ситуации есть минимум три выхода. Отрыв от проблемы.

Шаг 10: Третий и последующие выходы – это результат объединения двух конфликтующих способов достижения – нахождение минимум трех вариантов решения.

Шаг 11: Соединение противоречий рождает истину – снятие проблемы.

Шаг 12: срабатывает только то, что согласовано – конкретизация желаемого результата и нахождение ресурса к его достижению.

Шаг 13: То, что согласовано – целостно. Стабилизация результата может считаться конечной целью.

УМП по TOP-подходу придерживается и:

- диалектических принципов: «От простого к сложному» и «От поверхностного к глубинному»
- общих принципов психотерапии.

### 3.2 Организация рабочего пространства:

1) Для клиента формирование рабочего пространства в чаще всего всего выглядит как четкая структура, подобной таблице, с наглядными границами этапов работы, которую специалист расчерчивает на листе А-4. В ней клиент прорисовывает символы-образы и/или записывает ключевые слова того, что осознал в конкретном этапе осознания:

1 этап. Проблема	2 этап. Процесс.	3 этап. Состояние и решения в нём.
4 этап. Потребности и ценности.	5 этап. Причины и ресурсы.	5 этап. Запреты и разрешения.

Таблица 9. Рабочая матрица для клиента.

- ✓ вариант-1) клиент сам делает зарисовки и прописывает ключевые слова осознания в каждом этапе;
- ✓ вариант-2) если клиенту сложно или не удобно, или он просто эмоционально и физически не готов что-либо делать на листе бумаги, то специалист может записывать ключевые слова осознания сам при одобрении клиента, чтобы он их видел;
- ✓ вариант-3) клиент расставляет и передвигает фигурки на столе, воспроизводя «Спектакль проблемы», а специалист называет этапы осознания как акты спектакля, поясняя понятными для клиента словами то, на что сейчас следует обратить внимание.
- ✓ вариант-4) специалист просто ведёт диалог с клиентом, зная алгоритм консультирования по любой из моделей TOP-подхода, но интонационно голосом или парафразом обозначать клиенту ключевые слова осознания.

Важно:

- по варианту 1 и 2. Перед началом работы на листке бумаги специалист объясняет клиенту, что в «числителе» – это этапы более осознаваемой информации, а в «знаменателе» – менее осознаваемой, поэтому как вспомогательные средства можно брать метафорические картинки;
- по варианту 3 и 4 метафорические картинки и другие проекционные средства предлагаются клиенту по ходу консультации.

2) Для специалиста, который только начал практиковать метод, чаще всего требуется «Матрица УМП по TOP-подходу» (Таблица.2), в которой он ориентируется куда и как вести клиента и делает свои записи, чтобы систематизировать его информацию. Как только данная консультационная матрица запоминается, она больше специалисту не требуется.

Основные процессы:

- Структурирование информации и опыта по «матрице психики» – консультационной матрице УМП по TOP-подходу – это основной процесс психотерапевтического влияния, который особенно помогает с замкнутыми клиентами, когда специалисту приходится действовать, не обладая необходимым количеством информации скрытого клиента: задавая вопрос, мы просим достать метафорическую карточку или фигурку, иногда – поясняем, например, что означает следующий этап. При этом клиенту достаточно нарисовать ответ любым знаком, смысл которого ему понятен. И всё, что происходит дальше, срабатывает не менее эффективно, чем при озвучивании этапа.
- Выявление именно сценарной психодинамики «Спектакля проблемы» и ее трансформация в «Сценарий решения» любыми психотерапевтическими жанрами (арт-терапевтическими, танцевально-двигательными), или проективными приёмами (символы и образы, фигурки, метафорические карты), или психотерапевтическими интервенциями (ролевое переигрывания актуальных эпизодов, воображаемый диалог со значимым лицом и т.п.).

- Гармонизация жизненных балансов, т.е. установление и выработка новых способов их реализации: «брать-давать», «пассивность-активность», «мужское-женское», «баланс ответственности», «материальное-духовное». Выявление и примирение конфликтующих ценностей, позиций и мотивов;
- Расширение видения за счёт развития навыка воспринимать и анализировать происходящее с 6 позиций восприятия последовательно по 6 этапам процесса осознания. Конструктивного распределения времени и внимания между психическими явлениями в «матрице психики». Осознание интроектов и внутреннее разделение с их носителями - людьми, ролями и функциями. Тренировка когнитивных, коммуникативных и рефлексивных навыков.

Структура сессии в формате психотерапии/консультирования:

«Прямой ход»: от 1 этапа к 6-му.

Как уже говорилось выше, горизонтальная модель УМП по ТОР-подходу является базовой, потому что последовательность психотерапевтической работы в векторе диагностики или психокоррекции ведётся по этапам мета-когнитивного процесса осознания:

1 этап – СИМПТОМ – осознание проблемы (негативный симптом) клиента – «рамка проблемы», и какой результат (позитивный симптом) имеет смысл достичь – «рамка цели». Здесь ставим задачу этапа и получаем информацию из позиции восприятия, которая является главной в данном этапе.

2 этап - СТРАТЕГИЯ, – осознание существующей стратегии и определение новой, более эффективной в осознаваемом процессе, который и привёл к проявлению симптома – «рамка контекста». Здесь определяем, какого уровня информация звучит из уст клиента, подстраиваемся под данный уровень и ведём вопросами и комментариями в следующий информационный уровень – так активируем процесс осознания.

3 этап – СОСТОЯНИЕ, – осознание того состояния (психики, сознания, дел, ниши социума и т.п.), в котором возникло решение о стратегии действий и осознание собственной ответственности за результат (свершившийся и желаемый) – «рамка ответственности». Здесь наблюдаем состояние клиента и помогаем ему концентрироваться только на логике, отделяя эмоции и чувства (о них потом) – так помогаем человеку оценить трезво происходящее с ним.

4 этап – НЕОБХОДИМОСТЬ, – осознание неудовлетворённых потребности и ценностей в сложившейся системе отношений, ставших причиной нересурсного состояния в контексте и осознание необходимости их переоценки по значимости, как расстановка приоритетов (с кем и что могу, а что не могу) – «рамка возможностей» человека. Здесь любыми психотерапевтическими приёмами ведём клиента и помогаем ему сконцентрироваться на своих чувствах и эмоциях без из оценки, чтобы он позволил себе их пережить и осознать свои потребности и ценности, о которых они ему сообщают (если есть необходимость – снимаем психотравмирующие переживания).

5 этап – ИСТОКИ/КОРНИ причин и ресурсов – осознание и «рамки причин»: что создало «слабое место» в субъекте (личности, семьи, группы, общности) и что блокирует его преодоление в эмоционально-волевом аспекте – это и есть первопричина/исток/главный корень проблем. Здесь направляем внимание клиента в зону внешних обстоятельств и следуя задаче этапа (5) ассоциируем его с этим внешним контекстом (позиция надсистемы), помогая клиенту осознать намерение тех людей, которые повлияли на его решения и реакции, осознать смысл тех событий, в которые он был погружён (при обратном ходе – будет погружен).

6 этап – РАЗРЕШЕНИЕ, – осознание закономерности: 1) сложившейся из системы запретов и разрешений, в которой, как в почве, как в среде, сформировались «корни» проблем, и 2) осознание новой закономерности, создающей «корни» ресурсов субъекта. Здесь помогаем клиенту увидеть прожитый «Спектакль проблемы» как жизненный урок, сформулировать новую, более позитивную закономерность, которая переведёт его в «Спектакль решения» и вынести свою мудрость из прожитого опыта (пример: «Всё гениальное просто» или «Никто не главный и всё важно»). – часто клиенты в этом этапе работы проходят через проживание парадокса, через состояние катарсиса.

«Обратный ход»: или от 6 этапа к 1-му или от «Мудреца» к «Актёру» (блоки работы по Частям Личности).

Здесь главное помочь клиенту из новой закономерности, руководствуясь своей мудростью сформулировать и проиграть (как бы заново пройти ту актуальную ситуацию, которая прорабатывалась в консультации).

Слоп реальности и осознаваемые факторы	Этапы осознания и категории времени по TOP-подходу	Психологические явления в шаблонах личности и соответствующий уровень информации в сознании	Направленность психотерапии и позиции восприятия
Проявленная реальность (материальный мир). Факторы: 1) восприимчивость. 2) реалистичность	1)«Симптом»: осознание проявленного результата и отслеживание физически проявленных симптомов. Время-1: настоящее как результат прошлого	Психологические результаты (материализованные) в физическом шаблоне. 1-й уровень информации - сенсорной (от тела, материи)	Симптомо-ориентированная: 1-я позиция восприятия - личная оценка информации  2-я позиция восприятия - оценка глазами оппонента -«Другой»
	2)«Стратегия»: осознание стратегии поступков (психологические защиты или стратегии достижения) и изменение поведенческих привычек. Время-2: настоящее в динамике	Психологические процессы, наблюдаемые в поведенческом шаблоне. 2-й уровень информации - процессуальной (о динамике процессов)	
Полупроявленная реальность (отражённая реальность): - осознаваемая часть сверх-сознания, - непосредственно сознание, - осознаваемая часть подсознания. Факторы: 3) ответственность ; 4) готовность (мотивация "К")	3) «Состояние»: осознание состояния, в котором принималось решение и осознание принципа его реализации, психокоррекция ошибочных выводов и снятие вторичных выгод как их скрытой причины. Время-3: переходное время	Психологические состояния, определяемые по вербальной информации логического шаблона. 2-й уровень информации - идейной (не сенсорной, логической - личное сознательное)	Личностно-ориентированная: 3-я позиция восприятия - оценка «Наблюдателя»  4-я позиция восприятия - «Система» мнение семьи, коллектива и т.п - позиция
	4) «Необходимость»: осознание потребностей, мотивов и необходимости взаимодействия с кем-либо или с чем-либо, психотерапия посттравматических реакций, породивших негативные эмоции. Время-4: вариативное прошлое/будущее	Психологические свойства и свойства, определяемые по вербальной и невербальной информации эмоционально-чувственного шаблона. 4-й уровень информации - эмоционально окрашенной (личное бессознательное)	
Непроявленная реальность (слоп неосознанного умозрительного мира и духовного опыта): ментальная обусловленность психических явлений. Факторы: 5) сбалансированность; 6) самостоятельность	5) «Корни»: осознание первопричины — это причина личной слабости или силы, внешних условий или физических ограничений. Проводится психокоррекция предубеждений и негативных ожиданий, родительских посланий, идей, которые клиент принял на веру от значимых для него людей, формальными и неформальными течениями социума, которые оказали влияние на формирование когнитивного искажения. Время-5: субъективное прошлое/будущее	Психологические образования в социально-культурном (идеологическом) шаблоне в объективных обстоятельствах для личности.  5-й уровень информации - аутентичный (информация от первоисточника, и в основном имеющая отношение к коллективному сознательному - понятиям, законам и традициям социума).	Социально-ориентированная:  5-я позиция восприятия - оценка социальной значимости, т.н. позиция «Надсистема»
	6) «Разрешение»: осознание табуированных тем, освобождение от «комплексов Рахметова» или, наоборот, перепрограммирование на ограничение разрушающей вседозволенности. Время-6: объективное прошлое/будущее	Психологические явления - феномены в нравственно-временном шаблоне. 6-й уровень информации - консолидированной (коллективное бессознательное)	

Таблица 10. Общий алгоритм УМП по TOP-подходу для всех 6 моделей консультирования.

Теоретические и методологические аспекты.

Теоретическая основа УМП по TOP-подходу содержит аспекты:

➤ Методологические принципы психологии.

➤ Теория жизненных сценариев и триады отношений Я – Ты – Мир (Они) Э. Берна

➤ Определение 6 основных видов влияния на процесс принятия решения об осознании / неосознании. –

Агафонов А.Ю. Докторская диссертация. Феномен осознания в когнитивной деятельности (2006 г.).

➤ Применение А. Лазарусом: единой схемы в психотерапии при анализе и определении её целей, а также последовательности психотерапевтических методов в каждом из пунктов схемы.

➤ Идея интегративного обхвата всему спектру сознания, от материи до тела, ума, души и духа. Через тело, ум, душу и дух проходит множество разных линий развития – когнитивное, моральное, эстетическое, аффективное, потребности, самоидентичность, и т.д...– проследить развертывание всех этих различных волн и потоков в любом конкретном индивиде" К. Уилбера (интегральная психология)

➤ Определение 6 основных видов влияния на процесс принятия решения об осознании / неосознании.

➤ Теория личности В.Н. Мясищева и конкретно его идея о том, что саму «структуру личности можно определить только по осознаваемым факторам».

➤ Теория доминанты в психологической сфере А.А. Ухтомского: «Доминанта всегда оправдывается, и логика – слуга её...При этом доминанта является не только самоподдерживающейся, но и «самоусиливающейся» структурой... «Каковы доминанты человека, таков и его интегральный образ мира, а каков интегральный образ мира, таково поведение, таковы счастье и несчастье, таково и лицо его для других людей»(А.А. Ухтомский, 1928 г.).

➤ Аспект когнитивных уровней: уровни метапрограмм М.Холла, Логические уровни Р.Дилтса в теории Нейролингвистического программирования, уровни информации сознания в интегративной психологии (Козлов В.В., 2010).

Руководствуясь данными идеями и на основе открытия эмпирическим путём алгоритма мета-когнитивного процесса осознания, который проявил в ходе исследования структуру сознания (Гафарова О.Н., 2018) с её информационными уровнями и другими параметрами, коротко описанными в моделях УМП по TOP-подходу, и структуру личности (как же коротко описанную выше) – автор, основываясь на методологических принципах психологии, смоделировал в результате Универсальную модель психотерапии «Технология Осознания Реальности». Её матричная структура показывает:

- Психологические проблемы понимаются как результат рассогласования – конфликта между структурными элементами феномена сознания и феномена личности, потому что в «поле сознания» есть или «слепое пятно» – незнание, или неосознанный опыт, который фрагментировался от остального «поля сознания».

- Осознать – значит понять, пережить чувственно и усвоить умозрительно, как опыт, информацию из материальной, духовной и социально-обусловленной среды, придя к решению и к морально-нравственному выбору. Причём сначала осознание протекает по уже устоявшимся связям в сознании, затем направлением внимания идёт к личности, и после выявления их несоответствия, что проявляется ощущением дискомфорта, возвращается в Поле сознания для обновления в нём прежних стереотипных связей на те, которые дадут ощущение гармонии.

- Разрешение психических проблем и вопросов самореализации – это нахождение той поведенческой стратегии, которая порождает активную жизненную позицию и приводит к желаемому результату, пусть даже со временем. Гармония, как психическое состояние согласия с собой в происходящей реальности с доверием к будущему – главный критерий осознанности.

#### 4. Используемые психотерапевтические подходы (модальности психотерапии)

- Холистической психотерапии: концепции целостности психики и жизни человека, основанной на к, учитывающий взаимовлияние телесных и психологических проблем, а также то, как влияют на проблемы психофизического здоровья семейные проблемы, профессиональные и социальные проблемы, проблемы творческой самореализации и личностного роста:

- Трансактного анализ (теория эго-состояний и жизненных сценариев).

- Психокатализ (терапевтический принцип – работаем до явного улучшения состояния)

- Психодрама (принципы ролевой организации личности);

- Нейролингвистическое программ (НЛП) как метода моделирования процессов.

- Гештальт-подход («Фигуры – Фон» в осознании деталей воспринимаемой ситуации)

- Когнитивная психотерапия: феномен осознанности как психологический конструкт – способность человека произвольно сосредотачивать внимание на текущих событиях и ощущениях, произвольно переключать внимание с одних аспектов на другие, ощущая при этом подконтрольность процесса осознания.

#### 5. Основные отличия от родственных методов

1) Теория матричной структуры психики – «Матрица психики» – описанной выше.

2) Соответственно «матрицы психики» построена и консультационная матрица метода, позволяющая моделировать психологические проблемы и связанные с ними отношения и жизненные ситуаций в одну систему, охватив и структурировав весь объем информации в картине реальности человека в рамках его запроса.

3) Базовый порядок консультирования ведётся по эмпирически выявленному алгоритму мета-когнитивного процесса осознания.

4) Является универсальной системой применения для различных психотерапевтических методов: по 6 этапам осознания можно работать в любой психотерапевтической модальности.

5) Единый и универсальный алгоритм анализа и прогнозирования на основе 13 принципов отбора информации, на основе которых сформулирован механизм психотерапевтического влияния (интервенция) – «структурирование информации и опыта».

6) Основной приём ведения – сочетание визуальных образов (символов, метафор), отражающих доминантные стереотипы в структуре личности и формулирование словом (понятием) смысловой информации в сознании, что позволяет человеку осознать и переосмыслить факты и явления своей внутренней и внешней реальности, вычленив определенную информацию из первой (сенсорной) и второй (понятийной) сигнальной систем восприятия.

7) Многоуровневое и системное моделирование психологических проблем, жизненных ситуаций и возникновения психосоматических заболеваний по «матрице психики» в методе.

8) Собственная теория структуры личности, описанной выше.

9) Собственная теория структуры сознания, параметры которой описаны в консультационных моделях УМП по TOP-подходу.



10) Определяет именно сценарий психодинамики психических и социальных процессов, благодаря чему можно определить и сформулировать скрытую закономерность событийного ряда в системе отношений клиента и, при его желании, и активном участии, повлиять на неё, конечно насколько это в пределах его возможностей.

6. Показания, противопоказания и границы применения методики:

6.1. Показания:

- психотерапия здоровых людей, т.е. применение в психологическом консультировании, с различным спектром личных психологических проблем.
- психотерапия невротических и пограничных расстройств личности, не требующих медикаментозного лечения.
- семейная психотерапия (применяется векторная и резонансная модель метода),
- детские испуги, страхи и тревоги (1–3 консультации), затем обязательно переход на семейную психотерапию, особенно при неорганических детских неврозах,
- коучинг личностного развития,
- медиация семейная и в бизнесе (в методе есть авторская методика «мягких переговоров» и два варианта её применения, а также ведение сорных вопросов по горизонтальной, векторной и резонансной модели метода),
- профессиональная ориентация и коррекция профессиональной деформации личности.

6.2. В медицинской модели психотерапии

Метод не применяется.

6.3. В групповой психотерапии и тренингах проводится для развития навыков коммуникации и самовыражения, повышение уровня адаптации и социализации личности через реализацию различных сценариев психодинамики актуальных ситуаций за счёт ресурсов группы в рамках той или иной тематической программы.

6.4 . Противопоказания:

Абсолютные:

- психотические расстройства с продуктивной симптоматикой;
- умственная отсталость и деменция любого генеза;
- постинфарктные и постинсультные состояния;
- психосоматические заболевания в стадии обострения, требующие немедленной медикаментозной коррекции.
- поздние токсикозы беременных
- ситуации, требующие других видов помощи (социальной, юридической и др.) по жизненным показаниям
- отсутствие у клиента мотивации
- дети младше 5 лет в связи с ограничением временных рамок психосессий не достаточных для проведения всех 6 этапов осознания.

Относительным противопоказанием является:

- фаза обострения невротических расстройств, требующая в первую очередь медикаментозного лечения,
- депрессия (после начала медикаментозного лечения и при разрешении врача консультации по методу проводить уже можно),
- синдром эмоционально-физического выгорания в запущенной форме (человек направляется к врачу и только после восстановления оптимальной физической активности психотерапию по методу проводить имеет смысл).

6.3. Границы применения метода. УМП по TOP-подходу:

- применяется к различным психологическим проблемам в пределах психологической нормы и в границах невротических и пограничных расстройств личности, не требующих медикаментозного лечения (в случаях, когда это требуется, клиент обязательно направляется к врачу-психотерапевту или психиатру на медикаментозное лечение и только по его назначению (обычно врачами назначается поведенческая или когнитивно-поведенческая) психотерапия по TOP-подходу можно проводить;
- применяется в психологической помощи онкобольным в пределах в 1–2 стадии заболевания при обязательном их прохождении положенного курса медицинского лечения;
- возрастные границы: от 5 до 65 лет, а в возрасте старше 65 лет психосессии проводятся только после медицинского подтверждения, что у человека нет клинических проблем мозга и гормональной системы (гормонов щитовидной железы и инсулина);
- невозможно применение в суггестивной и телесно-ориентированной психотерапии и её танцевально-двигательной части.

### Литература

1. Александров А. А. Современная психотерапия. Курс лекций-СПб.: Академический проект, 1997.-335 с.
2. Карвасарский Б. Д. Психотерапия.-М.: Медицина, 2002–364 с.
3. Основные направления современной психотерапии / Под ред. Боровикова А.М.-М.: Когито-Центр, 2000.-379 с.
4. Сесил Паттерсон, Эдвард Уоткинс. Теории психотерапии. СПб, 1997.-81с.
5. Сосланд.А.И. Теоретические основы построения психотерапевтического метода (электронный ресурс), М.: -РГБ, 2003.-164с.

6. Сосланд А. С. Фундаментальная структура психотерапевтического метода, или как создать свою школу в психотерапии, Издательство "Логос". Москва, 1999, – 368 с.
7. Эриксон М. Стратегии психотерапии.-СПб.: Летний сад, 1999.-512 с.
8. Ложкина Л.И., Шельгин К.В. Общая психология и психопатология: учебное пособие / Л.И. Ложкина, К.В. Шельгин. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2016–126 с.
9. Лазарус А. Краткосрочная мультимодальная психотерапия.-СПб.: Речь, 2001.-256 с.
10. Ухтомский А.А., Доминанта. – СПб.: Питер, 2002. – 448 с. (Серия «Психология-классика»)
11. Ухтомский А.А. Доминанта как фактор поведения // Ухтомский А.А. Собр. соч. – Л.: Изд-во ЛГУ, 1950. – Т. 1.
12. Павлов И.С. Психотерапия в практике, технология психотерапевтического процесса. – М.: Академический проект. 2012. – 511 с.
13. Воробьева Л.И. Интеграция психотерапии — возможно ли это? // Труды по психологическому консультированию и психотерапии. Специализированное научно — аналитическое издание. Москва. МГППУ. Издатель: Издательство «Институт психологии РАН», 2005, № 2005, — 245 с.
14. Курильченко Н.Н. К вопросу профессиональной идентификации практического психолога, психотерапевта в вузе. Электронный ресурс: <http://psychology.net.ru/articles/content/1180647215.html>
15. Ковалёв С.В. Матрёшка психотерапий и уровней жизни. Электронный ресурс: <https://psy-in.ru/articles/kontseptsiya-urovnej-psihoterapii-i-integralnoe-nejiprogrammirovanie>
16. Вознюк А.В. Универсальная модель психотерапии: монография. Житомир, 2017, 145 с.
17. Александров А.А. Интегративная психотерапия. — СПб.: Питер, 2009, — 352 с.
18. Козлов В.В. Сознание как предмет интегративной психологии. Седьмая волна психологии. Вып.7. Ярославль, МАПН, ЯрГУ, 2010–3–18 с.
19. Мясичев В.Н. Структура личности и отношения человека к действительности // Психология личности: тексты / Под ред., А.А. Пузыря, — М., 1982, — 35–38 с.
20. Табидзе А.А. Единая теория психологии личности. [Электронная версия издания]: Дополненная и переработанная версия статьи "Новая образная четырехчастная модель психики как основа единой теории личности в психологии и психотерапии», опубликованной в Сетевом научно-практическом издании Антология Российской психотерапии и психологии. Специальный выпуск. 2020. Материалы международного научно-практического конгресса <https://orpl.ru/up/files/vypuski-antologii/attologiya-spect-vyipusk-2020.pdf> стр.208 – 210
21. Агафонов А.Ю. Бессознательные обертоны осознания // По обе стороны сознания. Экспериментальные исследования по когнитивной психологии / Под общей редакцией А. Ю. Агафонова. Самара: Издательский дом «Бахрах-М», 2012. С.6–53.
22. Агафонов А.Ю. Феномен осознания в когнитивной деятельности: дис. ... док. психол. наук: 19.00.01 / Андрей Юрьевич Агафонов. – Санкт-Петербург, 2006 г. – 378 с.
23. Агафонов А.Ю., Козлов Д.Д., Чукина Е.С. Исследование зависимости решения когнитивной задачи от семантики irrelevantной информации // Сборник научных трудов. Вып.3 / Под ред. А.Ю. Агафонова, В.В. Шпунтовой. – Самара: Изд-во «Универс-групп», 2006. – 4 с. / 1.5 с.
24. Аллахвердов В.М. и коллеги. Экспериментальная психология познания: когнитивная логика сознательного и бессознательного. СПб., 2006. — 352 с.
25. Аллахвердов В.М. Опыт теоретической психологии (в жанре научной революции). СПб.: Печатный двор, 1993. – 325 с.
26. Аллахвердов В.М. и коллеги. Экспериментальная психология познания: когнитивная логика сознательного и бессознательного. СПб., 2006. — 352 с.
27. Величковский Б.М. Когнитивная наука: Основы психологии познания: в 2 т. — Т. 1 / Борис М. Величковский. — М.: Смысл: Издательский центр «Академия», 2006. — 448 с.
28. Зинченко В.П. Базовые категории в определении предмета психологии / Методология и история психологии. 2006. Том 1. Выпуск 1. – С. 207-231.
29. Левитов Н. Д. О психических состояниях человека. — М.: «Просвещение», 1964. – 344 с.
30. Негодаева О. Б. «Манипуляция сознанием как рискогенный фактор» // // «Молодые исследователи России» - Комплексные междисциплинарные исследования молодых учёных в области фундаментальных наук: сайт. – Электрон, дан. – 2009–2010 –. [http://mir.spbu.ru/index.php?option=com\\_k2&view=item&id=111:mns-15-8-03&Itemid=51](http://mir.spbu.ru/index.php?option=com_k2&view=item&id=111:mns-15-8-03&Itemid=51)
31. Рубинштейн С.Л. Бытие и сознание. Человек и мир., Издательство: СПб.: Питер., ISBN: 5–318–00720–1 Серия: Мастера психологии, 2003. – 512с.
32. Смит Н. Современные системы психологии. / Пер. с англ. под общ. ред. А. А. Алексеева — СПб.: ПРАЙМЕВРОЗНАК, 2003. — 384 с.
33. Берн, Эрик. Трансакционный анализ в психотерапии / Эрик Берн; [пер. с англ. А. Грузберга]. — Москва: Эксмо, 2019. — 368 с. — (Легенды психологии. Эрик Берн).
34. Берн, Эрик. Игры, в которые играют люди. Люди, которые играют в игры /Эрик Берн; [пер. с англ. А. Грузберга]. — Москва: Эксмо, 2018 —560 с.
35. Гафарова О.Н. — Технология осознания реальности – подход психологического консультирования // Психолог. – 2015. – № 4. – С. 317–356. DOI: 10.7256/2409-8701.2015.4.15538 [Электронная версия издания – [https://nbpublish.com/library\\_read\\_article.php?id=15538](https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=15538)]

36. Гафарова О.Н. Теоретический анализ научного исследования осознания. Журнал «Школа Науки» №2 (13), Февраль 2019. Электронная версия: [https://storage.shkolanauki.ru/source/publication\\_pdf/2019-18-02\\_14-37-54\\_Gafarova\\_Olga\\_Nilovna.pdf](https://storage.shkolanauki.ru/source/publication_pdf/2019-18-02_14-37-54_Gafarova_Olga_Nilovna.pdf)
37. Гафарова О.Н. Универсальная модель психотерапии, основанная на структуре личности, смоделированной в результате исследования процесса осознания. Ежемесячный научный журнал «Евразийский Союз Ученых» (ЕСУ) № 1 (58)/ 2019 г., 5 часть. С.— 35–39.
38. Гафарова О.Н. Практическое применение механизма психологического влияния «структурирование информации и опыта» по матричному алгоритму «Технология осознания реальности» на примере работы с диагнозом подростка: олигофрения в стадии дебильности. Ежемесячный научный журнал «Евразийский Союз Ученых» (ЕСУ) № 12 (57), 2018. С.— 11 — 27. DOI: 10.31618/ESU.2413—9335.2018.7.57.11—27 [Электронная версия издания – [http://euroasia-science.ru/wp-content/uploads/2019/01/Euroasia\\_journal\\_7\\_part\\_11.pdf](http://euroasia-science.ru/wp-content/uploads/2019/01/Euroasia_journal_7_part_11.pdf)
39. Гафарова О.Н. Возможность создания мультимодальной единой системы работы с психически здоровыми людьми по универсальной модели психотерапии на основе биопсихосоциодуховной модели человека. Сетевое научно-практическое издание. Антология российской психотерапии и психологии. Фундаментальное издание материалов научно-практических конгрессов Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», Москва, 2022, С.— 33 — 38. Электронная версия издания: Доклад на 1м Конгрессе. Статья.pdf
40. Холл, М. Метапрограмма НЛП. Прогнозирование поведения, «чтение» мыслей, понимание мотивов / Майкл Холл, Боб Боденхаммер - СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2007—347, [5] с. ISBN 5-93878-198-1 (Психология - лучшее)

## **BEHAVIORAL PSYCHOTHERAPY AS A MODALITY IN THE ALL-RUSSIAN PROFESSIONAL PSYCHOTHERAPEUTIC LEAGUE**

**Pavel P. Khoroshutin** –Research psychologist, Director of the Center for Scientific Psychology «Technologies of the Ideal» (Novosibirsk), Expert in psychology at the Ministry of Labor of the Russian Federation, Expert of the self-regulating organization «Union of Psychotherapists and Psychologists». The author has copyrights to inventions. 12 international patents for psychotherapeutic methods. Head of the Modality of Behavioral psychotherapy of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League.

### **Preface**

What is behavioral psychotherapy? Wikipedia offers the following variant: «Behavioral psychotherapy is one of the leading areas in modern psychotherapy. Behavioral psychotherapy is based on the theory of learning, as well as on the principles of classical and instrumental conditioning. This form of psychotherapy is based on the idea that the symptoms of some mental disorders are due to incorrectly formed habits. Behavioral psychotherapy aims to eliminate undesirable behaviors and to develop skills that are useful to the client, and also useful behavioral habits based on them. Behavioral therapy is most successfully used to treat phobias, behavioral disorders, and addictions, that is, conditions in which a specific symptom can be identified as a target for therapeutic intervention. The theory of behaviorism is a scientific basis here». From a critical point of view, this interpretation is subjective, for example, with regard to the phrase «elimination of undesirable behaviors». In behavioral psychotherapy, when solving problems of behavioral, emotional and cognitive disorders, the status of «elimination» is theoretically incorrect. In behavioral psychotherapy, nothing is eliminated. In behavioral psychotherapy, everything is brought back to the norm. It is very important to be aware of it in a behavioral view of a person's mental health. Unfortunately, much of the rest of the Wikipedia article is written linguistically incorrectly. Behavioral psychotherapy looks at the symptoms of a mental disorder as behavioral patterns, where each pattern must be brought to a behavioral norm. This is the goal of behavioral psychotherapy. This can save patients from cognitive, emotional, and behavioral disorders. If we talk about statistics, it is true that in some countries, such as the United States, fifty-five percent of psychologists and psychotherapists work in the modality of behavioral psychotherapy. Why? There are four main directions in theoretical psychology used in various modalities of psychotherapy: behavioral psychology, psychoanalytic psychology, humanistic psychology, and cognitive psychology. Behavioral psychology is related to academic physiology and therefore it is the most scientifically based direction. Considering that psychotherapy also belongs to the academic field of knowledge, behavioral psychology has an advantage over other psychological theories.

### **History of the origin of behavioral psychotherapy**

Historically, behavioral psychology and psychotherapy are connected with Russia. They appear in Russia due to scientific disputes between objective and subjective methods of studying the human psyche in the late 19<sup>th</sup> and early 20<sup>th</sup> century. The representatives of an objective approach won a scientific victory in this confrontation. They insisted on the necessity to study the human psyche in conjunction with physiology. They were outstanding personalities who earned worldwide fame. The first mention of objective psychology refers to the article by physiologist Ivan Sechenov «Who must study psychology and how to study it?» in 1873. The main message of the article was aimed at the fact that psychology should be studied in inseparable connection with physiology. This topic is discussed in more detail in the books by Vladimir Bekhterev «Objective Psychology» in 1908, and «Reflexology» in 1925.

In «Reflexology», V. Bekhterev pays much attention to the scientific inconsistency of the method of self-observation (introspection) used at that time in practical psychology in Europe and opposes to it the scientific validity of an objective behavioral approach. The Nobel Prize for Ivan Pavlov's scientific work «Research on the mechanisms of digestion and blood circulation» was of great importance for the development of behavioral psychotherapy. It was within the framework of this work that one of the mechanisms of psychological learning of new types of behavior was revealed and scientifically confirmed. Thus, the connection between physiology and the psyche was proved. And certainly, conditional combination therapy by Vladimir Bekhterev was the first method of treatment that can be attributed to behavioral psychotherapy. At the same time, methods of studying animal behavior by such outstanding psychologists as Edward Thorndike and John Watson became popular in psychology in the United States. Edward Thorndike insists on the impossibility of studying consciousness without studying behavior and scientifically proves the existence of psychological behavioral patterns, such as the law of repetition, the law of effect, the law of readiness, and the law of associative shifting.

John Watson, like V. Bekhterev, contrasts objective behavioral psychology with subjective methods of introspection and becomes the author of the behaviorism manifesto. The theory of learning and the manifesto of behaviorism formed the basis of the theory of behavioral psychology, and later behavioral psychotherapy. The works of John Watson and his students who studied the classical conditioning of children's phobic disorders resulted in one of the methods of treating disorders in behavioral psychotherapy – the method of sensitization in the 1920s. Frederick Skinner and his methods of operant conditioning of behavior was another behavioral psychologist who had a great influence on theoretical behavioral psychology. The term «behavioral psychotherapy» appeared thanks to the work of Hans Eysenck in the 1950s. Numerous studies began immediately. As a result, a variety of methods of psychologists and psychotherapists such as Joseph Volpe, A. Lazarus, Albert Bandura, Martin Seligman, Julian Rotter, Edward Tolman, and others appeared in behavioral psychotherapy.

There is an opinion that behavioral psychology and psychotherapy were replaced by neobehaviorism in the late 1920s. This opinion is subjective, since it would be correct to say that after the emergence of Tolman's cognitive theory, there was a division of behavioral psychotherapy into classical and methods that can rather be attributed to multimodal ones. For example, in Tolman's cognitive theory we see an attempt to abandon the theory of behavioral psychology and an attempt to introduce the theory of cognitive psychology into behaviorism. Naturally, this caused a negative reaction from a large number of supporters of the theory of operant and Ivan Pavlov's conditioning. The Association for Behavior Analysis was established, and it defended the purity of behavioral theory. Assessing behavioral methodology in the 21<sup>st</sup> century, we can speak about behavioral and behavioral-multimodal methods in psychotherapy. This article is about classical behavioral psychology and psychotherapy.

### **Theory of behavioral psychotherapy**

Watson's Behaviorism Manifesto is the theoretical basis of behavioral psychotherapy. Behaviorism looks at behavior as a way for organisms to adapt to environmental stimuli, and the task of psychotherapy is to work with adaptive behavior. Psychodiagnostics of behavior leads to the prediction of behavior in terms of stimulus and reaction. Behavioral psychology is the science of behavior and the ability to operate with the concepts of stimulus and reaction, with methods of reinforcement, with habit formation, habit integration, etc. It is easy to explain the refusal to study consciousness.

There is a theory of motor consciousness (N.S. McComas, 1916). The theory of motor consciousness came from the theory of spiritual psychology, which assumes that the body is controlled by the soul. At the same time, the brain, and the process of thinking connected with it, it performs the mechanical function of an intermediary between the soul and the body. According to the motor theory, the content of thinking reflects the stimulus-response relationship, almost without affecting them. Since the mental content of thinking «has no functional significance» for behavior, there is no point in studying it. Thinking is a diverse form of choosing the exact response that takes place between a stimulus and a reaction.

D. Watson said, «Psychology has wasted 50 years studying consciousness to no avail, it has become esoteric, having never found a scientific method. Therefore, the only scientific method of studying the psyche is fixation of mental reactions in the stimulus-response environment». Watson took the mechanism of conditioned reflexes formation from physiology as the main essence of behaviorism. Classical conditioning in behaviorism is a way of learning, and the theory of conditioned reflexes is a method to predict and to control human behavior. Behaviorism asserts that neurotic symptoms are conditioned reflexes, an unsuccessful adaptation of behavior that can be corrected with the use of behavioral psychotherapy in the same order in which they were formed. The theory of conditioned reflexes is currently well studied and described in the section of higher nervous activity of human physiology. The theory of higher nervous activity is currently the theoretical basis of behavioral psychotherapy. However, practical behavioral psychotherapy uses the Stimulus-Response formula to control behavior and includes not only physical and physiological reactions to stimuli studied in the theory of conditioned reflexes of physiology. The study of emotional and cognitive reactions is added to them. Classical behavioral psychotherapy uses the following formula for psychodiagnostics and psychotherapy of disorders:

Cognitive response  
Stimulus -- Emotional reaction  
                  Physiological reaction  
                  Physical reaction

There are two ways to change behavior in a behavioral environment: by controlling stimuli or controlling reactions. Conditionally, all existing methods of behavioral therapy can be attributed to one of these methods. Frederick Skinner's Law of Operant Conditioning is the second main theory of behavioral psychotherapy. Most of the modality methods of behavioral psychotherapy (instrumental conditioning, aversive therapy, shaping, behavior analysis, etc.) belong to it. Methods based on the manifesto of behaviorism are actively developing in the Russian Federation in the 21<sup>st</sup> century. This is obviously due to the development of physiology in the Russian Federation and the Ivan Pavlov's method of learning. The Behaviorism manifesto is more

than 100 years old, but it remains surprisingly relevant today. Psychological theories are still divided into objective and subjective ones. The method of introspection still remains the leading one in psychoanalysis, humanistic psychology, and cognitive psychology. There is still a lot of esotericism in psychology.

### **What is the difference between a behavioral therapist and his colleagues of other modalities?**

The main task of a psychotherapist in mastering the skills of behavioral psychotherapy is to be «salted» by 100% behavioral theory. It will not be easy, because you do not study this aspect in universities. You will have to learn to look at the reality around you as a behavioral environment. It means to see the law of cause and effect in any behavior. It means to look at people's behavior as reactions that have a stimulus. To be aware that there is a «secondary benefit» in any behavior, and the present behavior is always optimal for your patient's behavioral environment. To learn to understand a wide variety of stimuli that trigger certain cognitive, emotional, and behavioral reactions. To learn how to manage these stimuli. To learn how to manage responses to these stimuli.

To learn deduction in behavioral psychodiagnostics and psychocorrection. The most important thing is to learn the ethics of a behavioral therapist, which also has some specific features. The great thing about this is that it won't be a waste of time. The problems of mental health, which seem so complex and difficult to eliminate in modalities based on humanistic psychology, become surprisingly understandable and solvable here.

### **Behavioral psychotherapy art**

When I started writing this article, I remembered my conversation with a colleague from the United States, Richard Brown, many years ago. Now he is a well-known psychotherapist who has his own school and he has the first annual U.S. Awards for Psychotherapeutic Literature. I remember his speech devoted to psychotherapy almost verbatim. He said that there are some types of art that cannot be mastered from books. For example, you can't learn professional vocals from books. You can't learn the art of meditation from books. Both vocal and meditation require individual lessons with a master. Why? Because there are some types of art that can only be passed vegetatively, from person to person. Psychotherapy also belongs to this kind of art. At the meetings of the Modality Committee of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League, questions often arise about the relevance of numerous modalities in the psychotherapeutic life of modern Russia. Does it make sense to be trained by a modality master? In such situations, I again recall the dialogue that psychotherapy is an art, a high art that requires individual training from its traditional bearer.

Two years ago, I took an advanced training courses in the USA. After passing the exams, I was refused a certificate, citing the fact that, taking the exam on biofeedback methods and performing coherent breathing, I was breathing incorrectly with my chest. They recommended me to learn how to do it correctly and after that I will be given a certificate. It would seem a trifle after two weeks of intensive courses, one exercise is not completely correct... But there are no small things in true art.

### **Pavel Khoroshutin author's method. Emotional and behavioral psychotherapy**

In the early 2000s, articles began to appear in neurophysiology saying that the nature of the relationship between the limbic brain and the neocortex was of a different nature, contrary to the theory of the triune brain. From the information obtained with the help of an ECG, it followed that the emotional part of the brain controls the neocortex. The neural response to the behavioral environment stimuli initially appeared in the emotional part of the brain, and then moved from the centers of emotional response to the neocortex. New neurophysiological information has allowed us to put forward a new theoretical assumption that the centers of conditioned reflexes are located in the emotional part of the brain, and not in the cerebral cortex, as was previously believed. In behavioral psychology, this information allowed us to put forward a theoretical assumption about the separation of emotional and cognitive responses and new qualities of these relationships. The new theoretical assumption sounded like this: conditioned reflexes are learned emotional reactions to environmental stimuli. The emotional response is dominant in relation to the cognitive response. If the conditioned reflex to a social stimulus has a negative emotional character contrary to reality (as a result of a traumatic experience), the neocortex will necessarily select cognitive arguments confirming this irrational response. More simply, it looks like that: if the conditioned reflex to a social stimulus is inadequate, then its cognitive justification will be in the nature of irrational destructive thinking. This is how a mental disorder appears. The research work of the author of this article was aimed at finding new psychotherapeutic methods within the framework of a new theory. The realization that the first reflex reaction has a dominant emotional character allowed us to look at the process of learning new conditioned reflexes as a process of emotional learning with secondary functions of cognitive reactions. The author called this method emotional-behavioral psychotherapy. As a result of the research, new methods of behavioral learning in classical and instrumental conditioning in the psychotherapy of emotional, cognitive, and behavioral disorders have been proposed. A method of emotional and behavioral training for educational institutions has also been developed. A discovery was the emergence of the opportunity to use the unconditional reflex of the endocrine system of the body for the processes of emotional and behavioral learning, namely the learned emotional dopamine reactions of five sensory perception systems, as conditioned reflexes of the first level, for classical learning technology, as well as the use of emotional speech signals for instrumental learning techniques. A set of tools for full sensory classical conditioning in emotional and behavioral learning has been developed. As a result of the work done, we saw that the new method provides the following advantages:

1. The method can be successfully applied both offline and online: in telepsychology, telemedicine, and tele-education.
2. The method is more comfortable for patients and requires a minimum of time to exercise in comfortable conditions.
3. The method is more convenient for psychotherapists and allows them to serve a larger number of patients.
4. The effectiveness of the method in classical and instrumental learning is higher than previously existing methods.
5. The method is safe for patients in terms of threats of psychological dependence on a psychotherapist and corresponds to the ethics of a behavioral psychotherapist.

Twelve patents of the Eurasian Commonwealth, the USA, the EU, Vietnam and Thailand have been obtained for the results of the research. You can get acquainted with the method and learn how to apply it in practice at the courses of additional professional education in behavioral psychotherapy at the Center for Scientific Psychology «Technologies of the Ideal» in Novosibirsk city. A diploma of the established sample is issued.

### References

1. Bekhterev V. M. Objective psychology. 1908
2. Bekhterev V. M. Reflexology. 1925
3. Bobchenko T. G. Psychological trainings. The basics of training. Textbook. – M.: Urite. 2020. 132 p.
4. Bolotova A. K. Applied psychology. Fundamentals of counseling psychology. Textbook and workshop. – M.: Urite. 2019. 340 p.
5. Vasilyeva E. Y. Fundamentals of psychology for medical institutes. Textbook. – M.: KnoRus. 2020. 154 p – 10.
6. Gurevich P. S. Psychology and pedagogy. Textbook and workshop for academic baccalaureate. – M.: Urite. 2019. 430 p.
7. Derecha V. A. Psychology of addictions. Textbook for universities. – M.: Urite. 2019. 160 p.
8. Ermolaev-Tomin O. Y. Mathematical methods in psychology. Textbook for academic undergraduate studies. In 2 parts. Part 1. – Moscow: Urite. 2019. 280 p.
9. Eromasova A. A. General psychology. Methods of active learning. Textbook for universities. – M.: Urite. 2019. 182 p.
10. Konstantinov V. V. Methodological foundations of psychology. Textbook for academic undergraduate studies. – M.: Urite. 2019. 200 p.
11. Kornilova T. V. Experimental psychology. Textbook for academic undergraduate studies. In 2 parts. Part 2. – M.: Urite. 2019. 174 p.
12. Meyer V. Chesser E. Methods of behavioral therapy. St. Petersburg. Speech. 2001. 256 p.
13. Nemov R. S. General psychology. Textbook and workshop for secondary professional education. In 3 volumes. Volume 2. In 4 books. Book 2. Attention and memory. – M.: Urite. 2019. 262 p.
14. Pavlov I.P. Complete works in 6 volumes. Publishing House of the USSR Academy of Sciences. 1950
15. Psychology. Textbook and workshop for secondary professional education / under the general editorship of Obukhov A. S. – M.: Urite. 2019. 404 p.
16. Romek V. G. Behavioral psychotherapy. Textbook. M. Academy. 2002. 192 p.
17. Samygin S. I., Krotov D. V., Stolyarenko L. D. Psychology. Textbook. – M.: Phoenix. 2020. 280 p.
18. Skinner B.F., Rogers K. Questions about behavior control. 1956
19. Thorndike M. Principles of learning based on psychology. M. 1930
20. Hemengen B., Olson M. Theory of learning, 6<sup>th</sup> edition- St. Petersburg: Peter. 2004. 496 p.

## ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ КАК МОДАЛЬНОСТЬ В ОППЛ

**Хорошутин Павел Павлович** – психолог-исследователь, директор Центра научной психологии «Технологии Идеала» (Новосибирск), эксперт психологии Министерства труда РФ, эксперт СПО «Союз психотерапевтов и психологов». Авторские права на изобретения. 12 международных патентов на психотерапевтические способы. Руководитель Модальности поведенческой психотерапии ОППЛ.

### Предисловие

Что такое поведенческая психотерапия? Википедия предлагает такой ответ: «Поведенческая (бихевиоральная) психотерапия – это одно из ведущих направлений современной психотерапии. Поведенческая психотерапия основана на теории научения, а также на принципах классического и инструментального обусловливания. В основе этой формы психотерапии лежит идея, что симптомы некоторых психических расстройств обязаны своим появлением неверно сформированным привычкам. Поведенческая психотерапия ставит своей целью устранение нежелательных форм поведения и выработку полезных для клиента навыков, а на их основе полезных привычек поведения. Наиболее успешно поведенческая терапия применяется для лечения фобий, поведенческих расстройств, зависимостей, то есть состояний, в которых можно выделить какой-то определенный симптом, как мишень для терапевтического вмешательства. Научной базой является теория бихевиоризма». С критической точки зрения эта трактовка субъективна, например в отношении фразы «устранения нежелательных форм поведения». В поведенческой психотерапии при решении проблем поведенческих, эмоциональных и когнитивных расстройств статус «устранения» теоретически не верен. В поведенческой психотерапии ничего не устраняют. В поведенческой психотерапии все приводят к норме. И осознание этого, очень важно при поведенческом взгляде на ментальное здоровье человека. К сожалению, и в остальном в этой статье многое написано лингвистически неверно. Поведенческая психотерапия смотрит на симптомы психического расстройства как на поведенческие паттерны, каждый из которых необходимо привести к поведенческой норме. Это и является целью поведенческой психотерапии. Это может избавить пациентов от когнитивных, эмоциональных и поведенческих расстройств. Если говорить о статистике, то действительно в некоторых странах, например США, пятьдесят пять процентов психологов и психотерапевтов работают в модальности поведенческой психотерапии. Почему? Существует четыре основных направления в теоретической психологии используемых в различных модальностях психотерапий: поведенческая психология, психоаналитическая психология, гуманистическая психология, когнитивная психология. Поведенческая

психология связана с академической физиологией и поэтому является наиболее научно-обоснованной. Учитывая, что психотерапия относится тоже к академической области знания, поведенческая психология имеет преимущество перед другими психологическими теориями.

### **История возникновения**

Исторически поведенческая психология и психотерапия связаны с Россией. Ее появление в России обязано научным спорам между объективным и субъективными методами изучения психики человека в конце 19-го начале 20-го века. И в этом противостоянии научную победу одержали представители объективного подхода, настаивающие на необходимости изучать психику человека во взаимосвязи с физиологией. Это были выдающиеся личности, заслужившие мировую известность. Первое упоминание об объективной психологии относится к статье физиолога И. М. Сеченова «Кому и как изучать психологию?» 1873 год. Основной посыл статьи был направлен на то, что психология должна изучаться в неразрывной связи с физиологией. Более подробно эта темы раскрывается в книгах В.М. Бехтерева «Объективная психология»1908, «Рефлексология»1925. В «Рефлексологии» В.М. Бехтерев уделяет много внимания научной несостоятельности метода самонаблюдения (интроспекции), применяемого в то время в практической психологии Европы и противопоставляет ему научную обоснованность объективного поведенческого подхода. Огромное значение для развития поведенческой психотерапии имел факт вручения Нобелевской премии И.П. Павлову за научную работу «Исследование механизмов пищеварения и кровообращения». Именно в рамках этой работы был раскрыт и научно подтвержден один из механизмов психологического научения новым видам поведения. Таким образом была доказана связь физиологии и психики. И конечно первым методом лечения, который можно отнести к поведенческой психотерапии, была условно-сочетательная терапия В.М. Бехтерева. В это же время в США в психологии становится популярным методы изучения поведения животных такими выдающимися психологами как Эдвард Торндайк и Джон Уотсон. Эдвард Торндайк настаивает на невозможности изучения сознания без изучения поведения и научно доказывает существование психологических поведенческих закономерностей, таких, как закон повторяемости, закон эффекта, закон готовности и закон ассоциативного сдвига.

Джон Уотсон, как и В.М. Бехтерев, противопоставляет объективную поведенческую психологию субъективным методам интроспекции и становится автором манифеста бихевиоризма. Теория научения и манифест бихевиоризма легли в основу теории поведенческой психологии, а в дальнейшем и поведенческой психотерапии. Работы Джона Уотсона и его учеников в исследовании классического обусловливания фобических расстройств у детей, привели к созданию в 20-е годы 20-го века одного из методов лечения расстройств в поведенческой психотерапии – метода сенсбилизации. Еще одним поведенческим психологом, оказавшим большое влияние на теоретическую поведенческую психологию, был Фредерик Скиннер и его методы оперантного обусловливания поведения. Термин «Поведенческая психотерапия» появился благодаря работам Ганса Айзенка в 50-е годы 20 века. И сразу начались многочисленные исследования, в результате которых в поведенческой психотерапии появились разнообразные методы таких психологов и психотерапевтов, как Джозеф Вольпе, А. Лазарус, Альберт Бандура, Мартин Селигман, Джулиан Роттер, Эдвард Толмен и т.д.

Существует мнение, что поведенческая психология и психотерапия в конце 20-го века сменились необихевиоризмом. Это мнение субъективно, так как правильно будет сказать, что после появления когнитивной теории Толмена, произошло разделение поведенческой психотерапии на классическую и методы, которые скорее можно отнести к мультимодальным. Например, в когнитивной теории Толмена мы видим попытку отказа от теории поведенческой психологии и попытку привнести в бихевиоризм теорию когнитивной психологии. Естественно, это вызвало негативную реакцию у большого количества сторонников теории оперантного и Павловского обусловливания. Была создана Ассоциация анализа поведения, отстаивающая чистоту поведенческой теории. Давая оценку поведенческой методологии в 21 веке, можно говорить о поведенческих и поведенческо-мультимодальных способах психотерапии. В этой статье речь идет о классической поведенческой психологии и психотерапии.

### **Теория поведенческой психотерапии**

Манифест бихевиоризма Уотсона является теоретической основой поведенческой психотерапии. Бихевиоризм смотрит на поведение, как на способ адаптации организмов к стимулам окружающей среды, и задачей психотерапии является работа с приспособительным поведением. Психодиагностика поведения ведет к предсказанию поведения в понятиях стимула и реакции. Поведенческая психология – наука о поведении и умении оперировать понятиями стимула и реакции, способами подкрепления, формирования привычки, интеграции привычек и т. д. Отказ от изучения сознания объясняется просто. Существует моторная теории сознания (Н. С. McComas, 1916). Теория моторного сознания исходила из теории духовной психологии, которая предполагает, что телом управляет душа. При этом мозг, и связанное с ним мышление, исполняет механическую функцию посредника между душой и телом. Согласно моторной теории, содержание мышления отражает связи стимул-реакция, почти не влияя на них. И поскольку психическое содержание мышления «не имеет функционального значения» для поведения, нет смысла заниматься его изучением. Мышление является многообразной формой выбора точного реагирования, которое имеет место между стимулом и реакцией. Д. Уотсон говорил: «Психология потеряла 50 лет на изучение сознания безрезультатно, стала эзотерикой, так и не найдя научного метода. Поэтому фиксация психических реакций в среде стимул-реакция является единственным научным методом изучения психики». Уотсон взял из физиологии механизм образования условных рефлексов, как основную суть бихевиоризма. Классическое обусловливание в бихевиоризме является способом научения, а теория условных рефлексов – методом для предсказания и управления поведением человека. Бихевиоризм утверждает, что невротические симптомы являются условными рефлексами, не удачным приспособлением поведения, которое можно исправить с применением поведенческой психотерапии в том же порядке, в котором они образовались.. Теория условных рефлексов в настоящий момент хорошо изучена и описана в разделе высшей нервной деятельности физиологии человека. Теория высшей нервной

деятельности на сегодняшний день является теоретической основой поведенческой психотерапии. Однако практическая поведенческая психотерапия использует для контроля за поведением формулу Стимул-Реакция и включает в себя не только физические и физиологические реакции на стимулы, изучаемые в теории условных рефлексов физиологии. К ним добавляется исследование эмоциональных и когнитивных реакций. Классическая поведенческая психотерапия использует для психодиагностики и психотерапии расстройств следующую формулу:

	Когнитивная реакция
Стимул --	Эмоциональная реакция
	Физиологическая реакция
	Физическая реакция

В поведенческой среде изменять поведение можно двумя способами. Управляя стимулами или управляя реакциями. Условно все существующие методы поведенческой терапии можно отнести к одному из этих способов. Второй главной теорией поведенческой психотерапии является Закон оперантного обусловливания Фредерика Скинера. Именно к нему относится основная масса методов модальности поведенческой психотерапии (аверсивная терапия, шейпинг, анализ поведения и т. д.). Методы, основанные на манифесте бихевиоризма, в 21-м веке активно развиваются в РФ. Это очевидно связано с развитием физиологии в РФ и Павловским методом научения. Манифесту бихевиоризма уже более 100 лет, но он остается удивительно актуальным и сейчас. По-прежнему психологические теории делятся на объективные и субъективные. По-прежнему метод интроспекции остается ведущим в психоанализе, гуманистической психологии, когнитивной психологии. По-прежнему в психологии много эзотерики.

#### **Чем отличается поведенческий психотерапевт от коллег других модальностей?**

Основная задача психотерапевта при овладении навыками поведенческой психотерапии «просолится» на 100% поведенческой теорией. Это будет непросто, так как этому не учат в вузах. Теперь надо будет научиться смотреть на окружающую вас действительность как на поведенческую среду. А это значит видеть в любом поведении закон причинно-следственных связей. Это значит смотреть на поведение людей как на реакции, у которых есть стимул. Осознавать, что в любом поведении есть «вторичная выгода», и настоящее поведение всегда оптимально для поведенческой среды вашего пациента. Научиться разбираться в большом разнообразии стимулов, запускающих те или иные когнитивные, эмоциональные и поведенческие реакции. Научиться управлять этими стимулами. Научиться управлять реакциями на эти стимулы. Научиться дедукции в поведенческой психодиагностике и психокоррекции. И самое главное научиться этике поведенческого психотерапевта, которая тоже своеобразна. Самое замечательное при этом то, что это не будет пустая трата времени. Проблемы ментального здоровья, которые кажутся такими сложными и трудно устранимыми в модальностях, основанных на гуманистической психологии, здесь становятся удивительно понятными и разрешимыми.

#### **Искусство поведенческой психотерапии.**

Начиная писать эту статью, я вспомнил свое общение с коллегой из США Рихардом Брауном много лет тому назад. Сейчас это известный психотерапевт со своей школой и большим количеством первых ежегодных премий США за психотерапевтическую литературу. Его речь о психотерапии я запомнил почти дословно. Он сказал, что есть виды искусства, которыми невозможно овладеть по книгам. Например, нельзя по книгам научиться профессиональному вокалу. Нельзя по книгам научиться искусству медитации. И вокал, и медитация требуют индивидуальных занятий с мастером. Почему? Потому, что есть виды искусства, которые можно передать только вегетативно, от человека к человеку. Психотерапия тоже относится к такому виду искусства. На заседаниях Комитета модальности ОППЛ часто возникают вопросы об актуальности многочисленных модальностей в психотерапевтической жизни современной России. Есть ли смысл проходить обучение у мастера модальности? И в таких ситуациях я снова вспоминаю диалог о том, что психотерапия – это искусство. Высокое искусство, требующее индивидуального обучения у традиционного его носителя. Два года назад я проходил курсы повышения квалификации в США. После сдачи экзаменов мне отказали в выдаче сертификата, сославшись на то, что, сдавая экзамен по методам обратной биологической связи и выполняя когерентное дыхание, я неправильно дышу грудью. Рекомендовали научиться делать правильно и после этого мне выдадут сертификат. Казалось бы, какая мелочь, после двухнедельных интенсивных курсов не до конца правильно выполнить одно упражнение... Но в настоящем искусстве не бывает мелочей.

#### **Авторский метод П. П. Хорошутина. Эмоционально-поведенческая психотерапия**

В начале двухтысячных в нейрофизиологии стали появляться статьи о том, что характер взаимоотношений между лимбическим отделом мозга и неокортексом носит другой характер, противоположный теории триединого мозга. Из информации полученной с помощью ЭКГ следовало, что эмоциональный отдел мозга управляет неокортексом. Нейронная реакция в ответ на стимулы поведенческой среды вначале появлялась в эмоциональном отделе мозга, а затем из центров эмоционального реагирования переходила в неокортекс. Новая нейрофизиологическая информация позволило выдвинуть новое теоретическое предположение, что центры условных рефлексов находятся в эмоциональном отделе мозга, а не в коре полушарий, как это было принято считать ранее. В поведенческой психологии эта информация позволила выдвинуть теоретическое предположение о разделении эмоционального и когнитивного реагирования и новых качествах этих взаимоотношений. Новое теоретическое предположение звучало так: условные рефлексы – это выученные эмоциональные реакции на стимулы окружающей среды. Эмоциональная реакция является доминантой по отношению к когнитивной реакции. Если условный рефлекс на социальный стимул носит отрицательный эмоциональный характер вопреки реальности (как результат психотравмирующего опыта), неокортекс обязательно подберет когнитивные аргументы,



подтверждающие это иррациональное реагирование. Более просто это выглядит так: если условный рефлекс на социальный стимул неадекватен, то когнитивное обоснование его будет носить характер иррационального деструктивного мышления. Так появляется психическое расстройство. Исследовательская работа автора этой статьи была направлена на поиск новых психотерапевтических методов в рамках новой теории. Осознание факта, что первая рефлекторная реакция носит доминантный эмоциональный характер, позволила смотреть на процесс научения новым условным рефлексам как на процесс эмоционального обучения с вторичными функциями когнитивных реакций. Автор назвал этот метод эмоционально-поведенческой психотерапией. В результате исследований были предложены новые методы поведенческого научения в классическом и инструментальном обусловливании при психотерапии эмоциональных, когнитивных и поведенческих расстройств. Так же был разработан метод эмоционально-поведенческого обучения для образовательных учреждений. Новым открытием стало появление возможности использовать для процессов эмоционально-поведенческого научения безусловный рефлекс эндокринной системы организма, а именно выученные эмоциональные дофаминовые реакции 5-ти сенсорных систем восприятия как условные рефлексы 1 уровня для техники классического научения, а также использование эмоциональных речевых сигналов для техник инструментального научения. Разработан набор инструментов для полносенсорного классического обусловливания при эмоционально-поведенческом научении. В результате проделанной работы мы увидели, что новый метод дает следующие преимущества:

1. Метод можно успешно применять как офлайн, так и онлайн: в телепсихологии, телемедицине и телеобразовании.
2. Метод более комфортен для пациентов и требует минимум времени для упражнений в комфортных условиях.
3. Метод более удобен для психотерапевтов и позволяет обслуживать большее количество пациентов.
4. Эффективность метода при классическом и инструментальном научении выше прежде существующих методик.
5. Метод безопасен для пациентов с точки зрения угроз возникновения психологической зависимости от психотерапевта и соответствует этике поведенческого психотерапевта.

На результаты исследований получено 12 патентов Евразийского содружества, США, ЕС, Вьетнама и Таиланда. Познакомиться с методом и научиться применять его на практике можно на курсах дополнительного профессионального образования поведенческой психотерапии Центра научной психологии «Технологии идеала» Новосибирск. Выдается диплом установленного образца.

#### **Литература**

1. Бехтерев В. М. Объективная психология. 1907
2. Бехтерев В. М. Рефлексология. 1925
3. Бобченко Т. Г. Психологические тренинги. Основы тренинговой работы. Учебное пособие. – М.: Юрайт. 2020. 132 с.
4. Болотова А. К. Прикладная психология. Основы консультативной психологии. Учебник и практикум. – М.: Юрайт. 2019. 340 с.
5. Васильева Е. Ю. Основы психологии для медицинских вузов. Учебное пособие. – М.: КноРус. 2020. 154 с. -10-
6. Гуревич П. С. Психология и педагогика. Учебник и практикум для академического бакалавриата. – М.: Юрайт. 2019. 430 с.
7. Дереча В. А. Психология зависимостей. Учебное пособие для вузов. – М.: Юрайт. 2019. 160 с.
8. Ермолаев-Томин О. Ю. Математические методы в психологии. Учебник для академического бакалавриата. В 2-х частях. Часть 1. – М.: Юрайт. 2019. 280 с.
9. Еромасова А. А. Общая психология. Методы активного обучения. Учебное пособие для вузов. – М.: Юрайт. 2019. 182 с.
10. Константинов В. В. Методологические основы психологии. Учебное пособие для академического бакалавриата. – М.: Юрайт. 2019. 200 с.
11. Корнилова Т. В. Экспериментальная психология. Учебник для академического бакалавриата. В 2-х частях. Часть 2. – М.: Юрайт. 2019. 174 с.
12. Мейер В. Чессер Э. Методы поведенческой терапии. Спб. Речь. 2001. 256с.
13. Немов Р. С. Общая психология. Учебник и практикум для СПО. В 3-х томах. Том 2. В 4-х книгах. Книга 2. Внимание и память. – М.: Юрайт. 2019. 262 с.
14. Павлов И.П. Полное собрание сочинений в 6 –томах. Издательство Академии наук СССР. 1951 г.
15. Психология. Учебник и практикум для СПО / под общ. ред. А. С. Обухова. – М.: Юрайт. 2019. 404 с.
16. Ромек В. Г. Поведенческая психотерапия. Учебное пособие. М. Академия. 2002. 192 с.
17. Самыгин С. И., Кротов Д. В., Столяренко Л. Д. Психология. Учебное пособие. – М.: Феникс. 2020. 280 с.
18. Скинер Б.Ф. Роджерс К. Вопросы о контроле поведения. 1956.
19. Торндайк М. Принципы обучения основанные на психологии. М. 1930
20. Хеменген Б., Олсон М. Теория научения 6-е издание- Спб: Питер. 2004. 496 с.

## NATURE OF OSTRACISM AND THE CLASSIFICATION OF DISAGREEMENTS IN INTERPERSONAL RELATIONSHIPS

**Nina Lavrova** – professor RANS, full member of the PPL, head of the modality System family psychotherapy: Eastern version of the PPL, head of the mediation Committee of the PPL, psychotherapist of the European registry, director of the Center «Alliance».

**Nikanor Lavrov** – teaching assistant of the St. Petersburg state pediatric medical University.

**Vasily Lavrov** – Ph. D, director of the Center for scientific and practical mediation «Consent». Russia, St, Petersburg.vasilylavrov@yandex.ru

**Annotation.** The expansion of social contacts and the renewal of the geopolitical circumstances of modern society has led to an increase in aggressiveness and an increase in cases of ostracism in interpersonal relations. The success of overcoming ostracism depends on understanding its nature, which is clarified when classifying the types of disagreements in interpersonal relationships. The purpose of this work was to consider the fundamental features of ostracism, taking into account its place in the environment of interpersonal disagreements, classified on the basis of data on their properties, severity and causes in situations with the installation of opposing parties to settle a dispute or suppress an opponent. This paper traces a set of disagreements provoked by situational circumstances in crisis families. The analysis of disagreements was carried out on the basis of previously developed methods. The methods provided for measuring the severity of disagreements and the degree of tolerance, as well as identifying the leading strategy of behavior, determining the level of mutual understanding and the state of communication channels. The disagreements were classified into two categories. The first category provided for negotiations to resolve differences, the second category rejected negotiations. Depending on the severity of the disagreements, collision, discussion, polemic and conflict are highlighted in the first category, while the second one identifies cringe, ostracism, and revenge. Ostracism manifested itself by rejecting the opponent with the cessation of verbal negotiations and the preservation of a non-specific non-verbal communication channel. A survey of members of crisis families showed that under conditions of interpersonal differences, the emotion of aggression is the main provocateur of ostracism. The level of tolerance characterized the mental stability and the ability to suppress aggression. Since direct conscious control of emotions is impossible, indirect conscious guidance of aggression was provided by actualization of motivations that determined tolerance, influencing the emotional state and behavior strategies in problematic situations. Overcoming ostracism was facilitated when disagreements were transferred to the conflict zone and negotiations were able to begin.

**Keywords:** interpersonal differences, ostracism, tolerance, behavior strategy, communication, psychological counseling, mediation, mental stability

### References

1. Bojkina E.Je. Ostrakizm i rodstvennye fenomeny: obzor zarubezhnyh issledovanij [Ostracism and related phenomena: a review of foreign studies]. Psihologija i pravo [Psychology and Law], V 9, no. 3, pp. 127–140.
2. Lavrov V.V. Mezhdru mozgom i psihikoj [Between the brain and the psyche] Saarbrücken: Publ. OSM, 2016, 171 p.
3. Lavrov V.V., Rudinskij A.V. Formirovanie matricy cel'nogo obraza pri razdel'nom vosprijatii jelementov kompleksnogo ob#ekta [Formation of a matrix of a whole image with separate perception of the elements of a complex image], Mezhdunarodnyj zhurnal prikladnyh i fundamental'nyh issledovanija [International Journal of Applied and Fundamental Research], no.7, P. 1, 2016, pp. 91-95.
4. Lavrov V.V., Rudinskij A.V., Lavrov N.V. Algoritmy izmerenija vyrazhennosti konflikta posredstvom vizualizacii i matrichnogo analiza obstojatel'stv spora [Algorithms for measuring the severity of the conflict through visualization and matrix analysis of the circumstances of the dispute]. – V sb. Nejrokomp'jutery i ih primenenie [In the collection Neurocomputers and their applications [In the collection Neurocomputers and their applications], 2019, Moscow: Publ. MGPPU, pp. 278-281.
5. Lavrov V. V., Lavrova N. M., Butenko S. A. et al. Social'no-psihologicheskie faktory zhiznestojkosti zhitelej prigranichnyh regionov vo vremja special'noj voennoj operacii [Socio-psychological factors of resilience of residents of border regions during a special military operation], Znanie. Ponimanie. Umenie [Knowledge. Understanding. Ability], no, 4, 2023, pp. 192-204.
6. Lavrov N.V., Lavrov V.V. Osobennosti vzaimoponimaniya v kontekste dialoga: specificheskie i nespecificheskie faktory kommunikacii [Features of mutual understanding in the context of dialogue: specific and non-specific communication factors], v sb. Jazyk i iskusstvennyj intellekt [Language and artificial intelligence] (red. Vdovichenko A.V.) Moscow: Publ. ID JaSK, 2023, pp. 182-225.
7. Lavrova N., Lavrov N. Semejnye problemy v sistemnom aspekte: vostochnaja versija metodov sistemnoj semejnoj psihoterapii [Family problems in a systemic aspect: the Eastern version of the methods of systemic family psychotherapy], Saarbrücken: Publ. OSM, 2017, 43 p.
8. Lavrova N.M., Lavrov V.V., Lavrov N.V. Konflikt i karta mediacii [Conflict and the map of mediation], St. Petersburg: Publ. Bridzh, 2012, 144 p.
9. Lavrova N.M., Lavrov V.V., Lavrov N.V. Mediacija: prinjatie otvetstvennyh reshenij [Mediation: making responsible decisions], – Moscow: Publ. OPPL, 2013, 224 p.
10. Lavrova N.M., Lavrov N.V. Zezjulinskaja I.A. et al. Sluzhba sistemnoj doskol'noj mediacii [System Preschool Mediation Service], Simferopol': Puble. Tavrida, 2019, 100 p.

11. Lavrova N.M., Lavrov N.V., Lavrov V.V. Jemocional'naja platforma i jemocional'nyj potencial lichnosti v aspekte obraznoj psihologii [Emotional platform and emotional potential of a personality in the aspect of figurative psychology], Antologija vsemirnoj psihoterapii [Anthology of World Psychotherapy], V. 8, 2020. pp. 157-164.
12. Nezlek J.B., Wesselmann E.D., Wheeler L. et al. Ostracism in Everyday Life: The Effects of Ostracism on Those Who Ostracize. The Journal of Social Psychology. 2015. V. 155. pp. 432-451
13. Pfundmair M. Ostracism promotes a terroristic mindset. Behavioral Sciences of Terrorism and Political Aggression, 2018, pp. 1-15.
14. Williams K.D. Ostracism, The Annual Review of Psychology. 2007, V. 58, pp. 425-452.

## **ПРИРОДА ОСТРАКИЗМА И КЛАССИФИКАЦИЯ РАЗНОГЛАСИЙ В МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЯХ**

**Лаврова Нина Михайловна** – профессор РАЕ, руководитель модальности «Системная семейная психотерапия: восточная версия ОППЛ», руководитель комитета по медиации ОППЛ, психотерапевт Европейского реестра, директор Центра «Альянс».

**Лавров Никанор Васильевич** – доцент Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета МЗ РФ.

**Лавров Василий Васильевич** – д.б.н., директор Центра научно-практической медиации «Согласие». Россия, Санкт-Петербург. [vasilylavrov@yandex.ru](mailto:vasilylavrov@yandex.ru)

**Аннотация.** Расширение социальных контактов и обновление геополитических обстоятельств современного общества обусловило рост агрессивности и увеличение случаев остракизма в межличностных отношениях. Успех преодоления остракизма зависит от понимания его природы, которая проясняется при классификации типов разногласий в межличностных отношениях. Цель данной работы заключалась в рассмотрении принципиальных особенностей остракизма с учетом его места в среде межличностных разногласий, классифицируемых на основе данных относительно их свойств, выраженности и причин возникновения в ситуациях с установкой противодействующих сторон на урегулирование спора или подавление противника. В данной работе прослежен набор разногласий, провоцируемых ситуационными обстоятельствами в кризисных семьях. Анализ разногласий производился на основе ранее разработанных методов. Методы обеспечивали измерение выраженности разногласий и степени толерантности, а также выявление ведущей стратегии поведения, определение уровня взаимопонимания и состояния каналов коммуникации. Разногласия были классифицированы по двум категориям. Первая категория предусматривала проведение переговоров для урегулирования разногласий, вторая категория отвергала переговоры. В зависимости от выраженности разногласий в первой категории выделены коллизия, дискуссия, полемика и конфликт, во второй обозначены кринж, остракизм, месть. Остракизм проявлялся отвержением оппонента с прекращением вербальных переговоров и сохранением неспецифического невербального канала коммуникации. Опрос членов кризисных семей показал, что в условиях межличностных разногласий эмоция агрессии являлась основным провокатором остракизма. Уровень толерантности характеризовал психическую устойчивость и способность подавлять агрессию. Поскольку прямой сознательный контроль эмоций невозможен, опосредованное сознательное руководство агрессией обеспечивалось актуализацией мотиваций, которые определяли толерантность, влияя на эмоциональное состояние и стратегии поведения в проблемных ситуациях. Преодоление остракизма облегчалось, когда разногласия переносились в зону конфликта и удавалось начать переговоры.

**Ключевые слова:** межличностные разногласия, остракизм, толерантность, стратегия поведения, коммуникация, психологическое консультирование, медиация, психическая устойчивость

**Введение.** Разногласия в межличностных отношениях характеризуются степенью напряжения и разделяются на две категории в зависимости от готовности противодействующих сторон вступить в переговоры. Первая категория спорных сторон направляет усилия на поиск приемлемого варианта урегулирования противоречий в результате совместного рассмотрения проблемных обстоятельств, в то время как вторая категория отвергает переговоры, предполагая безусловное наказание провокатора разногласий. Причины и последствия разлада межличностных отношений исследуются для того, чтобы определить методы, способствующие преодолению разногласий с восстановлением благоприятной социальной среды. Проблемы, возникающие при выяснении принципов психологической помощи в преодолении разлада межличностных отношений, исследуются в ходе семейного и организационного консультирования, а также в процессе медиации с привлечением независимого посредника к обсуждению обстоятельств споров.

Остракизм, относящийся ко второй категории межличностных разногласий, выражается изоляцией и подавлением тех, кто нарушил общепринятые правила поведения. Актуальность исследований природы остракизма повышается в условиях расширения социальных контактов и обновления геополитических обстоятельств современного общества, в котором усиливается радикализация поведения и увеличивается число проявлений остракизма [1; 12; 13]. В литературе, посвященной рассмотрению явлений остракизма, внимание фокусируется на рассмотрении причин и последствий разногласий, вызывающих разрушение конструктивного сотрудничества. Предложенная классификация типов остракизма [12; 14] выделяет активные формы отвержения, провоцируемого агрессией, а также пассивные формы с непреднамеренными нарушениями взаимоотношений, когда стороны действуют интуитивно и не осознают последствий

поступков. Вопросы природы остракизма остаются открытыми вместе с вопросами относительно принципов преодоления барьеров, препятствующих межличностной коммуникации и конструктивному сотрудничеству в проблемных ситуациях.

Семейные отношения демонстрируют широкий спектр межличностных разногласий, включающих явления остракизма. Специалисты модальности «Системная семейная психотерапия: восточная версия», действующей в рамках Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, учитывают особенности противоречий, помогая кризисным семьям искать выход из проблемных ситуаций [7]. Выбор направления помощи выясняется благодаря определению типа разногласий. Задача по классификации типов разногласий решается при рассмотрении обстоятельств, влияющих на возникновение и развитие споров. Выяснение стратегий поведения и принятия решений в противоречивых ситуациях, а также выявление установок, определяющих толерантность в межличностных отношениях, расширяют количество показателей, отражающих особенности разногласий и расширяют подходы к пониманию их природы. Внедрение в практику психологического консультирования методики, основанной на визуализации обстоятельств с последующим составлением матрицы и определением весовых параметров противоречивых обстоятельств [3; 4], открыло возможность измерять степень разногласий в межличностных отношениях и классифицировать их тип. Измерение позволяет оценивать, во-первых, степень значимости каждой ситуационной проблемы в ряду других проблем и, во-вторых, сравнивать значимость проблемы для спорных сторон с выявлением наиболее активных участников спора.

Для выяснения обстоятельств, влияющих на возникновение межличностных разногласий, ранее были разработаны методы оценки функциональности стратегий поведения в проблемных ситуациях и обозначена шкала толерантности, характеризующей готовность участников споров к переговорам с преодолением расхождения во мнениях [9]. Кроме того, в нейроинформационных исследованиях были выделены каналы специфической и неспецифической коммуникации, обеспечивающей взаимопонимание и поддержание конструктивного сотрудничества в проблемной ситуации [6]. Использование отмеченных методов облегчает решение задачи по выявлению свойств и классификации типов разлада межличностных отношений.

Цель данной работы заключалась в рассмотрении принципиальных особенностей остракизма с учетом его места в среде межличностных разногласий, классифицируемых на основе данных относительно их свойств, выраженности и причин возникновения в ситуациях с установкой противодействующих сторон на урегулирование спора или подавление противника.

**Методика.** Рассматривая категории разлада межличностных отношений, во-первых, анализировали данные, полученные в процессе структурированного интервью членов 2400 семей, обращавшихся с 2000 по 2024 год к специалистам Психоаналитического центра «Альянс», Центра научно-практической медиации «Согласие» и Центра системного консультирования и обучения «Synergia» за психологической помощью в поиске выхода из кризисных ситуаций. Структурированное интервью проводилось с предъявлением наводящих вопросов, содержащихся в тестах толерантности и функциональных стратегий поведения [9]. Во-вторых, исследуя дифференциацию межличностного разлада, учитывали сведения, которые сообщали 230 участников семинаров-тренингов по семейному и организационному психологическому консультированию. В состав участников входили профессиональные психологи, медиаторы, социальные работники, педагоги, руководители среднего и высшего звена.

Респонденты обозначали особенности внутрисемейных отношений в сложившейся кризисной ситуации и прослеживали динамику разногласий, предшествовавших кризису. При рассмотрении свойств и последствий проблемных ситуаций респондентам предлагалось подобрать определение, характеризующее ситуацию. Респонденты описывали провоцируемые разладом переживания, рассказывали об изменении коммуникации и вспоминали решения, принимаемые в проблемных ситуациях под влиянием негативных эмоций. Имелись в виду эмоции огорчения, страха и агрессии в типологии позитивных, негативных и нейтральных эмоций [11]. На основе полученных сведений отмечалась выраженность разногласий, оценивалась степень толерантности участников спора, выявлялись ведущие поведенческие стратегии и обозначались особенности коммуникации в проблемных ситуациях. По результатам интервью определялась степень толерантности в соответствии с ранее разработанной шкалой балльной (см. табл. 1) оценки уровня толерантности [8]. Прослеживалась вариабельность толерантности в зависимости от напряжения эмоции агрессии.

Таблица 1. Градации толерантности в проблемных ситуациях

Уровень	Поведенческие установки в межличностных отношениях
0	Стремление к достижению собственных жизненных целей без налаживания сотрудничества с окружающими
1	Удовлетворение личных потребностей служит главным фактором поведения, однако при этом прилагаются усилия по избеганию открытых разногласий с окружающими и не ущемляются их справедливые интересы
2	Принимаемые решения и совершаемые поступки направлены на снижение конфронтации с предохранением от материального и морального ущерба вследствие обострения споров, избегается провокация негативных эмоций у окружающих
3	Поведение обусловлено стремлением к налаживанию конструктивного сотрудничества с окружающими и к получению одобрения с их стороны
4	Сочувствие окружающим в связи с их жизненными событиями, оказание помощи без ущерба собственным интересам
5	Сопереживание и готовность всемерно содействовать окружающим в достижении их целей

Одновременно в ходе интервью отмечали сведения, характеризующие поведенческие стратегии. Если респонденты одобряли предложение пройти тестирование, использовали компьютеризированных тест, обеспечивающий подробную оценку поведенческих стратегий. В таблице 2 приведена шкала х стратегий, обозначенных в результате ранее проведенных исследований [9]. Функциональные стратегии облегчали разрешение возникших проблем благодаря поддержанию конструктивных межличностных отношений, упрочению психической устойчивости и мобилизации функционального ресурса личности, в то время как дисфункциональные стратегии затрудняли взаимодействие.

Таблица 2.  
Перечень стратегий поведения

КАТЕГОРИИ СТРАТЕГИЙ			
Доминантная:	Ведущая:	Неактуальная:	Избегаемая
<b>ХАРАКТЕРИСТИКА ФУНКЦИОНАЛЬНОСТИ СТРАТЕГИЙ</b>			
<b>Функциональные:</b>		<b>Дисфункциональные:</b>	
1. «Психологическая защита» от стрессора (символ «черепаха»)		2. Невосприятие стрессора (символ «страус»)	
3. Подчинение требованиям жизненной ситуации (символ «заяц»)		4. Противостояние микросоциальному окружению (символ «петух»)	
5. Оптимизм во всех ситуациях, включая неопределенные (символ «лягушка»)		6. Подготовка к наихудшему варианту событий (символ «верблюд»)	
7. Целеустремленность в разрешении возникших проблем (символ «дятел»)		8. Пересылка собственных негативных эмоций другим людям (символ «пиявка»)	

Степень выраженности разногласий измерялась с помощью оригинального метода [4], который реализовался в два этапа. На первом этапе составлялась схема обстоятельств, провоцирующих проблемную ситуацию. В результате визуализации создавался цельный образ ситуации. На втором этапе обозначенные в схеме элементы распределялись в матрице с учетом весовых параметров обстоятельств, оцениваемых по шкале от 0 до 10 баллов. Сопоставление матриц, представленных одним респондентом при рассмотрении проблемных ситуаций, позволяло измерить и сравнить уровни разногласий в разных ситуациях. Матрицы, составленные участниками спора, отражали их восприятие проблемной ситуации. При проведении сравнительной оценки уровней разногласий, формировали два вектор-фактора F1 и F2. Весовые значения отмеченных обстоятельств, приведенные в рядах  $f_{i1}$  и  $f_{i2}$  формуле вектор-факторов F1 и F2, соответствовали мнениям спорных сторон о значимости обстоятельств в провокации разногласий. Состав вектор-факторов представлен в виде формулы:

$$F1 = \begin{pmatrix} f_{11} \\ f_{12} \\ \cdot \\ \cdot \\ f_{1I} \end{pmatrix} \quad F2 = \begin{pmatrix} f_{21} \\ f_{22} \\ f_{23} \\ \cdot \\ f_{2J} \end{pmatrix}, \text{ где: } i=1,2,3,\dots,I, j=1,2,3,\dots,J.$$

Суммация балльных оценок отмеченных противоречивых обстоятельств обеспечивала измерение уровня разногласий и формирование векторов для сопоставления результатов измерения.

### Результаты исследований и обсуждение

Члены семей, обратившись за психологической помощью в поиске выхода из кризисной ситуации, сообщали о том, какие обстоятельства привели к кризису, а также о том, какие события предшествовали разладу отношений. Сведения, изложенные в ходе структурированного интервью, проводимого под руководством специалиста, обозначали динамику разногласий. Сопоставление полученных сведений выявляло расхождения в реагировании членов семей на проблемные ситуации. Расхождение было обусловлено не только отличием в восприятии проблемных обстоятельств, но и неодинаковым влиянием социальной среды, в которой находились взрослые и несовершеннолетние члены семей. Полученные сведения продемонстрировали ряд типов разлада межличностных отношений, отличающихся по проявлениям и последствиям. Применение методики, обеспечивающей измерение выраженности разлада, позволило оценивать восприятие проблемных ситуаций, выделяя низкий, средний и высокий уровни выраженности разногласий. Расхождение оценочных мнений было отмечено и в ситуациях, когда предусматривалось совместное решение актуальной проблемы, и в ситуациях, когда не прогнозировалось урегулирование разногласий.

Описание обстоятельств семейного кризиса вследствие измены мужа иллюстрирует особенности разногласий, которые относились к категории, характеризуемой отказом от поиска согласованных решений. Муж обратился за психологической помощью с целью восстановления супружеских отношений. Жена приняла приглашение участвовать в психотерапевтических сессиях. Она ожидала помощи в преодолении последствий негативных переживаний и преследовала другую цель, стремясь наказать мужа за измену без восстановления отношений. В ходе интервью она вспоминала о ситуациях, когда скрывала свои негативные переживания, вызванные поведением мужа. Мужу во время чаепития

нравилось громко прихлебывать напиток. Жена воспринимала чавканье с усмешкой и молча уходила, демонстрируя пренебрежение. Она полагала, что такая реакция является типичным кринжем, о котором она узнала из молодежных передач по телевидению. Случаи с провокацией агрессии и отвержения жена относила к остракизму. В качестве одного из таких случаев жена отметила требование мужа признать правоту его матери по поводу продажи общего имущества. Жена отказалась разговаривать с мужем и прервала сексуальные отношения. Другой случай остракизма был спровоцирован решением мужа получить кредит и приобрести автомобиль вопреки мнению жена.

В соответствии с инструкциями, полученными от специалиста, жена, во-первых, нарисовала на бумаге схему обстоятельств, которые спровоцировали кризис и повлияли на восприятие ситуации после известия об измене, а также, во-вторых, схему противоречивой ситуации с покупкой автомобиля. На матрицах, отражавших ситуации, жена обозначила оценку обстоятельств в баллах. Ниже приводятся матрицы двух ситуаций.

$$1) Shfe1 = \begin{vmatrix} 3 \\ 5 \\ 6 \\ 10 \end{vmatrix} \quad 2) Shfe2 = \begin{vmatrix} 4 \\ 2 \\ 6 \\ 7 \end{vmatrix}$$

В первом случае жена признала, что именно месть определяла ее отношение к мужу с установкой наказать за измену, а во втором – отметила остракизм. Получив психологическую поддержку в восстановлении психической устойчивости, супруги не смогли договориться и расстались, потому что месть не предусматривала проведение переговоров. Методика измерения степени разногласий позволила сравнить реакции бывших супругов в одних и тех же ситуациях и обозначить степень отличий. У обоих супругов выраженность разногласий, которые провоцировали месть, была выше, чем при остракизме. При этом муж оценил разлад из-за измены на 10 баллов ниже, чем жена, а разногласия в ситуации остракизма – ниже на 7 баллов.

Преодолеть последствия мести за измену мужа сумела другая супружеская пара, когда отношения мести удалось перевести в категорию конфликта. Супруги признали, что находятся в ситуации конфликта и обозначили то расхождение интересов и ожиданий, которое спровоцировало конфронтацию и разрушило взаимопонимание. Измерение с помощью методики «Карта медиации» [8] подтвердило наличие низкого уровня взаимопонимания. Психологическая помощь облегчила постепенное восстановление коммуникации и достижение взаимопонимания, после чего супруги договорились о будущем взаимодействии с учетом совершенных ошибочных поступков. Урегулирование обозначенных разногласий обусловило прекращение конфронтации и поддержание конструктивных супружеских отношений. Негативные переживания угасли, когда супруги восстановили в памяти ситуации со взаимной благодарностью за поддержку в решении личных проблем. Жена рассказала о своих мыслях и переживаниях во время кризиса, а также о том, что она поняла благодаря помощи психолога. Далее приводится ее рассказ: «Все мечтают о семейном счастье. Я тоже. Но семья – это не область мечтаний. Семья – это реальная жизнь в родном месте. Если любить это место только за хорошую погоду, любовь рассыпается, потому что неизбежны грозы, холода, сильный ветер, жара, эпидемии... Иногда налетает ураган или враги угрожают благополучию. Если при каждой неприятности бросать родное место, превращаешься в бродягу. Счастье приходит, когда последствия урагана удалены, а враги повержены. Семейное счастье – это не подарок, а награда за терпение, усердие и мужество. Заслужите, а не играйте в лотерею.»

Впоследствии через год супруги вместе с сыном вновь обратились за психологической помощью к специалисту. Причина обращения – запрос помощи в ситуации остракизма. 14-летний подросток подвергся отвержению и преследованию со стороны сверстников. Причиной остракизма явилась его попытка оправдать ошибку, которая привела к поражению местной спортивной команды в ответственном матче. Как ранее в ситуации с родителями, специалист помог сыну перевести разногласия из категории остракизм в зону конфликта. Спорные стороны согласились вступить в переговоры. Достижение взаимопонимания с урегулированием конфликта облегчилось благодаря участию в переговорах тренера команды и привлечению сверстников, которые находились в нейтральной позиции.

Примеры межличностных разногласий и остракизма в дошкольных и школьных коллективах были представлены сотрудниками служб медиации в ходе семинаров и тренингов, проводимых специалистами центров психологической помощи. Как показал опыт деятельности служб [10], остракизм обусловлен агрессией в отношениях детей и подростков. Родители отмечали отвержение со стороны детей, если наказание превосходило по значимости проступок. Остракизм в среде сверстников возникал, когда, по их мнению, нарушалась справедливость в разрешении возникших проблем, а вмешательство взрослых, требовавших прекратить спор, препятствовало достижению договоренности. Остракизм, как и другие формы межличностных разногласий, преодолевался, когда удавалось убедить спорные стороны приступить к переговорам с выяснением проблемных обстоятельств и согласованного разрешения проблем. Измерение степени разногласий свидетельствовало о неодинаковой оценке ситуации участниками спора. Выделение идентифицированного представителя позволяло специалисту рационально распределять усилия, направленные на урегулирование разногласий.

Подбирая термин, характеризующий противоречивую ситуацию, респонденты рассматривали выраженность и последствия разногласий, а также учитывали вероятность урегулирования разногласий. В таблице 3 приводится описание и классификация разногласий в соответствии с особенностями восприятия проблемных ситуаций.

Таблица 3.  
Классификация разногласий в межличностных отношениях

Категории проблемных ситуаций	
Степень разногласий	<p>1) <i>Проблемные ситуации с поддержанием коммуникации, направленной на достижение взаимопонимания и разрешение проблем спора</i></p> <p>2) <i>Проблемные ситуации с требованиями возмещения причиненного ущерба и наказания виновного при отключении канала коммуникации, обеспечивающей взаимопонимание спорных сторон</i></p>
низкая	<p><b>Коллизия</b> – разногласия, провоцируемые негативными эмоциональными переживаниями</p> <p><b>Дискуссия</b> – обсуждение спорной проблемы при сохранении конструктивного сотрудничества</p>
средняя	<p><b>Полемика</b> – продвижение личного мнения в качестве единственного правильного решения ситуационной проблемы с требованием исправить ошибки</p> <p><b>Остракизм</b> – отвержение и порицание виновных, провоцирующих эмоции огорчения и агрессии во внутригрупповых и межгрупповых отношениях</p>
высокая	<p><b>Конфликт</b> – конфронтация с нарушением конструктивного сотрудничества из-за расхождения интересов и ожиданий</p> <p><b>Месть</b> – действия с целью наказать виновного и возместить причиненный им моральный и материальный ущерб</p>

Рассказывая о событиях, предшествующих кризису, члены семей признавали, что выраженность межличностных разногласий обусловлена жизненной значимостью ситуационных проблем. Вспоминая о своих действиях в проблемных ситуациях, респонденты отмечали, что решения принимались в соответствии с ведущей стратегией поведения, которая зависела от толерантности. Мнения, высказанные респондентами при обсуждении роли толерантности, отражали их представления, сформировавшиеся на основе личного опыта. Из-за неопределенности представлений респонденты не могли объяснить сущность терпимости, которую принято рассматривать в качестве главного принципа толерантности. При этом респонденты признавали, что переживания, вызванные агрессией, усугубляются страхом и огорчением. Именно эти три негативные эмоции, возникающие в ситуации межличностных разногласий, провоцировали выбор дисфункциональных поведенческих стратегий, которые разрушали партнерские отношения. Высказанные мнения подтверждали обоснованность типологии эмоций с объяснением их природы в качестве паттерна настройки организма на реагирование в стандартных поведенческих ситуациях [2]. Респонденты, рассматривая преодоление агрессии в качестве одного из основных принципов толерантности, одновременно обращали внимание на второй принцип – достижение взаимопонимания в диалоге. Соблюдение этих принципов, определяющих конструктивное взаимодействие в проблемных ситуациях, способствовало восстановлению функционального потенциала и поддержанию психической устойчивости личности. Рис. 1 иллюстрирует происхождение толерантности и ее роль в мобилизации функционального ресурса личности.

### ТОЛЕРАНТНОСТЬ В АСПЕКТЕ УРЕГУЛИРОВАНИЯ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ РАЗНОГЛАСИЙ






Рис. 1. Структура толерантности

Таким образом, толерантность истолковывается в качестве личностного свойства, поддерживающего конструктивное сотрудничество благодаря преодолению эмоции агрессии, возникающей в условиях разногласий. Поскольку невозможно прямое сознательное управление эмоциями, контроль осуществляется опосредованно сознательной перестройкой мотиваций, под воздействием которых возникают эмоции. Уровни сознательного формирования поведенческих установок, определяющих эмоции в стандартных жизненных ситуациях, рассмотрены в отдельной работе [11]. Толерантность, влияя на выбор функциональной стратегии поведения, предохраняет от развития остракизма в межличностных отношениях. Предложенные методы, во-первых, измерения выраженности толерантности в соответствии со шкалой и, во-вторых, методика оценки поведенческих стратегий позволили [9] проследить взаимосвязь двух явлений. В первой категории споров, предусматривающих переговоры оппонентов толерантность варьировала по всем градациям. Имеется в виду, что участники спора, учитывая интересы оппонентов и сопоставляя их с собственными мотивациями, выбирали функциональные поведенческие стратегии, обеспечивающие поддержание психической устойчивости и достижение ожидаемого результата. Вторая категория споров с отказом от переговоров характеризовалась уровнем толерантности от 2 и ниже. Сопоставление двух рядов данных, полученных при рассмотрении уровня толерантности и преобладающих стратегий поведения, позволило проследить их связь. В таблице 4 обозначены стратегии, преобладающие в поведении респондентов, толерантность которых оценивалась в баллах от 0 до 5. Прослежена зависимость – чем выше толерантность, тем больше вероятность выбора функциональной стратегии поведения, и наоборот, чем ниже толерантность, тем меньше вероятность того, что в поведении доминируют функциональные стратегии, указанные под номерами 1, 3, 5, 7 (см. табл. 2).

Таблица 4.  
Влияние толерантности на выбор поведенческих стратегий

Оценка толерантности	Номера стратегий согласно таблице 2							
	1 ф	2	3 ф	4	5 ф	6	7 ф	8
0				ф			ф	
1	ф			ф			ф	
2	ф			ф			ф	
3	ф		ф	ф			ф	
4	ф	ф	ф	ф			ф	
5	ф	ф	ф	ф			ф	

Обозначения:

ф	Функциональные поведенческие стратегии
	Предпочитаемые стратегии поведения
	Избегаемые стратегии поведения
	Не характерные поведенческие стратегии

Как уже отмечено выше, члены кризисных семей признавали, что разлад отношений сопряжен с нарушением взаимопонимания при обсуждении проблемных обстоятельств. Разработанный ранее метод [8] измерения уровня взаимопонимания позволял сравнить позиции сторон в проблемной ситуации. Сопоставлялись представления участника спора относительно интересов и ожиданий оппонента с теми, которые реально были обозначены оппонентом. Полученные при сопоставлении данные продемонстрировали обратную пропорциональную зависимость – напряжение разногласий возрастало по мере снижения уровня взаимопонимания. В благополучных семьях уровень взаимопонимания превышал 50%, а в кризисных снижался до 20%. Нейроинформационные исследования принципов взаимопонимания выявили наличие двух каналов коммуникации [6]. По специфическому каналу происходит обмен информационными послылками, отражающими свойства рассматриваемых объектов, в то время как по неспецифическому передаются сигналы, которые получатель воспринимает эмоционально в соответствии со своими мотивациями и переживаниями (см. рис. 2).



## КОММУНИКАТИВНЫЕ ФАКТОРЫ ПСИХИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ В ПРОБЛЕМНЫХ СИТУАЦИЯХ

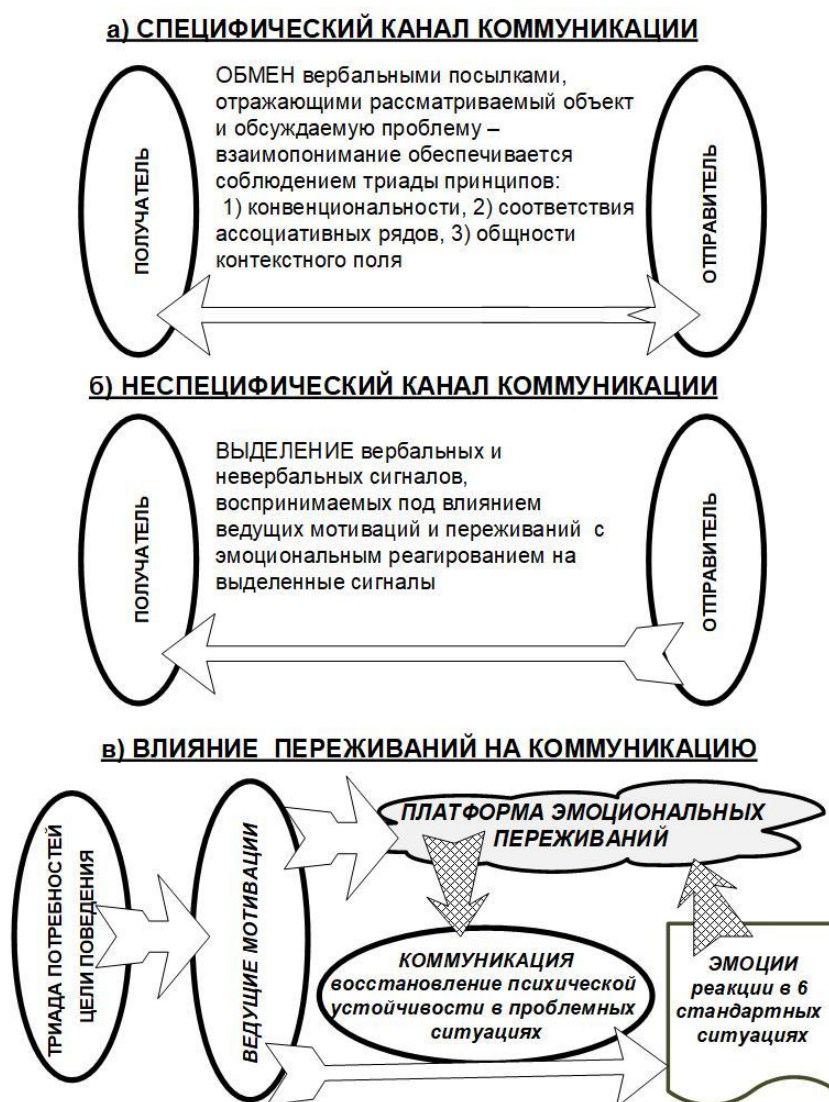


Рис. 2. Каналы коммуникации в проблемных ситуациях.

В первой категории разногласий, предусматривающих переговоры, действенность специфического канала снижалась, поскольку спорные стороны не соблюдали принципы формирования коммуникативной системы (см. рис. 2). При этом эмоционально значимые посылки, передающиеся по неспецифическому каналу и вызывавшие негативные переживания, подавляли интеллект, препятствуя взаимопониманию. Во второй категории разногласий в условиях закрытого специфического канала, спорные стороны по неспецифическому каналу получали сигналы, которые воспринимались в зависимости от уровня толерантности и выбора стратегии поведения. В случае остракизма закрытие специфического канала исключало возможность урегулирования разногласий. Общение по неспецифическому каналу, активирующему негативные эмоции, обостряло разногласия. Изложенный выше случай преодоления остракизма в среде подростков после начала переговоров с обсуждением причин разногласий служит ориентиром для рекомендаций спорным сторонам. Имеется в виду, что преодоление остракизма облегчалось благодаря преобразованию остракизма в конфликт с открытием специфического канала коммуникации. Именно повышение толерантности, способствующей коммуникации и выбору функциональной стратегии поведения, а также восстанавливающей психическую устойчивость [5], открывало перспективу плодотворных переговоров в условиях межличностных разногласий.

### **Заключение**

Свойства межличностных разногласий были рассмотрены с использованием ранее разработанных методов, обеспечивающих измерение выраженности эмоционального разлада, оценку толерантности и выявление ведущих стратегий поведения членов семей в условиях кризиса. Прослежены особенности каналов коммуникации в проблемных ситуациях. Разногласия были классифицированы по двум категориям. Первая категория предусматривала проведение переговоров для урегулирования разногласий, вторая категория отвергала переговоры. В зависимости от выраженности разногласий в первой категории выделены коллизия, дискуссия, полемика и конфликт, во второй обозначены кринж,

остракизм, месть. Остракизм проявлялся отвержением оппонента с прекращением вербальных переговоров и сохранением неспецифического невербального канала коммуникации. Опрос членов кризисных семей показал, что в условиях межличностных разногласий эмоция агрессии являлась основным провокатором остракизма. Уровень толерантности характеризовал психическую устойчивость и способность подавлять агрессию. Поскольку прямой сознательный контроль эмоций невозможен, опосредованное сознательное руководство агрессией обеспечивалось актуализацией мотиваций, которые определяли толерантность и психическую устойчивость личности, влияя на эмоциональное состояние и стратегии поведения в проблемных ситуациях. Преодоление остракизма облегчалось, когда разногласия переносились в зону конфликта и удавалось начать переговоры.

#### Литература

1. Бойкина Е.Э. Остракизм и родственные феномены: обзор зарубежных исследований // Психология и право. 2019. Т. 9. № 3. С. 127–140.
2. Лавров В.В. Между мозгом и психикой. Образная психология. Saarbrücken: OSM. 2016. 171 с.
3. Лавров В.В., Рудинский А.В. Формирование матрицы цельного образа при раздельном восприятии элементов комплексного объекта // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. № 7. Ч. 1. 2016. С. 91-95.
4. Лавров В.В., Рудинский А.В., Лавров Н.В. Алгоритмы измерения выраженности конфликта посредством визуализации и матричного анализа обстоятельств спора. – В сб. Нейрокомпьютеры и их применение. 2019. М.: МГППУ. С. 278-281.
5. Лавров В. В., Лаврова Н. М., Бутенко С. А. и соавт. Социально-психологические факторы жизнестойкости жителей приграничных регионов во время специальной военной операции // Знание. Понимание. Умение. №4. 2023. С. 192-204.
6. Лавров Н.В., Лавров В.В. Особенности взаимопонимания в контексте диалога: специфические и неспецифические факторы коммуникации // в сб. «Язык и искусственный интеллект» (ред. Вдовиченко А.В.) М.: ИД ЯСК. 2023 г. С. 182-225.
7. Лаврова Н., Лавров Н. Семейные проблемы в системном аспекте: восточная версия методов системной семейной психотерапии. – Saarbrücken: OSM. 2017. 43 с.
8. Лаврова Н.М., Лавров В.В., Лавров Н.В. Конфликт и карта медиации. СПб: Бридж. 2012. 144 с.
9. Лаврова Н.М., Лавров В.В., Лавров Н.В. Медиация: принятие ответственных решений. – М.: ОППЛ. 2013. 224 с.
10. Лаврова Н.М., Лавров Н.В. Зезюлинская И.А. и соавт. Служба системной дошкольной медиации. Симферополь: Таврида. 2019. 100 с.
11. Лаврова Н.М., Лавров Н.В., Лавров В.В. Эмоциональная платформа и эмоциональный потенциал личности в аспекте образной психологии // Антология всемирной психотерапии. В. 8. 2020. С. 157-164.
12. Nezlak J.B., Wesselmann E.D., Wheeler L. et al. Ostracism in Everyday Life: The Effects of Ostracism on Those Who Ostracize // The Journal of Social Psychology. 2015. V. 155. P. 432–451
13. Pfundmair M. Ostracism promotes a terroristic mindset // Behavioral Sciences of Terrorism and Political Aggression. 2018. P. 1-15.
14. Williams K.D. Ostracism // The Annual Review of Psychology. 2007. V. 58. P. 425-452.

### CONSTELLATIONS: A METHOD THAT REALLY WORKS

**Ekaterina B. Podnebesnaya**– PhD in Psychology, psychologist, Center «Open reality», Moscow, Russia, eka.pod@yandex.ru

**Annotation.** This article presents the results of a study of the effectiveness of systemic constellations, a method of group short-term psychotherapy. Six months after the constellations, all 85 clients who underwent appropriate therapy in the period from February 2022 to October 2023 at the Center «Open Reality» in Moscow were interviewed. Subsequently, the data obtained were subjected to statistical analysis. The results showed that in 71% of cases, the constellations led to noticeable positive changes in the state of the client's problem.

**Keywords.** systemic constellations, psychotherapy, effective method, evaluation of results, client opinion

How should the results of psychotherapy be evaluated? The traditional research methodology used in psychopharmacology and natural sciences is hardly applicable in psychotherapeutic research [Kholmogorova, 2010]. The uniqueness of any therapeutic situation under the influence of many factors does not fit into a framework suitable for operationalization and quantitative research. The situation of «experimental reproducibility» is practically impossible in it [Sosland, 2006]. It is also impossible to conduct «double-blind» psychotherapy research– for the simple reason that, unlike a doctor who does not know whether he is giving a placebo or medicine to a patient, a psychotherapist cannot but be aware of the models and procedures that underlie the method he uses and which he/ she «applies» when working with a client [Kryuchkov, 2021].

There is an opinion that neither a psychotherapist nor a client should evaluate the results of psychotherapy, since they are devoid of objectivity [Alexandrov, 2009]. Is objectivity really needed in this matter? Rather, I would agree that psychotherapists

cannot interpret positive changes in their patient's condition as the results of their work. But the client can, he/ she has the right. Isn't the client's subjective assessment the only correct one for practice? After all, in the end, only the client decides which method of psychotherapy to turn to, which therapist to pay the money he/ she works hard for. A significant number make their choice based on feedback from people who have already undergone appropriate therapy. And again, these recommendations do not provide an objective assessment of the results obtained, but only a subjective view of whether it helped or did not help in solving one's personal problem. The therapist may disagree with this assessment. But clients will only turn to the method that, according to their subjective assessment, helps. Subjective improvement is the cornerstone for evaluating a therapist's performance. If the client subjectively feels better, then references to the absence of objective changes are useless [Tkhostov, 2006, p. 107].

In connection with the above, in the conducted study, tests and techniques were intentionally excluded from evaluating the effectiveness of the method of constellations. Only one question was addressed to clients: «Please rate the effectiveness of the constellation conducted on a ten-point scale». This question was asked six months after the constellation. This interval was not chosen by chance. Prior to this, spontaneous client feedback was received about six months after the constellation. It was then that many realized how much the state of their problem had changed, noting at the same time that the process of change began much earlier. But either they were not aware of it, or the results were not so stunning that there would be a desire to share their successes with a psychotherapist. In addition, the designated time interval made it possible to minimize the emotionality of the assessment that a client who was impressed by the recent constellation could give.

Of course, in six months a lot of events can happen to a person that will affect the solutions to his/ her problem. Realizing this, I nevertheless trust the opinion of clients – adult capable people are able to assess to what extent the event had an impact on the state of the problem, and where the effect of the constellation is observed. At least, when receiving feedback, there were no such doubts from clients. All the constellations were carried out by me personally and I also received the evaluation of clients personally in direct dialogue.

The study began in February 2022 and continues to this day. The constellations are carried out on the basis of the Open Reality center in Moscow. All 85 clients who underwent appropriate therapy between February 2022 and October 2023 were interviewed. This sample size may be considered sufficient, since previously the results of other studies conducted on a smaller sample were widely recognized. In particular, we are talking about a study conducted by the largest researchers of psychoanalysis in the United States. 42 clients took part in it [Lauterbach, 1995]. According to K. Grawe et al., this was the largest, most thorough, convincing and long-term study of psychotherapy among other works [Grawe, Donati, 1994].

Initially, clients formulated a request, indicating which problem they needed help solving. The effectiveness of the constellation conducted was evaluated on a 10-point scale, where 0 points corresponds to the absence of changes in the stated problem, 10 points means a complete solution to the problem. The clients were also given the opportunity to use the «-1» rating in the case when the problem situation worsened after the constellation. Some of the clients could not decide on the rating and indicated their answer in a numerical interval, for example, «8-9». Considering the rounding of the obtained numbers in one direction or another incorrect, it was decided to use fractional estimates, for example, «8.5». Also, one client insisted on a rating of «9.9», arguing «so as not to jinx it». Thus, estimates appeared in the study «5,5», «6,5», «8,5», «9,5» and «9,9».

Out of 85 clients, 19 people (22.4%) chose a score of 10 points; 9.9 points were given by 1 person (1.2%); 9.5 points – 1 person (1.2%); 9 points – 4 people (4.7%); 8.5 points – 1 person (1.2%); 8 points – 6 people (7.1%); 7 points – 4 people (4.7%); 6.5 points – 3 people (3.5%); 6 points – 5 people (5.9%); 5.5 points – 1 person (1.2%); 5 points – 8 people (9.4%); 4 points – 3 people (3.5%); 3.5 points – 1 person (1.2%); 3 points – 3 people (3.5%); 2 points – 3 people (3.5%); 1 point – 1 person (1.2%); 0 points – 18 people (21.2%); "-1 point" – 3 people (3.5%). The data obtained are shown in Figure 1.

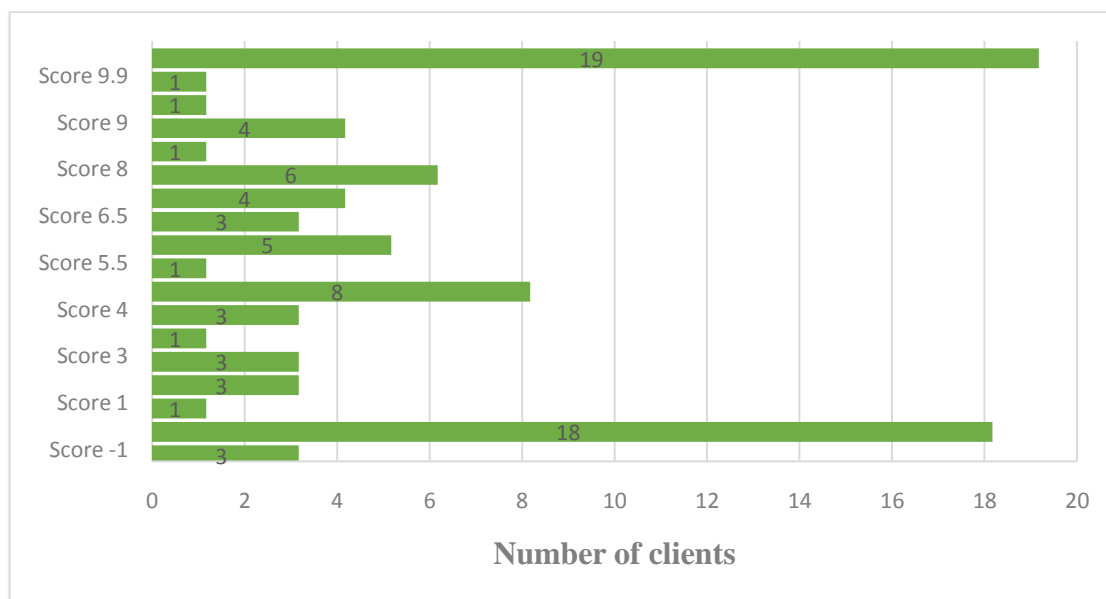


Figure 1. Estimates of the effectiveness of constellations (85 clients)

The median assessment of the effectiveness of the systemic constellations method in the studied cohort was exactly 6 points – half of the respondents rated the effectiveness by 6 points or higher [Titkova, 2002]. These data underline the respondents' positive assessment of the method of constellations.

Client comments also made it possible to classify the received ratings as high, medium and low. Those who chose 8-10 points used expressions such as «very good result», «dramatic changes», «the problem is almost solved». The clients accompanied the scores from «-1» to 2 points with comments «minor changes», «nothing has changed», «it got worse». The range of ratings from 3 to 7 points was more often accompanied by statements about the observed positive changes, but these changes, according to clients, were not enough to solve the problem. Thus, three groups were identified: low, medium and high grades. Figure 2 shows the distribution of ratings by group.

- I Low grades (from -1 to 2 points) – 29% (25 people)
- II Medium grades (from 3 to 7 points) – 33% (28 people)
- III High grades (from 8 to 10 points) – 38% (32 people)

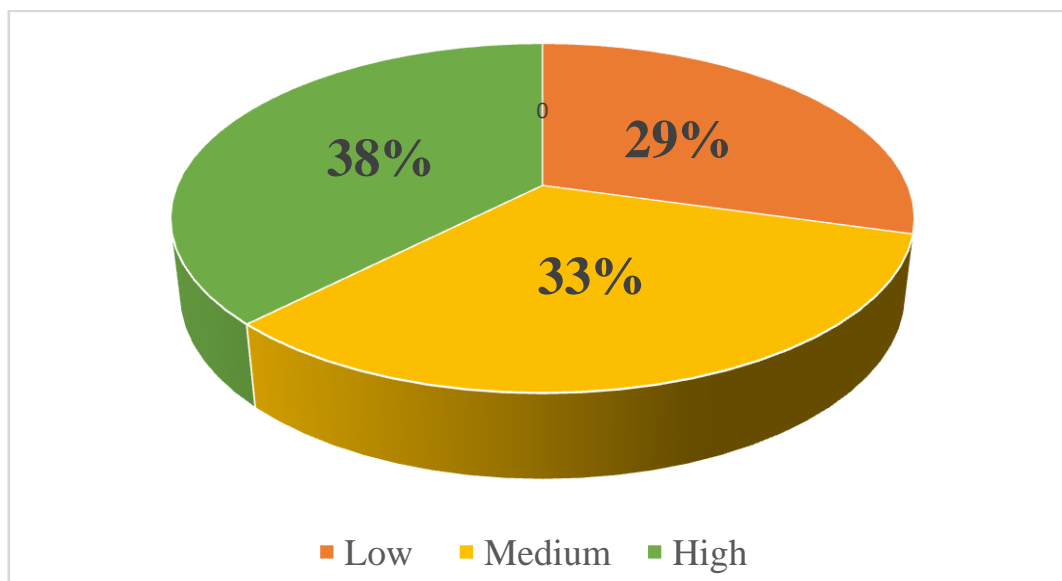


Figure 2. Distribution of client ratings by groups

It may seem that the size of the low-grade group of 29% is a lot. However, no method can help in 100% of cases. For example, I will cite the results of the above-mentioned study conducted at the K. Menninger clinic: long-term psychoanalysis achieves good results in 40% of patients, moderate improvement occurs in 20% and 40% of patients do not improve at all [Lauterbach, 1995]. Apparently, our study confirms the equifinality paradox: various psychotherapeutic methods, fundamentally different from each other in theoretical and practical parameters, have approximately the same effectiveness [Golgofskaya, 2018]. At the same time, it is impossible to exclude the existence of methods of psychological assistance that have low effectiveness, since not all psychotherapeutic methods used in practice and even those that are widely known have been empirically tested [Isurina, 2017].

Systemic constellations have been subjected to such a check. The conducted research confirmed its effectiveness for the majority of clients – in 71% of cases, the constellation led to noticeable positive changes in the problem. It is important that such a result was achieved in just one session, the duration of which did not exceed 60 minutes.

#### References

1. Alexandrov A.A. Integrative psychotherapy [Integrative psychotherapy]. St. Petersburg: Peter, 2009. - 347 p.
2. Golgofskaja I.G. Psihologicheskoe prosveshhenie – teorija dlja praktiki. Antologija rossijskoj psihoterapii i psihologii [Psychological education – theory for practice]. T. 5. M.: Obshherossijskaja obshhestvennaja organizacija «Obshherossijskaja professional'naja psihoterapevticheskaja liga». 2018., s. 24-25.
3. Isurina G.L. Psihoterapija i psihologicheskoe konsul'tirovanie kak vidy kliniko-psihologicheskogo vmeshatel'stva [Psychotherapy and psychological counseling as types of clinical and psychological intervention]. Medicinskaja psihologija v Rossii. - 2017. - T. 9. № 3 (44). - S. 4.
4. Krjuchkov, K.S. Neokonchennye spory ob jeffektivnosti psihoterapii: «obshhie faktory» i «zolotoj» standart [Unfinished debate about the effectiveness of psychotherapy: "common factors" and the "gold" standard]. Novye psihologicheskie issledovanija. - 2021. - № 2. - S. 100–114.
5. Lauterbach V. Jeffektivnost' psihoterapii: kriterii i rezul'taty ocenki. Psihoterapija: Ot teorii k praktike [The effectiveness of psychotherapy: criteria and evaluation results]. Materialy I s#ezda Rossijskoj Psihoterapevticheskoy Associacii. — SPb., izd. Psihonevrologicheskogo instituta im. V. M. Behtereva, 1995. S. 28-41.
6. Sosland A.I. Psihoterapija v seti protivorechij [Psychotherapy in a network of contradictions]. Psihologija. Zhurnal Vysšej shkoly jekonomiki. - 2006. - T.3, № 1. - S. 46-67.

7. Titkova, L. S. Matematicheskie metody v psihologii [Mathematical methods in psychology] [Elektronnyj resurs]: uchebno-metodicheskoe posobie / L. S. Titkova. - Vladivostok: Izdatel'stvo Dal'nevostochnogo universiteta, 2002. - 85 s.
8. Thostov A.Sh. Psihoterapevt i ego magija [The psychotherapist and his magic]. Psihologija. Zhurnal Vysshej shkoly jekonomiki. - 2006. - T.3, №1. - S. 103-109.
9. Holmogorova, A.B. Dve konfliktujushhie metodologii v issledovanijah psihoterapii i ee jeffektivnosti: poisk tret'ego puti (chast' II) [Two conflicting methodologies in research on psychotherapy and its effectiveness: the search for a third way (part II)]. - Konsul'tativnaja psihologija i psihoterapija. - 2010. - T. 18. №. 1. - S. 14–37.
10. Grawe K., Donati R. & Bernauer F. Psychotherapie im Wandel. Von der Konfession zur Profession. Hogrefe – Gottingen – Bern — Toronto — Seattle, 1994.

## РАССТАНОВКИ: МЕТОД, КОТОРЫЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО РАБОТАЕТ

**Поднебесная Екатерина Борисовна**—кандидат психологических наук, психолог, Центр «Открытая реальность», г. Москва, Российская Федерация, Eka.pod@yandex.ru

**Аннотация.** В данной статье представлены результаты исследования эффективности системных расстановок – метода групповой краткосрочной психотерапии. Спустя полгода после расстановки были опрошены все 85 клиентов, прошедшие соответствующую терапию в период с февраля 2022 года по октябрь 2023 года в центре «Открытая реальность» г. Москва. В последствии полученные данные подверглись статистическому анализу. Результаты показали, что в 71% случаев расстановка привела к заметным положительным изменениям в состоянии проблемы клиентов.

**Ключевые слова:** системные расстановки, психотерапия, эффективный методы, оценка результатов, мнение клиентов

Как оценивать результаты психотерапии? Традиционная методология исследований, применяемая в психофармакологии, в естественных науках, вряд ли применима в психотерапевтических исследованиях [Холмогорова, 2010]. Уникальность любой терапевтической ситуации под влиянием множества факторов не уместается в рамки, подходящие для операционализации и количественного исследования. В ней практически невозможна ситуация «экспериментальной воспроизводимости» [Сосланд, 2006]. Так же невозможно проводить «двойные слепые» исследования психотерапии. По той простой причине, что, в отличие от врача, не знающего, дает он пациенту плацебо или лекарство, психотерапевт не может не быть осведомлен относительно тех моделей и процедур, которые лежат в основе используемого им метода и которые он «применяет» при работе с клиентом [Крючков, 2021].

Существует мнение, что ни психотерапевт, ни клиент не должны оценивать результаты психотерапии, поскольку они лишены объективности [Александров, 2009]. А так ли нужна объективность в данном вопросе? Скорее соглашусь, психотерапевт не может интерпретировать положительные изменения в состоянии своего пациента как результаты своей работы. Но клиент может, имеет право. Не является ли субъективная оценка клиента единственно верной для практики? Ведь в конечном итоге только клиент решает к какому методу психотерапии обратиться, к кому отнести свои «кровно заработанные». Значительное число делают свой выбор на основании отзывов людей, уже прошедших соответствующую терапию. И в этих отзывах опять же не приводится объективная оценка полученных результатов, а только субъективный взгляд – помогло или не помогло в решении моей личной проблемы. Психотерапевт может не соглашаться с такой оценкой. Но клиенты будут обращаться только к тому методу, который по их субъективной оценке помогает. Субъективное улучшение – это краеугольный камень для оценки деятельности психотерапевта. Если клиент субъективно себя чувствует лучше, то ссылки на отсутствие объективных изменений бесполезна [Тхостов, 2006, с.107].

В связи с вышесказанным, в проведенном исследовании тесты и методики были намеренно исключены из оценки эффективности метода расстановок. Клиентам адресовался лишь один вопрос: «Оцените пожалуйста эффективность прошедшей расстановки по десятибалльной шкале». Этот вопрос был задан по прошествии полугода с момента расстановки. Такой интервал был выбран не случайно. До этого спонтанные отзывы клиентов поступали приблизительно через полгода после расстановки. Именно тогда многие понимали насколько сильно изменилось состояние их проблемы. Отмечая при этом, что процесс изменения начался гораздо раньше. Но он или не осознавался, или полученные результаты не были такими ошеломительными, что бы возникло желание поделиться успехами с психотерапевтом. Кроме того, обозначенный временной интервал позволял минимизировать эмоциональность оценки, которую мог бы дать клиент находящийся под впечатлением от недавно прошедшей расстановки.

Конечно, за полгода с человеком может произойти много событий, которые повлияют на решения его проблемы. Осознавая это, я тем не менее доверяю мнению клиентов – взрослые дееспособные люди в состоянии оценить в какой степени событие оказало влияние на состояние проблемы, а где наблюдается эффект расстановки. По крайней мере, при получении обратной связи подобных сомнений от клиентов не поступало. Все расстановки проводились мной лично и оценку клиентов я получала тоже лично в прямом диалоге.

Исследование началось в феврале 2022 года и продолжается до сих пор. Расстановки проводятся на базе центра «Открытая реальность» г. Москва. Были опрошены все 85 клиентов, прошедшие соответствующую терапию в период с февраля 2022 года по октябрь 2023 года. Такой размер выборки может считаться достаточным, поскольку ранее результаты других исследований, проводимых на более малочисленной выборке, были широко признаны. В частности, речь идет об

исследовании, проводившемся крупнейшими исследователями психоанализа в США. В нем приняли участие 42 клиента [Лаутербах, 1995]. По мнению К. Grawe и сотр., это было самое крупное, тщательное, убедительное и длительное исследование психотерапии среди других работ [Grawe, Donati, 1994].

Изначально клиенты формулировали запрос, обозначая в решении какой именно проблемы им требуется помощь. Эффективность прошедшей расстановки оценивалась по 10-бальной шкале, где 0 баллов соответствует отсутствию изменений в заявленной проблеме, 10 баллов означает полное решение проблемы. Так же клиентам была предоставлена возможность использовать оценку «-1» в случае, когда после расстановки проблемная ситуация ухудшилась. Часть клиентов не смогла определиться с оценкой и указали свой ответ числовым интервалом, например «8-9». Посчитав округление полученных чисел в ту или иную сторону некорректным, было принято решение использовать дробные оценки, например «8,5». Так же один клиент настаивал на оценке «9,9», приводя аргумент «что бы не слазить». Таким образом в исследовании появились оценки «5,5», «6,5», «8,5», «9,5» и «9,9».

Из 85 клиентов оценку в 10 баллов выбрали 19 человек (22.4%); 9.9 баллов поставил 1 человек (1.2%); 9.5 баллов – 1 человек (1.2%); 9 баллов – 4 человека (4.7%); 8.5 баллов – 1 человек (1.2%); 8 баллов – 6 человек (7.1%); 7 баллов – 4 человека (4.7%); 6.5 баллов – 3 человека (3.5%); 6 баллов – 5 человек (5.9%); 5.5 баллов – 1 человек (1.2%); 5 баллов – 8 человек (9.4%); 4 балла – 3 человек (3.5%); 3.5 баллов – 1 человек (1.2%); 3 балла – 3 человека (3.5%); 2 балла – 3 человек (3.5%); 1 балл – 1 человек (1.2%); 0 баллов – 18 человек (21.2%); «-1 балл» – 3 человека (3.5%). Полученные данные наглядно представлены на рисунке 1.

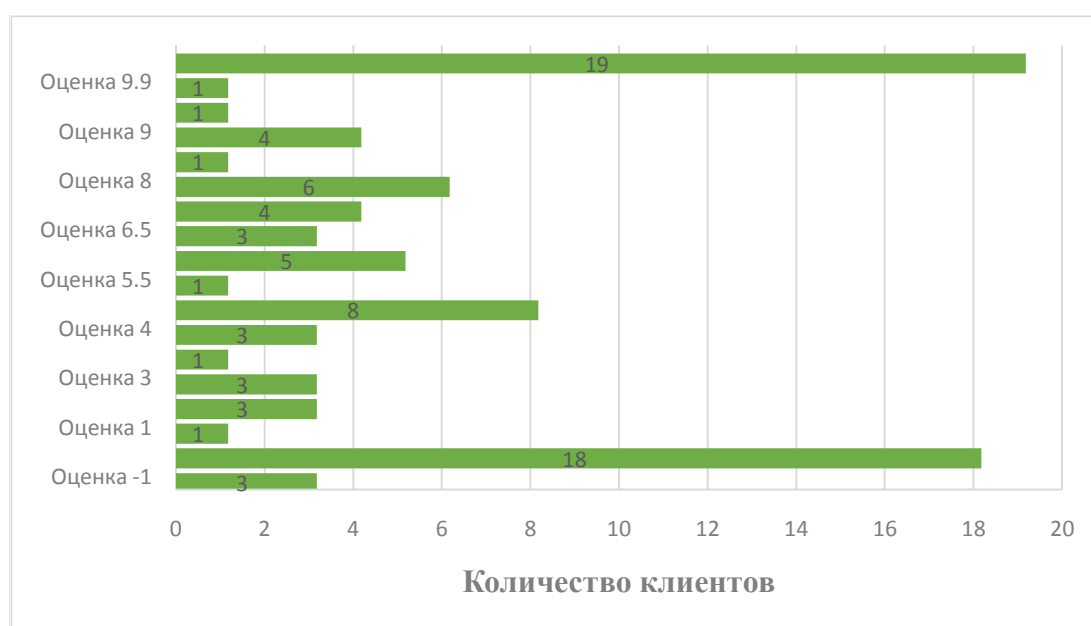


Рисунок 1. Оценки эффективности расстановок (85 клиентов)

Медиана оценки эффективности метода системных расстановок в изучаемой когорте составила ровно 6 баллов - половина респондентов оценила эффективность на 6 баллов и выше [Титкова, 2002]. Эти данные подчеркивают позитивную оценку метода расстановок респондентами.

Комментарии клиентов так же позволили классифицировать полученные оценки как высокие, средние и низкие. Те, кто ставили 8-10 баллов, использовали такие выражения как «очень хороший результат», «разительные перемены», «проблема практически решена». Оценки от «-1» до 2 баллов клиенты сопровождали комментариями «изменения незначительные», «ничего не изменилось», «стало хуже». Диапазон оценок от 3 до 7 баллов чаще сопровождался высказываниями о наблюдаемых положительных изменениях, однако этих изменений, по мнению клиентов, было недостаточно для решения проблемы. Таким образом были выделены три группы: низкие, средние и высокие оценки. На рисунке 2 показано распределение оценок по группам.

- I Низкие оценки (от -1 до 2 баллов) – 29% (25 человек)
- II Средние оценки (от 3 до 7 баллов) – 33% (28 человека)
- III Высокие оценки (от 8 до 10 баллов) – 38% (32 человек)



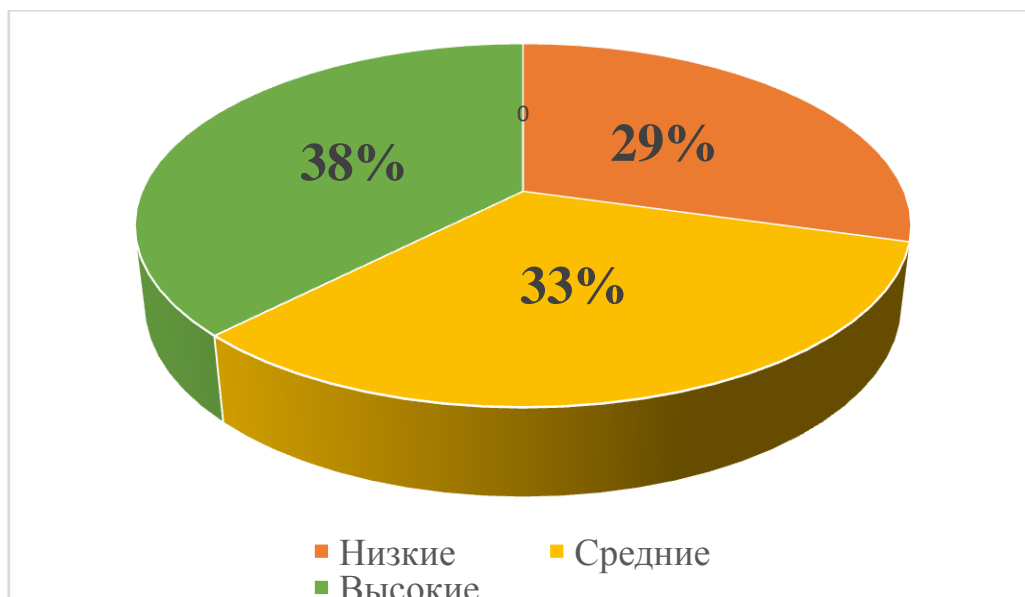


Рисунок 2. Распределение оценок клиентов по группам

Может показаться, что размер группы низких оценок в 29 % это много. Однако ни один метод не способен помочь в 100% случаев. Для примера приведу результаты вышеупомянутого исследования, проведенного в клинике К. Menninger: многолетним психоанализом достигаются хорошие результаты у 40% пациентов, умеренное улучшение наступает у 20% и у 40% пациентов улучшения не наступило совсем [Лаутербах, 1995]. По-видимому, наше исследование подтверждает парадокс эквивалентности: различные психотерапевтические методы, принципиально отличающиеся друг от друга по теоретическим и практическим параметрам, имеют приблизительно одинаковую эффективность [Голгофская, 2018]. Вместе с тем нельзя исключить существование методов психологической помощи, имеющих низкую эффективность. Поскольку далеко не все психотерапевтические методы, использующиеся на практике и даже имеющие широкую известность, подвергались эмпирической проверке [Исурина, 2017].

Системные расстановки такой проверке подверглись. Проведенное исследование подтвердило его эффективность для большинства клиентов – в 71% случаев расстановка привела к заметным положительным изменениям в проблеме. Важно, что такого результата удалось достичь всего за один сеанс, продолжительность которого не превышала 60 минут.

#### Литература

1. Александров А.А. Интегративная психотерапия – Санкт-Петербург: Питер, 2009. – 347 с.
2. Голгофская И.Г. Психологическое просвещение – теория для практики// Антология российской психотерапии и психологии. Т. 5. М.: Общероссийская общественная организация «Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига». 2018., с. 24-25.
3. Исурина Г.Л. Психотерапия и психологическое консультирование как виды клинико-психологического вмешательства. Медицинская психология в России. – 2017. – Т. 9. № 3 (44). – С. 4.
4. Крючков К.С. Неоконченные споры об эффективности психотерапии: «общие факторы» и «золотой» стандарт. Новые психологические исследования. – 2021. – № 2. – С. 100–114.
5. Лаутербах В. Эффективность психотерапии: критерии и результаты оценки // Психотерапия: От теории к практике. Материалы I съезда Российской Психотерапевтической Ассоциации. – СПб., изд. Психоневрологического института им. В. М. Бехтерева, 1995. С. 28-41.
6. Сосланд А.И. Психотерапия в сети противоречий. Психология. Журнал Высшей школы экономики. – 2006. – Т.3, № 1. – С. 46-67.
7. Титкова Л. С. Математические методы в психологии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Л. С. Титкова. – Владивосток: Издательство Дальневосточного университета, 2002. – 85 с.
8. Тхостов А.Ш. Психотерапевт и его магия. Психология. Журнал Высшей школы экономики. – 2006. – Т.3, №1. – С. 103-109.
9. Холмогорова А.Б. Две конфликтующие методологии в исследованиях психотерапии и ее эффективности: поиск третьего пути (часть II). – Консультативная психология и психотерапия. – 2010. – Т. 18. №. 1. – С. 14–37.
10. Grawe K., Donati R. & Bernauer F. Psychotherapie im Wandel. Von der Konfession zur Profession. Hogrefe – Gottingen – Bern – Toronto – Seattle, 1994.

## METHODOLOGY OF THE ACTIVITY APPROACH IN THE UPBRINGING OF A CHILD WITH A DEVELOPMENTAL DISABILITY

**Natalia N. Ragutskaya**—Director, Day Employment and Development Center, Irkutsk. Psychologist, neuropsychologist, social therapist, engineer. Full member of PPL. [ragutskayanata@list.ru](mailto:ragutskayanata@list.ru)

**Annotation.** The methodology of the activity approach in the upbringing of a child with a developmental disorder is described using an organic model of the structure of a neuron. The emphasis is placed on the need to increase the independence of the child, the features of working with children with mental disabilities are indicated. Special emphasis is placed on the importance of cooperation between the specialist and the family raising the child as a way to increase the effectiveness of neuropsychological help, and the destructiveness of the lack of such cooperation is pointed out. The necessity of hygiene of the nervous system is substantiated. A new view on the interaction of elements of the central nervous system with neuroglia, which performs the function of the environment, is proposed. An explanation of the high rate of nerve impulse conduction in myelin fibers is given on the basis of engineering psychology.

**Keywords:** child, children, developmental disorders, mental disorders, higher mental functions, EPF, model, modeling, neuron, neuropsychology, engineering psychology

### References

1. Anan'ev B.G. Chelovek kak predmet poznaniia [Man as a subject of cognition] Mastera psikhologii [Masters of Psychology]. SPb.: Piter, 2001. 288 s.
2. Atlas. Nervnaia sistema cheloveka. Stroenie i narusheniia [Human Nervous System. Structure and disorders] Pod redaktsiei Astapova V.M. i Mikadze Iu.V. [Edited by V.M. Astapov and Y.V. Mikadze.] 4-e izd., pererabotannoe i dopolnennoe [4th edition, revised and supplemented]. M.: PERSE, 2004. 80 s.
3. Vygotskii L.S. Slovar' L.S. Vygotskogo [Vygotsky's Dictionary]. Pod red. Leont'eva A.A. [Edited by Leontiev A.A.]. 3-e izd., stereotipnoe [3rd edition, stereotype]. M.: Smysl, 2014, 119 s.
4. Vygotskii L. S. Psikhologiya razvitiia rebenka [Psychology of Child Development]. Biblioteka vseмирnoi psikhologii [Library of World Psychology]. M.: Izd-vo Smysl, Izd-vo Eksmo, 2005, 512 s.
5. Dorogina O. I. Neurofiziologiya: uchebnoe posobie [Neurophysiology: textbook]; M-vo nauki i vysshego obrazovaniia Rossiiskoi Federatsii [Ministry of Science and Higher Education of the Russian Federation], Ural'skii feder. universitet [Ural Federal University]. Ekaterinburg: Izd-vo Ural'skogo universiteta, 2019, 100 s.
6. Kul'chin Iu.N. Uskoriteli zariazhennykh chastits i sinkhrotronnoe izluchenie: uchebnoe posobie [Charged particle gas pedals and synchrotron radiation: textbook]. V dvukh chastyakh. Chast' 1.: [In two parts. Part 1]. Dal'nevostochnyi federal'nyi universitet [Far Eastern Federal University]. Vladivostok: Izdatel'stvo Dal'nevostochnogo federal'nogo universiteta [Vladivostok: Far Eastern Federal University Publishing House], 2021, 106 s.: illiustr.
7. Tsvetkova L.S., Semenovich A.V., Kotiagina S.N., Grishina E.G., Gogberashvili T.Yu.; Podred. Tsvetkovi L.S. Aktual'nye problemy neiropsikhologii detskogo vozrasta: uchebnoe posobie [Topical problems of neuropsychology of childhood: textbook]. Biblioteka psikhologa [Library of Psychologist]. 2-e izd., ispr. M.: Izdatel'stvo Moskovskogo psikhologo-sotsial'nogo institute [Publishing House of the Moscow Psychological and Social Institute]; Voronezh: Izdatel'stvo NPO «MODEK», 2006, 296 s.
8. Chizh D.I., Petrova E.V., Bofanova N.S. Izbrannye voprosy detskoj nevrologii: uchebnoe posobie [Selected issues of pediatric neurology: textbook]. Penza: Izdatel'stvo PGU [Penza: PSU Publishing House], 2021, 126 s.

## МЕТОДОЛОГИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТНОГО ПОДХОДА В ВОСПИТАНИИ РЕБЕНКА С НАРУШЕНИЕМ РАЗВИТИЯ

**Наталья Николаевна Рагутская**—директор Центра дневной занятости и развития, Иркутск. Психолог, нейропсихолог, социальный терапевт, инженер. Действительный член ОППЛ. [ragutskayanata@list.ru](mailto:ragutskayanata@list.ru)

**Аннотация:** Методология деятельностного подхода в воспитании ребенка с нарушением развития описывается с использованием органической модели строения нейрона. Сделан акцент на необходимости повышении самостоятельности ребенка, указаны особенности работы с детьми с ментальными нарушениями. Особый акцент сделан на значении сотрудничества специалиста и семьи, воспитывающей ребенка, как способа повышения эффективности нейропсихологической помощи, указана деструктивность отсутствия такого сотрудничества. Обоснована необходимость соблюдения гигиены нервной системы. Предложен новый взгляд на взаимодействие элементов центральной нервной системы с нейроглией, выполняющей функцию среды. Дано объяснение высокой скорости проведения нервного импульса в миелиновых волокнах на основе инженерной психологии.

**Ключевые слова:** ребенок, дети, нарушения развития, ментальные нарушения, высшие психические функции, ВПФ, модель, моделирование, нейрон, нейропсихология, инженерная психология



В течение 35 лет я занимаюсь реабилитацией и социальной адаптацией детей и молодых людей, имеющих ментальные и поведенческие нарушения. В основе методов работы с такими людьми лежит лично ориентированный подход, взгляд на человека с нарушениями как на развивающуюся личность. Это длинный путь по организации сопровождения такого человека с детства и через всю его жизнь. Это путь от воспитания и обучения ребенка на основе лечебной педагогики до организации жизнеустройства и трудовой занятости человека с ментальной инвалидностью с использованием методов социальной терапии.

Мои достижения – это создание Центра дневной занятости и развития в Иркутске и социальной деревни в Иркутском районе. Центр занимается подготовкой детей и молодежи с ментальными нарушениями к максимально возможной самостоятельной жизни, социальная деревня создана для жизни и работы взрослых людей с ментальной инвалидностью, нуждающихся в постоянном сопровождении.

Говоря о ментальных нарушениях, мы имеем в виду такие нарушения как синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ), расстройства аутистического спектра (РАС), генетические нарушения (синдром Дауна), детский церебральный паралич (ДЦП). Для детей с ментальными и поведенческими нарушениями характерны задержки в физическом, социальном, речевом и когнитивном развитии. Сложности в коммуникации отражаются на поведении таких детей, на их неумении заявить о своих потребностях.

Недостаточное развитие моторных навыков ведет к неспособности ребенка позаботиться о себе. Развитие навыков самообслуживания и умение трудиться нужны для того, чтобы уменьшить степень их зависимости от других людей. Задача нейропсихолога, психолога и социального терапевта – сделать ответную реакцию организма управляемой, помочь таким детям адаптироваться в социуме.

Обучение ребенка с ослабленным интеллектом, у которого есть органическое поражение центральной нервной системы и у которого нарушено развитие высших психических функций, сопряжено с рядом особенностей. Главной особенностью развивающих программ является опора на практическую деятельность, а не на интеллект, то есть деятельностный подход к организации обучения.

Для ребенка характерна деятельность как удовлетворение любопытства. Ребенком движет интерес к познанию и связанное с этим получение положительных эмоций. Для этого ребенок должен получить практический опыт владения своим телом, а также опыт ориентирования в пространстве. И конечно, с учетом зоны ближайшего развития.

Вторая особенность – организация групповых взаимодействий таких детей для получения ими социальных навыков. Начальным и существенным моментом при общем определении возрастной динамики является понимание отношений между личностью ребенка и окружающей его социальной средой на каждой возрастной ступени [3].

Конечной целью процессов абилитации и реабилитации особенного ребенка является развитие его личности в направлении самостоятельности. Задачей для специалистов сопровождения становится оказание ребенку помощи, т.е., мотивирование, поощрение достижений, расширение круга общения, закрепление приобретенных навыков. Спецификой оказания помощи становятся своевременность и сбалансированность, т.е. умение специалиста оказать помощь вовремя. Не раньше, чтобы не перехватить инициативу, но и не опоздать, чтобы сохранить мотивацию у человека с ограничениями. Фактором, способствующим успешности достижения поставленной цели, по убеждению Л.С. Выготского, является целенаправленное формирование для ребенка социальной окружающей среды [4].

### Органично – значит экологично

Чтобы помочь детям с ментальными нарушениями наиболее эффективным способом, необходимо найти объективно существующую в природе модель. Методология должна использовать принцип действия модели, должна быть эффективной с точки зрения энергозатратности и экологичности.

Такая модель существует в природе, и это свидетельствует о ее жизнеспособности. Механизм ее действия совершенствовался на протяжении всего периода филогенеза человека. Речь идет нейроне и нейроглии – о структурных единицах нервной системы и той среде, в которой эти структурные единицы существуют [5].

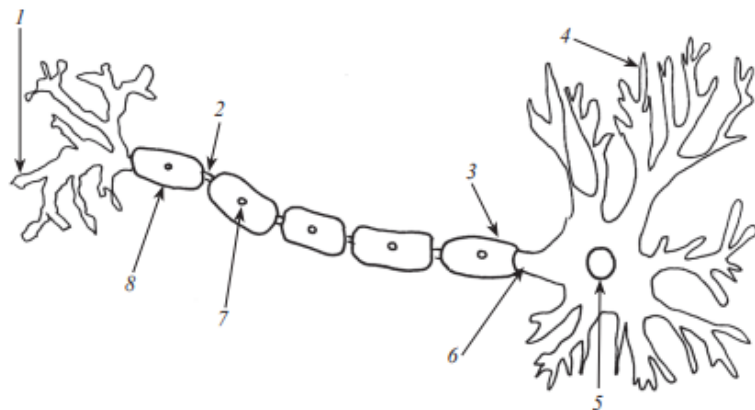


Рис. 1. Схема типичного нейрона  
1 – концевая ветвь (терминаль) аксона; 2 – перехват Ранвье; 3 - аксон;  
4 – дендриты; 5 – ядров теле клетки; 6 – аксональный холмик;  
7 – шванновские клетки; 8 – миелиновая оболочка

Нейрон – это функциональная и структурная единица нервной системы человека. В нейроне выделяют основные части: тело (сома) и отростки, на концах которых расположены синапсы (рис. 1). В составе нервных клеток выделяют два вида отростков – дендриты и аксоны. Нервная клетка строго поляризована: нервный импульс проходит по дендритам к телу клетки и от тела – по аксону, покрытому миелиновой оболочкой.

Говоря упрощенно, к основным функциям нейронов относятся:

- суммация возбуждающих и тормозных потенциалов;
- передача информации в виде импульсов к последующим нейронам.

В рассматриваемой модели множественность дендритных отростков олицетворяет многоканальность поступления информации от разных органов чувств и систем организма, тело нейрона в модели подобно мозговому центру, обрабатывающему эту информацию, аксон воплощает ее в действие.

Деятельностный подход предполагает такую организацию воспитания и обучения, при которой центральное место отводится активной и разносторонней познавательной деятельности ребенка. Применить такой подход реально уже в первые месяцы жизни ребенка непосредственно в семье, и чем раньше начата работа, тем больше шансов на успех. Раннее детство – самое благодатное время для формирования высших психических функций ребенка.

Тот факт, что миелинизация моторных нервов начинается уже на 4-м месяце пренатального периода развития плода, а двигательные аксоны покрываются миелином уже к моменту рождения, говорит о важности двигательной активности ребенка для его центральной нервной системы [8, с.8]. Со сроками миелинизации связано также формирование психических процессов ребенка, которое идет от более простых к более сложным опосредованным формам психической деятельности. Повышаются возбудимость и лабильность нервных волокон. Так, у новорожденных нерв способен проводить только 4–10 имп/с, в то время как у взрослых – 300–1000 имп/с. С течением времени толщина миелинового слоя увеличивается и уплотняется.

Не умаляя значения развития модально-специфических функций, следует отметить, что каждый этап развития ребенка отмечен деятельностной, активационной составляющей. Способность к речевому общению, к счету и письму, к программированию и контролю протекания всех ВПФ, формирование эмоционально-волевых процессов, двигательные акты, из которых формируется поведение – всё это результаты двигательной активности [7, стр.43].

#### **Моделирование – шаг к пониманию сути процесса**

Трудно переоценить значение миелинизации волокон с точки зрения скорости и полноты передачи нервного импульса. От целостности миелинового покрытия волокон зависит работоспособность всех органов и систем. Не менее важно сохранить эту способность организма, не разрушить сформированные структуры. Мы говорим об эффективности воспитательных мер, принимаемых для развития детей с органическим поражением головного мозга. Среди этих мер должны быть и гигиенические меры, направленные на сохранение и повышение эффективности мозговых структур. Тема замещающего онтогенеза как технологии в практике психологической коррекции это особая тема, но и для нее также актуальны вопросы сохранения результатов.

При истончении миелиновой оболочки или при ее разрушении возникают сбои в проведении нервного импульса, а это – нарушение ритмичности функционирования органов и систем, полноты доставки питательных веществ к органам. Потеря миелина на аксонах ЦНС приводит к снижению когнитивных функций и выступает определяющим фактором нескольких нейродегенеративных заболеваний, таких как рассеянный склероз, деменция и болезнь Альцгеймера. Клетки, которые управляют восстановлением миелина, становятся менее эффективными с возрастом.

Подтверждено негативное влияние на состояние миелиновой оболочки недостаточности ночного сна, чрезмерного увлечения гаджетами, долгого сидения перед телевизором или монитором компьютера. Всё это наносит непоправимый ущерб неокрепшим детским организмам, а для детей с ментальной недостаточностью это еще и препятствие для развития ВПФ, существенное понижение шансов нормализации состояния. Деструктивным является парадоксальное сочетание усилий по реабилитации ребенка со стороны специалистов и разрушающий нервную систему досуг, который в норме должен регулироваться родителями ребенка. В таких условиях актуальным становится вопрос гигиены нервной системы.

В строении нейрона как модели содержатся две составляющие: элемент, исполняющий функцию передачи сигнала – тело нейрона с отростками, и образование, влияющее на его работоспособность – миелиновая оболочка. При этом реализация миелиновой оболочкой защитной функции зависит от образа жизни самого индивида. Взаимодействие исполнительной и защитной функций в нейроне, покрытом оболочкой, может быть как конструктивным, так и деструктивным. На практике это выражается в поведении человека.

С достаточной долей вероятности можно предположить, что клетки нейроглии [5] с разнообразием их функций при прототипировании модели соответствуют среде, в которой существует человек, т.е. социуму. При этом роль центра отводится нейронной сети (белое вещество ЦНС), а роль социума – нейроглии (серое вещество). Глия в модели, как среда взаимодействия, создает возможность коммуникации отдельных элементов, ее наполняющих. На рисунке 2 изображен фрагмент нейронной сети [2, с.8].

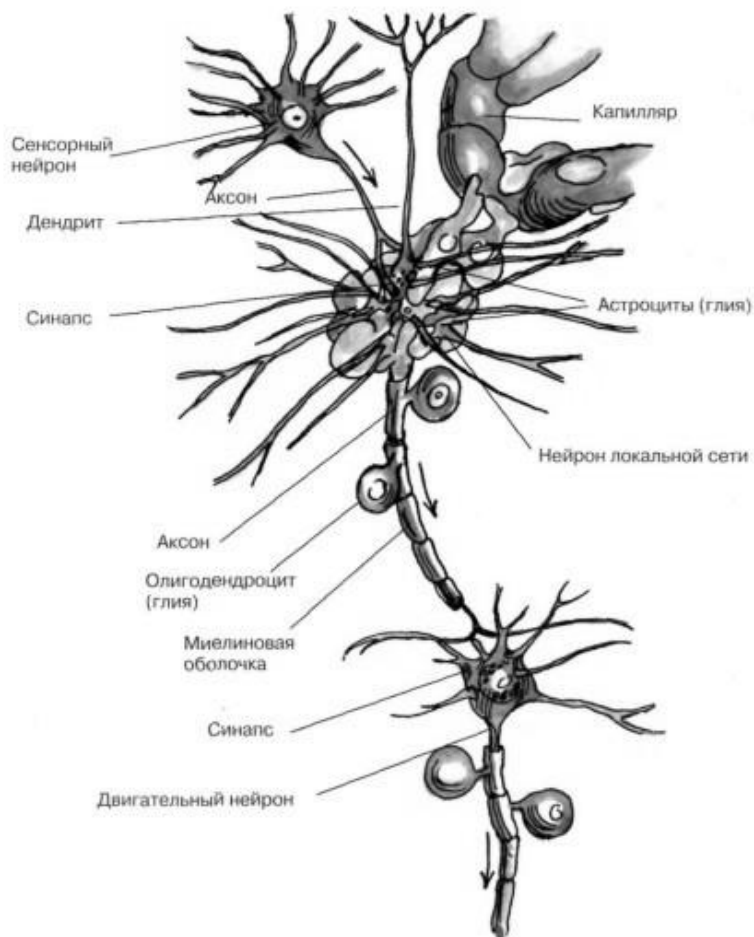


Рис. 2

Крупный нейрон с множеством дендритов получает информацию через синаптический контакт с другим нейроном (в левом верхнем углу). С помощью миеленизированного аксона образуется синаптический контакт с третьим нейроном (внизу). Поверхности нейронов изображены без клеток глии, которые окружают отросток, направленный к капилляру (справа сверху).

С возрастом человека в мозге число нейронов уменьшается, а число глиальных клеток увеличивается. Микроглиальные клетки способны к фагоцитозу, они удаляют отмершие ткани клеток и бактерии, занимаются удалением старого, создавая таким образом пространство для новых связей.

В мозге ребенка при его рождении находятся миллиарды нейронов с отростками, потенциально готовые к формированию межнейронных связей. Младенчество, ранний возраст – самое благодатное время для формирования новых нейронных сетей, поэтому время для развития ребенка надо использовать максимально продуктивно. Те отростки нейронов, которые не были задействованы в создании связей, отмирают за ненадобностью. Особые клетки микроглии, способные к фагоцитозу, утилизируют поглощают безжизненные фрагменты нейронов безвозвратно. Этот процесс называется апоптозом.

#### **Всё, что создано человеком, уже есть в нём самом**

Человек – часть природы, поэтому динамические процессы, происходящие в природе, присущи и живому организму. В частности, это касается электрических процессов. Из физики известно, что носителями электрического заряда могут являться электроны и ионы. Движение заряженных частиц называется электрическим током. Управляя взаимодействием заряженных ионов, можно увеличивать или уменьшать электрический ток. Такой процесс происходит в аксоне нейрона, покрытого миелиновой оболочкой.

Разрывы в миелиновой оболочке аксона (перехваты Ранвье) – обеспечивают действие калиево-натриевых насосов. В перехватах Ранвье периодически с огромной частотой происходит впрыск в канал аксона положительно заряженных ионов натрия. За счет синхронизированных дискретных впрысков происходит разгон внутреннего ионного потока, возникает дискретное ускорение, порождающее стремительный электрический ток. Такой процесс характерен для волокон центральной нервной системы. Скорость передачи электрического импульса в миеленизированных нервных волокнах многократно превышает скорость тока в немиелинизированных нервных волокнах.

Мое предположение о природе скорости в аксоне имеет основания, потому что в технике имеется прототип устройства – линейный ускоритель заряженных частиц [6], который может явиться моделью аксона. На рис. 3 показано распределение электрического потенциала между дрейфовыми трубками линейного ускорителя и распределение

потенциала между ними. В самой трубке частица движется равномерно, без ускорения (дрейфует). Попадая в зазор между трубками, заряженная частица испытывает ускорение, ее кинетическая энергия возрастает. Таким образом, система дрейфовых трубок представляет собой низкоэнергетичный линейный ускоритель. Такая схема работает при начальной скорости частицы, равной нулю. Это тот случай, когда аксональный холмик нейрона [рис.1, поз.6] находится в состоянии покоя.

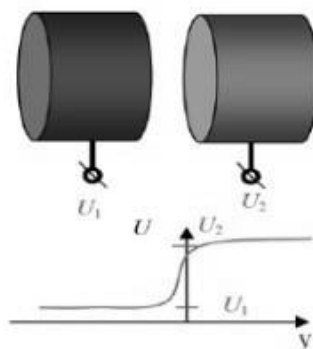


Рис. 3

Распределение потенциала между соседними элементами ускорителя

На рис. 4 изображена схема линейного резонансного ускорителя. Ускорительное поле находится в зазорах между трубками. В аксоне такими зазорами являются перехваты Ранвье, расположенные между миелинизированными участками аксона. Перемещаясь от зазора к зазору, частица получает приращение скорости. Преимуществом линейных ускорителей является отсутствие потерь на излучение. Говоря о нервном волокне, можно говорить о высокоэффективном способе перемещения заряда при практически отсутствии энергопотерь, не затухая, т.е. получается работа «без остановки и без усталости».

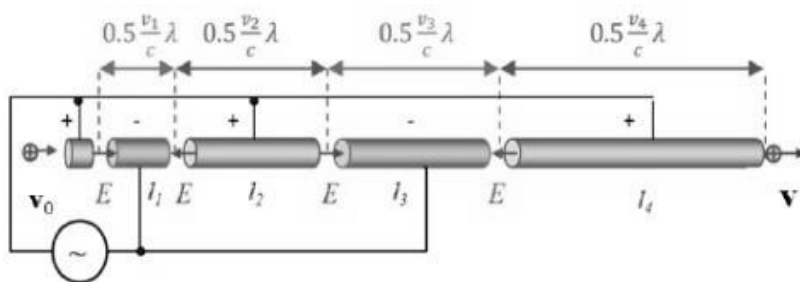


Рис. 4

Схема линейного резонансного ускорителя

О комплексном, междисциплинарном подходе в решении специальных задач с помощью инженерной психологии пишет основатель Санкт-Петербургской школы психологии академик Ананьев Б.Г. Он отмечает положительное значение опыта моделирования и изучения человека с «инженерной» точки зрения в теоретическом отношении как способе глубже проникнуть в одну из закономерностей общественного развития естественной природы человека [1, с.20].

### Литература

1. Ананьев Б.Г. Человек как предмет познания // Мастера психологии. — СПб.: Питер, 2001. — 288 с.
2. Атлас. Нервная система человека. Строение и нарушения. Под редакцией Астапова В.М. и Микадзе Ю.В. 4-е изд., переработанное и дополненное – М.: ПЕР СЭ, 2004. – 80 с.
3. Выготский Л.С. Словарь Л.С. Выготского. Под ред. Леонтьева А.А. – 3-е изд., стереотипное. – М.: Смысл, 2014. – 119 с.
4. Выготский Л. С. Психология развития ребенка // Библиотека всемирной психологии. — М.: Изд-во Смысл, Изд-во Эксмо, 2005. — 512 с.
5. Дорогина О. И. Нейрофизиология: учебное пособие; М-во науки и высшего образования Российской Федерации, Уральский федер. университет. — Екатеринбург: Изд-во Уральского университета, 2019. — 100 с.
6. Кульчин Ю.Н. Ускорители заряженных частиц синхротронное излучение: учебное пособие. В двух частях. Часть 1. Дальневосточный федеральный университет. – Владивосток: Издательство Дальневосточного федерального университета, 2021 – 106 с.: иллюстр.
7. Цветкова Л.С., Семенович А.В., Котягина С.Н., Гришина Е.Г., Гогберашвили Т.Ю.; Под ред. Цветковой Л.С. Актуальные проблемы нейропсихологии детского возраста: учебное пособие // Библиотека психолога. — 2-е изд., испр. — М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2006. — 296 с.
8. Чиж Д.И., Петрова Е.В., Бофанова Н.С. Избранные вопросы детской неврологии: учебное пособие. – Пенза: Издательство ПГУ, 2021 – 126 с.

## LIFE SATISFACTION PSYCHOTHERAPY

**Zhanna V.Rusina** – Ph.D. (Medical Sciences), psychotherapist, founder of the International Institute of Resource Counseling, deputy editor of the journal «Existential Tradition: Philosophy, Psychology, Psychotherapy», full member of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League, member of the National Association of Existential Counselors and Therapists, member of the Federation for Existential Therapy in Europe (FETE), Russia, Nizhny Novgorod. [zhanna-nn@yandex.ru](mailto:zhanna-nn@yandex.ru)

**Annotation.** Life satisfaction psychotherapy is a necessary and relevant method of psychotherapy that helps to restore a holistic perception and living of life. The article considers life satisfaction in the context of scientific-psychological, psychotherapeutic approaches and its relevance for creating and restoring well-being, achieving self-actualization, happiness and emotional comfort of the individual.

**Keywords:** life satisfaction, happiness, well-being

Life satisfaction is the most important cognitive component of personal well-being, encompassing relationships, work, finance, self-image, and overall perspective.

Seligman's concept of 'authentic happiness' links satisfaction to active participation in meaningful activities that build on one's strengths. However, a person's vulnerabilities based on personality, experiences, and trauma can affect their ability to experience well-being and happiness.

In our psychotherapeutic work, we make it an important goal to help clients see possible perspectives, access inner resources and integrate emotional experiences into a more holistic view of life. Often the difficulties that clients present with include loss of authenticity, disorientation on life's path, difficulties in meeting needs and distorted perceptions of life as a result of traumatic experiences. Therefore, it is necessary to restore self-relationship, the ability to create harmonious relationships and, in parallel, to nurture a healthy maturity of the individual.

Knowing oneself, accepting responsibility, being true to oneself and the ability to truly 'be with others' are factors that are crucial for self-actualisation and harmony. When these are combined with maturity, we gain an appreciation of the challenges and gifts of life experiences that build the ability to overcome crises and turn difficulties into challenges and opportunities for growth.

In therapeutic work and counselling, it is important to help individuals re-access innate healing power, the ability to realise their life plan and build relationships that align with their values and motivations.

By restoring a healthy perception of self/life/death/family, integrating past experiences and living, transforming the experience of painful circumstances, it is important to help the individual regain a sense of fulfilment, meaning and the desire to evolve and create further. By nurturing spiritual resilience and the ability to realise one's path, helping to build a life perspective, we work with increasing a person's life satisfaction, contributing to a deeper sense of fulfilment, creating and living the meanings and values that are valuable to them, and ultimately, feelings and actions for a more fulfilling and happy life.

### References

1. Argyle M., The psychology of happiness, 2-ed. Saint Petersburg- Piter Publ.- 271p
2. Bodalev A.A. Vershina v razvitii vzroslogo cheloveka: kharakteristiki i usloviya dostizheniya [Re peak in adult development: Characteristics and conditions of achievement]. Moscow: Flinta Publ.; Nauka Publ. - 1998 - 165p.
3. Dzhidaryan, I. A., Predstavlenie o schast'e v rossijskom mentalitete [Re idea of happiness in the Russian mentality]. Saint Petersburg: Aleteya Publ., 2001 - 240 p.
4. Dzhidaryan, I. A., Schast'e v predstavleniyakh obydennoogo soznaniya [Happiness in the representations of everyday consciousness]. Psikhologicheskij zhurnal — Psychological Journal, vol. 21, no. 2, 2000 - pp. 40–48.
5. Dzhidaryan, I. A., Psihologiya schast'ja i optimisma. M.: Institute of psychology RAN,- 2013, 268 p.
6. Diener, E. Subjective well-being. Psychological Bulletin, vol. 95, no. 3, - USA- 1984 - pp. 542–575.
7. Maslow, A. G., Motivation and personality. Saint Petersburg: Evrasia Publ. - 1999 - 478 p.
8. Rogers K. Stanovlenie lichnosti. Vzglyad na psichoterapiju, M. Eksmo-press, 2002, 358p
9. Seligman, M., Novaya pozitivnaya psikhologiya: nauchnyj vzglyad na schast'e i smysl zhizni [New positive psychology: A scientific view of happiness and the meaning of life]. Moscow: Sofia Publ. - 2006 - 368 p.
10. Seligman, M., Putj k prozvetaniju, Novoe ponimanie scast'ja i blagopoluchia. M. Mann, Ivanov, Ferber - 2013, 440p
11. Csikszentmihalyi M. Potok. Psihologija optimalnogo peregivanija. M. Alpina-non-fikshn - 2024 - 461p.

## ПСИХОТЕРАПИЯ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ЖИЗНЬЮ

**Русина Жанна Валерьевна** – к.м.н., врач-психотерапевт, действительный член и официальный преподаватель международного уровня Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, член Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов (FETE), сертифицированный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», основатель Международного института ресурсного консультирования, заместитель редактора журнала «Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия», Россия, Нижний Новгород. zhanna-nn@yandex.ru

**Аннотация.** Психотерапия удовлетворенности жизнью – необходимый и актуальный метод психотерапии, помогающий восстанавливать целостное восприятие и проживание жизни. В статье рассматривается удовлетворенность жизнью в контексте научно-психологических, психотерапевтических подходов и ее актуальность для создания и восстановления благополучия, достижения самоактуализации, счастья и эмоционального комфорта личности.

**Ключевые слова:** удовлетворенность жизнью, счастье, благополучие

Удовлетворенность жизнью – это осознанная оценка своей жизни, которая является основным когнитивным компонентом личного благополучия. А это значит, что она включает разные сферы: дружба, семья, условия труда и возможность профессиональной реализации, уровень достатка, самовосприятие и самоотношение, отношение к жизни в целом.

Удовлетворенность жизнью – это не цель, а постоянная особенность и инструмент реализации настоящих моментов, которые мы называем человеческой жизнью (2). Это стремление человека к целостности, прохождение личностных трансформаций и интеграция жизненного опыта для возможности развиваться дальше, находить новые смыслы, творить, любить.

В своих исследованиях М. Селигман отмечает, что проявление ощущения счастья, благополучия – это не временное ощущение удовольствия от проживания того или иного опыта, а определённый и более прочный фон восприятия жизни, который включает в себя разные сферы человека (9). Он также рассматривает данный феномен в концепции «аутентического счастья» (10). Подмечая, что как правило, удовлетворение сопровождается активной вовлеченностью в процесс деятельности, в некоторой степени отражая сильные стороны индивида.

И.А. Джидарьян также описывает счастье, как чувство и состояние высшего удовлетворения (4). Рассматривая удовлетворенность жизнью, как высокопродуктивное и динамичное состояние сознания, ведущее к постепенному росту человеческого «Я» в более сложную и всеобъемлющую систему (3). И.А. Джидарьян в своих работах пишет о том, что главными характеристиками человека, испытывающего счастье, является вера в лучшее и оптимизм. Потому человеку, не чувствующему себя счастливым, присущи пессимизм, скептицизм и отсутствие веры в хорошее для него будущее (4). Исходя из этого мы видим, что важна ценностная сфера человека, включающая корреляцию смысловых ориентаций с удовлетворенностью жизнью.

В своих работах Э. Диннер делит личное благополучие на когнитивный и эмоциональный компонент, где когнитивный компонент представляет собой осознанную оценку своей жизни, а эмоциональный компонент представляет собой восприятие, эмоциональное проживание переживаний опыта (6). Наша человеческая уязвимость, в зависимости от личностных черт, жизненного и детского опыта, силы травмирующего события, оказывает сильное влияние на возможность чувствовать благополучие и испытывать счастье.

Во время терапевтических сессий психотерапевту важно следовать своим вниманием за темой, болью клиента, по возможности расширяя его видение, чтобы из узкой травматичной темы можно было открыть его ресурсы и потенциал, чтобы вместить более объемную и целостную картину жизни. Необходимо обращать внимание на целительную силу духа человека, способность осуществлять свой жизненный план, следовать жизненной перспективе, создавать отношения, которые будут созвучны ценностям и подлинной мотивации человека. Соединяя эмоциональное восприятие событий жизни и ее видение в единое полотно принятия жизни.

В своей работе мы отмечаем, что люди, которым требуется помощь, чаще всего отличаются дефицитом аутентичности, потерей ориентиров своего жизненного пути, сложностью реализовывать свои потребности и желания, измененным травматическим восприятием контекстов и событий жизни.

Ориентиры, которые помогают восстановить аутентичное, здоровое проявление и принятие жизни – это знать себя, отвечать за себя, быть собой и быть с другими. На практическом опыте мы отмечаем, что способность человека не центрироваться только на себе, необходима для его гармоничного развития. Поскольку человек, переживающий наполненность, способен к заботе, душевному контакту, щедрости, любви, созданию гармонии и его внутренняя свобода не отдаляет его от других людей.

Умение «быть с другими» – это одна из серьезных возможностей осуществляться.

Этим важным аспектам необходимо давать внимание в психотерапии. Работая с запросом клиента, необходимо видеть максимально полную картину его жизни, давать ей внимание и помнить о том, что восстановление целостности его мироощущения и миропонимания вместе с работой с актуальной болью, является ключевым фактором, помогающим переменам и развитию.

Проходя жизненные вызовы, переживая потери, боль, травматический опыт, человек все равно способен к возвращению и возвращанию в себе глубинной удовлетворенности жизнью, которая может заключаться в его отношениях, профессии, творчестве, ценности многих моментов жизни.

Созвучно в своих работах М.Аргайл равняет удовлетворенность жизнью и ощущение счастья, подчеркивая их компоненты: осознанную удовлетворенность собой, своим окружением и жизнью в целом (1).

В психотерапии К. Роджерса, удовлетворение в жизни тоже описано, как достижение хорошей жизни и оно становится возможным при осознанном движении вперед. При этом определяющими факторами является автономия, адекватная оценка себя и конструктивные взаимоотношения с окружающим миром. К.Роджерс вводит понятие «полноценно функционирующая личность», которой называет субъекта с высокими адаптационными способностями, максимальной степенью конгруэнтности, психологической зрелостью, открытостью к развитию и опыту. Причем у такой личности показатели автономности всегда будут выше среднего, поскольку присутствует мудрая свобода выбора, деятельности, жизни. Можно сказать, что такой человек способен к самоактуализации и постоянно находится в этом процессе (7).

Создание глубоко желаемого из реализованных потребностей любить, творить и развиваться в созвучии со смыслами жизни, помогает человеку быть удовлетворенным жизнью и проживать свою исполненность, ценность, значимость.

Согласно концепции М. Чиксентмихайи, счастье является результатом оптимального опыта, который возникает, когда человек полностью сосредоточен на конкретной деятельности, трудности которой соответствуют его способностям (11). Это состояние автор называет состоянием потока. Можно назвать его еще осознанным движением к цели, в котором реализуются высшие смыслы человека, через расширение возможностей, в отклике на значимые смыслы и проживании мета-состояний.

Через мета-состояния человек становится способным осознавать мысли, эмоции и реакции на окружающий мир и конструктивно направлять их к реализации поставленных задач и целей, видеть и создавать красоту, творить искусство и гармонию в разных сферах жизни.

В психотерапевтической практике для этого необходимо обращать внимание насколько сохранена своевременность решения жизненных задач, которые в соответствии с возрастным периодом и непосредственной ситуацией, личностной структурой человека помогают его созидательной силе в более целостном контексте жизни.

Восстановление и обретение удовлетворенности жизнью возможно через:

1. возвращение здорового восприятия себя, жизни, смерти и отношений в семейной системе;
- 2 интеграцию и трансформацию детского опыта, запечатленного в воспоминаниях и анализируемое как время прохождения кризисов и вызовов, в способности решать задачи самостоятельно и создавать направление для жизненной перспективы;
3. анализ и трансформацию болезненных обстоятельств в потенциальность, при которых человек не предает то, что его направляет, наполняет жизнь смыслом и желанием развиваться.

Терапевтические вопросы, которые расширяют горизонты человеческого существования:

Что я знаю и чувствую о себе?

Как я воспринимаю себя чаще всего?

Как воспринимал себя в ключевой момент, необходимый для анализа жизненного пути человека?

Как я воспринимаю себя сейчас?

Какой мой жизненный этап сейчас? О чем он?

Какие события или переживания ограждают меня от жизни?

Есть ли сейчас в жизни событие, которое я воспринимаю как закрытость от моего осуществления?

Что мне может помочь в решении этой ситуации?

Какие у меня есть дары, возможности, способности, которые помогут преодолеть или пройти этот период жизни?

Что мне может помочь в желании жить, создавать, развиваться?

Каким я вижу свой дальнейший путь?

Что мне важно, чтобы продолжить идти вперед?

Могу ли я себе это дать? Кого могу попросить о поддержке в это время?

Вижу ли я рядом людей близких по духу и людей способных оказать мне поддержку?

Что мне поможет открыть себя жизни, признавая этот новый поворот?

В психотерапевтической практике мы имеем дело с тем, насколько человек способен развиваться и насколько он готов развиваться, а также, как он воспринимает свою жизнь.

Есть ли у него доступ к вызовам и трудностям его опыта, не только как к испытаниям, но и как к дарам, дающим силу для дальнейшей реализации его потенциала, возможностей и стремлении к обретению счастья.

Особое внимание в своих обучающих программах и практике психотерапии мы уделяем восстановлению внутренних и внешних опор, открытию потенциальности, пониманию и сонастроенности разных сфер и потребностей человека, помощи в создании близости в семейных отношениях и развитию способности выстраивать видение, планирование будущего.

Возвращая или опираясь на целительную силу духа человека, его способность осуществлять свой жизненный план, следовать жизненной перспективе и восстанавливать ее после травмирующих событий, создавать и развивать отношения, которые созвучны ценностям и мотивации человека, мы повышаем его удовлетворенность жизнью, приводя к большей полноте существования, реализованности и более продолжительному ощущению счастья.

## Литература

1. Аргайл М., Психология счастья. 2-е изд. СПб.: Питер - 2003г. - 271 с.
2. Бодалев А.А., Вершина в развитии взрослого человека: характеристики и условия достижения. М.: Флинта, Наука - 1998 г.-165 с.
3. Джидарьян И.А., Счастье в пределах обыденного сознания. Психологический журнал, т.21, №2 - 2000г. - с.40-48
4. Джидарьян И.А., Представление о счастье в российском менталитете. СПб.: Алтейя - 2001 г. - 240с.
5. Джидарьян И.А. Психология счастья и оптимизма. М.: Институт психологии РАН - 2013, 268 с.
6. Динер Е, Субъективное благополучие, Психологический бюллетень, ч.95, №3 - 1984 - 542 - 575 (eng)
7. Маслоу А., Мотивация и личность, СПб.: Евразия -1999г. - 478с.
8. Роджерс К. Становление личности. Взгляд на психотерапию. Пер. С англ., Москва: Эксмо-пресс, 2002 - 358 с.
9. Селигман М., Новая позитивная психология: Научный взгляд на счастье смысл жизни. М.: София, 2006 г., 368 с.
10. Селигман М., Путь к процветанию. Новое понимание счастья и благополучия. М.: Манн, Иванов и Фербер - 2013 г. - 440с.
11. Чиксентмихайи М., Поток. Психология оптимального переживания. , М.: Альпина-нон-фикшн - 2024 - 461. с.

## MODERN AUTHOR'S MODALITY OF BODY-ORIENTED SYSTEMIC PSYCHO-KINESIOTHERAPY WITH REFLEX-MUSCLE MOVEMENT FOR SOMATIC STRESS AND ITS METHOD OF PERFORMING EXERCISES FOR RECOVERY AFTER PSYCHOLOGICAL TRAUMA(BOSPK RMM)

**Presentation of a new scientific achievement in the field of medicine, bodypsychotherapy, psychology and kinesiology, patented in Russia**

**Valentina M. Samarina** –author of the modality, director of the Raduga Center for Psycho-Kinesiotherapy in Nakhodka, Primorsky Krai, head of the R-Integra school, practical psychologist, educational psychologist, kinesiologist, kinesiotherapist, full member and national level authorized instructor of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League.valent.samarina@yandex.ru

**Alexander Y.Samarin** –co-author of the of BOSPK RMM modality for somatic stress, practical psychologist, kinesiologist, kinesiotherapist, instructor of psychotherapeutic kinesiology, psychologist-kinesiologist, full member and national level authorized instructor of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League.Samarin-68@mail.ru

**Annotation.** The article presents a new practice in working with the body through the proprietary therapeutic and revitalizing method of body psychotherapy, patented in Russia as A Method of Performing Exercises for Recovery after Psychological Trauma, which underlies the modern modality of *BOSPK RMM*, (*TOPK RMD*). It boasts a new psychosomatic approach to psychosomatic diseases development, release of psychological trauma, fear, and aggression without post-traumatic consequences with the help of reflex-muscle movements that trigger self-defense reactions of fight and flight, as a biologically necessary function of protection from somatic stress.

**Key words:** proprietary method, body-oriented psychotherapy, stress, bioprotection

The development of new scientific methods corresponding to the prevention and treatment of psychosomatic diseases is a pressing problem for humanity nowadays. The growing number of psychosomatic diseases, the increasing number of suicides among not only adults but also teenagers in Russia at teststoit. In this regard, a new psychological method of body psychotherapy, patented in the Russian Federation, named Body-oriented Systemic Psycho-Kinesiotherapy with Reflex-Muscle Movement for Somatic Stress, abbreviated BOSPK RMM, and its Method of performing exercises for recovery after psychological trauma perfectly caters to the social needs of Children. Family. Society. Future and provides a solution of these issues through a program consisting of four areas: *bioprotection, development, success, longevity*, which correspond to the objectives and goals of BOSPK RMM.

### Objectives and goals

1. *To reveal the mechanism of biologically required protection function by reflex-muscle movement, as a means of resource protection to ensure human safety and protection from somatic stress, as well as a mechanism of psychosomatic diseases origin and development, which are also termed as regulation diseases, for the purpose of treatment, recovery, prevention and increase in human life expectancy.*

### The goals are aimed primarily at:

1. *Development and integration of consciousness and body, restoring awareness and choice in present time, freeing from autopilot and dyslexic freezing reactive programs of the survival system, thereby contributing to spiritual and personal development (personality theory), creativity and actualization in society.*

2. *Resolution of the patient's issues through working with the physical body, using therapeutic and health-improving R-integrative complex of exercises (R-IC) for psychosomatic diseases prevention through restoring normal regulation of survival instincts and their unconscious self-defense reactions and setting up one's own self-regulation system that promotes recovery and longevity.*



3. *Support a person in achieving success* in every field through integrative awareness and correct response to stressful circumstances. Support in achieving an ability to live through fear overcoming it and developing a pattern of learning to obtain one's own protection experience, thereby directing actions towards relieving psychological trauma, fear and aggression and engaging the brain dopamine mechanism.

In view of the tasks and goals set for adults and children, a lot of work has been done on practical research on models and patients concerning initial psychosomatic symptoms in patients, which showed a significant decrease in immunity associated with the lack of psychosomatic safety and security as a biologically necessary function of somatic stress protection. Such lack forms because of an incomplete instinctive reaction of the body to a traumatic event, arising from survival instincts normal regulation and their self-defense fight/flight reactions being interrupted. This, together with the discharge of action energy, emotions and feelings through reflex-muscle movements and bodily-perceived sensations, exposed a person to a psychological trauma.

Practical research led over 7 years and highly efficient psychosomatic corrections performed through the new method furnished scientific proof for the author's developments and, as a result, the Body-oriented Systemic Psycho-Kinesiotherapy with Reflex-Muscle Movement for Somatic Stress (BOSPK RMM) and its Method of performing exercises for recovery after psychological trauma was recognized as an authorized psychotherapeutic method of body psychotherapy in the Russian Federation, has a medical level standing and was patented by the Russian Federal Service for Intellectual Property as a scientific author's invention in the field of medicine, body psychotherapy, psychology, is a product of intellectual property and is protected by the Law of the Russian Federation.

The BOSPK RMM theory and methodology are based on the fundamental principles of physiological and psychological sciences. The method is built upon natural laws of physiology, biology, and neurophysiology. The fundamental knowledge of Russian-Soviet scientists I.P. Pavlov ("survival instincts") and V.M. Bekhterev ("energy concept"), the contribution of American scientists, such as Peter A. Levin's theory ("somatic experience"), Paul MacLean's theory (triune brain), body-oriented psychotherapy by W. Reich, and A. Maslow's hierarchy of needs confirm the naturalism and scientific validity of the method.

The method is centered around the principle of psyche and physics unity and the author's Integrative Biodefense Concept (IBC), with the main philosophical component of "awareness and development psychology". It enables integration of all three levels of the brain and helps learn to consciously and inclusively manage the reticular formation functions, thereby balancing two types of survival systems: the system of natural survival instincts and social survival instincts. Such psychophysiological balance of a person is key to social community of people, good health and longevity, creativity and accomplishing intended goals in any sphere of human life.

BOSPK RMM is a new modern homegrown modality in medicine, body-oriented psychotherapy, psychology and kinesiology. It belongs under the systems of psychosomatic influence on the psychophysiological state of a person in order to quickly and effectively recover after psychological trauma, achieve a mental and physical balance. The original therapeutic and health-improving method, unique and exclusive in Russia, is a drug-free method of treating patients with psychosomatic diseases through physiotherapy, it employs psycho-kinesiotherapy with reflex-muscle movement for somatic stress embedded in an R-integrative complex of passive therapeutic exercises for recovery from psychological trauma. It includes medical and psychological assistance, promotes prevention and treatment of psychosomatic diseases and, in particular, rapid discharge of psychological trauma, fear, aggression, encourages immune system recovery and psycho-emotional balance without post-traumatic consequences.

In the method, we approach general health problems psychosomatically through the safety of physical and psychological well-being. The method ensures the safety and security of the patient's psychophysiological system state influenced by somatic stress through the technique of Psycho-Kinesiotherapy with Reflex-Muscle Movement, as a biologically necessary protective function. We work at the unconscious level, the deepest original level of the body, with survival instincts and self-defense reactions, primitive reflexes, with the triune brain integration and an entire survival system, with body and mind transformation and intelligence-body connection, bodily-perceived feeling, body reflex-muscle activity and proper experience of fear.

V.M. Samarina, the originator and author of the BOSPK RMM modality, presented it at the 2nd World Congress of Russian-speaking Psychotherapists and Psychologists in Moscow in November 2023, and then she successfully conducted a master class at the All-Russian Modalities Festival in Moscow in June 2024. The authors submitted an application for professional recognition of the method as a proprietary product by the RPPL, which was processed by the Professional Recognition Committee, and Viktor Viktorovich Makarov, President of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League, presented the Authorship Certificate to V.M. Samarina and A.Yu. Samarin. Reflex-muscle psycho-kinesiotherapy, as a method of medical treatment and recovery, can be useful both in medicine, in medical crisis and rehabilitation centers for the recovery and rehabilitation of patients after strokes and heart attacks and other psychosomatic diseases, and in other areas of natural body-oriented recovery in psychology, body psychotherapy, and kinesiology.

The Method of performing exercises for recovery after psychological trauma is indicated for psychological stress patients, those with psychosomatic diseases, post-traumatic disorders, panic attacks, for cancer patients and patients with various addictions, with Parkinson's disease, for patients often suffering from colds and autoimmune diseases, those with low immune function, in order to recuperate and improve the quality of life of bedridden patients who are seriously ill and have a long-term illness.

It is also effective in prevention and supportive care of health through movement in psychological wellness centers for preventive, conditioning, rejuvenating and recreational purposes, for stabilizing immunity and rapid relief of psycho-emotional, muscular and energetic tension in peak stress times. The method can be applied in sports centers for recovery after high-impact training, to release fear and aggression, to motivate for victory and achievement.

This is an *express self-help* method and a system of conscious control over physiological biodefense regulation. The original procedure makes it possible in a matter of minutes to help a person relieve psycho-emotional, mental, muscular and energetic tension, thereby protecting themselves from a potential stroke or heart attack, psychosomatic symptoms and waning immunity. It also facilitates the transformation of adrenaline stress into noradrenaline stress, that is, negative stress (distress) into positive stress (eustress). This is achieved with the help of an R-integrative complex of exercises based on psycho-kinesiotherapy with reflex-

muscle movement, which triggers the process of survival instincts normal regulation and unconscious self-defense fight/flight reactions as well as activates the dopamine mechanism of the brain, which produces a strong physiological and psychotherapeutic effect, complete release of psychological trauma, fear, aggression without retraumatization and post-traumatic consequences, and also boosts the immunity to basic rates.

Theoretical knowledge and seven years of practical experience applying the BOSPK RMM method enabled the authors to prepare training programs for a wide range of participants – both professionals and clients, featuring 3 modules and representing a systemic in-depth training course. The PPL offers it to specialists in psy-professions. Optionally, one can master the knowledge and new techniques of psychosomatic corrections of 8 Golden Balances, a new protocol for a psychotherapeutic session, both with the use of muscle monitoring and without it, an original training course with methodological aspects and much more, starting already in November this year, and receive a cumulative certificate from the PPL.

The new method is up-to-date, boasts an integrative approach to the triune brain and the entire survival system, embracing body-oriented, psychosomatic, psychological, psychoemotional, social and other aspects. The method facilitates complete release of a psychological trauma, removes post-traumatic syndrome, shifts and stabilizes a person's condition for the better, restores awareness and choice in present time, develops a pattern of learning to obtain one's own protection experience – all of this in order to automatically unlock the passive self-defense *freeze* reaction and set the process of self-regulation going.

The technique easily integrates into any body-oriented natural modality targeted at drug-free recuperation, effectively helps not only clients and patients, but also specialists of helping professions to stay in the ranks and avoid emotional burnout syndrome. Reflex-muscle therapy by movement is a gentle and adaptive psycho-kinesio-therapeutic tool, simple and accessible. It is a system of biological protection against *somatic stress* and of social adaptation, ensuring security of psychological well-being and physical health.

In conclusion, it should be noted that the proprietary modality of Samarina V.M. and Samarin A.Yu. named Body-oriented Systemic Psycho-Kinesiotherapy with Reflex-Muscle Movement for Somatic Stress, abbreviated as BOSPK RMM, and its Method of performing exercises for recovery after psychological trauma, presented at the Second Intercontinental Extraterritorial Congress, is a significant scientific contribution to global psychotherapy, to the international community of psychologists, psychotherapists, kinesiologists, and will serve to preserve and develop psychosomatic health and psychological well-being of humanity on Earth.

#### References

1. Peter A. Levine, Ann Frederick. *Waking the Tiger: Healing Trauma*. Moscow, AST Publishers, 2007. 368 p. (Питер А. Левин, Энн Фредерик «Пробуждение тигра – исцеление травмы». – Москва: Издательство АСТ, 2007. – 368 с.)
2. Peter A. Levine. *Healing Trauma*. St Petersburg, Ves' Publishing Group, 2011. 128 p. (Питер А. Левин «Исцеление от травмы». – Санкт-Петербург: ИГ «Весь», 2011. – 128 с.)
3. Paul D. MacLean. *Triune Brain Theory* (Пол Маклин «Модель триединого мозга»)
4. Wilhelm Reich. *Character Analysis*. Saint Petersburg Publishers, 1999. 333 p. (Райх Вильгельм «Анализ личности». – СПб: Издательство Санкт-Петербург, 1999. – 333 с.)
5. Gordon Stokes, Daniel Whiteside. *One Brain. Dialogue – MSU, Moscow, 1996. 222 p.* (Гордон Стокс, Дэниел Уайтсайт «Единый мозг». – Москва: «Диалог-МГУ», 1996. – 222 с.)
6. Charles T. Krebs, Tania O'Neill McGowan. *Energetic Kinesiology: Principles and Practice..* under Editorship by Chobanu I.K. Moscow, Institute of Kinesiology, 2018. 528 p. (Чарльз Т. Кребс, Таня О'Нил Мак Гоуан «Энергетическая кинезиология». Пер. с англ. Давыдова Н.О. под общей ред. Чобану И.К. – Москва: Институт кинезиологии, 2018. – 528 с.)

The article was translated from Russian into English by Davydova N.O., a freelance translator from St.Petersburg, Russia  
August 31, 2024

**СОВРЕМЕННАЯ АВТОРСКАЯ МОДАЛЬНОСТЬ ТОПК РМД  
«ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ СИСТЕМНАЯ ПСИХО-КИНЕЗИОТЕРАПИЯ РЕФЛЕКТОРНО-МЫШЕЧНЫМ  
ДВИЖЕНИЕМ ОТ СОМАТИЧЕСКОГО СТРЕССА» И ЕЁ «СПОСОБ ВЫПОЛНЕНИЯ УПРАЖНЕНИЙ  
ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТРАВМ»  
Представление нового, научного достижения в сфере медицины, телесной психотерапии, психологии  
и психокинезиотерапии, запатентованного в России**

**Самарина Валентина Михайловна** – автор модальности, директор Центра психо-кинезиотерапии «Радуга» в г. Находка, Приморский край, руководитель школы «R-Интегра», практический психолог, педагог-психолог, кинезиолог, кинезиотерапевт, действительный член и преподаватель национального уровня Общероссийской профессиональной психотерапевтической Лиги. valent.samarina@yandex.ru

**Самарин Александр Юрьевич** – соавтор модальности, практический психолог, кинезиолог, кинезиотерапевт, инструктор психотерапевтической кинезиологии, действительный член и преподаватель национального уровня Общероссийской профессиональной психотерапевтической Лиги. Samarin-68@mail.ru

**Аннотация.** В статье представлен новый опыт в работе с телом через авторский, лечебно-оздоровительный метод телесной психотерапии, запатентованный в России как «Способ выполнения упражнений для восстановления после психологических травм», который лежит в основе современной модальности ТОПК РМД, с её новым психосоматическим подходом к возникновению и развитию психосоматических заболеваний, разрядки психотравмы, страха, агрессии без посттравматических последствий при помощи рефлекторно-мышечных движений, запускающих реакции самозащиты борьбы и бегства, как биологически необходимую функцию защиты от соматического стресса.

**Ключевые слова:** авторский метод, телесная психотерапия, стресс, биозащита, «болезни регуляции»

Разработка новых научных способов, соответствующих профилактике и лечению психосоматических заболеваний, является сегодня актуальной проблемой человечества, о чем в России свидетельствует рост количества психосоматических заболеваний, участившихся случаев совершения суицида не только среди взрослых, но и подростков. В связи с этим, созданный новый запатентованный в РФ психологический метод телесной психотерапии «Телесно-ориентированная системная психо-кинезитерапия рефлекторно-мышечным движением от соматического стресса, сокращенно ТОПК РМД» и её «Способ выполнения упражнений для восстановления после психологических травм», в полной мере отвечает необходимым социальным запросам «Дети. Семья. Общество. Будущее» и обеспечивает решение данных запросов через программу, состоящую из 4-х направлений: *биозащита, развитие, успех, долголетие*, которые соответствуют задачам и целям ТОПК РМД.

### **Задачи и цели**

1. *Раскрыть механизм биологически необходимой функции защиты* рефлекторно-мышечным движением, как средство ресурсной защиты по обеспечению безопасности и защищенности человека от соматического стресса, а также механизм возникновения и развития психосоматических заболеваний, как «болезней регуляции», с целью лечения, оздоровления, профилактики и увеличения продолжительности жизни человека.

### **Цели направлены в первую очередь на:**

1. *Развитие и интеграцию сознания и тела*, возвращающую человеку осознанность и выбор в моменте, освобождающую от реактивных программ «автопилот» и «дислексического замирания» системы выживания, тем самым способствующую духовному и личностному развитию (теория личности) её творчеству и реализации в социуме.

2. *Устранение проблем пациента через работу с физическим телом*, с использованием лечебно-оздоровительного R-интегративного комплекса упражнений (R-ИК), для профилактики возникновения и развития психосоматических заболеваний через восстановление нормальной регуляции инстинктов выживания и их бессознательных реакций самозащиты и запуск собственной системы саморегуляции, способствующей выздоровлению и долголетию.

3. *Поддержку и оказание помощи человеку быть успешным* во всех сферах его жизнедеятельности через интегративную осознанность и правильное реагирование на стрессовые обстоятельства. На умение проживать страх, преодолевая его и нарабатывая паттерн обучения навыка собственного опыта защиты, тем самым, направляя действия, на разрядку психотравмы, страха и агрессии и включение дофаминового механизма головного мозга.

В свете поставленных задач и целей для взрослых и детей проделана большая работа по практическим исследованиям на моделях и пациентах по возникновению начальных психосоматических симптомов у пациентов и значительным снижением уровня иммунитета, связанных с отсутствием психосоматической безопасности и защищенности, как биологически необходимой функции защиты от соматического стресса, образовавшихся в следствии незавершенной инстинктивной реакции организма на травматическое событие, возникших из-за нарушения прохождения нормальной регуляции инстинктов выживания и их реакций самозащиты «бей», «бег» и завершения разрядки энергии действия, эмоций и чувств через рефлекторно-мышечные движения и телесно-ощущаемое чувствование, что подвергло человека психотравме.

Практические исследования в течении 7 лет и применение новой методики с высокой результативностью психосоматических коррекций позволили укрепить научную базу авторских разработок и, как следствие, метод «Телесно-ориентированная системная психокинезитерапия рефлекторно-мышечным движением от соматического стресса ТОПК РМД» и её «Способ выполнения упражнений для восстановления после психологических травм», признан официальным психотерапевтическим методом телесной психотерапии в РФ с медицинским статусом и выдачей от Роспатентом патента на научное авторское изобретение в сфере медицины, телесной психотерапии, психологии и психо-кинезитерапии, который является продуктом интеллектуальной собственности и охраняется Законом РФ.

Теоретические и методологические аспекты ТОПК РМД основываются на базовых постулатах физиологической и психологической наук. В основе метода лежат природные биологические законы физиологии, биологии нейрофизиологии. Естественность и научная обоснованность метода подтверждается базой фундаментальных знаний русско-советских ученых И.П Павлов («инстинкты выживания») и В.М. Бехтерев («энергетическая концепция»), и теория американского ученого П.А. Левин («соматическое переживание»). А также теория П.Мак Лин (триединый мозг), телесно-ориентированная психотерапия В. Райха, пирамида потребностей А. Маслоу.

В основу метода положен принцип единства психики и физики В.Райха и авторская Концепция интегративной биозащиты (КИБ), главной составляющей идеологии которой является «психология осознанности и развития», она позволяет интегрировать все три части головного мозга и научиться осознанно и интегрировано управлять процессами, осуществляемые ретикулярной формацией, тем самым балансировать два вида систем выживания: систему природных инстинктов выживания и социальных инстинктов выживания. Такой баланс системы психофизиологического состояния человека, служит хорошим залогом социального содружества людей, крепкого здоровья и долголетия, творчества и реализации намеченных целей в любых сферах жизнедеятельности человека.

ТОПК РМД – это новая современная модальность отечественного формата в медицине, телесно-ориентированной психотерапии, психологии и кинезиологии. Относится к системам психосоматического воздействия на психофизиологическое состояние человека с целью быстрого и эффективного его восстановления после психологических травм, достижения баланса психического и физического равновесия. Лечебно-оздоровительный авторский метод, единственный в России, является безлекарственным способом лечения пациентов с психосоматическими заболеваниями, через средство физиотерапии, использующий психо-кинезиотерапию рефлекторно-мышечным движением от соматического стресса, заложенную в R-интегративный комплекс упражнений пассивной лечебной гимнастики, для восстановления после психологических травм. Включает в себя медицинскую и психологическую помощь, способствует профилактике и лечению психосоматических заболеваний и в частности, быстрой разрядке психотравмы, страха, агрессии, восстановлению иммунной системы и психоэмоционального равновесия без посттравматических последствий.

Осуществляется психосоматический подход к проблемам общего здоровья через безопасность физического и психологического благополучия. Обеспечивает безопасность и защищенность системы психофизиологического состояния пациента от соматического стресса через технику психо-кинезиотерапии рефлекторно-мышечным движением, как биологически необходимой функции защиты. Работа осуществляется на бессознательном уровне, самом глубинном природном уровне тела, с инстинктами выживания и его реакциями самозащиты, примитивными рефлексам, с интеграцией триединого мозга и всей системы выживания, с трансформацией тела и мышления в связке интеллект-тело, телесно-ощущаемым чувствованием, рефлекторно-мышечной активностью тела и правильным проживанием страха.

Представленный создателем и автором модальности ТОПК РМД Самариной В.М. доклад на 2-ом Всемирном конгрессе русскоязычных психотерапевтов и психологов в Москве, в ноябре 2023года, успешно проведенный мастер-класс на Всероссийском фестивале модальностей в Москве в июне 2024года, а также поданная на рассмотрение заявка на заявительной основе о профессиональном признании ОППЛ авторского метода, в качестве авторского продукта, была рассмотрена Комитетом профессионального признания с вручением Авторского свидетельства Самариной В.М. и Самарину А.Ю. Виктором Викторовичем Макаровым–Президентом Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.

Рефлекторно-мышечная психо-кинезиотерапия, как способ лечения и оздоровления медицинской практикой, может применяться, как в медицине, в её кризисных и реабилитационных центрах для восстановления и реабилитации больных после инсульта и инфаркта и других психосоматических заболеваний, так и так и в других направлениях естественного телесно-ориентированного оздоровления человека в психологии, телесной психотерапии, кинезиологии.

Методика «Способ выполнения упражнений для восстановления после психологических травм» показана пациентам с психологическим стрессовым состоянием, психосоматическими заболеваниями, посттравматическим расстройством, паническими атаками, онкологическим больным, пациентам, имеющим разные формы зависимости, болезнью Паркинсона, для пациентов часто болеющих простудными и аутоиммунными заболеваниями, имеющими показатели сниженного иммунитета, для восстановления и улучшения качества жизни лежачих больных, болеющих тяжело и долго. А также для профилактики и поддерживающей терапии движением здоровья здоровых в психологических центрах красоты и здоровья в профилактических, общеукрепляющих, омолаживающих и оздоровительных целях, для стабилизации иммунитета и быстрого снятия психоэмоционального, мышечного и энергетического напряжения в момент пикового стрессового состояния. А также в спортивных центрах физкультуры и спорта для восстановления после нагрузок, разрядки страха и агрессии, мотивации к победе и достижению результата.

Методика является «экспресс самопомощью» и системой осознанного управления регуляцией физиологического процесса биозащиты. Авторская технология позволяет быстро помочь человеку в течение нескольких минут снять психоэмоциональное, ментальное, мышечное и энергетическое напряжение, тем самым защитить себя от возможного инсульта или инфаркта, психосоматических симптомов и снижения уровня иммунитета. Перевести адреналиновый стресс в норадреналиновый стресс, то есть перевести отрицательный стресс (дистресс) в положительный стресс (эустресс). Это достигается при помощи R-интегративного комплекса упражнений на основе психо-кинезиотерапии рефлекторно-мышечным движением, запускающих процесс нормальной регуляции инстинктов выживания и их бессознательных реакций самозащиты «бей», «беги» и дофаминовый механизм головного мозга, что дает сильный физиологический и психотерапевтический эффект, полную разрядку психотравмы, страха, агрессии без повторной травматизации и посттравматических последствий, а так же способствует повышению уровня иммунитета до базовых показателей.

Теоретические знания и семилетний практический опыт применения технологий метода ТОПК РМД позволили создать обучающие программы для широкого круга слушателей: как профессионалов, так и клиентов, по трем модульным программам, как системный углубленный курс обучения, представленный в ОППЛ для специалистов пси-помогающих профессий. При желании можно освоить знания и новые технологии психосоматических коррекций «8золотых балансов», новый алгоритм действий и новый протокол психотерапевтической сессии, как с мышечным мониторингом, так и без него, Авторский обучающий курс с методологическими аспектами и многое другое.

Созданный метод соответствует современным требованиям, реализует интегративный подход к триединому головному мозгу и всей системе выживания, включающий в себя телесно-ориентированный, психосоматический, психологический, психоэмоциональный, социальный и другие аспекты. Метод позволяет полностью разрядить психотравму, снять посттравматический синдром, изменить и стабилизировать, состояние человека к лучшему, вернуть осознанность выбора в моменте, наработать паттерн навыка обучения собственного опыта защиты, для автоматической разблокировки пассивной реакции самозащиты «замри» и запустить процесс саморегуляции.

Техника легко встраивается в любое направление в телесно-ориентированном естественном, безлекарственном оздоровлении человека, эффективно помогает не только клиентам/пациентам, но и специалистам пси-помогающих профессий оставаться в строю и избегать синдрома выгорания. Рефлекторно-мышечная терапия движением, включающая дофаминовый механизм – это корректный и адаптивный психо-кинезио-терапевтический инструмент, простой и

доступный. Это система биологической защиты от «соматического стресса» и социальной адаптации человека в обществе, обеспечивающая психологическое благополучие и физическое здоровье человека.

В заключение, необходимо отметить, что новый опыт в работе с соматическим стрессом при помощи запатентованной в России авторской модальности Самариной В.М. и Самарина А.Ю. «Телесно-ориентированная системная психо-кинезиотерапия рефлекторно-мышечным движением от соматического стресса», сокращенно ТОПК РМД и её «Способ выполнения упражнений для восстановления после психологических травм», представленный на Втором Межконтинентальном экстерриториальном конгрессе, бесспорно является значительным научным вкладом в мировую психотерапию, в международное сообщество психологов, психотерапевтов, кинезиологов и служит сохранению и развитию психосоматического здоровья и психологического благополучия человечества на Земле.

#### Литература

1. Питер А. Левин, Энн Фредерик "Пробуждение тигра-исцеление травмы" Издательство АСТ, - 2007. - 368с
2. Пол Маклин "Модель триединого мозга".
3. Райх Вильгельм, "Анализ личности", Издательство Санкт-Петербург, 1999. - 333 с.
4. Гордон Стокс, Дэниел Уайтсайт "Единый мозг", "Диалог-Мгу", Москва 1996. - 222с.
5. Чарльз Т. Кребс, Таня О. Нил, Мак Гоуан "Энергетическая кинезиология" Пер. с англ. Давыдова Н.О. под общей ред. Чобану И.К. - М. Институт кинезиологии, 2018. - 528 с.

### META-SKILLS IN THE PRACTICE AND TEACHING OF THERAPEUTIC HYPNOSIS

Vladimir S. Snigur, Moscow, private practice. info@vladimirsnigur.ru

**Annotation.** Hypnosis as a tool has a long history, but there is still no consensus among authors and specialists about either how to conceptualize it or how to teach it. This paper discusses a model for teaching therapeutic hypnosis based on meta-skills – sets of skills organized around an organizing principle. This model proposes six key principles that organize the hypnosis practitioner's practice and allow for focused training and practice of skills that expand the practitioner's technical and personal arsenal.

**Keywords:** hypnosis, suggestion, meta-skill, deliberate practice, dissociation, confusion, communication

#### References

1. Snigur V. S. Pereosmyslenie kluchevykh poniatii gipnoza: shag k edinoi modeli. // Antologiya rossiiskoi psikhoterapii, vypusk 11. Sbornik statei i tezisov X Mezhdunarodnogo nauchno-prakticheskogo kongressa psikhologov-konsul'tantov, psikhoterapevtov i predstavitelei pomogaiushchikh professii. SPb.: setevoe izdanie OPPL. - 2023. – с. 177
2. Snigur V.S. Tri izmereniia kommunikatsii v praktike pomogaiushchego spetsialista». Literaturnyi internet-zhurnal «Chetyrekhlistnik» - 2023. - vypusk 4. <https://clover-magazin.ru/snigur>
3. Timoshenko, E.A. Teoreticheskie i eksperimental'nye istoki praiming-effektov. Fundamental'nye issledovaniia. – 2015. – № 2 (chast' 8) – s. 1779-1783
4. Erikson, M., Rossi, E. Gipnoterapiia. Sluchai iz praktiki. Moskva: Izd-vo Instituta Psikhoterapii, 2013 g.
5. Zeig, Dzh. K. Ispytanie Eriksonom : Lichnost' mastera i ego rabota / Dzheffri K. Zeig; Per. s angl. V.V. Samoilova pod red. M. R. Ginzburga. - Moskva : Nezavisimaya firma «Klass», 1999.
6. Bond, F. W., Hayes, S. C., & Barnes-Holmes, D. (2006). Psychological flexibility, ACT, and organizational behavior. *Journal of Organizational Behavior Management*, 26(1/2), 25–54.
7. Chow, D. L., Miller, S. D., Seidel, J. A., Kane, R. T., Thornton, J. A., & Andrews, W. P. The role of deliberate practice in the development of highly effective psychotherapists. *Psychotherapy* 2015; 52(3): 337–345.
8. Zeig, Jeffrey K. Psychoaerobics: An experiential method to empower therapist excellence. Phoenix, AZ: The Milton Erickson Foundation Press; 2015

### МЕТАНАВЫКИ В ПРАКТИКЕ И ПРЕПОДАВАНИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ГИПНОЗА

Снигур Владимир Сергеевич, Москва, частная практика. info@vladimirsnigur.ru

**Аннотация.** Гипноз как инструмент имеет длинную историю, но до сих пор среди авторов и специалистов нет единства ни о том, как его концептуализировать, ни о том, как ему обучать. В данной работе обсуждается модель обучения терапевтическому гипнозу на основе метанавыков – совокупностей навыков, объединённых вокруг организующего принципа. Данная модель предлагает шесть ключевых принципов, организующих практику специалиста по гипнозу и позволяющих целенаправленно тренировать и отрабатывать умения, которые расширяют технический и личностный арсенал специалистов.

**Ключевые слова:** гипноз, внушение, метанавык, осознанная практика, диссоциация, замешательство, коммуникация

## Введение

Понятие *гипноз* в контексте психотерапии и изменённых состояний сознания используют для обозначения разных явлений. Во-первых, это само состояние сознания, или, по мнению некоторых специалистов, спектр режимов работы психики, которые характеризуются как психологическими, так и физиологическими особенностями. Во-вторых, это понятие используют для обозначения технологии по целенаправленному и управляемому влиянию на состояние сознания для достижения психофизиологических изменений, и, в-третьих, для обозначения процедуры – самого процесса использования этой технологии в рамках специфической процедуры. Обучение гипнозу подразумевает знакомство специалистов со всеми аспектами этого понятия – и с технологией, и с состоянием, и с особенностями применения технологии в различных контекстах.

Другой ракурс рассмотрения предлагает двойное толкование понятия гипноз – как технического инструмента, применяемого в рамках психотерапии или в качестве вспомогательной медицинской процедуры специалистом в соответствии с показаниями и возможностями, при этом специалист остаётся в поле своей профессии и специализации; либо как независимого метода, часто обозначаемого понятием *гипнотерапия*, который имеет собственную концептуальную базу, свой инструментарий и может применяться порой независимо от иных помогающих практик.

Без сомнения, за время своей многовековой истории гипноз в широком смысле накопил огромный корпус знаний и опыта, впитал разные фундаментальные открытия и претерпел влияние крупных практиков в сфере медицины и психологии. Многие методы и принципы гипноза разрабатывались эвристически и экспериментально. Практик в области психического здоровья, используя гипноз, так или иначе формирует собственное видение гипноза на основе своего опыта, подготовки и отраслевой специфики. Однако преподаватель сталкивается с ещё одним вызовом - предложить студентам концептуальную модель, структуру знания и методику тренировки, которые будут соблюдать баланс между простотой изложения и сложностью изучаемого явления.

За годы практики, благодаря опытейшим коллегам, с которыми довелось сотрудничать, я пришёл к выводу, что гипноз необходимо рассматривать, во-первых, в контексте психотерапевтической традиции, имеющей важнейшие концептуальные корни в медицине, в гуманистическом, психоаналитическом и когнитивно-поведенческом направлении психологии, и, во-вторых, в контексте гуманитарного знания, изучающего социальные, духовные и культурные аспекты жизнедеятельности человека. Это связано с тем, что влияние, оказываемое человеком в ходе гипнотических интервенций, задействует практически все слои психической деятельности, не говоря о физиологических эффектах. Гипнотическое влияние сугубо индивидуально и включает в себя неконтролируемые неспецифические факторы, связанные не только с технологией гипноза, но и с индивидуальным человеческим опытом как клинициста, так и пациента (в силу своей профессии я буду придерживаться этих терминов для обозначения субъектов гипнотического взаимодействия) – темперамент, личностные особенности и стиль мышления, образование, религиозный и культурный фон, языковые нюансы, невербальную коммуникацию.

Практика преподавания гипноза показывает, что для наиболее эффективной работы необходимо задействовать и учитывать все эти аспекты человеческого опыта, причём таким образом, чтобы в ходе самого процесса обучения студенты могли на собственном опыте исследовать многие из этих эффектов и механизмов влияния. Таким образом, преподавание и практика гипноза тесно связаны, и овладение технологией гипноза и внушения основано на чувственно проживаемом опыте, который получают сами студенты.

Как было указано в предыдущей работе [1], ключевым механизмом гипноза автор предлагает рассматривать *идеодинамический эффект* – спонтанное воспроизведение идей в психике человека на когнитивном, эмоциональном, физиологическом и поведенческом уровне. Этот эффект присутствует в повседневной жизни как нормальная часть человеческого опыта и может значительно усиливаться в ходе гипнотических интервенций. Поскольку речь идёт о спонтанной активации идей, встаёт задача не только по гипнотизации – влиянию на режим работы психики. Необходимо формулировать, структурировать и передавать идеи таким образом, чтобы они были подхвачены психикой пациента и дали искомый терапевтический эффект.

Для того, чтобы структурировать концептуальные понятия, техники и навыки, применяемые в гипнотических интервенциях, автор предлагает сгруппировать ключевые навыки вокруг организующих принципов, которые были описаны прежде всего благодаря традиции, начатой Милтоном Эриксоном и развитой его последователями, прежде всего, Джеффри Зейгом.

Применение гипноза подразумевает последовательную реализацию всех трёх его аспектов – конструирование контекста процедуры, использование технологии внушения и межличностного влияния в ходе процедуры с целью изменений в субъективном опыте пациента, которые связаны со сдвигами в его психическом функционировании.

Крайне сложно описать всю сложность взаимодействия двух человек в ходе гипнотического взаимодействия. В каждый момент времени специалист держит в голове и учитывает множество аспектов ситуации, которые выступают на передний план на разных этапах взаимодействия, но остаются актуальными непрерывно в ходе всего сеанса. В этом задействованы различные технические навыки терапевта, связанные с управлением вниманием, владением коммуникативными техниками, наблюдением за коммуникацией пациента, конструированием терапевтических стратегий, работой с обратной связью и другими микропроцессами. Описанная в этой работе модель предлагает разбить эти навыки на несколько блоков, объединённых общими организующими принципами.



Рис. 1. Метанавыки гипноза

### Контекст процедуры и рамка гипноза

Любое психотерапевтическое взаимодействие начинается ещё до непосредственно физической встречи пациента и терапевта – оно начинается в разуме пациента, который обнаруживает импульс к поиску помогающего специалиста и определяет весь процесс поиска, выбора и первичного контакта. Этот процесс во многом начинается в воображении и подразумевает формирование образа терапевта, установление внутренних отношений с ним и формирование контекста этих отношений. Этот контекст имеет множество параметров, уникальных для каждой конкретной пары пациент-терапевт, и включает в себя четыре универсальных компонента: мотивацию пациента к изменениям, ролевые отношения пациент-терапевт, ожидания пациента от взаимодействия и цель этого взаимодействия – совместно (в большей или меньшей степени) формулируемый контракт между пациентом и специалистом.

Конструирование рамки гипноза чем-то похоже на подготовку к хирургической операции. Хирургу для выполнения работы необходимы оптимальные условия, которые обеспечат не только безопасность пациента, но и максимальную эффективность работы операционной бригады. Для этого необходимо специальное помещение, стерильность, освещение, инструменты и оборудование, а также предварительный сбор информации о состоянии пациента, чтобы учесть его в ходе лечения. Подобным образом, терапевт, который собирается применять гипноз, подготавливает почву для плодотворного взаимодействия, что включает прояснение (и, если нужно, формирование) мотиваций к изменениям, установление терапевтической ролевой модели, которая может варьироваться в зависимости от индивидуального стиля работы специалиста и особенностей пациента, прояснение ожиданий, демистификацию гипноза и формирование реалистичного представления о происходящем, а также формулирование совместных целей и задач для работы.

### Присоединение и ведение

Начиная с первой встречи и заканчивая моментом, когда пациент покидает кабинет (или отключает связь, если речь идёт об онлайн-работе), терапевт балансирует между двумя информационными потоками - поступающим от пациента и исходящим от терапевта. Информация, поступающая от пациента, отражает его текущее психическое функционирование на всех возможных уровнях.

Первая задача терапевта – выделить из этой информации ключевые компоненты, благодаря которым терапевт может сформировать в своём разуме образ пациента и его ситуации, выявить особенности его коммуникативных паттернов – языка общения, который ему близок и понятен и который также несёт отпечаток его психического функционирования. Точное считывание этих аспектов позволяет установить с пациентом «общий язык» и достичь ощущения контакта и понимания, необходимых для того, чтобы пациент мог довериться терапевту и исследовать свой внутренний мир, равно как и воспринимать новые идеи от терапевта. Доверие, чувство взаимопонимания и интерес являются важной основой гипнотического раппорта, который также опирается на параметры, описанные в предыдущем пункте. Терапевт, считывая состояние и язык пациента, как бы эмоционально присоединяется к нему и формирует с ним диаду, что, вероятно, способствует психической регрессии и формированию положительного переноса – восприятия пациентом терапевта как доброжелательно настроенного значимого Другого.

Вторая задача терапевта – использование такой состройки для оказания целенаправленного и управляемого влияния на состояние пациента. При этом интенсивность, темп и глубина этого влияния должны быть соразмерны психическим возможностям пациента в данный момент времени. Запросы, с которыми обращаются пациенты за помощью, нередко подразумевают довольно амбициозные задачи, связанные с облегчением симптомов, осмыслением сложных психических процессов, освоением новых моделей поведения и т.д. Конечно же, пациент далеко не всегда способен совершить скачок из своего изначального в искомое состояние, когда все его проблемы решились и цели оказались реализованы. Этот путь обычно разбивается на множество этапов, и задача терапевта в каждый момент времени –

предложить пациенту один шаг, который продвинет его в направлении искомого состояния. Из множества таких шагов формируется вся терапевтическая стратегия (см. Стратегическая коммуникация). Но в моменте терапевту необходимо внимательно оценить текущее психическое состояние пациента и предложить один минимальный шаг, который вызовет сдвиг в этом состоянии в нужную сторону.

Таким образом, терапевт постоянно балансирует между *сопровождением* (или подстройкой) пациента в его нынешней субъективной реальности и *ведением* пациента шаг за шагом в направлении искомого состояния.

Этот процесс метафорически можно представить как танец, где ведущий партнёр задаёт направление, но у ведомого партнёра есть ограниченный объём возможных движений из данной точки, учитывая равновесие, опорную ногу, позу, контакт с партнёром, музыку и другие факторы. Иногда ведомый партнёр может совершить длинное, размашистое движение или даже прыжок, а иногда ему необходима опора и точный импульс, чтобы сделать один небольшой шаг в сторону большего равновесия. Но чтобы движения танца были возможны, необходима первоначальная настройка партнёров, где они оба настраиваются на музыку, устанавливают физический контакт, находят точки опоры и определяются с начальным вектором движения.

### Многоуровневая коммуникация



Рис. 2. Многоуровневая коммуникация

Процессы, описанные в предыдущем пункте, невозможны без обмена информацией между терапевтом и пациентом. Этот обмен – «разговор» – происходит как на вербальном, так и на невербальном уровне. Послания, которыми мы обмениваемся, могут передаваться в буквальном виде через слова, либо в форме метафор, через интонации, акценты, паузы, жесты, мимические сигналы, изменения в позе, дыхании, через физический контакт и даже через такие тонкие и трудноуловимые (и труднообъяснимые) формы коммуникации как направление внимания.

Если представить коммуникацию в виде потока, то можно выделить три его измерения – ширину потока, глубину и время, в котором он течёт и проходит путь от истока к адресату [2]. Представим, что ширина потока иллюстрирует множество микропотоков, текущих параллельно и формирующих общий поток. Это каналы, по которым мы передаём информацию постоянно и одновременно – вербальные и невербальные.

В процессе «слушания» и «говорения» терапевт полагается на все эти коммуникативные каналы. Информация передаётся по каналам коммуникации непрерывно и параллельно и может быть конгруэнтной – если сигналы в разных каналах коммуникации согласованы между собой – и неконгруэнтной, если по разным каналам передаются разные сигналы. Пример конгруэнтной коммуникации – выражение искреннего, заинтересованного согласия к взаимодействию. Это сопровождается как соответствующими словами («Да», «Согласен», «Я готов»), так и невербальными сигналами (кивок головой, нисходящие интонации, разворот корпуса, улыбка). Неконгруэнтность может принимать самые разные формы и является предметом интереса у психотерапевтов большинства модальностей. Мы полагаем, что внимание человека может отслеживать в единицу времени лишь ограниченный объём информации, и то, что передаётся через слова, может выражать сознательную часть коммуникации, а неосознанные переживания могут передаваться через невербальный язык. Либо же, в случае оговорок, например, неконгруэнтность может проявлять себя в форме противоречивых сигналов в одном канале коммуникации.

Если вернуться к метафоре потока и представить измерение его глубины, мы обнаружим, что на разных «глубинах» потока могут протекать разные течения – иначе говоря, о коммуникативных процессах есть разные уровни, на которых могут параллельно передаваться разные послания.

Чем отличаются каналы от уровней коммуникации? Каналы коммуникации – это конкретные способы передавать информацию с помощью разных физиологических систем. Например, вербальный канал передаёт слова, канал мимических выражений передаёт эмоциональные мимические сигналы, паравербальный канал передаёт интонации и другие нюансы голоса и т.д. Уровни коммуникации – это более абстрактное представление о параллельно передаваемых идеях, которые могут передаваться как через один канал, так и через разные или через несколько сразу. Например, через вербальный канал человек может произносить слова, но слова могут выглядеть, например, как перечисление предметов, лежащих на столе, либо как описание увиденного ночью сновидения. Безусловно, перечисление предметов на столе содержит в себе



довольно скудный объём информации, которую трудно понять иначе как буквально. Описание сновидения выражает содержит в себе как минимум два коммуникативных уровня – непосредственно уровень текста, где слова выстраиваются в предложения и фразы, и уровень подтекста, символический уровень, на котором ткань сновидения содержит скрытые символические смыслы.

Иначе говоря, уровни коммуникации помогают отделить текст от подтекста – буквальное значение слов от их символического значения в данном контексте. И если на уровне текста толкование обычно прямолинейно и буквально, то на уровне подтекста существует неопределённое множество идей и смыслов, которые можно извлечь из послания. Там могут быть, например, обнаружены окрашенные специфическими чувствами слова и обороты, могут быть отсылки к литературе или искусству, могут быть отсылки к прошлым событиям или словам терапевта и т.д.

Таким образом, терапевт параллельно отслеживает два измерения коммуникации – каналы, по которым передаются сигналы, и уровни, на которых передаются идеи. Каналы могут быть конгруэнтны или неконгруэнтны друг другу, а уровни всегда несут разные смыслы – буквальный текстовый уровень и многие уровни подтекста, намёков, умолчаний, метафор и др.

### **Утилизация**

Понятие утилизации (от англ. to utilize – направлять на пользу) было введено и разработано Милтоном Эриксоном и его последователями и отражает целенаправленное и стратегическое использование терапевтом всех аспектов терапевтической ситуации для достижения терапевтических целей. Утилизация подразумевает как творческое использование терапевтом обратной связи пациента, так и использование спонтанно возникающих элементов ситуации как источника разнообразия в терапевтическом процессе.

Метанавык утилизации – один из наиболее любопытных и сложных для освоения. Он имеет много общего с понятием психологической гибкости, которое применяется в терапии принятия и ответственности (acceptance and commitment therapy, АСТ) [6]. Это способность присутствовать в моменте, осознавая внутренние и внешние процессы ситуации, цели и ценности, и действовать творчески в соответствии с ними.

Милтон Эриксон и Эрнест Росси [4] описали разнообразные техники утилизации – способы обработки обратной связи пациента, включая его слова, поведенческие особенности, а также симптомы, особенности жизненных ситуаций и событий. Но их описание – это, скорее, не исчерпывающий перечень техник, а примеры творческого осмысления и использования разных сторон ситуации. Джеффри Зейг, например, описывал [5] методы, которыми пользовался Эриксон, чтобы развивать и тренировать у себя умение утилизации. Это включает в себя тренировку наблюдательности, «потокowego» состояния, нахождения парадоксальных и неочевидных связей между явлениями, тренировку речевых навыков и формирование устойчивого и гибкого самоощущения. Зейг [8] разработал упражнения, которые помогают развить и тренировать эти умения в контролируемом формате. Например, упражнение по утилизации может выполняться в групповом формате, где терапевт с помощью нескольких членов группы проводит гипнотическое сопровождение для добровольца, при этом члены группы по очереди через небольшие промежутки времени создают для терапевта «помехи» - вслух произносят произвольные слова или совершают звуковые стимулы, которые терапевту необходимо «обработать» и встроить в своё гипнотическое сопровождение. Поскольку он не знает заранее, какие слова и звуки будут использоваться, ему необходимо настроить себя определённым образом - выработать специфическое трансподобное состояние потока, в котором он сможет без большой задержки и более-менее гладко, творчески встроить слова, произносимые участниками, в свою речь, не теряя при этом общей линии сопровождения. Но метанавык утилизации может тренироваться как за счёт знакомства с уже готовыми примерами утилизации, рефрейминга, так и за счёт развития творческого мышления, спонтанности, актёрского мастерства и других навыков.

### **Замешательство и дестабилизация**

Замешательство – универсальный компонент любого гипнотического взаимодействия. Начиная с самых ранних опытов с гипнозом задачей гипнотизёра было вызвать торможение сознательных процессов пациента. Эриксон и Росси описывали это в рамках микродинамики гипноза как «депотенциализацию сознательных процессов и установок». Представители отечественной школы гипноза говорили о массивном торможении «коры мозга», или, что будет точнее, о торможении функций высшей нервной деятельности, что достигается как специфическими внушениями, связанными с идеей «сна», так и невербальными воздействиями – тоном голоса, пассажами и другими физическими воздействиями.

По-видимому, сама природа гипноза подразумевает влияние, которое вызывает дестабилизацию, торможение сознательных процессов и способствует активации бессознательных реакций. Механизмы создания замешательства играют здесь важную роль и были также подробно описаны Эриксоном и его последователями. Они выделяли две стратегии создания замешательства – стратегию перегрузки и стратегию прерывания стереотипов («разрыв шаблона»).

Первая стратегия полагается на то, что сознанию человека трудно и параллельно обрабатывать большой объём информации из разных источников. Например, быстрая речь, активные модуляции голоса и физические прикосновения одновременно вызывают у пациента кратковременную перегрузку внимания, быстро ведущую к ощущению ступора и замешательства, в котором пациент интуитивно ищет простые и понятные сигналы и готов ухватиться за них при первой возможности. Поэтому на этапе замешательства терапевт использует внушения, несущие непосредственные гипнотические инструкции для пациента, с расчётом на то, что он с большей готовностью их воспримет и выполнит, не прибегая к критическому мышлению.

Вторая стратегия – прерывание стереотипа – также активно используется в гипнозе. Она заключается в конструировании внезапных и непредсказуемых сдвигов в паттернах поведения и коммуникации. Например, знаменитая техника наведения гипноза через рукопожатие заключается в том, что в процессе рукопожатия – известного всем поведенческого паттерна – терапевт совершает неожиданный сдвиг и, например, вместо того, чтобы отпустить руку,

сохраняет рукопожатие, словно замирая, фиксируя взгляд пациента и ожидая, когда тот растеряется из-за неожиданного поворота и непонимания происходящего, после чего даёт ему нужные внушения.

Состояния замешательства имманентны практически любому гипнотическому взаимодействию, поскольку сама природа гипноза и внушения подразумевает необычные и неожиданные изменения в самоощущении. Суженное внимание и растерянность способствует диссоциации – временному отключению разных психических функций от сознательного контроля, а диссоциация сама по себе способствует замешательству. Задача терапевта здесь – обнаружить и подкрепить любой феномен, который означает ослабление сознательного контроля пациента над происходящим.

### **Стратегическая коммуникация**

В п. «Сопровождение и ведение» шла речь о конструировании минимального шага, который вызывает сдвиг в состоянии пациента в данный момент времени. Но гипнотический сеанс подразумевает последовательное движение, трансформацию исходного состояния пациента в сторону искомого, и это требует серии шагов, продуманных наперёд и согласованных друг с другом. Если метафора танца, приведённая ранее, обычно подразумевает спонтанное взаимодействие под музыку, то гипнотическое взаимодействие терапевта и пациента, как правило, подразумевает целенаправленное движение, поэтому специалист может заранее планировать цель и стратегию работы, разбивая её на этапы и подготавливая каждый из этих этапов таким образом, чтобы пациент мог перейти к нему с наименьшим усилием. Это больше похоже на театральную постановку, где терапевт становится режиссёром, планирующим каждую сцену и соединяющим их друг с другом. И, как и в театре, у терапевта-режиссёра есть возможность разместить в первом акте те «ружья», которые должны будут «выстрелить» в финале.

В литературе такой эффект описан как механизм прайминга (преднастройки) [3]. Изначально он подразумевает, что введение подпорогового стимула усиливает реакцию на основной стимул, когда он будет представлен в полном виде. Этот принцип побуждает терапевта спланировать заранее, какие ключевые идеи и стимулы будут нести терапевтическую ценность и как (если это возможно) заранее подготовить почву для того, чтобы они имели максимальный эффект. Подготовка ключевой интервенции может начинаться ещё задолго до начала самого сеанса. Один опытный специалист по гипнозу говорил как-то: «Я люблю, когда основная работа закончена ещё до начала сеанса».

Безусловно, невозможно заранее спланировать все возможные повороты в ходе сеанса, но умение стратегически мыслить, готовить почву для терапевтических интервенций и планировать их на несколько шагов вперёд, позволяет терапевту действовать эффективнее и увереннее, а также предусмотреть возможные осложнения и риски.

### **Заключение**

Данная модель предлагает шесть фокусных точек обучения гипнозу, которые потенциально можно экстраполировать на другие психотерапевтические подходы с учётом их особенностей и ключевых механизмов. Каждый из шести метанавыков может осваиваться и тренироваться независимо от других. Это предполагает разработку системы обучения, основанной на упражнениях, нацеленных на выработку и совершенствование конкретных умений и их объединение в согласованные структуры. Таким образом, студенты не просто заучивают готовые тексты или оттачивают отдельные техники и навыки, а работают над тем, чтобы объединить их в рамках основных организующих принципов и встроить в свой профессиональный и личный арсенал. Эта модель согласуется с представлением о «осознанной практике» (англ. *deliberate practice* [7]), которая относится не только к психотерапии, но и к развитию в рамках спортивных дисциплин и в искусстве. Совершенствование психотерапевта может быть обогащено за счёт заимствования методов обучения из актёрского мастерства, музыки, изобразительного искусства, кинематографа, боевых искусств и других направлений знания, где делается упор не на точное познание, а на эвристические методы на основе проживания чувств, эксперимента и импровизации.

### **Литература**

1. Снигур В. С. Переосмысление ключевых понятий гипноза: шаг к единой модели. // Антология российской психотерапии, выпуск 11. Сборник статей и тезисов X Международного научно-практического конгресса психологов-консультантов, психотерапевтов и представителей помогающих профессий. СПб.: сетевое издание ОППЛ. - 2023. – с. 177
2. Снигур В.С. Три измерения коммуникации в практике помогающего специалиста». Литературный интернет-журнал «Четырёхлистник» - 2023. - выпуск 4. <https://clover-magazin.ru/snigur>
3. Тимошенко, Е.А. Теоретические и экспериментальные истоки прайминг-эффектов. Фундаментальные исследования. – 2015. – № 2 (часть 8) – с. 1779-1783
4. Эриксон, М., Росси, Э. Гипнотерапия. Случаи из практики. Москва: Изд-во Института Психотерапии, 2013 г.
5. Зейг, Дж. К. Испытание Эриксоном : Личность мастера и его работа / Джеффри К. Зейг; Пер. с англ. В.В. Самойлова под ред. М. Р. Гинзбурга. - Москва : Независимая фирма «Класс», 1999.
6. Bond, F. W., Hayes, S. C., & Barnes-Holmes, D. (2006). Psychological flexibility, ACT, and organizational behavior. *Journal of Organizational Behavior Management*, 26(1/2), 25–54.
7. Chow, D. L., Miller, S. D., Seidel, J. A., Kane, R. T., Thornton, J. A., & Andrews, W. P. The role of deliberate practice in the development of highly effective psychotherapists. *Psychotherapy* 2015; 52(3): 337–345.
8. Zeig, Jeffrey K. *Psychoaerobics: An experiential method to empower therapist excellence*. Phoenix, AZ: The Milton Erickson Foundation Press; 2015

## EMOTIONAL INTELLIGENCE AND ITS INFLUENCE ON THE PSYCHOSOMATIC PROCESSES OF THE HUMAN BODY

**Maxim G. Sumarokov** – clinical psychologist, expert in psychosomatics, supervisor, member of the PPL, Russia, St. Petersburg.

**Annotation.** This article presents information about emotional manifestations of a person in psychosomatics and their effect on the body.

**Keywords:** psychosomatics, emotional intelligence, chronic diseases, meditation

Psychosomatics is a science that studies the interrelation between mental and physical states of a person. It shows how emotions and our mental experiences can have an impact on the health of our body. We often observe various symptoms that lead to anxiety and psychological discomfort and, as a rule, these symptoms are of a psychosomatic nature. For example, headache, asthma, psoriasis and skin problems, problems with the gastrointestinal tract can be caused by mental disorders.

The correlation between the way of thinking, emotions and diseases was identified by the American physician and psychoanalyst Franz Alexander at the beginning of the 20th century [1].

In the modern world, almost everyone already knows that the mind, body and soul are interconnected. Psychosomatics explains that negative emotions and stress can cause certain physical symptoms. This is due to the fact that our body reacts to our emotional experiences: the level of adrenaline increases, the release of stress hormones increases, and the work of the immune system changes. This is written in the study guide of the Ural Federal University [2].

Constant suppression of emotions, unresolved conflicts and stress activate psychosomatic diseases. Emotions disrupt the harmony between our organs, affect their functions and prevent them from working as necessary for practical health. When a person understands the impact of psychosomatics on his body, it is appropriate to ask himself the question: what can be done to cope with this?

It is important to learn how to manage your emotions and stress. Regular practice of relaxation, meditation, physical activity, as well as individual consultations with a psychologist, will certainly help to improve the psychophysical state.

Here are some simple and basic recommendations for controlling emotions and maintaining health.

1. Find time for yourself. Let's be honest - modern life often forces us to run like an Olympic relay race, but for health it is necessary to find time during the day to do something pleasant for ourselves - meditation, reading, walking or a favorite hobby. Time to give your body and soul moments of peace and enjoyment.
2. Study and find out what you really like. Sometimes we are so busy with the responsibilities and demands of others that we forget about ourselves and our desires. Try to find out what you really enjoy, what brings joy. Take the time to do this and do it regularly. After several such micro-workouts, you will feel a positive effect on your health.
3. Improve your communication with the environment. Incorrect expression of emotions leads to stress and negative physical reactions. Learn to be more open and sincere in communicating with family, friends and colleagues.
4. Charge yourself with positivity. A bright thought and a positive mood are the best allies in the fight against negative emotions and diseases. Practice every day and focus on the positive aspects of your life. Get energized by the positive people around you, admire the world around you and open up to new opportunities. The beauty and positivity of this world can be found even in rainy or cold weather.

Meditation plays a special role in the development of emotional intelligence.

Meditation is a mental exercise used as part of a spiritual, religious, or wellness practice. This is a special mental state that arises as a result of these exercises. Initially, meditation is closely related to religion, not only Buddhism, with which people associate it, but also with Christianity and Islam. Many people try to meditate and it's all to no avail – why? Because without establishing a biological feedback with the body, this method of working with oneself is absolutely useless.

So, I will give you my own interpretation of the forms of meditation, which differ in the form of execution and in the effects of the results:

1. Technical meditation is when we focus on sensations in the body and move attention from point to point through the body or from organ to organ.
2. Figurative meditation is when we dream about something and are carried away into the world of dreams or immerse ourselves in pleasant memories.
3. Dynamic meditation is meditation in motion with a certain figurative meaning.
4. Combined meditation – the very name suggests that this meditation includes several different forms.
5. Separately, I want to highlight one more form of meditation – in which the activation of the Delta rhythms of the brain occurs. In psychology this is called a transpersonal experience or a transcendental state.

Studies of the influence of meditation on humans have been done and are going on in contemporary world. All the research suggests that this form of self-care effectively helps to restore health. Here is a visual graph of the body parameters before and after technical meditation. A computer diagnostic complex with a medical license [3] monitored the parameters of the human brain and body.

The first graph shows the general level of health, body reserves, electrical activity of the brain, the psychophysical state and the state of the central nervous system, as well as some other parameters of the patient's body examination.

This is an ordinary average patient with a psychosomatic manifestation of the disease.

A 74-year-old man at the time of the examination is in constant chronic stress, with decline of strength, malfunction in the hormonal system, with a problem of potency, impaired vision and leaping pressure.

Health monitoring schedule before practicing meditation.

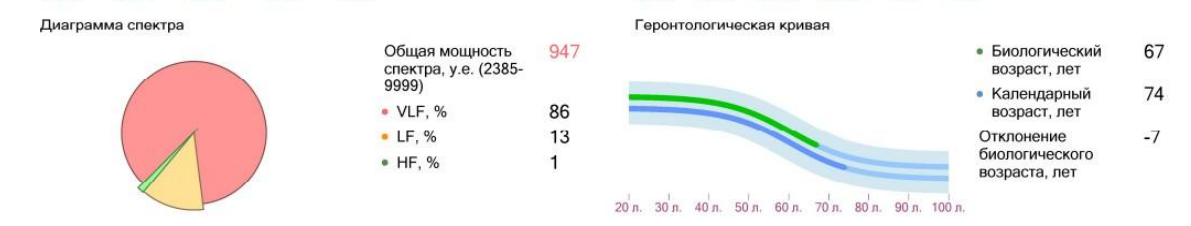
## РЕЗУЛЬТАТЫ АВТОМАТИЧЕСКОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ АКТИВНОСТИ СЕРДЦА



**Бабич Владимир Иванович**  
Возраст 74 года

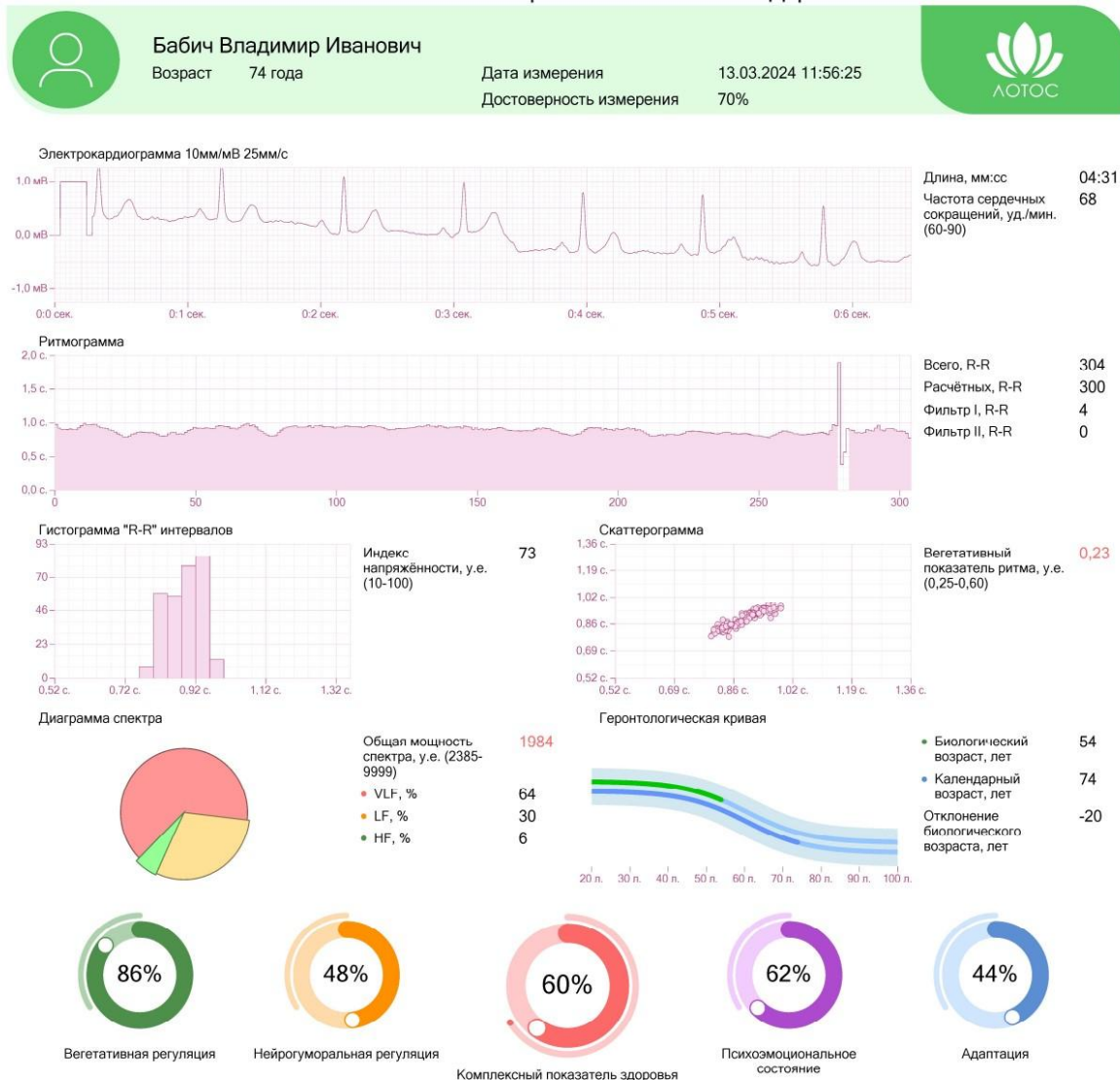
Дата измерения 13.03.2024 10:20:25  
Достоверность измерения 79%





Here is a graph of health monitoring after meditation practice.

## РЕЗУЛЬТАТЫ АВТОМАТИЧЕСКОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ АКТИВНОСТИ СЕРДЦА



Objective data show that after meditative practices performed under the guidance of a specialist the general condition of organs, functions and systems of the human body are qualitatively changed.

Last year, articles appeared in many media outlets that Russian scientists were the first to conduct research on the brain of monks during tantric meditation in Buddhist monasteries in India and Nepal [4].

To sum up: meditation is not difficult and it is not mystical, although it has a magical effect. Now this is a proven and laboratory-studied phenomenon. Meditation has a positive effect on the quality of life. Everyone can master it from a teenager to an elderly person. No complicated devices are needed for meditation. Just set aside a little time for yourself, and to make it easier, one can turn on the appropriate music.

### References

1. Franz Alexander Psychosomatic medicine. It's principles and applications, Psihosomaticheskaya medicina. Principy i prakticheskoe primeneniye. /Per. s angl. S. Mogilevskogo, 2001.
2. Osnovy psihosomatiki: uchebnoye posobie — M.A. Lavrova, N.A. Tomina, Ya.I. Koryakov, 2022.
3. <https://dyn.ru>
4. <https://bio.msu.ru/2021/01/09/a-ya-kaplan-o-dinamike-pokazatelej-elek>
5. Dubynin V.A. Mozg i ego potrebnosti: ot pitaniya do priznaniya // Al'pina non-fikshn. – 2022.

## ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОРГАНИЗМА

**Сумароков Максим Геннадьевич** – клинический психолог, эксперт по психосоматике, супервизор, член ОППЛ, Россия, Санкт-Петербург.

**Аннотация.** В этой статье представлена на рассмотрение информация об эмоциональных проявлениях человека в психосоматике их влияние на организм.

**Ключевые слова:** психосоматика, эмоциональный интеллект, хронические заболевания, медитация

Психосоматика – это наука, изучающая взаимосвязь между психическими и физическими состояниями человека. Она показывает, как эмоции и наши душевные переживания могут оказывать влияние на здоровье нашего тела.

Часто мы наблюдаем различные симптомы, которые приводят к беспокойству и психологическому дискомфорту и, как правило, эти симптомы имеют психосоматическую природу. Например, головная боль, астма, псориаз и проблемы с кожей, проблемы с желудочно-кишечным трактом. Все эти заболевания могут быть вызваны расстройствами психического характера.

Взаимосвязь образа мыслей, эмоций и болезней еще в начале 20 века выделил американский врач и психоаналитик Франц Александер [1].

В современном мире уже практически каждый знает, что ум, тело и душа взаимосвязаны. Психосоматика объясняет, что негативные эмоции и стресс могут вызывать определенные физические симптомы. Это связано с тем, что наш организм реагирует на наши эмоциональные переживания: повышается уровень адреналина, увеличивается выделение гормонов стресса, меняется работа иммунной системы. Об этом написано в учебном пособии Уральского федерального университета [2].

Постоянное подавление эмоций, нерешенные конфликты и стресс активируют психосоматические заболевания. Эмоции нарушают гармонию между нашими органами, влияют на их функции и мешают им работать так как необходимо для практического здоровья.

Когда человек понимает влияние психосоматики на свой организм, уместно задать себе вопрос: что же можно сделать, чтобы справиться с этим?

Важно научиться управлять своими эмоциями и стрессом. Регулярная практика релаксации, медитации, физической активности, а также индивидуальные консультации со специалистом психологом, безусловно, помогут улучшить психофизическое состояние.

Вот несколько простых и основных рекомендаций для контроля эмоций и сохранения здоровья.

1. Найди время для себя. Давай останемся честными – современная жизнь часто заставляет нас бегать как на олимпийской эстафете, но для здоровья необходимо найти время в течении дня, чтобы заняться чем-то приятным для себя - медитацией, чтением, прогулкой или любимым хобби. Время чтобы подарить своему телу и душе моменты покоя и наслаждения.

2. Изучай и узнавай, что тебе действительно нравится. Иногда мы так заняты обязанностями и требованиями окружающих, что забываем о себе и своих желаниях. Попробуй выяснить, чем ты действительно наслаждаешься, что приносит радость. Найди время для занятия этим и делай это регулярно. Уже после нескольких таких микро-тренировок ты почувствуешь положительный эффект в здоровье.

3. Улучши свою коммуникацию с окружением. Неправильное выражение эмоций приводит к стрессу и негативным физическим реакциям. Научись быть более открытым и искренним в общении с родными, друзьями и коллегами.

4. Заряжай себя позитивом. Светлая мысль и позитивное настроение – лучшие союзники в борьбе с негативными эмоциями и заболеваниями. Практикуй каждый день и фокусируйся на положительных моментах своей жизни. Заряжайся энергией от окружающих тебя позитивных людей, восхищайся миром вокруг и открывайся новым возможностям. Красоту, позитив этого мира можно найти даже в дождливой или холодной погоде.

Особенную роль в развитии эмоционального интеллекта играют медитации.

Медитация – это психическое упражнение, используемое в составе духовно-религиозной или оздоровительной практик. Это особое психическое состояние, возникающее в результате этих упражнений.

Изначально медитация тесно связана с религией, причем не только буддизмом, с которым люди ассоциируют ее, но также с христианством и исламом.

Многие пробуют медитировать и все это без толку – почему?

Потому что, не наладив биологически-обратную связь с телом этот метод работы с собой абсолютно бесполезен.

Итак, дам вам собственную интерпретацию форм медитаций, которые отличаются по форме выполнения и по эффектам в результатах:

1. Техническая – это когда мы с вами делаем акцент на ощущениях в теле и передвигаем внимание от точки к точке по организму или от органа к органу.
2. Образная – это когда мы о чем-то мечтаем и уносимся в мир грёз или погружаемся в приятные воспоминания.
3. Динамическая – это медитация в движении с определенным образным смыслом.
4. Комбинированная – само название говорит о том, что эта медитация включает несколько разных форм.



5. Отдельно хочу выделить еще одну форму медитации – при которой происходит активизация Дельта-ритмов головного мозга, в психологии это называется трансперсональное переживание или трансцендентное состояние.

В разное время в современном мире проходили и проходят исследования влияния медитации на человека. Все исследования говорят о том, что такая форма работы с собой – эффективно помогает восстановить здоровье.

Вот наглядный график параметров организма до технической медитации и после.

Компьютерным диагностическим комплексом с медицинской лицензией [3] проведен мониторинг параметров работы мозга и организма человека.

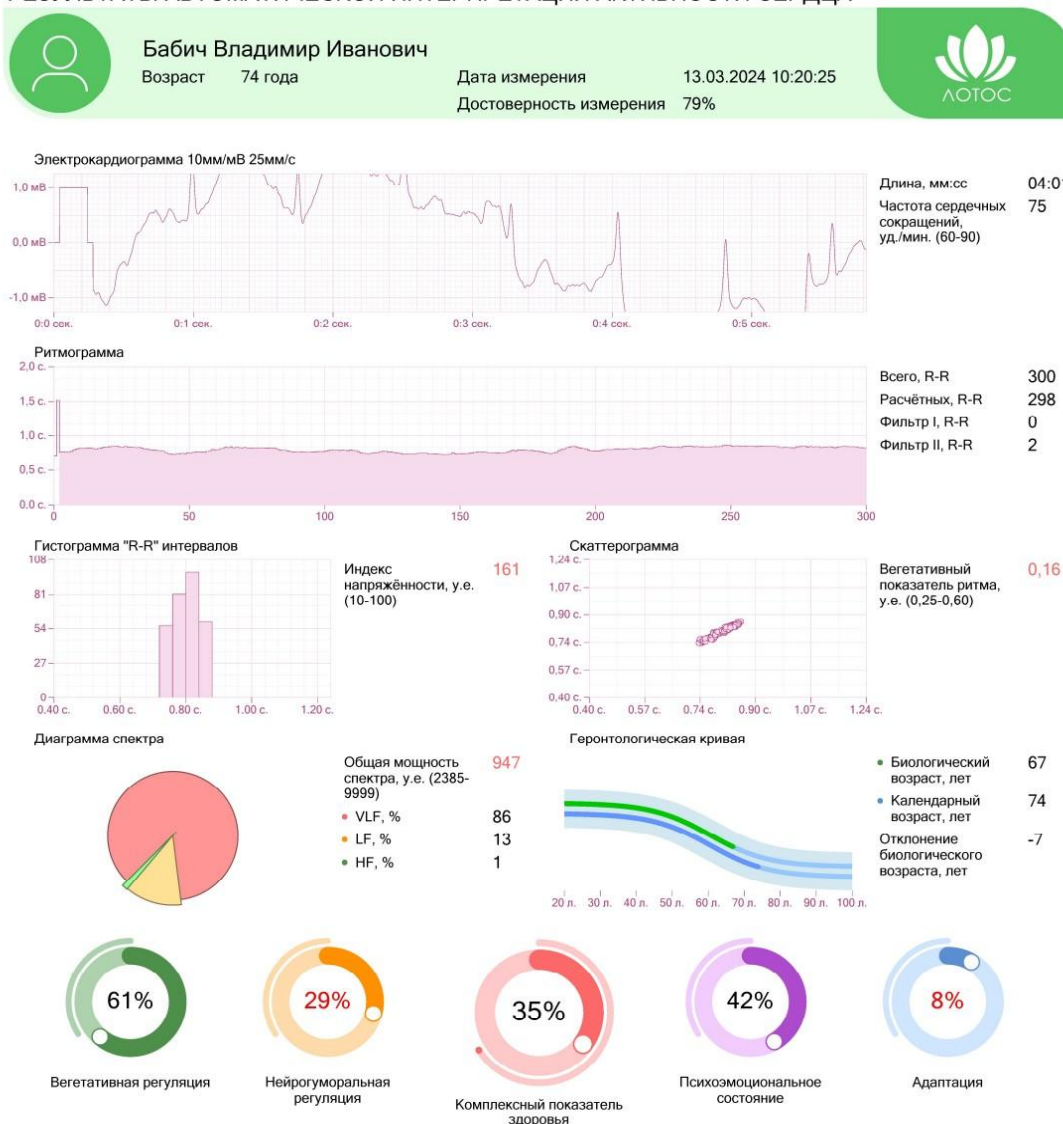
На первом графике отражается общий уровень здоровья, резервы организма, электрическая активность мозга, психофизическое состояние и состояние центральной нервной системы и некоторые другие параметры исследований организма пациента.

Это обычный среднестатистический пациент с психосоматическим проявлением болезни.

Мужчина 74 года на момент обследования, находится в постоянном хроническом стрессе, с упадком сил, сбоем в гормональной системе, с проблемой потенции, ухудшением зрения и скачущим давлением.

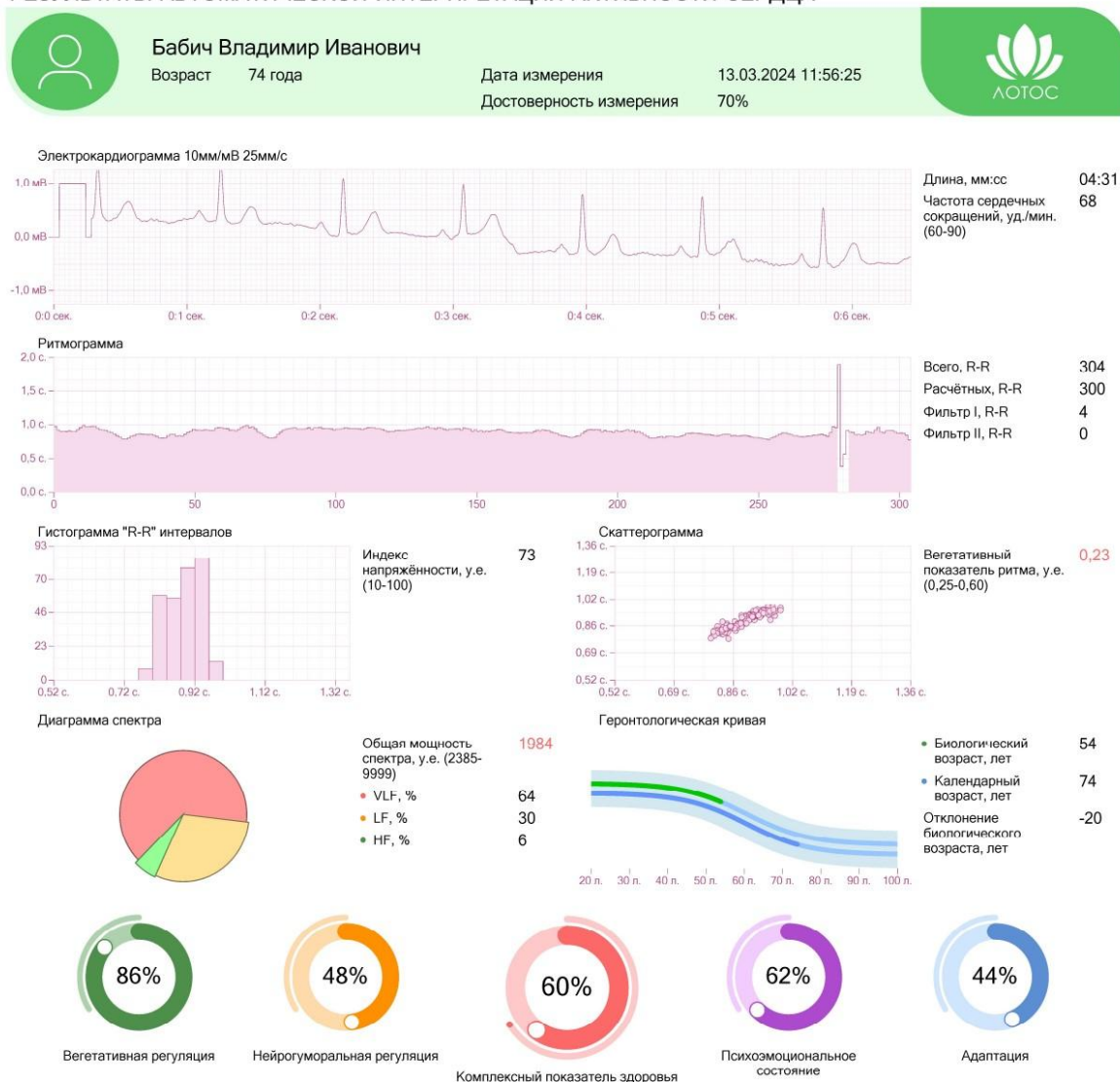
График мониторинга здоровья до занятия практикой медитации.

### РЕЗУЛЬТАТЫ АВТОМАТИЧЕСКОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ АКТИВНОСТИ СЕРДЦА



Вот график мониторинга здоровья после практики медитации.

## РЕЗУЛЬТАТЫ АВТОМАТИЧЕСКОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ АКТИВНОСТИ СЕРДЦА



Объективные данные показывают нам, что после медитативных практик, выполненных под руководством специалиста – качественно меняют общее состояние органов, функций и систем организма человека.

В прошлом году во многих СМИ появились статьи о том, что российские ученые первыми проводят исследования мозга монахов во время тантрической медитации в буддийских монастырях в Индии и в Непале [4].

Резюмируя, хочу сказать: медитация это не сложно и это не мистика, хотя имеет волшебный эффект. Сейчас это уже доказанный и лабораторно изученный феномен. Медитация положительно влияет на качество жизни. Освоить ее может каждый от раннего подростка до умудренного сединой старшего поколения. Для медитации не нужно никаких сложных приспособлений. Только выделить для себя немного времени, ну и чтобы было легче можно включить соответствующую музыку.

### Литература

1. Franz Alexander Psychosomatic medicine it's principles and applications (Психосоматическая медицина. Принципы и практическое применение) /Пер. с англ. С. Могилевского, 2001.
2. Основы психосоматики: учебное пособие – М.А. Лаврова, Н.А. Томина, Я.И. Коряков, 2022.
3. <https://dyn.ru>
4. <https://bio.msu.ru/2021/01/09/a-я-каплан-о-динамике-показателей-элек>
5. Дубынин В.А. Мозг и его потребности: от питания до признания // Альпина нон-фикшн. – 2022.



## THE ROLE OF EDUCATIONAL PERSONAL THERAPY IN BECOMING A PROFESSIONAL

**Marina A.Sveshnikova**—Accredited Educational Personal Therapist, Accredited supervisor and hypervisor, teacher at the National level of the OPPL, psychiatrist, narcologist, psychotherapist, consultant psychologist, family psychologist, full member of the PPL. mar2522@yandex.ru.

**Annotation.** The article discusses the importance of undergoing Educational Personal Therapy on the path to becoming a psychologist.

**Keywords:** Educational Personal Therapy, training, supervision, consulting, burnout, personal and professional growth, access to private practice, value

Two years ago I completed training in Educational Personal Therapy (EPT), got accreditation and started recruiting candidates for group format of EPT.

EPT Definition: A comprehensive psychotherapeutic process that aims to understand the personality of professionals in helping fields, enhances work quality and prevents professional burnout, known as training therapy, educational therapy, self-knowledge for psychotherapists, personal therapy; integral part of psychotherapeutic education.

First group experience included:

- Small group size.
- I observed candidates enhancing skills and gaining confidence.
- Candidates encountered their «imposter» and «saboteur».
- Many candidates became pregnant (second and third children).
- Safe space was created for discussing professional identity, pregnancy-related fears, and anxieties impacting work.

Positive changes I observed:

- Candidates clarified their professional interests and fields.
- There was notable personal and professional growth for each candidate.

Observations in subsequent EPT groups included:

- Every group was unique with distinct requests.
- Groups focused on transitioning to private practice and overcoming professional burnout.
- Candidates learned to care for themselves as they would for their clients.
- Candidates developed strategies for maintaining work-life balance, including proper rest.
- Groups addressed difficult life situations, such as loss and adaptation to foreign environments.
- Candidates trained to maintain a neutral position in the client-therapist dyad without getting overly involved in client stories.

As for candidate demographics, the groups consisted of all female participants with varying levels of training (basic education vs. retraining in psychological consulting).

In my personal experience I completed two EPT groups with different trainers (Zulfia Arefyeva and Tamara Vokhmianina). Each group had different dynamics and processes, leading to diverse experiences. I faced issues of belonging as the only psychiatrist in a group of psychologists and discussed feelings of not belonging, which initiated a process of resolution. I embraced a new professional identity as a psychological consultant in addition to being a psychiatrist and psychotherapist.

In the aspect of professional growth, the candidates' growth mirrored my own. I completed accreditation as an Educational Personal Therapist and was trained as a PPL supervisor and hypervisor, leading to accreditation. I also achieved status as a National level PPL teacher.

Words of gratitude: I want to thank my advisor, Natalya Eduardovna Perervus, for her contribution to my development as an Educational Personal Therapist.

### References

1. The website of the OPPL, the section of the Committee on Educational Personal Therapy, <https://oppl.ru/komitetyi/komitet-po-lichnoy-terapii.html>.

## РОЛЬ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ В СТАНОВЛЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛА

**Свешникова Марина Александровна**— аккредитованный обучающий личный терапевт, аккредитованный супервизор и гипервизор, преподаватель национального уровня ОППЛ, врач-психиатр-нарколог, психотерапевт, психолог-консультант, семейный психолог, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. mar2522@yandex.ru.

**Аннотация.** В статье рассматривается важность прохождения обучающей личной терапии на пути становления психолога.

**Ключевые слова:** обучающая личная терапия, обучение, супервизия, консультирование, выгорание, личный и профессиональный рост, выход в частную практику, ценность

Два года назад я прошла обучение по Обучающей личной терапии. Пройдя аккредитацию, я начала набор кандидатов в групповой формат ОЛТ.

Обучающая личная терапия, это вид комплексного психотерапевтического процесса, направленного на познание личности представителя помогающих профессий, повышения качества его работы и профилактики профессионального «выгорания». Обучающая личная терапия (син. тренинговая терапия, учебная терапия, самопознание для психотерапевтов, личностная терапия) является неотъемлемой частью психотерапевтического образования.[1]

Первая набранная группа была в небольшом составе. Было удивительно наблюдать мне, что на разных этапах прохождения группы ОЛТ кандидаты помимо прокачивания своих навыков, придания им уверенности, знакомясь со своими слабыми и сильными сторонами, встречаясь со своим «самозванцем» и «саботажником» – еще и оказывались в интересном положении, стали беременеть (вторыми и третьими детьми). Для меня это был вдвойне новый опыт, так как группа ОЛТ сама по себе эта была первой для меня, а также большого опыта с беременными женщинами у меня прежде не было. Создалось бережное оежное пространство, куда кандидаты приносили запросы, связанные с профессиональной идентичностью, а также страхи, тревоги в связи с наступлением беременности и предстоящих родов, которые мешали в их работе.

Радостно наблюдать за теми изменениями, которые произошли с кандидатами благодаря участию в моей группе. А именно определились чем они хотят заниматься, в какой сфере деятельности, в каких модальностях работать, кто их клиенты, стал виден личный и профессиональный рост каждого кандидата.

Последующие группы ОЛТ оказались совсем другими. И каждая группа уникальна, не похожа на другие. Запросы были связаны с выходом в частную практику, начинанием консультирования в целом, с профессиональным выгоранием. Кандидаты узнали, что можно бережнее относиться не только к своим клиентам, но и к себе. Что можно работать не по 6 часов ежедневно, а устраивая себе по два дня отдыха и уменьшая количество сессий в день. Много встреч в группе было на поиск ресурсов, оказание поддержки в трудной жизненной ситуации. Здесь и СВО, и потери близких, и процесс адаптации в чужой стране. Научение кандидатами занимать нейтральную позицию в диаде «клиент-терапевт» и не вовлекаться всецело в личные истории своих клиентов, оставаясь в терапевтической позиции.

Кандидаты были все женского пола, с разным уровнем подготовки – с базовым образованием и с переподготовкой в психологическом консультировании.

Без клиентского навыка очень тяжело самим что-то новое начинать. Я лично прошла две группы ОЛТ, у разных специалистов – обучающих личных терапевтов – Арефьевой Зульфийи и Вохмяниной Тамары. В каждой группе совсем по-разному проходил процесс, поднимались разные динамики и в связи с этим опыт получила разнообразный. На одной из групп лично столкнулась с нарушением закона принадлежности. Будучи врачом-психиатром, единственным врачом в группе ощущала себя лишней, чужой, «не принадлежу» в данном пространстве, в психологическом сообществе. После того как подняла на группе беспокоящую меня данную тему запустились динамики и начался процесс разрешения данной ситуации. Признала и заявила о себе, что я не только врач-психиатр и психотерапевт, но и психолог-консультант. Присвоила себе еще одну профессиональную идентичность. Уверена, что перед первым стартом своих групп, важно пройти группу ОЛТ у коллег в качестве участника.

Не только участники групп выросли, но за эти два года я тоже профессионально выросла – прошла аккредитацию на Обучающего личного терапевта, обучение на супервизора и гипервизора ОППЛ, затем и аккредитацию, получила статус официального преподавателя Национального уровня ОППЛ.

Я хочу поблагодарить своего адвайзера Перервус Наталью Эдуардовну, за её вклад в становление меня как Обучающего личного терапевта. Восхищение, как профессионально подсвечивает мне мои контрпереносы в работе с группами и индивидуальной ОЛТ. После посещения адвайзинга возникшие до этого трудности намного легче преодолеваются мною.

В заключение, хочу сказать, что вижу огромную ценность в прохождении обучающей личной терапии. И она необходима не только начинающим психологам, но и давно практикующим. Следующий мой шаг – реаккредитация Обучающего личного терапевта ОППЛ.

#### **Литература**

1. Сайт ОППЛ, раздел Комитета по Обучающей Личной терапии, <https://oppl.ru/komitety/komitet-po-lichnoy-terapii.html>.

**WAYS OF DEVELOPMENT AND GOALS OF PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOLOGY  
OR COMMENTS ON THE BOOK BY Prof. V.V.MAKAROV  
«PSYCHOTHERAPY: SELECTED LECTURES ON POLYMODAL PSYCHOTHERAPY»**

**Alexander A.Tabidze**– clinical psychologist, Corresponding Member of the Russian Academy of Sciences (section "Geopolitics and Security"), Doctor of Physical and Mathematical Sciences, Professor, Director of the Scientific Center «Psychotherapeutic Pedagogy» of the Ministry of Education and Science of the Russian Federation, full member of the PPL, Head of modality, Russia, Moscow

**Annotation.** The article discusses the strategic views of Prof. Makarov V.V. on the development of polymodal psychotherapy, outlined in his new book. The bio-psycho-socio-spiritual paradigm of psychotherapy proposed by him is analyzed. This model is compared with the figurative 4-part model of Tabidze A.A. The hypothesis of the author of the book that part of the human psyche can be localized outside the body is confirmed. Suggestions are given to clarify the ways of development and goals of polymodal psychotherapy.

**Keywords:** Polymodal psychotherapy, bio-psycho-socio-spiritual paradigm, individual unconscious, species unconscious, the instinct to preserve the individual, the instinct to preserve the Species

In 2024, a book by Prof. Makarov V.V. «Psychotherapy: Selected lectures on polymodal psychotherapy» was published. On May 31, at the All-Russian Festival of Modalities, Viktor Viktorovich Makarov presented each member of the Committee of Modalities with an author's copy of the book.

It was beautiful and noble.

I have read this book with great interest twice.

Why did I show such interest?

Because I have been in psychotherapy for a long time, since 1987, when I completed an internship in suggestive pedagogy at the Odessa Pedagogical Institute with Prof. Andrey A. Vostrikov, a student of Prof. Rozhnova V.E., author of «Emotional stress psychotherapy».

I completed the internship in order to learn how to recover my strength quickly. It was the only place in the USSR where pedagogical psychotherapy was professionally practiced.

Since that time, a lot of scientific and practical work has been carried out, more than 100 trainings on mental and bioenergetic self-regulation have been conducted in various audiences of 50-200 people, more than 20 scientific articles have been published.

Together with Prof. Vostrikov A.A. 3 bookshave been written: «Culture of emotions», «Pedagogical psychotherapy (Suggestive pedagogy)», «Self-protection from smoking and drugs. A textbook for schools».

The most interesting thing is that all the students of my courses told me that psychotherapy is my destiny, my vocation.

A lot of experience has been accumulated, a certain view of psychotherapy has been formed, the view of a person from the world of exact sciences, since I am an experimental physicist in my first specialty.

The book of Prof. Makarov V.V. is a strategic view of an experienced master with unerring intuition, anticipating and shaping the path of development of modern psychotherapy and psychology in the foreseeable future.

Many of the author's thoughts were new and frank to me, some were controversial.

I took upon myself a great responsibility to comment on these important and relevant, in my opinion, thoughts and express my suggestions.

#### **The first comment**

In the book on page 14, the three-level evolution of psychotherapy and psychology is very clearly presented – the multimodal level, integrative and systemic. The book indicates that we are now at the integrative level and the system level has to be reached. The goal of the system level is to create a unified theory of psychotherapy. It is estimated that today psychotherapeutic modalities and psychological directions are very disparate and this significantly hinders the development of psychotherapy and psychology.

It seems to me that the system level is not a distant future, we are already in it.

I consider it my duty to inform you that for 8 years now, starting in 2016, I have proposed a variant of the unified theory of personality psychology in psychotherapy and psychology for the system level. It is presented in detail in works 1-4. This theory grew out of the hypothetical bio-psycho-socio-spiritual paradigm of psychotherapy proposed by Prof. Makarov V.V. in the early 10s of this century / 5, 6 /.

I suggest starting work on creating a system level today, taking as a basis a unified theory of personality psychology.

I propose to overcome the alienation of modalities and psychological directions, start a discussion and thoroughly familiarize yourself with this theory.

I believe that Russian psychotherapy is the leader of world psychotherapy.

#### **The second comment**

On page 132, the author writes: «Emotions change thinking, memory, reasoning, intelligence, and the level of consciousness. Screening a person's emotional state and working with emotions is important». On page 36.: «Intense and constant emotions make it difficult to think..»

These are very important observations that make the researcher to ask the question – why do emotions have such a significant impact on the human psyche, why is screening of the emotional state important?

In fact, my entire scientific activity is devoted to the search and solution of this issue. This search led me to such fundamental positions that emotions are a product of the unconscious. They are primary in relation to consciousness and are the basis of the psyche, and consciousness is a superstructure /4/. Man is not «homo sapiens», but «homo emotions».

There are two reasons.

The first reason. In general psychology, clinical psychology, and psychiatry, it is a well-known fact that strong, intense emotions (affects) that arise at a time of stress narrow consciousness or *completely* turn it off /7,8/. If Consciousness is disabled, there is no rational *personality* in these cases. But a person in action, only an emotional reaction remains and manifests itself, only the emotional *essence* of a person remains and manifests itself.

Therefore, in this dictum of the author of the book, I think it is advisable to introduce an important clarification: «*In affectation* emotions change or *turn off* (my italics) thinking, as well as memory, conclusions, intelligence and the level of consciousness».

The second reason. I have found that rational reaction is disjunctive, it is 0.2 seconds behind the emotional one /2/.

Emotional and rational responses are separated in time. Emotional response is the first, leading; rational is the second, driven. This is a new fundamental position that reinforces the fundamental nature of emotions, and accordingly the fundamental nature of the unconscious, in the human psyche.

Modern Russian psychology, based on Karl Marx, is based on the principle of consciousness in the human psyche (Vygotsky L.S., Rubinstein S.L., Myasishchev V.N., Karvasarsky B.D., Reshetnikov M.M., Asmolov A.G., Brushlinsky A.V., Ushakov D.V., Zhuravlev A.L., Sergienko E.A. and many others. etc.)

Foreign psychology is in the same position.

The fundamental nature of consciousness in psychology is a mistake.

This error defines the deep methodological impasse in which psychology finds itself.

As will be shown below, this psychological error determines the powerful social crisis that is currently being observed in the world.

In order to overcome this psychological impasse, to overcome the social crisis and reduce aggression in the world, these psychological provisions require urgent revision.

The unified theory of personality psychology that I have proposed is the way out of this crisis.

### **The third comment**

On the same page 132 the author writes: «Screening emotional state and working with emotions is important».

I would like to inform the psychotherapeutic community: as for this recommendation is made by Prof. Makarov V.V. – I have done it.

The author's interpretation of the Kettell 16 PF-187 personal professional test widely used in the world, is that it has been created as a tool for screening emotional states.

From the point of view of the interests of clinical psychology, Raymond Kettell's classical interpretation is erroneous. This error was found by me back in 2010 /9/ and in further works /10, 11/ it was justified and overcome. The test was adjusted without changing its high psychometric characteristics.

In the new presentation, all 16 measurable characteristics (factors) are divided into 4 groups – emotional, volitional, communicative (communication) and intellectual. Each group contains 4 factors.

This is a new test; it is proposed to call it the Kettell–Tabidze test /12/.

My analysis shows that of all the existing tests, it is the most complete and indicative.

Since, from the new author's point of view, the structure of the unconscious is determined by emotional content, the emotional group – tension (Q4), anxiety (O), distrust (L) and emotional instability (C) is accepted as the leading one, is distinguished from 16 factors and is studied primarily separately from the rest. The designations of the factors correspond to the classical representations of the Kettell test.

Thus, the possibilities of the test are much wider. It demonstrates the content of both the *essence* of a person (emotional qualities) and *personality* (volitional, communicative, intellectual).

A new psychological indicator has been introduced – the degree of emotional maturity EZ, an integral parameter representing the sum of the measured emotional qualities /11,13/:

$$EZ = Q4 + O + L + C$$

It was found /3/ that a person who has the sum of  $EZ \leq +4$  indicates that his emotional qualities have not been worked out (an emotionally immature person).

When working with emotionally immature clients, this test is indispensable, it clearly shows the probability of a person's predisposition to psychosomatics, neuroses and psychopathy.

If  $EZ \geq +10$ , then this indicates that his emotional qualities have been worked out and he is in the zone of invulnerability to psychosomatics and neuroses (an emotionally mature person).

Фактор	ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ПОЛЮС	-5	-4	-3	-2	-1	0	1	2	3	4	5	ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ПОЛЮС
C	ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НЕУСТОЙЧИВОСТЬ												ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ
L	ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ												ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬН.
O	ТРЕВОЖНОСТЬ												СПОКОЙСТВИЕ
Q4	НАПРЯЖЕННОСТЬ												РАССЛАБЛЕННОСТЬ

Emotionally immature, EZ= -14

Фактор	ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ПОЛЮС	-5	-4	-3	-2	-1	0	1	2	3	4	5	ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ПОЛЮС
C	ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НЕУСТОЙЧИВОСТЬ												ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ
L	ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ												ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬН.
O	ТРЕВОЖНОСТЬ												СПОКОЙСТВИЕ
Q4	НАПРЯЖЕННОСТЬ												РАССЛАБЛЕННОСТЬ

Emotionally mature, EZ= +14

Fig.1

As an example, this figure shows what the screening results look like for an emotionally immature and emotionally mature person.

A similar clinical criterion of predisposition to neuroses and psychopathy was successfully tested and used in social psychology in the selection of candidates for the Government of Singapore / 14 /, which undoubtedly contributed, along with other measures, to the rapid transition of this country from the third world to the first. Here, G. Eysenck's Test was used for three factors – extraversion, neuroticism and psychopathy (200 questions).

My research on the emotional maturity of large groups, more than 500 people, showed the following results of our society:

Emotionally mature 15-20%

Emotionally immature 25-30 %

Intermediate 50-55%

Intermediate psychopaths without the skill usually merge with emotionally immature ones over time.

Then, as a first approximation, our society consists of 30% + 50% = 80% emotionally immature, predisposed to psychosomatics, neuroses and psychopathy and 20% emotionally mature people with an optimal and high quality of life.

If psychology and psychotherapy do not come to the use of methods of psychocorrection of large groups, then this gap will increase, up to the collapse of modern civilization.

Thus, the prediction of Sigmund Freud and Konrad Lorenz that humanity is inevitably doomed to self-destruction can be fulfilled.

I recommend that all managers of modalities, all psychologists use this test to screen and assess their emotional state and assess the condition of clients in their practical activities.

This is a psychological X-ray.

#### The fourth comment

On page 14, a very strong hypothesis of Viktor Viktorovich Makarov, an experienced and careful master in his statements, is stated about the content of the psyche – «part of the psyche is localized in the body and brain, the other is outside the body».

Outside the body? This means that a part of my own psyche does not belong to me personally.

What does it mean?

This contradicts the established scientific statement about the material origin of the psyche.

So a part of my psyche is induced to me from the outside without my knowledge? By whom? When? From where? In what cases? On what channel? By what mechanism? There are many questions.

On page 27, a hint is given in which direction to search for the content of the psyche – this is a four-part bio-psycho-socio-spiritual paradigm of understanding in psychotherapy.

My search led to an amazing result. It turned out that Viktor Viktorovich Makarov was right, but with some restrictions, with some amendments.

It turned out that there is a group of people whose psyche is localized only in the body and there is a group of people who have a part of the psyche in the body and a part outside the body. What kind of people are these?

This becomes clear from the consideration of a new 4-part figurative subject of psychotherapy and psychology (Fig. 2) /1-4/.

Here, for the first time, this 4-part subject of the psyche is shown for visual representation taking into account the Russian Orthodox culture – the carriage (body), the coachman (consciousness, intellect), the devil-tempter (individual emotions) and the Spirit, the guardian angel (specific emotions).

This drawing is in good agreement with the famous saying of Fyodor Mikhailovich Dostoevsky: «Man is a battlefield between God and the Devil».



Fig.2. Figurative model of the psyche Tabidze A.A. (2016)

It differs from the 3-part bio-psycho-social model adopted in psychotherapy and psychology in that it takes into account two unconscious ones – individual and species.

The first, the individual unconscious is the carrier of the instinct to preserve the individual, the second, the species unconscious is the carrier of the instinct to preserve the species.

The *instinct to preserve the species* is a generally accepted and stable concept in the scientific world of psychology and psychotherapy. My new concept is based on this concept.

Thus, here I introduce a new instance – a Species as a real structure, a real organism with its own instinct of self-preservation. The term Species can have other contexts – Higher Power, Higher Mind, noosphere, God, Atman, etc.

As it was shown earlier, the unconscious is an emotional sphere, therefore, having two unconscious ones, we get two emotional spheres, two sources of a person's emotional response – from his own personality and from the kind from which a person perceives emotional information and expresses it through himself.

It turns out that a person is able to feel and experience emotional states of a Kind (a Higher power, God). I believe that this feeling is perceived by a person as a voice of Conscience.

The hypothesis of Prof. Makarov V.V. is thus confirmed.

For which group of people is this performed?

I dare say that it is performed for emotionally mature people, and not performed for emotionally immature ones.

Although emotions are not material, they control the material endocrine system.

Stationary negative emotional states of an emotionally immature person (tension, anxiety, suspicion and emotional instability) contribute to the production of stress hormones (in particular, cortisol, etc.); they indicate that a person is in danger, they set up the body to activate the instinct of self-preservation (the main thing is to survive, it's not up to humanity now), and thereby block, close the manifestation of the instinct to preserve the species.

Therefore, in the emotionally immature people, the instinct to preserve the species is not manifested, it is blocked by the endocrine system. A complete 4-part model of the psyche is transformed into a limited 3-part bio-psycho-social model without contact with the interests of the Species, into a figurative model of Sigmund Freud with one instinct (Fig.3).



Fig.3. 3-part figurative model of psyche by Z. Freud and 4-part model of Tabidze A.A.

Stationary positive emotions of an emotionally mature person (relaxation (inner looseness), calmness, benevolence and emotional stability ensure the production of health hormones (in particular dopamine, etc.) and, thereby, contribute to the inclusion of the instinct to preserve the Species.

At the moment of a stress situation, such a person is calm and his endocrine system, in the absence of anxiety, does not block the instinct to preserve the species.



The most illustrative example here is the interaction of the organism of a single human cell and the organism of the whole person himself, into which this cell is embedded.

I will give this example in full, as presented in work / 4 /, in the section «Emotional immaturity as a social cancer»ю

«The extreme importance of the topic raised in this article relates to the problem of the survival of humanity as a whole as a species. Currently, humanity is distinguished by the quality of unrestrained consumption. And this is the quality of cancer cells, cancerous formations.

For example, if we consider the relationship of the human body with its own single cell, then a healthy cell supports both its own metabolism and participates in the metabolism of the human body. The cell is not independent, it is physically embedded in the general vital activity of the human body. This shows that this cell must fulfill two instincts – both for its own survival and for the survival of the human body in which it is embedded.

If a cell or a group of cells provides only itself (one instinct), then we know very well that these are cancer cells, cancerous formations. Cancer cells do not cooperate with the human body, seeking to appropriate its entire energy resource. At the same time, they do not realize that their unrestrained consumption leads to the death of a person, and, as a result, to their own death. In these cases, in order not to be exposed to such a negative scenario, a person gets rid of these cancers in various radical ways (surgical, radioactive radiation, chemotherapy, etc.)

Similarly, it can be argued that man himself is a cell of the species. We, as representatives of the species, are embedded in the organism of the species, whether we realize it or not. And the species, as a specific organism, has its own tasks, its own crafts, in which a person (a cell of the species) either participates (emotionally mature, two-instinct, psychologically healthy), or does not accept (emotionally immature, one-instinct, psychologically unhealthy, in this case cancerous).»



Fig.4

But there is good news.

Emotionally immature individuals are amenable to psychocorrection and in a short period (2-3 months) of special group psychotherapeutic training (20 or more people) become emotionally mature / 15 /.

So, what conclusions can be drawn from Viktor Viktorovich's strategic assumption about the existence of a part of the psyche outside the body.

Yes, indeed, the real structure is confirmed (the Higher Power, the Noosphere, the Collective unconscious, God, Spirit, etc.), into which we are embedded, whether we realize it or not.

This structure of emotional content is not material, real, ideal, unlike the material, bodily structure of a person. And this emotional, ideal structure affects us because we are part of it, it affects us through its Instinct to Preserve the Species.

The expression is known: «God is Love». This is an Emotion of the highest order.

I think it represents the general, cumulative emotional structure of all mankind, both emotionally mature and emotionally immature people.

The purpose of this structure is the survival of the Species through motivating a person to improve emotionally, to achieve emotional maturity.

Russia is an atheistic country.

Historically, atheism is the foundation of Russian, Soviet and Russian psychology.

This is an erroneous foundation. This mistake needs to be corrected.

It is impossible to build an earthly Paradise without participation, without support, without taking into account the providences of the Higher Power in which we are embedded.

My suggestion is simple –to instill in a person the instinct to preserve the Species by developing the qualities of an emotionally mature person.

Experience has shown that two to three months are enough to develop these qualities / 2.15 /.

#### The fifth comment

On page 180, the following slogan of psychotherapy is proposed: «From a reasonable person to a spiritual person».

We have just found out that spirituality is a manifestation of the human instinct to preserve the Species.

The instinct to preserve the Species is the instinct of cooperation, the instinct of partnership, the instinct of humanity, the instinct to show help and mutual assistance; it is a social instinct.

The instinct to preserve an Individual is the instinct of competition, struggle, superiority, violence, egocentrism, confrontation; it is an individual instinct.

Psychotherapy and psychology is a social, helping profession.

Therefore, of course, it is necessary that a psychologist and a psychotherapist must have a social instinct – this is a condition for admission to the profession.

A criterion for the inclusion of this social instinct has been found –  $EZ \geq +10 / 3 /$ .

I recommend introducing this mandatory criterion as admission to the profession of any psychologist and psychotherapist.

This is a sign of professional aptitude.

I may be asked: «Alexander Alexandrovich, do you meet this criterion yourself?»

Yes, I do, in the work / 4 / I bring my portrait,  $EZ = +14$ .

I believe that every psychologist, especially those with at least some power, or from the highest echelon of power, is always obliged to show his emotional portrait to his community.

Otherwise, the situation described by Leo Nikolaevich Tolstoy arises:

«All the difficulties of parenting stem from the fact that parents not only do not correct their shortcomings, but justifying them, they want not to see these shortcomings in children.

If the parent himself does not have these qualities, then the only thing he can convey to the child, explaining the positive qualities of character, is hypocrisy and cunning.»

It so happened that I have psycho-emotional portraits of some psychologists from the middle management of psychology.

I have made a serious and sad observation.

Knowing about the emotional immaturity of these psychologists, taking advantage of the lack of external control, is not for them a rejection of psychological counseling and motivation for the formation of qualities of emotional maturity.

There is a well-known proverb: «Fish ...from the head .....»

And there is no talk about the lowest level of psychologists. 80% of ordinary psychologists do not meet the criterion of emotional maturity / 3 / and calmly treat it, ignore it.

I believe that it is urgently necessary to introduce a selection system into the profession of a psychologist.

I have sent such a proposal to the State Duma addressed to N.A. Ostanina, and I ask you to support it.

I ask you, dear Viktor Viktorovich, to also convey this information to Ostanina N.A. and Zinchenko Y.P.

A psychologist, a psychotherapist is working with people, it is a social profession, therefore, they must have a social instinct that manifests itself only in an emotionally mature specialist.

It becomes clear that a person's worldview, civic position, and value orientation are determined not by education, not by knowledge, but by the content of his unconscious.

An emotionally immature specialist, declaring universal human values in words, in fact unconsciously, automatically, unknowingly, slides into egocentric positions. For this reason, emotionally immature psychologists cannot be trusted to carry out psychological diagnostics using the Kettell-Tabidze method, their interpretation of the client's results will be distorted and biased. In this case, unconscious abuse is possible here.

In this place, I would like to quote the famous words of the ancient Greek philosopher Antisthenes, an associate of Socrates: «States perish when they cannot distinguish bad people from good ones». To paraphrase this saying: «When they cannot distinguish the emotionally immature from the emotionally mature».

Therefore, the profession of a psychologist and psychotherapist is extremely responsible.

Reliable selection for emotional maturity people in these professions is required.

Many specialists begin to assess the degree of their professionalism and adjust it to the values of  $EZ \geq (+10)$ .

For example, Ermoshin A.F., founder of the method «Psychocatalysis», Sagunova N.L. – head of the Kirov branch of the PPL, Yurgina N.A. – Director of the Institute of Applied Psychology and many others. All of them have  $EZ \geq (+10)$ .

It becomes clear that the term emotional maturity is synonymous with the term spirituality, it is more specific, understandable and accessible.

Therefore, I suggest clarifying the motto and reading it as:

«From a reasonable person to an emotionally mature person».

Why will we succeed in improving emotional maturity in relation to a Westerner?

Because, as Prof. Makarov V.V.: «A Westerner is a person of the second signal system, the system of the outside world. And you and I, the inhabitants of Russia, have preserved a fairly well-represented first signal system, the system of the inner world» (p. 280).

Emotions are a product of the first signaling system, these are the basic formations of the psyche. Therefore, by improving basic education, we will also extend superstructure, conscious, rational, including reason.

This is a scientific approach.

### **The sixth comment**

Regarding the family, the author, on the one hand, writes: «We are concerned with the psychological well-being and health of a person, family, group, and society as a whole». On the other hand: «The family is catastrophically destroyed, especially in our country» (p. 20).

Just a year ago, statistics were given – 75% of marriages in Russia are breaking up, this 2024 more negative messages were voiced – 90% of marriages are breaking up.



These figures indicate the complete helplessness of psychology and psychotherapy before the request of society and the state to strengthen the family and that we have not even come close to the welfare of the family.

Moreover, the book not only presents, but also accepts the modern hedonistic trend of achieving bodily pleasure and happy states alone.

It is quite possible that this is the case. But this is a dead-end path that separates people.

I suggest we consider another trend. It was prompted to me by a saying from the Gospel: «And a man will leave his father and mother and cleave to his wife, and the two will become one flesh» (Matthew 19:4-5) /16/.

Let's look at Figure 1, at a person with a positive degree of emotional maturity, for example, EZ - +14. This is a fairly high degree of inner comfort that a person can achieve alone.

It follows from the above Evangelical saying that the purpose of family relations is to create one flesh. This is psychological flesh. In what case can it form?

Only on condition that a man and a woman are both emotionally mature with a degree, both  $EZ \geq (+10)$ , for example +14. Then the degree of their inner comfort of a man and a woman adds up, the degree of comfort of their flesh becomes (+ 28), it is higher than alone (+14). You can see from here that they are more comfortable together than alone.

They will be attracted to each other on an unconscious level, because a stronger hedonistic condition is fulfilled than alone. Unconscious centripetal forces of attraction arise.

They say about such people – they live soul to soul. This is a new social effect, which is usually accompanied by telepathy, a mutually resonant state of one flesh.

The emotional maturity of partners is a condition of resonance, not only in marriage, but also in business relationships, in business, in collective structures.

In my work /16 / it is clearly shown that if the degree of emotional maturity in both is negative (Fig.1), for example, the degree of discomfort in each (-14). Then, in total, we have (-28) from both emotionally immature partners. The degree of discomfort increased, they felt worse, more uncomfortable than alone. Centrifugal forces of repulsion arise on an unconscious level.

Already on the approaches to the registry office, making a diagnosis for this couple according to our test, we can clearly predict the course of future events – the possible inevitability of divorce and recommend that they take a course to achieve emotional maturity.

The book says (p.198) that driving requires training, and married life is much more difficult than driving a car. Yes, a course on family life is being introduced in schools, but without the main thing, without taking into account the emotional maturity of a young man and a girl.

Without emotional maturity, getting married is pointless. The aggressive unconscious programs of emotionally immature partners hidden before marriage will certainly manifest themselves after the wedding. This is the reason for 90% of modern divorces.

I consider the achievement of emotional maturity before marriage and for marriage to be an obligatory and necessary condition.

This scientific psychotherapeutic conclusion makes a serious contribution of psychotherapy to strengthening the family in Russia.

Why scientific? Because it relies on measurements.

I hope that it will be taken into account, adopted and recommended by the State Duma Committee on Family, Motherhood, Fatherhood and Children.

### **The seventh comment**

This comment is special. I want to focus on it separately.

On page 48. Viktor Viktorovich writes: «I am in favor of men donating their genetic material to the sperm bank as widely as possible. So that later you can choose the "Sperm of an oligarch", "Sperm of a Nobel Prize winner", a minister or even a president».

I do not agree with this recommendation. I am a member of the Association of Human Reproduction (RARH). I have a lot of scientific papers on this topic / 17-23 /.

These works are based on the position I found that emotional qualities are inherited. In these works of mine, the technology of transferring your best emotional qualities to an unborn child is given.

A psychodeformation theory has been constructed / 24 /, showing that the most important moment in any person's life is the moment of conception. At this point, the hereditary emotional material is transferred.

I have diagnosed several families using the Kettell–Tabidze method and the Nakatani–Kuzmenko electropuncture method.

From this diagnosis, it is clear whose emotional qualities the child has adopted, from dad or from mom.

According to their high emotional qualities, emotionally mature mom and dad become invulnerable to psychosomatics and neuroses. Each of them, in preparation for the conception of their unborn child, must reach the peak of Olympic form, the peak of emotional maturity. This is the most responsible, the most important moment in the life of any family – the conscious transfer of their harmonious hereditary emotional material.

For this reason, there is a ban on newlyweds taking alcohol at their wedding. Alcohol distorts the psychoemotional state of the newlyweds before conception.

All parents dream of their son or daughter being healthy, successful, harmonious, socially adapted. To make them proud.

Therefore, only emotionally mature male and female partners are allowed in the sperm or egg bank. At the moment of intimate contact, they should be in a high ecstatic state of love.

Therefore, when they look at a harmonious person, they say: «He was born in love».

Kettell is a physicist and psychologist. Based on a large scientific material, he established which emotional qualities are inherited – these are calmness (factor O), benevolence (L), emotional stability (C) / 25 /.

Emotional states can also be assessed using the electropuncture method. The electrical conductivity of each of the 12 reflexotherapy meridians carries its own emotional content. Of the 24 total electropuncture states of the parent, the child at the moment of conception is randomly able to take only 12 from the lottery reel.

Each time the set is different. Therefore, all children are different, although the upbringing in the family is the same.

I have found a correlation of emotional qualities according to the Kettell-Tabidze test and the state of electropuncture meridians. A patent application has been made / 20 /.

I am reproached for offering a new eugenics.

Yes, this is a new eugenics, but not on physical grounds, as it was in the past in some countries, and not on an intellectual level (from a Nobel Prize winner), but on an emotional level. Parents are now able to lay down and provide emotional maturity for their unborn child initially.

I believe that this is the foundation and goal of modern scientific psychology and psychotherapy – the birth of an initially emotionally mature, harmonious person who does not require the help of psychotherapy in later life.

### **Comment eight**

My eighth comment testifies to the difficulties of accepting and developing V.V.Makarov's bio-psycho-socio-spiritual paradigm of psychotherapy in the psychological and psychotherapeutic community, my 4-part figurative model of the psyche and a new parameter in psychology – the degree of emotional maturity.

#### **Three difficulties**

##### *The first difficulty*

There is some scientific flaw in the bio-psycho-socio-spiritual model, which hinders its development.

Let's look at the definition of spirituality by the author on page 28 of the book:

«The spiritual is an aspect of the mental that goes beyond the psychological (mental). And the mental is what is generated by our brain».

The question arises – what kind of brain? A person has three of them today. The first is reptilian, unconscious (brain stem), the second is emotional, unconscious (subcortex, limbic system) or the third is conscious, rational (cortex, neocortex)?

Considering that mentality is a certain way of thinking, a set of mental skills, we come to the conclusion that mentality is the activity of the cortex responsible for rationality, for consciousness.

Earlier we found out that the Spirit is not responsible for rational mental activity, it cannot be mental. Mental is the coachman, consciousness, intelligence (see Fig.2)

It can be seen from Fig.2 that the Spirit, the Species refers to the unconscious species of emotional activity.

It follows from this that Spirituality is not an aspect of mentality, but an aspect of species emotionality.

I hope that this definition of Spirituality of mine will be officially accepted by the author of the book.

*The second difficulty.* The strong resistance of the psychological community to the assessment of their emotional maturity and the adoption of a 4-part model of the psyche.

My research of large groups of society, more than 500 questionnaires, showed an extremely dysfunctional psychological state of large masses.

It was found that modern society consists of about 20% of emotionally mature individuals, 30% of emotionally immature, predisposed to psychosomatics and neuroses, and 50% of vacillating, half-hearted, predisposed to psychosomatics / 1- 3 / .

The total is 80% emotionally immature and 20% emotionally mature.

This is a depressing figure.

Emotional immaturity is the internal enemy of the nation, it is more dangerous than the external one.

The same figures (20% - 80%) are shown by research among psychologists, in psychological communities.

I will give the data of my measurements of communities, in% of which  $EZ \geq +10$ .

- the main psychological community of Russia

"IMATON" (professionals) / 3 / 25 people 16%

- teachers of Moscow schools (music teachers) 41 people 10%

- online community of blogger Kirill T. (psychologists) 42 people 13%

- online community of blogger Inna S. (entrepreneurs), 30 people 17%

- online community of blogger Tatiana D. (women's club) 47 people 14%

In each community, the number of emotionally mature people is no more than 20%. Interested parties can easily verify these figures for their communities.

I recommend doing this.

It can be seen from this that the majority of psychologists – 80%, offering help to others, themselves need psychological help.

The blind lead the blind.

To date, there is no accepted criterion in psychology for assessing a person's psychological health, there is no criterion for assessing the degree of professionalism of a psychologist, there is no criterion for evaluating the effectiveness of a psychologist's work.

Taking advantage of this lack of control, psychologists in their psycho-emotional health are no different from the psychological health of their clients, the same 15-20%.

The PPL has a Personal Therapy Committee that conducts trainings all the time, at the end of which the therapist gives admission to psychotherapeutic work.

On this occasion, Viktor Viktorovich writes: «We finally have professional selection» (p. 23).

I agree with this, but this is a drop in the bucket.

And in the psychological environment, there is not even such a selection.

The State Duma is looking for and making decisions to improve the psychological literacy of psychologists by requiring everyone to have a professional psychological education.

But this is a dead end.

This article convincingly shows that the basis of the psyche is the unconscious, emotional sphere, and not the rational one. Therefore, it is necessary to embark on the path of improving the basis, the emotional sphere, and not the rational one.

The requirement to improve professional psychological education means to develop and enhance the intellectual sphere. This is ignorance. It's pointless, it won't do anything.

It is necessary to eliminate psychological illiteracy through the educational education of emotions.

At one time, the state educational program was successfully implemented in our country (1920).

I think that today we have all the opportunities to carry out such a state program, a *psycho-emotional* educational program.

I propose to consider the possibility of conducting such a state program.

In a short period of time, Russia is capable of becoming a country of emotionally mature people.

The question arises – why do the power structures of psychology object to emotional maturity?

The answer is simple.

An emotionally mature specialist likes to test himself and willingly goes for testing.

The emotionally immature is afraid. Offering psychodiagnostics to an emotionally immature specialist is perceived by him as a threat to his professional status, a threat to his chair.

The King may be naked. The fear of exposure turns on, he tries his best to avoid it.

This is a natural reaction of the unconscious sphere of an emotionally immature person, it is an obvious pre-test.

The situation is very complicated. Because the specialists of the highest level of psychology in the country formed their scientific thinking on the basis of the fundamental nature of consciousness in the human psyche (more than 120 PhD and doctoral dissertations under the guidance of Prof. Myasishchev V.N. and Prof. Karvasarsky B.D.). They did not take into account the unconscious, emotional part of the psyche. I believe that this part has not been worked out by them.

Modern followers of this concept, who today determine the direction of development of psychology in Russia – Prof. Reshetnikov M.M., prof. Asmolov A.G., prof. Kovpak D.V., Prof. Zhuravlev A.L. rigidly adhere to the three-part bio-psycho-social figurative model of the psyche, which demonstrates and asserts the fundamental nature of consciousness in the human psyche.

I'm giving you a remark.

3-part model of the psyche of Z.Freud – M.M. Reshetnikov activates individualistic, chauvinistic qualities of a person, contradicts the foundations of Orthodox Russian culture / 26 /.

The same can be said about the cultural and historical theory of L.S. Vygotsky – A.G. Asmolov.

For the first time, my figurative 4-part model (fig. 2), as the development of the bio-psycho-socio-spiritual paradigm of psychotherapy by Prof. Makarov V.V., was presented to the psychotherapeutic public in 2016 in the work / 27 / and to the psychological public in 2017 in the Psychological newspaper / 1 /.

In my article / 1 / it was stated that this 4-part model is the basis of a unified theory of personality psychology and a recommendation was given to introduce into psychological practice the measurement of the degree of emotional maturity of psychologists.

After the publication of this article in the Psychological Gazette, the editor of the Psychological Gazette and the leadership of the Imaton Institute announced censorship on all my subsequent publications in this newspaper and a ban on scientific discussion at the Imaton Summits and have not lifted their sanctions for 7 years.

The interested reader can get acquainted with the intensity of this confrontation from the Appeal of the Investor of the institute «Imaton» Balunov A.B. to the readers of the Psychological newspaper /28/.

This is how modern scientists conduct scientific discussions in psychology.

The confrontation continues.

*The third difficulty.* The indifference of the psychotherapeutic community to the bio-psycho-socio-spiritual paradigm of psychotherapy developed by the President of the PPL Makarov V.V.

There are many modalities in the PPL, and I agree with Prof. Makarov V.V., where he writes: «Few people refer to representatives of other schools, and even more so recognize their theoretical influence, ... maintaining theoretical and methodological purity today is an unacceptable luxury» (p. 9)

I infinitely appreciate and respect every head of modalities, they are experts in psychotherapy.

But I regret that each modality does not make a unifying contribution to the strategic modern bio-psycho-socio-spiritual paradigm of psychotherapy.

For example, in the two-volume work of Prof. Alexander Lazarevich Katkov «General theory of psychotherapy» (2022) / 29 / the bio-psycho-socio-spiritual paradigm of psychotherapy of Prof. Makarov V.V. and the figurative 4-part model of the psyche of Prof. Tabidze A.A. are missing.

They are not mentioned or discussed there at all.

Don't they exist?

I think that in developing the theory of social psychology, it is extremely important to take into account the social instinct – the instinct to preserve the Species.

I believe that social psychology cannot exist at all without taking into account this instinct to preserve the Species.

I also propose to supplement Alexander Katkov's «General Theory of Psychotherapy» with a new impulse – a Fixed Impulse of Activity of the Unconscious (FIAB), similar to the Fixed Impulse of Activity of Consciousness (FIAS). Take into account the disjunctivity of consciousness and the unconscious. FIAB is 0.2 seconds ahead of FIAS.

I consider it extremely important for psychotherapy to develop Emotional-Imaginative Therapy (EOT), presented in the books of Prof. Linde N.D. This is a completely new word in the world of psychotherapy.

Nikolai Dmitrievich in his book «Emotional Imaginative Therapy» / 30 / came close to the constructive role of the unconscious. In this book, on page 27, he writes: «The basis of the human mental world is its essence. This is a *difficult concept to define* (my italics), but this is what we really are, this is our foundation».

Yes, I agree, this is our foundation. We just have to take the last step – to see in this essence, in this hard-to-define concept, the spiritual part of the bio-psycho-socio-spiritual model of Prof. Makarov V.V. or The View in the figurative model of Prof. Tabidze A.A.

Figure 3 shows that the Essence is the bodily Autonomic Nervous System (VNS), it is a servant, obeying two «masters» (in an emotionally mature person) – animal and spiritual instincts, in an emotionally immature person – only animal instinct.

I consider it extremely important to pay attention to the connection between the bio-psycho-socio-spiritual paradigm of Prof. Makarov V.V. and Prof. Tabidze A.A. with the concept of the collective unconscious by K.G. Jung in further works by Prof. Surina L.A. and Prof. Vinogradova V.V.

When C.G. Jung was asked: «Do you believe in God or not?» He replied: «I don't believe in God, I *know* he exists».

This is a strong statement confirming the objectivity of the bio-psycho-socio-spiritual paradigm of Prof. Makarov V.V. and the connections of the aspect of species emotionality Prof. Tabidze A.A. with the collective (specific) unconscious of K.G. Jung.

I consider it extremely important to develop the concept of «Health of a healthy person» developed by Prof. Strelchenko A.B. A solution to the question is required here – whether a clinically healthy person can be considered healthy, but predisposed to psychogenic diseases. Because the occurrence of these diseases is only a matter of time..

On this issue, I made my proposals at the Congress of «Health of the Healthy» 2024 at the Academy of Sciences of the Russian Federation / 31 /. They were adopted in the Resolution of the Congress.

I believe that almost all the modalities of the PPL, including psychoanalysis and transactional analysis, are able to strengthen their scientific and practical basis on the basis of the bio-psycho-socio-spiritual paradigm of psychotherapy by Prof. V.V. Makarov and 4-part figurative models of the psyche and the concept of emotional maturity by Prof. Tabidze A.A.

For example, for the modality of coaching or for any other modality, is it acceptable for a certified specialist to be emotionally immature.

The systemic stage of psychotherapy development has arrived. We are the discoverers.

And no one but us will develop it.

### **The ninth comment**

I completely agree with prof. V.V. Makarov that every specialist must know himself well, and that knowing himself provides a deep understanding and knowledge of the client (p. 97).

But this recommendation is general, it does not specify what exactly he should know about himself.

Therefore, the very first and natural knowledge of oneself is to perform a diagnosis for oneself using the Kettell–Tabidze test. This diagnosis gives a complete portrait. All the others are fragmentary, they can refine and complement this portrait. The points of one's own growth become clearly visible here.

The second is «to be stable in a state of basic happiness» (p. 71).

Systematic studies provide stability. Therefore, Viktor Viktorovich Makarov's recommendation is very good here.: Systematically take part in the practice of concentration and immersion once a week «The ocean».

Nevertheless, I think this is not enough. For the psychotherapist and for the client, more frequent use of restorative and developmental practices is necessary.

I think it's time to develop the next cultural skill of humanity – the skill of psychohygienism. This is the next cultural skill after developing a body hygiene skill.

I am referring to the skill of half an hour of daily listening to psychotherapeutic audio exercises – audio auto-trainings.

Experts consider my auto-trainings to be of high quality / 32 /. These auto-trainings were created back in 2000. They are available to more than 1,000,000 users on the Internet, but without developing the skill of psychohygenics, they are practically ineffective. Because, without this skill, they lie on the shelf and are not used.

My task as a pedagogical psychotherapist is to solve not only the client's request, but also to contribute to the development of his psychohygienic skills.

I believe that this is one of the main tasks of modern psychotherapy – the development of the skill of psychohygeny – daily listening to audio training exercises.

I believe that only the skill of psychohygenism is able to provide a person with a stable basic state of happiness.

And the third is the effectiveness of the work of a psychotherapist and a psychologist.

The most frequent requests to a psychologist and a psychotherapist include 5 requests:

- overcoming a physical or psychological illness;
- achieving financial success;
- getting married;
- to give birth to a child;
- family or industrial relations.

Psychologists and psychotherapists usually solve these short-range problems, but the question always remains – how sustainable and full-fledged are these solutions?



### The twentieth commentary

On page 53 we read: «The myth of our time – science will save the world».

On page 58, Viktor Viktorovich writes: «We really believe that science will save the world, that scientific discoveries lead to the survival of mankind. Only an increasing number are disappointed in this».

All this article of mine, all my scientific papers, all my speeches at conferences are devoted to one main idea – the use of psychotherapy and psychology of scientific discovery of the survival instinct of mankind (the instinct to preserve the Species).

This instinct will really save the world / 4 /.

To repeat an example, the Prime Minister of Singapore took the trouble to study the scientific psychological literature and came to the conclusion that «80% of personality is laid down by nature, biology, and 20% is the result of society, education» / 14, p.120 /. After that, he decided to conduct a test selection of candidates for members of his government. As already noted, this step has borne fruit. It was noted that the specialists who passed the test demonstrated strategic, «helicopter» thinking. Now it becomes clear that this effect of the emergence of strategic thinking is associated with the presence of a specialist's instinct to preserve the Species.

It is only necessary to make a strong-willed decision of the top officials of the country or the top officials of psychology and psychotherapy, to oblige every psychologist and every psychotherapist to have this instinct, as the Prime Minister of Singapore did for his subordinates.

On the part of the grassroots, ordinary psychologists and psychotherapists, this issue cannot be solved independently for the reason stated in the article.

In these extremely tense and anxious times, this is the last chance. Otherwise we will repeat the fate of extinct civilizations.

It is unacceptable to pass by this scientific discovery.

Science will save the world. That's for sure.

Here I disagree with Viktor Viktorovich. This is not a myth.

This is the goal.

I repeat, Russian scientific psychotherapy is the most advanced in the world.

Who, if not us; when, if not now.

This social instinct has a clear scientific sociobiological justification / 34 /.

We are people of heroic deeds and the time of heroic deeds has come.

To accomplish a feat for each of us means to become an emotionally mature specialist, an emotionally mature person and let this instinct come true.

I hope that my voice will be heard.

### References

1. Tabidze A.A. "An imaginative four-part model of the psyche containing two unconscious". Psychological newspaper. St. Petersburg, December 7, 2017. <https://psy.su/feed/6500/>
2. Tabidze A.A. "A new paradigm of personality psychology, or who is the boss in the house?". Materials of the Final International Scientific and Practical Congress (Moscow, October 30-November 3, 2019). – 2019. – pp. 101-109
3. Tabidze A. A. "Psychophysiological and psychological determinants of aggression and emotional maturity as the basis of national security." Anthology of Russian psychotherapy. – 2022. – Issue 10. – pp. 130-135. – URL: <https://oppl.ru/up/files/vypuski-antologii/antologiya-v10-06.2022.pdf>
4. Tabidze A.A. "Three new laws of psychology, psychotherapy and pedagogy and the emotional maturity of a psychologist, psychotherapist and teacher" Anthology of Russian psychotherapy. – 2023. – Vol. 12. – pp. 215-228.
5. Makarov V.V., Eidemiller E.G., Verbin S.G., Burno M.E., Tabidze A.A. and others. "Summary of the transcript of the round table The spiritual dimension of psychotherapy and psychotherapy of spirituality , October 10-11, 2009 <https://oppl.ru/chlenam-ppl/konspekt-stenogrammyi-kruglogo-stola.html>
6. Makarov V.V. "Horizons of psychotherapy". Journal of Psychotherapy, 2011, No. 10, pp. 47-53.
7. Petrovsky A.V. Yaroshevsky M.G. "Psychology: textbook for students. higher. educational. institutions" M. : Publishing house "Academy", 2008,-512s., p. 322.
8. Sobchik L.N. "PSYCHOLOGY OF INDIVIDUALITY. Theory and practice of psychodiagnostics. –St. Petersburg: Publishing house "Speech",2008. = 624 p., p. 21.
9. Tabidze A.A. "On the possibilities of instrument diagnostics", Journal "Psychotherapy", 2010, No. 4, pp. 29-34
10. Tabidze A. A. "On the effectiveness of using the modified Kettell test in psychotherapeutic practice". The journal of Psychotherapy. – 2013. – № 6 (126). – Pp. 37-43.
11. Tabidze A. A. "The Kettell test and its new interpretation from the perspective of clinical psychology". Medical psychology in Russia. – 2015. – № 6 (35). [http://mprj.ru/archiv\\_global/2015\\_6\\_35/nomer10.php](http://mprj.ru/archiv_global/2015_6_35/nomer10.php)
12. Tabidze A.A. "Kettell – Tabidze test. A new author's interpretation of the Kettell test from the standpoint of clinical psychology." Certificate of deposit of the copyright object No. 20230098 dated 03/23/2023. It is registered in the register of copyright objects of the Institute of Innovation and Law.[https://disk.yandex.ru/i/Rl\\_cfUJYy0J-Vg](https://disk.yandex.ru/i/Rl_cfUJYy0J-Vg)
13. Tabidze A.A. "Degree (level) of emotional maturity EZ = Q4 + O + L + C". Certificate of deposit of the copyright object No. 20240231 dated 08/22/2024. It is registered in the register of copyright objects of the Institute of Innovation and Law. <https://disk.yandex.ru/i/HhIR4oac3EwdqA>
14. Li Kun Yu "From the third world to the first", Moscow "Mann, Ivanov, Farber", 2016, -576 p., p. 120
15. Tabidze A.A. "Effective short-term (1-2 months) pedagogical technology for teaching stress tolerance and prevention of psychogenic diseases for the general population." Collection of scientific articles of the II Congress "Human mental health of the XXI century, Moscow, October 5-7, 2016, pp.207-209.

16. Tabidze A.A. "Psychological assessment of the strength or instability of marriage" Psychological newspaper, 03.10.2016 <https://psy.su/feed/5634/>
17. Tabidze A.A. "On predicting the psychological traits of an unborn child" Journal of Perinatal psychology and psychology of parenthood. 2010, No.4, pp. 112-113
18. Tabidze A.A. "On predicting the psychological traits of a future child." Materials of the First World Congress of Russian-speaking psychotherapists "Languages of psychotherapy. Journal of Psychotherapy, 2010, No.10, p. 43
19. Tabidze A.A. "On the possibilities of instrument diagnostics", Journal of Psychotherapy, 2010, No. 4, pp. 29-34.
20. Tabidze A.A. Patent application No.2012127475 dated 07/03/2012 "A method for predicting the assessment of the physiological and psychological state of the unborn child's body during IVF. Ropatent. Published on 01/20/2014, Byul. No. 2 [https://rusneb.ru/catalog/000224\\_000128\\_2012127475\\_20140120\\_A\\_RU/?ysclid=lycwjdt1i102086737](https://rusneb.ru/catalog/000224_000128_2012127475_20140120_A_RU/?ysclid=lycwjdt1i102086737)
21. Tabidze A.A. "Experience of using psychological and instrumental psychophysiological methods in the diagnosis of diseases and their inheritance" Collection of scientific articles of the XII conference "Actual problems of psychosomatics in general medical practice", St. Petersburg, November 16, 2012, pp.249-250.
22. Tabidze A.A. "Theory and practice of the genesis of psychogenic diseases". Journal of Psychotherapy, 2014, No.11, pp.2-10.
23. Tabidze A.A. "A NEW PARADIGM OF CHILDBEARING AS AN INNOVATIVE TECHNOLOGY". Proceedings of the Interregional scientific and Practical Conference "Science and Culture of childbearing", May 30-31, 2016, issue 3, pp.161-169.
24. Tabidze F.F. "On the mechanism of social conflicts or an attempt to compare the psychoanalytic and psychodeformational theory of personality" Journal "Psychotherapy", 2015, No. 10, pp.63-72
25. Cattell R. R. "Inheritance of personality and abilities" Cattell R.B. "The inheritance of personality and ability. / New York/ Academic Press/1982
26. Volovikova M.I., Mustafina L.S. "Ideas about conscience in the Russian mentality". – M.: Publishing house "Institute of Psychology of the Russian Academy of Sciences", 2016. -144 p. (Psychology of social phenomena) p.29.
27. Tabidze A.A. "An imaginative four-part model of the psyche containing two unconscious". Proceedings of the 13th and 14th All-Russian Public Professional Medical Psychotherapeutic Conference, 2016, issue 13, pp.178-181
28. The appeal of the Founder A.B. Balunov to the readers of the Psychological Newspaper <https://psy.su/feed/9022/>
29. Katkov A.L. "General theory of psychotherapy" Volume 1, 650 p., Vol.2nd Ed. "Ridero", 2022.30.
30. Linde N.D. "Emotional-imaginative (analytically effective) therapy: feeling-image-analysis-action. Genesis, 2016- 284 p., pp.27
31. Tabidze A.A. "Psychological health as a criterion for the health of a clinically healthy person." The magazine "Kurortny Vedomosti", 2024, №1 (133), pp. 31-33.
32. Tabidze A.A. "Auto-trainings and music therapy programs". The directory "Diagnostic and health technologies of restorative medicine". Ed. Corresponding member of the Russian Academy of Sciences Razumova A.N., 2003, volume 1, p.142
33. Larry Hjell, Daniel Ziegler "THEORY of PERSONALITY" - St. Petersburg, St. Petersburg.-608 p., pp.137-145
34. Mironenko I.A. "The problem of morality in modern Russian psychology". In the book. "Psychology of morality". Ed. A.L. Zhuravlev, A.V. Yurevich. - M.: Publishing house "Institute of Psychology of the Russian Academy of Sciences", 2010.- 508c (Psychology of social phenomena) pp. 15-28.

**ПУТИ РАЗВИТИЯ И ЦЕЛИ ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИИ  
ИЛИ КОММЕНТАРИИ К КНИГЕ проф. В.В.МАКАРОВА  
«ПСИХОТЕРАПИЯ: ИЗБРАННЫЕ ЛЕКЦИИ ПО ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ»**

**Табидзе Александр Александрович** – клинический психолог, член-корреспондент РАЕН (секция «Геополитика и безопасность»), доктор физико-математических наук, профессор, директор Научного Центра «Психотерапевтическая педагогика» Минобрнауки РФ, действительный член ОППЛ, руководитель модальности, Россия, Москва.

**Аннотация.** В статье рассмотрены стратегические взгляды проф. Макарова В.В. на развитие полимодальной психотерапии, изложенные в его новой книге. Анализируется предложенная им био-психо-социо-духовная парадигма психотерапии. Эта модель сопоставляется с образной 4-х частной моделью Табидзе А.А. Подтверждается гипотеза автора книги о том, что часть психики человека может быть локализована за пределами организма. Приводятся предложения, позволяющие уточнить пути развития и цели полимодальной психотерапии.

**Ключевые слова:** Полимодальная психотерапия, био-психо-социо-духовная парадигма, индивидуальное бессознательное, видовое бессознательное, инстинкт сохранения индивида, инстинкт сохранения Вида

В 2024 году вышла книга проф. Макарова В.В. «Психотерапия: Избранные лекции по полимодальной психотерапии». 31 мая на Всероссийском фестивале модальностей Виктор Викторович вручил каждому члену Комитета модальностей авторский экземпляр книги.

Это было красиво и благородно.

Я прочитал эту книгу с большим интересом два раза.

Почему у меня проявился такой интерес?

Потому что, в психотерапии я давно, с 1987 года, когда прошел стажировку по суггестивной педагогике в Одесском педагогическом институте у проф. Вострикова Андрея Андреевича, ученика проф. Рожнова В.Е., автора «Эмоционально-стрессовой психотерапии».

Стажировку я прошел с целью, чтобы научиться быстро восстанавливать свои силы. Это было единственное место в СССР, в котором профессионально занимались педагогической психотерапией.

С этого времени шла большая научная и практическая работа, проведено более 100 тренингов по психической и биоэнергетической саморегуляции на различных аудиториях по 50-200 человек, опубликовано более 20 научных статей.

Совместно с проф. Востриковым А.А. проработаны и написаны 3 книги: «Культура эмоций», «Педагогическая психотерапия (Суггестивная педагогика)», «Самозащита от табакокурения и наркотиков. Учебное пособие для школ».

Самое интересное, что все слушатели моих курсов говорили мне, что психотерапия – это мое предназначение, мое призвание.

Накоплен большой опыт, сформировался определенный взгляд на психотерапию, взгляд человека из мира точных наук, так как я по первой специальности физик – экспериментатор.

Книга проф. Макарова В.В. это стратегический взгляд опытного мастера с безошибочной интуицией, предвидящий и формирующий путь развития современной психотерапии и психологии в обозримом будущем.

Многие мысли автора для меня были новыми и откровенными, некоторые – дискуссионными.

Я взял на себя большую ответственность прокомментировать эти, важные и актуальные, на мой взгляд, мысли и выразить свои предложения.

#### **Комментарий первый. Системный уровень.**

В книге на стр.14 очень ясно представлена трех уровневая эволюция психотерапии и психологии – мультимодальный уровень, интегративный и системный. В книге указывается, что сейчас мы находимся на интегративном уровне и системный уровень предстоит достичь. Цель системного уровня – создание единой теории психотерапии. Оценивается, что сегодня психотерапевтические модальности и психологические направления сильно разрознены и это ощутимо тормозит развитие психотерапии и психологии.

Мне представляется, что системный уровень – это не отдаленное будущее, мы уже в нём.

Считаю своим долгом сообщить, что мной, уже 8 лет, начиная с 2016 года предложен для системного уровня вариант единой теории психологии личности в психотерапии и психологии. Подробно он представлен в работах / 1-4 /. Эта теория выросла из гипотетической био-психо-социо-духовной парадигмы психотерапии, предложенной проф. Макаровым В.В. в начале 10-х годов этого века / 5, 6 /.

Предлагаю уже сегодня начать работу по созданию системного уровня, взяв за основу единую теорию психологии личности.

Предлагаю преодолеть отчуждение модальностей и психологических направлений, начать обсуждение и тщательно познакомиться с этой теорией.

Считаю, что отечественная психотерапия – это лидер мировой психотерапии.

#### **Комментарий второй. Первичность эмоций.**

На стр. 132 автор пишет: «Эмоции изменяют и мышление, и память, и умозаключения, и интеллект, и уровень сознания. Важен скрининг эмоционального состояния человека и работа с эмоциями». На стр.36.: «Интенсивные и постоянные эмоции затрудняют процесс мышления ...»

Это очень важные наблюдения, нацеливающее исследователя ставить вопрос – почему эмоции имеют такое значительное влияние на психику человека, почему важен скрининг эмоционального состояния?

Поиску и решению этого вопроса фактически посвящена вся моя научная деятельность. Этот поиск привел меня к таким фундаментальным положениям, что эмоции являются продуктом бессознательного. Они первичны по отношению к сознанию и являются базисом психики, а сознание – надстройкой /4 /. Человек не «*homo sapiens*», а «*homo emotions*».

По двум причинам.

В общей психологии, клинической психологии, психиатрии хорошо известен факт, что сильные, интенсивные эмоции (аффекты), возникающие в момент стресса, сужают сознание или *полностью* отключают его /7,8 /. Если сознание отключено, рациональной *личности* в этих случаях нет. Но человек в действии, у него остается и проявляется только эмоциональное реагирование, остается и проявляется только эмоциональная *сущность* человека.

Поэтому в этом изречении автора книги, считаю, целесообразным ввести важное уточнение: «Эмоции изменяют или отключают при аффектах (*курсив мой*) и мышление, и память, и умозаключения, и интеллект, и уровень сознания».

Вторая причина. Мною найдено, что рациональное реагирование дизъюнктивно, оно запаздывает по времени от эмоционального на 0,2 секунды / 2 /.

Эмоциональное и рациональное реагирование разнесены во времени. Эмоциональное реагирование – первое, ведущее; рациональное – второе, ведомое. Это новое фундаментальное положение, подкрепляющее основоположность эмоций, и соответственно основоположность бессознательного, в психике человека.

Современная Российская психология, опираясь на Карла Маркса, строится на основоположности сознания в психике человека (Выготский Л.С., Рубинштейн С.Л., Мясисев В.Н., Карвасарский Б.Д., Решетников М.М., Асмолов А.Г., Брушлинский А.В., Ушаков Д.В., Журавлев А.Л., Сергиенко Е.А. и мн. др.)

Зарубежная психология находится в таком же положении.

Основоположность сознания в психологии – это ошибка.

Эта ошибка определяет глубокий методологический тупик, в котором находится психология.



Как будет показано ниже – эта психологическая ошибка определяет мощный социальный кризис, который сейчас наблюдается в мире.

С целью выхода из этого психологического тупика, преодоления социального кризиса и снижения агрессии в мире эти психологические положения требуют безотлагательного пересмотра.

Предложенная мной единая теория психологии личности и есть выход из этого кризиса.

#### Комментарий третий. Скрининг эмоций.

На этой же странице.132. автор пишет: «Важен скрининг эмоционального состояния и работа с эмоциями».

Хочу сообщить психотерапевтическому сообществу, что эта рекомендация проф. Макарова В.В. – мною выполнена.

В качестве инструмента для скрининга эмоциональных состояний создана авторская интерпретация широко используемого в мире личностного профессионального теста Кеттелла 16 PF-187 .

С позиции интересов клинической психологии классическая интерпретация Раймонда Кеттелла является ошибочной. Эта ошибка мною была найдена еще в 2010 году / 9 / и в дальнейших работах /10, 11/ обоснована и преодолена. Тест скорректирован без изменения его высоких психометрических характеристик.

В новом представлении все 16 измеряемых характеристик (факторов) разделены на 4 группы – эмоциональную, волевую, коммуникативную (общение) и интеллектуальную. Каждая группа содержит 4 фактора.

Это новый тест, его предложено именовать тест Кеттелла – Табидзе /12 /.

Мой анализ показывает – из всех существующих тестов он наиболее полный и показательный.

Поскольку с новых авторских позиций структура бессознательного определяется эмоциональным содержанием, то эмоциональная группа – напряженность (Q4 ), тревожность ( O ), недоверчивость ( L ) и эмоциональная неустойчивость ( C ) принимается ведущей, выделяется из 16 факторов и изучается в первую очередь отдельно от остальных. Обозначения факторов соответствуют классическим представлениям теста Кеттелла.

Таким образом, возможности теста оказываются гораздо шире. Он демонстрирует содержание как *сущности* человека (эмоциональные качества), так и *личности* (волевые, коммуникативные, интеллектуальные).

Введен новый психологический показатель – степень эмоциональной зрелости EZ, интегральный параметр, представляющий сумму измеряемых эмоциональных качеств / 11,13 /:

$$EZ = Q4 + O + L + C.$$

Найдено / 3 /, что у человека у которого сумма  $EZ \leq +4$ , говорит о том, что его эмоциональные качества не проработаны (эмоционально незрелый человек).

При работе с эмоционально незрелыми клиентами этот тест незаменим, он четко показывает вероятность предрасположенности человека к психосоматике, неврозам и психопатии.

Если  $EZ \geq +10$ , то это говорит о том, что его эмоциональные качества проработаны и он находится в зоне неуязвимости к психосоматике и неврозам (эмоционально зрелый человек).

Фактор	ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ПОЛЮС	-5	-4	-3	-2	-1	0	1	2	3	4	5	ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ПОЛЮС
C	ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НЕУСТОЙЧИВОСТЬ												ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ
L	ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ												ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬН.
O	ТРЕВОЖНОСТЬ												СПОКОЙСТВИЕ
Q4	НАПРЯЖЕННОСТЬ												РАССЛАБЛЕННОСТЬ

Эмоционально незрелый,  $EZ = -14$

Фактор	ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ПОЛЮС	-5	-4	-3	-2	-1	0	1	2	3	4	5	ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ПОЛЮС
C	ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НЕУСТОЙЧИВОСТЬ												ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ
L	ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ												ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬН.
O	ТРЕВОЖНОСТЬ												СПОКОЙСТВИЕ
Q4	НАПРЯЖЕННОСТЬ												РАССЛАБЛЕННОСТЬ

Эмоционально зрелый,  $EZ = +14$

Рис.1

На этом рисунке, в качестве примера, показано, как выглядят результаты скрининга для эмоционально незрелого и эмоционально зрелого человека.

Аналогичный клинический критерий предрасположенности к неврозам и психопатии был с успехом проверен и использован в социальной психологии при отборе кандидатов в правительство Сингапура / 14 /, что несомненно способствовало наряду с другими мерами быстрому переходу этой страны их третьего мира в первый. Здесь использовался Тест Г.Айзенка на три фактора – экстраверсию, нейротизм и психопатию ( 200 вопросов).

Мои исследования эмоциональной зрелости больших групп, более 500 человек, показало следующие результаты нашего социума:

Эмоционально зрелые	15-20%
Эмоционально незрелые	25-30 %
Промежуточные	50-55%

Промежуточные без навыка психогигиены обычно со временем смыкаются с эмоционально незрелыми.

Тогда, в первом приближении наш социум состоит из 30% +50% = 80% эмоционально незрелых, предрасположенных к психосоматике, неврозам и психопатии и 20% – эмоционально зрелых людей с оптимальным и высоким качеством жизни.

Если психология и психотерапия не придет к использованию методов психокоррекции больших групп, то этот разрыв будет увеличиваться, вплоть до сворачивания современной цивилизации.

Таким образом, может выполняться предсказание Зигмунда Фрейда и Конрада Лоренца, что человечество неизбежно обречено на самоуничтожение.

Рекомендую всем руководителям модальностей, всем психологам использовать этот тест для скрининга и оценки своего эмоционального состояния и оценки состояния клиентов в своей практической деятельности.

Это психологический рентген.

**Комментарий четвертый.** Часть психики за пределами организма.

На стр.14 заявлена очень сильная гипотеза Виктора Викторовича, опытного и осторожного в высказываниях мастера, о содержании психики – «часть психики локализована в теле и мозге, другая – за пределами организма».

За пределами организма? Это значит, что часть моей собственной психики не принадлежит мне лично.

Как это понимать?

Это противоречит установившемуся в науке утверждению о материальном происхождении психики.

Значит часть моей психики индуцируется мне извне без моего ведома? Кем? Когда? Откуда? В каких случаях? По какому каналу? По какому механизму? Вопросов много.

На стр. 27 дана подсказка в каком направлении вести поиск содержания психики – это четырехчастная био-психо-социо-духовная парадигма понимания в психотерапии.

Мой поиск привел к удивительному результату. Оказалось, что Виктор Викторович прав, но с некоторыми ограничениями, с некоторыми поправками.

Оказалось, что есть группа людей, у которых психика локализована только в теле и есть группа людей, у которых часть психики и в теле и часть за пределами организма. Что это за люди?

Это становится ясно из рассмотрения нового 4-х частного образного предмета психотерапии и психологии (рис. 2) /1-4/.

Здесь этот 4-х частный предмет психики впервые для наглядного представления показан с учетом отечественной православной культуры – карета (тело), кучер (сознание, интеллект), черт –искуситель (индивидуальные эмоции) и Дух, ангел-хранитель (видовые эмоции).

Этот рисунок хорошо согласуется с известным изречением Федора Михайловича Достоевского : «Человек – это поле битвы между Богом и Дьяволом».



Рис.2. Образная модель психики Табидзе А.А. (2016)

От принятой в психотерапии и психологии 3-х частной био-психо-социальной модели она отличается тем, что здесь учитываются два бессознательных – индивидуальное и видовое.

Первое, индивидуальное бессознательное – носитель инстинкта сохранения индивида, второе, видовое бессознательное – носитель инстинкта сохранения вида.

*Инстинкт сохранения вида*– общепринятое и устойчивое понятие в научном мире психологии и психотерапии. На это понятие опирается моя новая концепция.

Таким образом, здесь мной вводится новая инстанция– Вид, как реальная структура, реальный организм, имеющий свой собственный инстинкт самосохранения. Термин Вид может иметь и другие контексты – Высшая сила, Высший разум, ноосфера, Бог, Атман и др.

Как было показано ранее, бессознательное – это эмоциональная сфера, следовательно имея два бессознательных мы получаем две эмоциональных сферы, два источника эмоционального реагирования человека – от его собственной личности и от вида, от которого человек воспринимает эмоциональную информацию и выражает её через себя.

Оказывается, что человек способен чувствовать, испытывать эмоциональные состояния Вида (Высшей силы, Бога). Полагаю, что это чувство воспринимается человеком как голос Совести.

Гипотеза проф. Макарова В.В., таким образом, подтверждается.

Для какой группы людей это выполняется?

Смею утверждать, что это выполняется для эмоционально зрелых людей, и не выполняется для эмоционально незрелых.

Хотя эмоции не материальны, но они управляют материальной эндокринной системой.

Стационарные негативные эмоциональные состояния эмоционально незрелого человека (напряженность, тревожность, подозрительность и эмоциональная неустойчивость) способствуют выработке гормонов стресса (в частности, кортизола и др.); свидетельствуют, что человек в опасности, настраивают организм на активизацию инстинкта самосохранения (главное – выжить, сейчас не до человечества), и тем самым блокируют, закрывают проявление инстинкта сохранения вида.

Поэтому у эмоционально незрелых инстинкт сохранения вида не проявлен, заблокирован эндокринной системой. Полная 4-х частная модель психики преобразуется в ограниченную 3-х частную – био-психо-социальную без контакта с интересами Вида, в образную модель Зигмунда Фрейда с одним инстинктом) (рис.3)



Рис.3. 3-х частная образная модель психики З.Фрейда и 4-х частная Табидзе А.А.

Стационарные позитивные эмоции эмоционально зрелого человека (расслабленность (внутренняя раскованность), спокойствие, доброжелательность и эмоциональная устойчивость обеспечивают выработку гормонов здоровья (в частности дофамина и др.) и, тем самым, способствуют включению инстинкта сохранения Вида.

В момент ситуации стресса такой человек спокоен и его эндокринная система, при отсутствии тревожности, не блокирует инстинкт сохранения вида.

Наиболее показательным здесь следует привести пример взаимодействия организма отдельной клетки человека и организма всего самого человека, в который эта клетка встроена.

Приведу этот пример полностью, как это представлено в работе / 4 /, в разделе «Эмоциональная незрелость как социальный рак»

«Чрезвычайная важность поднятой в настоящей статье темы относится к проблеме выживания человечества в целом как вида. В настоящее время человечество отличается качеством безудержного потребления. А это качество раковых клеток, раковых образований.

Например, если мы рассмотрим взаимоотношения организма человека с его собственной одной клеткой, то здоровая клетка поддерживает как свой собственный метаболизм, так и принимает участие в метаболизме организма человека. Клетка не является независимой, она физически встроена в общую жизнедеятельность организма человека. Отсюда видно обязательное выполнение этой клеткой двух инстинктов – как для собственного выживания, так и для выживания организма человека, в который она встроена.

Если клетка или группа клеток обеспечивают только себя (один инстинкт), то нам хорошо известно, что это раковые клетки, раковые образования. Раковые клетки не сотрудничают с организмом человека, стремясь присвоить себе весь его энергетический ресурс. При этом они не догадываются, что их безудержное потребление приводит к гибели человека, и, как следствие, к собственной гибели. В этих случаях, человек, чтобы не подвергнуться такому негативному сценарию, избавляется от этих раковых образований различными радикальными способами (оперативным, радиоактивным излучением, химиотерапией и др.)

Аналогично этому можно утверждать, что сам человек является клеткой вида. Мы, как представители вида, встроены в организм вида, осознаем мы это или нет. А у вида, как у специфического организма, имеют место свои задачи, свои промыслы, в решении которых человек (клетка вида) или принимает участие (эмоционально зрелый, двухинстинктный, психологически здоровый), или не принимает (эмоционально незрелый, одноинстинктный, психологически нездоровый, в этом случае – раковый)».



Рис.4

Но есть хорошая новость.

Эмоционально незрелые личности поддаются психокоррекции и за короткий срок (2-3 месяца) специального группового психотерапевтического тренинга (20 и более человек) становятся эмоционально зрелыми / 15 /.

Итак, какие выводы можно сделать из стратегического предположения Виктора Викторовича о существовании части психики за пределами организма.

Да, действительно, подтверждается реальная структура (Высшая сила, Ноосфера, Коллективное бессознательное, Бог, Дух и др.), в которую мы встроены, осознаем мы это или нет.

Эта структура эмоционального содержания, не материальная, реальная, идеальная, в отличии от материальной, телесной структуры человека. И эта эмоциональная, идеальная структура влияет на нас, поскольку мы часть ее, она влияет на нас через свой Инстинкт Сохранения Вида.

Известно выражение: «Бог есть Любовь». Это Эмоция высшего порядка.

Полагаю, она представляет собой общую, суммарную эмоциональную структуру всего человечества, как эмоционально зрелых, так и эмоционально незрелых людей.

Цель этой структуры – выживание Вида через мотивирование человека на эмоциональное совершенствование, на достижение эмоциональной зрелости.

Россия – страна атеистическая.

Так исторически сложилось, что атеизм – это фундамент отечественной, советской и российской психологии.

Это ошибочный фундамент. Эту ошибку надо исправлять.

Невозможно построить Рай земной без участия, без поддержки, без учета промыслов Высшей силы, в которую мы встроены.

Мое предложение простое – без религиозного содержания, включить у человека, в первую очередь у психологов и психотерапевтов, инстинкт сохранения Вида, посредством выработки у них качеств эмоционально зрелого человека.

Как показал опыт, двух-трех месяцев достаточно для выработки этих качеств / 2,15 /.

**Комментарий пятый.** Профессиональный отбор.

На стр.180 предлагается следующий лозунг психотерапии: «От человека разумного к человеку духовному».

Мы только что выяснили, что духовность – это проявление в человеке инстинкта сохранения Вида.

Инстинкт сохранения Вида – это инстинкт сотрудничества, инстинкт партнерства, инстинкт человеколюбия, инстинкт проявления помощи и взаимопомощи; это социальный инстинкт.

Инстинкт сохранения Индивида – это инстинкт конкуренции, борьбы, превосходства, насилия, эгоцентризма, противостояния; это индивидуальный инстинкт.

Психотерапия и психология – это социальная, помогающая профессия.

Поэтому, естественно, необходимо обязательное наличие социального инстинкта у психолога и психотерапевта – это условие допуска к профессии.

Найден критерий включения этого социального инстинкта –  $EZ \geq +10 / 3 /$ .

Я рекомендую ввести этот обязательный критерий как допуск к профессии любого психолога и психотерапевта.

Это признак профпригодности.

Меня могут спросить: «Александр Александрович, а вы сами соответствуете этому критерию?»

Да, соответствую, в работе / 4 / привожу свой портрет,  $EZ = +14$ .

Считаю, что каждый психолог, особенно облеченные хоть некоторой властью, или из высшего эшелона власти всегда обязан демонстрировать своему сообществу свой эмоциональный портрет.

В противном случае возникает ситуация, описанная Львом Николаевичем Толстым:

«Все трудности воспитания вытекают из того, что родители не только не исправляют своих недостатков, но оправдывая их, хотят не видеть эти недостатки у детей.



Если у самого родителя этих качеств нет, то единственное, что он может передать ребёнку, объясняя позитивные качества характера, – это лицемерие и хитрость».

Так получилось, что я имею психоэмоциональные портреты некоторых психологов из среднего звена управления психологией.

Мною сделано серьезное и грустное наблюдение.

Знание о своей эмоциональной незрелости этих психологов, пользуясь отсутствием внешнего контроля, не является для них отказом от психологического консультирования и мотивацией для формирования у себя качеств эмоциональной зрелости.

Известна пословица: «Рыба с головы ……»

А о низшем звене психологов даже речи не ведется. 80% рядовых психологов не соответствуют критерию эмоциональной зрелости / 3 / и спокойно относятся к этому, игнорируют его.

Считаю, что безотлагательно необходимо ввести систему отбора в профессию психолога.

Такое предложение я направил в Госдуму на имя Останиной Н.А., прошу его поддержать.

Прошу Вас, уважаемый Виктор Викторович, также донести эту информацию до Останиной Н.А. и до Зинченко Ю.П.

Психолог, психотерапевт – это работа с людьми, это социальная профессия, следовательно они должны обладать социальным инстинктом, который проявляется только у эмоционально зрелого специалиста.

Становится ясным, что мировоззрение, гражданская позиция, ценностная ориентация человека обусловлены не образованием, не знаниями, а содержанием его бессознательного.

Эмоционально незрелый специалист, декларируя на словах общечеловеческие ценности, на деле бессознательно, автоматически, сам не ведая того, скатывается на эгоцентрические позиции.

По этой причине эмоционально незрелым психологам нельзя доверять проведение психологической диагностики по методу Кеттелла-Табидзе, их интерпретация результатов клиента будет искаженной и тенденциозной. В этом случае здесь возможны неосознаваемые злоупотребления.

В этом месте хочется привести известные слова древнегреческого философа Антисфена, соратника Сократа: «Государства погибают тогда, когда не могут отличать дурных людей от хороших».

Перефразируя это изречение – «когда не могут отличать эмоционально незрелых от эмоционально зрелых».

Поэтому профессия психолога и психотерапевта чрезвычайно ответственна.

Требуется надежный отбор по эмоциональной зрелости в эти профессии.

Многие специалисты начинают оценивать степень своего профессионализма и корректировать его до значений  $EZ \geq (+10)$ .

Например, Ермошин А.Ф., основатель метода «Психокатализ», Сагунова Н.Л. – руководитель Кировского отделения ОППЛ, Юргина Н.А. – директор Института Прикладной психологии и мн. др. Все они имеют  $EZ \geq (+10)$ .

Становится ясным, что термин эмоциональная зрелость является синонимом термина духовность, он более конкретен, понятен и доступен.

Поэтому предлагаю уточнить девиз и читать его как: «От человека разумного к человеку эмоционально зрелому».

Почему у нас получится совершенствование эмоциональной зрелости по отношению к западному человеку?

Потому что, как пишет проф. Макаров В.В.: «человек западный – человек второй сигнальной системы, системы внешнего мира. А мы с вами, жители России, сохранили достаточно представленную первую сигнальную систему, систему внутреннего мира» (стр. 280).

Эмоции – это продукт первой сигнальной системы, это базовые образования психики. Поэтому совершенствуя базовые образования, мы вытянем и надстроечные, сознательные, рациональные, включая разум.

Это научный подход.

#### **Комментарий шестой. Эмоциональная зрелость семьи.**

По поводу семьи автор, с одной стороны, пишет: «Мы заняты психологическим благополучием и здоровьем человека, семьи, группы, общества в целом». С другой стороны: «Катастрофически разрушается семья, в нашей стране – особенно» (стр.20)

Буквально год назад приводилась статистика – 75 % браков в России – распадается, в этом 2024 году озвучивались более негативные сообщения – 90% брака распадается.

Эти цифры говорят о полной беспомощности психологии и психотерапии перед запросом общества и государства об укреплении семьи и что мы даже близко не подошли в деле благополучия семьи.

Более того, в книге не только приводится, но и принимается современный гедонистический тренд достижения телесного удовольствия и счастливых состояний в одиночку.

Вполне возможно, что это так. Но это тупиковый путь, разъединяющий людей.

Я предлагаю рассмотреть другой тренд. Он был мне подсказан изречением из Евангелия; «И оставит человек отца и мать и прилепится к жене, и будут двое одна плоть» (Мф.19.4-5) / 16 /.

Давайте посмотрим на рис.1, на личность с положительной степенью эмоциональной зрелости, к примеру,  $EZ = +14$ . Это достаточно высокая степень внутреннего комфорта, которую способен достичь человек в одиночку.

Из приведенного Евангелиевского изречения вытекает – цель семейных отношений – создание единой плоти.

Это психологическая плоть. В каком случае она может образоваться?

Только при условии, если мужчина и женщина будут оба эмоционально зрелыми со степенью, оба  $EZ \geq (+10)$ , например +14. Тогда степень их внутреннего комфорта мужчины и женщины складывается, степень комфорта их плоти становится (+ 28), она выше, чем по одиночке (+14). Отсюда видно – им вместе комфортнее, чем в одиночку.

Их будет притягивать друг к другу на бессознательном уровне, потому что выполняется более сильное гедонистическое условие, чем в одиночку. Возникают бессознательные центростремительные силы притяжения.

Про таких говорят – живут душа в душу. Это новый социальный эффект, который как правило сопровождается телепатией, взаиморезонансным состоянием единой плоти.

Эмоциональная зрелость партнеров – это условие резонанса, не только в браке, но и в деловых отношениях, в бизнесе, в коллективных структурах.

В моей работе /16 / ясно показано, что если степень эмоциональной зрелости у обоих негативная (рис.1), например степень дискомфорта у каждого (-14). То в сумме от обоих эмоционально незрелых партнеров мы имеем (-28). Степень дискомфорта возросла, им стало хуже, дискомфортнее, чем по одиночке. На бессознательном уровне возникают центробежные силы отталкивания.

Уже на подступах к ЗАГСу, делая у этой пары диагностику по нашему тесту, мы четко можем предсказать ход будущих событий – возможную неизбежность развода и рекомендовать им пройти курс достижения эмоциональной зрелости.

В книге говорится (стр.198), что для вождения автомобилем требуется обучение, а супружеская жизнь намного сложнее вождения автомобиля. Да, в школах вводится курс семейной жизни, но без главного, без учета эмоциональной зрелости юноши и девушки.

Без эмоциональной зрелости вступать в брак бессмысленно. Скрытые до брака агрессивные бессознательные программы эмоционально незрелых партнеров обязательно проявятся после бракосочетания. Это и есть причина 90% современных разводов.

Достижение эмоциональной зрелости до брака и для брака считаю обязательным и необходимым условием.

Этот научный психотерапевтический вывод вносит серьезный вклад психотерапии в укрепление семьи в России.

Почему научный? Потому что он опирается на измерения.

Надеюсь, что он будет учтен, принят и рекомендован Комитетом Госдумы по делам семьи, материнства, отцовства и детей.

**Комментарий седьмой.** Передача эмоциональной зрелости по наследству.

Этот комментарий особый. На нем я хочу остановиться отдельно.

На стр.48. Виктор Викторович пишет: «Я сторонник того, чтобы мужчины максимально широко сдавали свой генетический материал в банк спермы. Чтобы потом можно было выбрать «Сперму олигарха», «Сперму лауреата Нобелевской премии», министра или даже президента».

Я с этой рекомендацией не согласен. Я член Ассоциации Репродукции Человека (РАРЧ). На эту тему у меня много научных работ / 17-23 /.

В основе этих работ лежит найденное мной положение, что эмоциональные качества передаются по наследству. В этих моих работах дана технология передачи будущему ребенку своих лучших эмоциональных качеств.

Построена психодеформационная теория / 24 /, показывающая, что главнейший момент в жизни любого человека – это момент зачатия. В этот момент происходит передача наследственного эмоционального материала.

Мною продиагностировано методом Кеттелла–Табидзе и электропунктурным методом Накатани–Кузьменко несколько семей.

Из этой диагностики видно – чьи эмоциональные качества ребенок перенял, от папы или от мамы.

Согласно своим высоким эмоциональным качествам эмоционально зрелые мама и папа становятся неуязвимыми для психосоматики и неврозов. Каждый из них при подготовке к зачатию своего будущего ребенка должны выйти на пик олимпийской формы, на пик эмоциональной зрелости. Это самый ответственный, самый важный момент в жизни любой семьи – осознанная передача своего гармоничного наследственного эмоционального материала.

По этой причине существует запрет молодоженам принимать алкоголь на своей свадьбе. Алкоголь искажает психоэмоциональное состояние молодоженов перед зачатием.

Все родители мечтают, чтобы их сын или дочь были здоровыми, успешными, гармоничными, социально адаптированными. Чтобы они гордились ими.

Поэтому в банк спермы или яйцеклетки допустимы только эмоционально зрелые партнеры – мужчина и женщина. В момент интимного контакта они должны быть в высоком экстазическом состоянии любви.

Поэтому, когда смотрят на гармоничного человека, говорят: «Он рожден в любви».

Кеттелл физик и психолог. Он на основании большого научного материала установил какие эмоциональные качества передаются по наследству – это спокойствие (фактор О), доброжелательность ( L ), эмоциональная устойчивость ( С ) / 25 /.

Эмоциональные состояния также можно оценивать электропунктурным методом. Электропроводность каждого из 12 рефлексотерапевтических меридиана несет свое эмоциональное содержание. Из 24 суммарных электропунктурных состояний родителя ребенок в момент зачатия случайным образом, как из барабана лотереи, способен взять только 12.

Каждый раз набор разный. Поэтому все дети разные, хотя воспитание в семье одно.

Мною найдена корреляция эмоциональных качеств по тесту Кеттелла–Табидзе и состоянием электропунктурных меридианов. Сделана заявка на патент / 20 /.

Меня упрекают, что я предлагаю новую евгенику.

Да. это новая евгеника, но не по физическим признакам, как было в прошлом в некоторых странах, и не по интеллектуальному уровню (от лауреата Нобелевской премии), а по эмоциональному уровню. Эмоциональную зрелость для своего, еще не родившегося ребенка, родители сейчас способны заложить и обеспечить изначально.

Считаю, что это фундамент и цель современной научной психологии и психотерапии – рождение изначально эмоционально зрелого, гармоничного человека, не требующего в дальнейшей жизни помощи психотерапии.

**Комментарий восьмой.** Духовность как аспект видовой эмоциональности.

Мой восьмой комментарий свидетельствует о трудностях принятия и развития в психологическом и психотерапевтическом сообществе био-психо-социо-духовной парадигмы психотерапии проф. Макарова В.В., моей 4-х частной образной модели психики и нового параметра в психологии – степени эмоциональной зрелости.

**Трудности три.**

*Первая трудность.*

Некоторая научная недоработка автором книги био-психо-социо-духовной модели, тормозящая её развитие.

Давайте посмотрим определение духовности автора на стр. 28 книги:

«Духовное – это аспект ментального, выходящего за пределы психологического (психического). А ментальное это то, что порождено нашим мозгом».

Возникает вопрос – каким мозгом? Их сегодня у человека – три. Первым – рептильным, бессознательным (ствол мозга), вторым – эмоциональным, бессознательным (подкорка, лимбическая система) или третьим – сознательным, рациональным (кора, неокортекс)?

Учитывая, что ментальность – это определённый образ мыслей, совокупность умственных навыков, мы приходим к выводу, что ментальность – это деятельность коры, отвечающей за рациональность, за сознание.

Ранее мы выяснили, что Дух не отвечает за рациональную мыследеятельность, он не может быть ментальным. Ментальным является кучер, сознание, интеллект (см. рис.2)

Из рис.2 видно, что Дух, Вид относится к бессознательной видовой эмоциональной деятельности.

Отсюда вытекает, что Духовность не аспект ментальности, а аспект видовой эмоциональности.

Надеюсь, что эта мое определение Духовности будет автором книги официально принято.

*Вторая трудность.* Мощное сопротивление психологического сообществ к оценке своей эмоциональной зрелости и принятия 4-х частной модели психики.

Мои исследования больших групп социума, более 500 анкет, показали крайне неблагоприятное психологическое состояния больших масс.

Найдено, что современный социум состоит из примерно 20% эмоционально зрелых личностей, 30% эмоционально незрелых, предрасположенных к психосоматике и неврозам и 50% колеблющихся, половинчатых, предрасположенных к психосоматике / 1- 3 /.

Итого в сумме получается 80% эмоционально незрелых и 20% эмоционально зрелых.

Это удручающая цифра.

Эмоциональная незрелость – это внутренний враг нации, он опаснее чем внешний.

Такие же цифры (20% - 80%) показывают исследования среди психологов, в психологических сообществах.

Приведу данные моих измерений сообществ, в % у которых  $EZ \geq +10$ .

- главное психологическое сообщество России «ИМАТОН»(профессионалы) / 3 /	25 человек	16%
- учителя московских школ (учителя музыки)	41 человек	10%
- интернет-сообщество блогера Кирилла Т. (психологи)	42 человека	13%
- интернет-сообщество блогера Инны Щ. (предприниматели),	30 человек	17%
- интернет-сообщество блогера Татьяны Д. (женский клуб)	47 человек	14%

В каждом сообществе число эмоционально зрелых не больше 20%. Заинтересованные лица могут легко проверить эти цифры для своих сообществ..

Рекомендую это сделать.

Отсюда видно, что большинство психологов – 80%, предлагая другим помощь, сами нуждаются в психологической помощи.

Слепые ведут слепых.

До настоящего времени в психологии отсутствует принятый критерий оценки психологического здоровья человека, отсутствует критерий оценки степени профессионализма психолога, отсутствует критерий оценки эффективности работы психолога.

Пользуясь этой бесконтрольностью, психологи по своему психо-эмоциональному здоровью ничем не отличаются от психологического здоровья своих клиентов, те же 15-20%.

В ОППЛ есть Комитет по личной терапии, который все время проводит тренинги, в конце которых терапевт дает допуск к психотерапевтической работе

По этому поводу Виктор Викторович пишет: «У нас наконец появился профессиональный отбор» (стр.23)

Я с этим согласен, но это капля в море.

А в психологической среде даже и такого отбора нет.

Госдума ищет и принимает решения повысить психологическую грамотность психологов путем требования иметь всем профессиональное психологическое образование.

Но это тупиковый путь.

В настоящей статье убедительно показано, что базисом психики является бессознательная, эмоциональная сфера, а не рациональная. Поэтому надо встать на путь совершенствования базиса, эмоциональной сферы, а не рациональной.

Требование повышения профессионального психологического образования означает развивать и повышать интеллектуальную сферу. Это невежество. Это бессмысленно, это ничего не даст.

Необходима ликвидация психологической безграмотности через обучающее воспитание эмоций.

В свое время в нашей стране (1920 год) успешно была осуществлена государственная программа ЛИКБЕЗ.

Считаю, что у нас сегодня есть все возможности провести подобную государственную программу, *психоземotionalный ликбез*.

Предлагаю рассмотреть возможность проведения такой государственной программы.

За короткий срок Россия способна стать страной эмоционально зрелых людей.

Возникает вопрос – почему властные структуры психологии возражают против эмоциональной зрелости?

Ответ простой.

Эмоционально зрелый специалист любит проверять себя и с охотой идет на тестирование.

Эмоционально незрелый боится. Предложение психодиагностики эмоционально незрелому специалисту воспринимается им как угроза его профессиональному статусу, угроза его креслу.

Король может оказаться голым. Включается страх разоблачения, он всеми силами пытается избежать этого.

Это естественная реакция бессознательной сферы эмоционально незрелого человека, это очевидный предвест.

Ситуация очень сложная. Потому что специалисты высшего звена психологии страны формировали свое научное мышление на базе основоположности сознания в психике человека (более 120 кандидатских и докторских диссертаций под руководством проф. Мясищева В.Н. и проф. Карвасарского Б.Д.). Они не принимали во внимание бессознательную, эмоциональную часть психики. Я полагаю, что эта часть у них не проработана.

Современные последователи этой концепции, которые сегодня определяют направление развития психологии в России – проф. Решетников М.М., проф. Асмолов А.Г., проф. Ковпак Д.В., проф. Журавлев А.Л. жестко придерживаются трех-частной био-психо-социальной образной модели психики, в которой демонстрируется и утверждается основоположность сознания в психике человека.

Даю ремарку.

3-х частная модель психики З.Фрейда – М.М. Решетникова активизирует индивидуалистические, шовинистические качества человека, противоречит основам православной отечественной культуры / 26 /.

То же самое можно сказать о культурно- исторической теории Л.С. Выготского – А.Г.Асмолова.

Впервые моя образная 4-х частная модель (рис.2), как развитие био-психо-социо-духовной парадигмы психотерапии проф. Макарова В.В., была представлена психотерапевтической общественности в 2016 году в работе / 27 / и психологической общественности в 2017 году в Психологической газете / 1 /.

В моей статье / 1 / было заявлено, что эта 4-х частная модель является основой единой теории психологии личности и дана рекомендация ввести в психологическую практику измерение степени эмоциональной зрелости психологов.

После публикации в «Психологической газете» этой статьи редактор «Психологической газеты» и руководство Института «Иматон» объявило цензуру на все последующие мои публикации в этой газете и запрет на научную дискуссию на Саммитах «Иматон» и уже 7 лет не снимают свои санкции.

С началом этого противостояния заинтересованный читатель может познакомиться из Обращения Инвестора института «Иматон» Балунова А.Б. к читателям Психологической газеты /28/. Вот так современные ученые проводят научные дискуссии в психологии.

Противостояние продолжается.

*Трудность третья.* Равнодушие психотерапевтического сообщества к развиваемой Президентом ОППЛ проф. Макаровым В.В. био-психо-социо-духовной парадигмы психотерапии.

В ОППЛ много модальностей, и я согласен с проф. Макаровым В.В., где он пишет: «мало кто ссылается на представителей других школ, а тем более признает их теоретическое влияние, ...блудности теоретическую и методическую чистоту сегодня – nepозволительная роскошь» (стр.9)

Я бесконечно ценю и уважаю каждого руководителя модальностей, это высший пилотаж, высший цвет психотерапии в нашей стране.

Но у меня вызывает сожаление, что каждая модальность не вносит объединяющий вклад в стратегическую современную био-психо-социо-духовную парадигму психотерапии.

Так, например, в двухтомном труде проф. Каткова Александра Лазаревича «Общая теория психотерапии» ( 2022) / 29 / отсутствуют био-психо-социо-духовная парадигма психотерапии проф. Макарова В.В. и образная 4-х частная модель психики проф. Табидзе А.А.

Они не упоминаются и не обсуждаются там вообще.

Их не существует?

Считаю, что для в разработке теории социальной психологии чрезвычайно важно принять во внимание социальный инстинкт – инстинкт сохранения Вида.

Считаю, что социальная психология без учета этого инстинкта сохранения Вида вообще не может существовать.

Также предлагаю дополнить в «Общую теорию психотерапии» Александра Лазаревича новым импульсом – Фиксированным Импульсом Активности Бессознательного (ФИАБ), аналогичного Фиксированному Импульсу Активности Сознания (ФИАС). Учесть дизъюнктивность сознания и бессознательного. ФИАБ опережает ФИАС на 0,2 секунды.



Считаю чрезвычайно важным для психотерапии разработку Эмоционально-Образной Терапии (ЭОТ), представленной в книгах проф. Линде Н.Д. Это абсолютно новое слово в мировой психотерапии.

Николай Дмитриевич в своей книге «Эмоционально Образная Терапия» / 30 / вплотную подошел к конструктивной роли бессознательного. В этой книге на стр. 27 он пишет: «Основой психического мира человека является его сущность. Это *трудноопределимое понятие (курсив мой)*, но это то, чем мы являемся на самом деле, это наша основа».

Да, согласен, это наша основа. Осталось сделать последний шаг- увидеть в этой сущности, в этом *трудноопределимом понятии*– духовную часть био-психо-социо-духовной модели проф. Макарова В.В. или Вид в образной модели проф. Табидзе А.А.

Из рис.3 видно, что Сущность – это телесная Вегетативная Нервная Система (ВНС) , это слуга, подчиняющийся для эмоционально зрелого человека двум «господам» – животному и духовному инстинктам, для эмоционально незрелого – только животному инстинкту.

Считаю чрезвычайно важным обратить внимание на связь био-психо-социо-духовной парадигмы проф. Макарова В.В. и проф. Табидзе А.А. с концепцией коллективного бессознательного К.Г.Юнга в дальнейших работах проф. Суриной Л.А. и проф. Виноградова В.В.

Когда К.Г.Юнга спрашивали: «Вы верите в Бога или нет?» Он отвечал: «Я в Бога не верю, я *знаю*, что он есть».

Это сильное утверждение, подтверждающее объективность био-психо-социо-духовной парадигмы проф. Макарова В.В. и связи аспекта видовой эмоциональности проф. Табидзе А.А. с коллективным (видовым) бессознательным К.Г.Юнга.

Считаю чрезвычайно важным разработку концепции «Здоровья здорового человека» развиваемого проф. Стрельченко А.Б. Здесь требуется решение вопроса – можно ли считать здоровым клинически здорового человека, но предрасположенного к психогенным заболеваниям. Потому что, возникновение этих заболеваний – только дело времени..

По этому вопросу я вносил свои предложения на Съезде «Здоровья Здоровых» 2024 при Академии Наук РФ / 31 /. В Резолюции Съезда они были приняты.

Считаю, что практически все модальности ОППЛ, включая психоанализ и транзактный анализ, способны укрепить свою научную и практическую основу на базе био-психо-социо-духовной парадигмы психотерапии проф. Макарова В.В. и 4-х частной образной модели психики и концепции эмоциональной зрелости проф. Табидзе А.А.

Например, для модальности коучинга или для любой другой модальности – допустимо ли такому дипломированному и сертифицированному специалисту быть эмоционально незрелым.

Системный этап развития психотерапии наступил. Мы первооткрыватели.

И никто, кроме нас не будет его развивать.

#### **Комментарий девятый.**

Я полностью согласен с проф. В.В. Макаровым, что каждый специалист должен и обязан хорошо знать себя, и что знание себя обеспечивает глубинное понимание и знание клиента ( стр.97).

Но эта рекомендация общая, в ней нет указания – что конкретно он должен знать про себя.

Поэтому, самое первое, и естественное знание себя – выполнить для себя диагностику с помощью теста Кеттелла –Табидзе. Эта диагностика дает полный портрет. Все другие – фрагментарные, они могут уточнить и дополнить этот портрет. Здесь четко становятся видны точки собственного роста.

Второе – «стабильно находиться в состоянии базового счастья»(стр.71).

Стабильность обеспечивают систематические занятия. Поэтому здесь очень хороша рекомендация Виктора Викторовича: систематически один раз в неделю принимать участие в практике переключения, сосредоточения и погружения (ППСП) «Океан».

Тем не менее я считаю – этого не достаточно. Для психотерапевта и для клиента необходимо более частое использование восстановительных и развивающих практик.

Я полагаю настало время выработать следующий культурный навык человечества – это навык психогигиены. Это следующий культурный навык после выработки навыка гигиены тела.

Я имею в виду навык получасового ежедневного прослушивания психотерапевтических аудиотренажеров – аудио аутотренингов.

Мои аутотренинги специалисты считают высококачественными / 32 /. Эти аутотренинги были созданы еще в 2000 году. Они имеются у более 1 000 000 пользователей в интернете, но без выработки навыка психогигиены они практически малоэффективны. Потому что, без этого навыка они лежат на полке и не используются.

Моя задача как педагогического психотерапевта решить не только запрос клиента, но и способствовать выработке у него навыка психогигиены.

Я считаю, что это одна из главнейших задач современной психотерапии – выработка навыка психогигиены – ежедневное прослушивание аудиотренажеров-аутотренингов.

Считаю, что только навык психогигиены способен обеспечить человеку устойчивое базовое состояние счастья.

И третье – эффективность работы психотерапевта и психолога.

К наиболее частым обращениям к психологу и психотерапевту относятся 5 запросов:

- преодоление телесного или психологического заболевания,
- достижение финансового успеха,
- выйти замуж,
- родить ребенка
- семейные или производственные отношения

Психологи и психотерапевты обычно решают эти близкодействующие задачи, но всегда остается вопрос – насколько устойчивое и полноценное эти решения?

Вернется ли снятый симптом, устойчивым ли будет бизнес, крепким ли будет брак, здоровым ли станет родившийся ребенок? Эти задачи дальнедействующих, стратегических целей.

Мой опыт показывает, что все эти запросы наиболее часто имеют одну причину – эмоциональная незрелость клиента.

Обязательный алгоритм профессиональной психодиагностической оценки эмоционального статуса клиента до и после психокоррекции в психологии и психотерапии почти не используется.

Почти все перечисленные запросы клиентов я решаю индивидуальным или групповым 2-х или 3-х месячным авторским курсом достижения высокой степени эмоциональной зрелости с выдачей каждому Аттестата Эмоциональной Зрелости (рис. 5). Это цельный подход.



Рис.5

#### КОММЕНТАРИЙ ДЕСЯТЫЙ

На стр. 139 Виктор Викторович пишет «...фазис (жизненная энергия), повышенный в результате положительных эмоций, лишен свойства быстро расходоваться и может стать ресурсным состоянием личности».

Это очень важное наблюдение («лишен свойства быстро расходоваться») проф. Макарова В.В. мною проверено, подтверждено и положено в основу моего авторского курса «Эмоциональная зрелость для психологов» («Стрессоустойчивость под ключ»). На этом курсе формируется за короткий срок, 2-3 месяца, новый навык– навык внутреннего комфортного, гармоничного состояния. Используется большой опыт положительных эмоций – память счастливых экзатических состояний в прошлом, наработанный опыт приятных состояний в настоящем и практика предвкушения приятных состояний в будущем.

В процессе занятий используется новое культурное состояние – «состояние 3-х нулей» (тело спит, эмоции безмятежны, мыслительная деятельность безмолвствует, а воображение ясное). Это разновидность профессиональной психотерапевтической медитативной техники.

Эта новая педагогическая технология опирается на активизацию первой сигнальной системы (образы, ощущения, эмоции) и на торможение второй (когниции, абстракции, логические конструкции и др.), что гарантирует получение достаточно быстрого такого результата, как на рис 5.

Здесь уместно привести изречение Альберта Эйнштейна о первой сигнальной системе;

«Интуитивное мышление – суть священный Дар,  
А рациональный ум – преданный Слуга.  
Мы создали общество, чтящее Слугу,  
но забывшее о Даре».

Такая гармонизация внутреннего мира человека приводит как следствие к гармонизации внешнего мира, а именно – к улучшению телесного здоровья, гармонизации мыслительной деятельности, поведенческих реакций, отношений, деловому успеху, развитию стратегической интуиции.

Это хорошо контролируемое и проверяемое ресурсное состояние, о котором говорит Виктор Викторович и называет в своих лекциях – «позитивным состоянием».

Рекомендую иметь его каждому психологу и психотерапевту. Считаю его обязательным профессиональным состоянием современного специалиста.

#### Комментарий одиннадцатый

В первых строках своей книги (стр.8) Виктор Викторович пишет: «Психотерапия развивается с глубокой древности. Остановимся на так называемой научной психотерапии».

Обратите внимание, что автор не решается называть психотерапию – научной, а только «так называемой». Это естественно, так как многие направления в психотерапии, включая психоанализ Зигмунда Фрейда, не поддаются научной верификации/ 33 /.

По определению Дмитрия Ивановича Менделеева «Наука – это измерения».

Использование в психотерапии и психологии нового измеряемого показателя – «степень эмоциональной зрелости» для оценки исходной предрасположенности клиента (пациента) к психогенным заболеваниям, для оценки результирующей эффективности психокоррекции, для контроля ресурсного, «позитивного» состояния психолога и др. переводит психотерапию в класс научных дисциплин.

Рекомендую специалистам пользоваться измерениями степени эмоциональной зрелости.

### **Комментарий двенадцатый**

На стр. 53 мы читаем: «Миф нашего времени – наука спасет мир».

На стр.58 Виктор Викторович пишет: «Мы действительно верим, что наука спасет мир, что научные открытия ведут к выживанию человечества. Только все большее число разочаровываются в этом».

Вся эта моя статья, все мои научные работы, все мои выступления на конференциях посвящены одной главной мысли – использование психотерапией и психологией научного открытия инстинкта выживания человечества (инстинкта сохранения Вида).

Этот инстинкт действительно спасет мир / 4 /.

Повторю пример, премьер-министр Сингапура взял на себя труд изучить научную психологическую литературу и пришел к выводу, что «80% личности закладываются природой, биологией, а 20% – является результатом социума, воспитания» / 14, стр.120 /. После чего принял решение провести тестовый отбор кандидатов в члены своего правительства. Как уже отмечалось этот шаг принес свои плоды. Было отмечено, что специалисты прошедшие тестирование демонстрировали стратегическое, «вертолетное» мышление. Сейчас становится понятным, что этот эффект возникновения стратегического мышления связан с наличием у специалиста инстинкта сохранения Вида.

Нужно только волевое решение первых лиц страны или первых лиц психологии и психотерапии, обязать иметь каждому психологу и каждому психотерапевту этот инстинкт, как это сделал премьер-министр Сингапура для своих подчиненных.

Со стороны низов, рядовых психологов и психотерапевтов, самостоятельно этот вопрос не решить по изложенной в статье причине.

В наше чрезвычайно напряженное и тревожное время – это последний шанс. Или мы повторим судьбу угасших цивилизаций.

Непозволительно пройти мимо этого научного открытия.

Наука спасет мир. Это точно.

Здесь я не согласен Виктором Викторовичем. Это не миф.

Это цель.

Повторяю, отечественная научная психотерапия – самая передовая в мире.

Кто, если не мы; когда, если не сейчас.

Этот социальный инстинкт имеет четкое научное социобиологическое обоснование / 34 /.

Мы люди подвига и время подвига наступило.

Совершить подвиг каждым из нас – это значит стать эмоционально зрелым специалистом, эмоционально зрелым человеком и дать этому инстинкту реализоваться.

Надеюсь, что мой голос будет услышан.

### **Литература**

1. Табидзе А.А. «Образная четырехчастная модель психики, содержащая два бессознательных». Психологическая газета. СПб., 7 декабря 2017. <https://psy.su/feed/6500/>
2. Табидзе А.А. «Новая парадигма психологии личности, или кто в доме хозяин?». Материалы Итогового международного научно-практического конгресса (Москва, 30 октября–3 ноября 2019). – 2019. – С. 101-109
3. Табидзе А. А. «Психофизиологические и психологические детерминанты агрессивности и эмоциональной зрелости как основа национальной безопасности». Антология Российской психотерапии. – 2022. – Вып. 10. – С. 130-135. – URL: <https://oppl.ru/up/files/vypuski-antologii/antologiya-v10-06.2022.pdf>
4. Табидзе А.А. «Три новых закона психологии, психотерапии и педагогики и эмоциональная зрелость психолога, психотерапевта и педагога» Антология Российской психотерапии. – 2023. – Вып. 12. – С. 215-228.
5. Макаров В.В., Эйдемиллер Е.Г., Вербин С.Г., Бурно М.Е., Табидзе А.А. и др. «Конспект стенограммы круглого стола Духовное измерение психотерапии и психотерапия духовности, 10-11 октября 2009 года <https://oppl.ru/chlenam-ppl/konspekt-stenogrammy-kruglogo-stola.html>
6. Макаров В.В. «Горизонты психотерапии». Журнал «Психотерапия», 2011, №10, стр. 47-53.
7. Петровский А.В. Ярошевский М.Г. «Психология: учебник для студ. высш. учебн. заведений» М.:Изд. «Академия», 2008,-512с., стр. 322.
8. Собчик Л.Н. «Психология индивидуальности. Теория и практика психодиагностики. –СПб.: Изд. «Речь»,2008. = 624 с., стр. 21.
9. Табидзе А.А. «О возможностях приборной диагностики», Журнал «Психотерапия», 2010, №4, стр. 29-34
10. Табидзе А. А. «Об эффективности использования модифицированного теста Кеттелла в психотерапевтической практике». Журнал « Психотерапия». – 2013. – № 6 (126). – С. 37-43.

11. Табидзе А. А. «Тест Кеттелла и его новая интерпретация с позиции клинической психологии». Медицинская психология в России. – 2015. – № 6 (35). [http://mprj.ru/archiv\\_global/2015\\_6\\_35/nomer10.php](http://mprj.ru/archiv_global/2015_6_35/nomer10.php)
12. Табидзе А.А. «Тест Кеттелла – Табидзе. Новая авторская интерпретация теста Кеттелла с позиций клинической психологии». Свидетельство о депонировании объекта авторского права №20230098 от 23.03.2023. Зарегистрировано в реестре объектов авторского права Института Инноваций и Права. [https://disk.yandex.ru/i/RI\\_cfUJYy0J-Vg](https://disk.yandex.ru/i/RI_cfUJYy0J-Vg)
13. Табидзе А.А. «Степень (уровень) эмоциональной зрелости EZ = Q4 + O + L + C». Свидетельство о депонировании объекта авторского права № 20240231 от 22.08.2024. Зарегистрировано в реестре объектов авторского права Института Инноваций и Права. <https://disk.yandex.ru/i/HhIR4oac3EwdqA>
14. Ли Кунь Ю «Из третьего мира в первый», Москва «Манн, Иванов, Фарбер», 2016, -576 с., стр. 120
15. Табидзе А.А. «Эффективная краткосрочная (1-2 месяца) педагогическая технология обучения стрессоустойчивости и профилактике психогенных заболеваний для широких слоев населения». Сборник научных статей II Конгресса «Психическое здоровье человека XXI века, Москва, 5-7 октября 2016, стр.207-209.
16. Табидзе А.А. «Психологическая оценка крепости или неустойчивости брака» Психологическая газета, 03.10.2016 <https://psy.su/feed/5634/>
17. Табидзе А.А. О прогнозировании психологических черт будущего ребенка» Журнал «Перинатальная психология и психология родительства». 2010, №4, стр. 112-113
18. Табидзе А.А. «О прогнозировании психологических черт будущего ребенка». Материалы Первого всемирного конгресса русскоязычных психотерапевтов «Языки психотерапии. Журнал «Психотерапия», 2010, №10, стр.43
19. Табидзе А.А. «О возможностях приборной диагностики», Журнал «Психотерапия», 2010, №4, стр. 29-34.
20. Табидзе А.А. Заявка на патент №2012127475 от 03.07.2012 «Способ прогнозирования оценки физиологического и психологического состояния организма будущего ребенка при ЭКО. Ропатент. Опубликовано 20.01.2014 г., Бюлл. №2 [https://rusneb.ru/catalog/000224\\_000128\\_2012127475\\_20140120\\_A\\_RU/?ysclid=lycwjdt11i02086737](https://rusneb.ru/catalog/000224_000128_2012127475_20140120_A_RU/?ysclid=lycwjdt11i02086737)
21. Табидзе А.А. «Опыт использования психологического и приборного психофизиологического методов в диагностике заболеваний и передаче их по наследству» Сборник научных статей XII конференции «Актуальные проблемы психосоматики в общемедицинской практике», СПб. 16 ноября 2012 г., стр.249-250.
22. Табидзе А.А. «Теория и практика генезиса психогенных заболеваний». Журнал «Психотерапия», 2014, №11, стр.2-10.
23. Табидзе А.А. «Новая парадигма деторождения как инновационная технология». Сборник трудов Межрегиональной научно-практической конференции «Наука и культура деторождения», 30-31 мая 2016 года, выпуск 3, стр.161-169.
24. Табидзе Ф.Ф. «О механизме социальных конфликтов или попытка сопоставления психоаналитической и психодеформационной теории личности» Журнал «Психотерапия», 2015, №10, стр.63-72
25. Кеттелл. Р. «Наследование личности и способностей» Cattell R.B. « The inheritance of personality and ability. / New York/ Academic Press/1982
26. Воловикова М.И., Мустафина Л.Ш. «Представления о совести в российском менталитете». – М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2016. -144 с. (Психология социальных явлений) стр.29.
27. Табидзе А.А. «Образная четырех частная модель психики, содержащая два бессознательных». Материалы 13 и 14 Всероссийской общественной профессиональной медицинской психотерапевтической конференции, 2016, выпуск 13, стр.178-181
28. Обращение Учредителя А.Б. Балунова к читателям «Психологической газеты» <https://psy.su/feed/9022/>
29. Катков А.Л. «Общая теория психотерапии» Том1, - 650 с., Том.2 - Изд. «Ridero», 2022.
30. Линде Н.Д. «Эмоционально-образная (аналитически-действенная) терапия: чувство-образ-анализ-действие. «Генезис», 2016- 284 с., стр.27
31. Табидзе А.А. «Психологическое здоровье как критерий здоровья клинически здорового человека». Журнал «Курортный вестник», 2024, №1 (133), стр. 31-33.
32. Табидзе А.А. « Аутотренинги и музыкотерапевтические программы». Каталог-справочник «Диагностические и оздоровительные технологии восстановительной медицины». Под ред. Член-корр. РАМН Разумова А.Н., 2003, том 1, стр.142
33. Ларри Хьелл, Дэниел Зиглер « ТЕОРИЯ ЛИЧНОСТИ» - СПб., Питер.-608 с., стр.137-145
34. Мироненко И.А. «Проблема нравственности в современной российской психологии» . В кн. «Психология нравственности». Отв. Ред. А.Л. Журавлев, А.В. Юревич. - М.: Издательство «Институт психологии РАН», 2010.- 508с (Психология социальных явлений) стр. 15-28.

## MODERN TECHNOLOGIES IN ONLINE GROUP PSYCHOTHERAPY

L.B. Timoshenko, Professional community «I am a Psychologist», Moscow, Russia. l.timoshenko.psy@gmail.com

**Annotation.** The position of psychotherapy is now rapidly gaining popularity. More and more people are showing interest in both personal and group psychotherapy services, talking about it on social networks, sharing it with their loved ones. World events and the development of the Internet have led to the strengthening of psychological counseling in the virtual space, which arouses the curiosity of researchers.

**Keywords:** online group psychotherapy, group psychotherapy, online psychotherapy, effectiveness of psychotherapy, digital space, virtual space, Internet, psychotherapy

The position of psychotherapy is now rapidly gaining popularity. More and more people are showing interest in both personal and group psychotherapy services, talking about it on social networks, sharing it with their loved ones. However, the events of the last 5 years, related to the isolation of people and the change of place of residence, led to the fact that more and more people needed psychological help in a virtual format – online. So at the moment there are several large aggregators that help you choose psychologists online. But psychotherapy is not limited only to individual work, there is also group psychotherapy, which is essential for dealing with client requests related to social fears.

This work is devoted to the study of the effectiveness of online group psychotherapy. More precisely, whether there can be high-quality psychotherapy conducted in a virtual space.

In the course of the study, 8 psychotherapeutic groups were conducted. Each group was devoted to the topic of social fears, namely the fear of rejection, the fear of taking responsibility, the fear of evaluation and other fears. At the initial stage, participants were asked to fill out an author's questionnaire, the purpose of which was to identify the relevant request, as well as the goals for online group psychotherapy.

The group psychotherapy lasted 2 months and included 8 group meetings in the online space. The group consisted of 6 people who previously had experience in group psychotherapy, but now have the opportunity to attend group psychotherapy only online. Each meeting was held by professional certified specialists who used training materials in their work and gave homework assignments. Methods of art therapy, body-oriented psychotherapy, psychoanalysis, and cognitive behavioral psychotherapy have been studied as mandatory methods in online group psychotherapy.

In the process of group psychotherapy, the subjects willingly attended classes, showed interest in both the topic and psychology in general. So, based on feedback from the subjects, additional meetings were subsequently introduced at which it was possible to clarify various aspects of homework and receive support. The productivity and effectiveness of this program is confirmed by outgoing diagnostics through the author's questionnaire. There was only one subject in each group who had attended group psychotherapy less than 4 times. The rest of the subjects attended from 7 to 8 group meetings. In the first case, the results of the outgoing diagnosis showed either no changes or a slight improvement in the emotional state. In the second case, the subjects showed both an improvement in their emotional state and changes at the behavioral level. Many participants noted that they experienced security and safety during the group. Each participant attached particular importance to the atmosphere that had developed in the group: «non-lost contact», «support» in these words, the subjects described the general atmosphere of the group. To the main question about the difference in the quality of group psychotherapy in person and in the online space, the subjects noted as negative – only the lack of physical contact, and as positive – the convenience of visiting, speed, simplicity and accessibility. Each subject noted that this format of psychotherapy is convenient and effective enough to recommend it to other people.

Based on the data obtained, the assumption is confirmed that group psychotherapy in an online format can be quite effective

The relevance of this topic is undeniable, since every year the services of psychologists become more in demand, and the events of the past years have shown that more and more people will turn to virtual services. The creation of online group psychotherapy as a separate area of psychological services will certainly not be a full-fledged substitute for face-to-face psychotherapy.

However, it can be a significant addition, especially for those people who were forced to change their place of residence and lost the opportunity to attend psychotherapy in person. It will also help to maintain psychotherapeutic contact with the client, which will give him greater stability, confidence and calmness than an abrupt interruption or termination of psychotherapy. The study of the effective construction of online group psychotherapy will help to provide high-quality psychological services in the virtual space.

### References

1. Menovshchikov V. Yu. The state and prospects of consulting and research psychotherapy on the Internet // SPJ. 2009. No33.
2. Rudestam, K. Group psychotherapy. Psychocorrection groups: theory and practice / translated from English; general ed. by L.P. Petrovskaya. – M.: Progress, 1993.
3. Shorokhov A. G. Online group supervision – a factor of professional and personal transformation of practicing psychologists // Innovative science: Psychology, Pedagogy, Defectology. 2023. No3.
4. Yalom, I. Theory and practice of group psychotherapy. – St. Petersburg: Publishing house "Peter", 2000.
5. Group psychotherapy / edited by B.D. Karvasarsky, S. Leder. – M.: Medicine, 1990.
6. Psychological therapy online: what research says // Counseling psychology and psychotherapy. 2019. Volume 27. No. 4. pp. 175-182.

## СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ГРУППОВОЙ ОНЛАЙН-ПСИХОТЕРАПИИ

Тимошенко Л.Б., Профессиональное сообщество «Я Психолог», Москва, Россия. l.timoshenko.psy@gmail.com

**Аннотация.** Положение психотерапии на данный момент стремительно набирает популярность. Все больше людей проявляют интерес к услугам как личной, так и групповой психотерапии, рассказывают об этом в социальных сетях, делятся с близкими. Мировые события и развитие интернета привели к укреплению психологического консультирования в виртуальном пространстве, что вызывает любопытство исследователей.

**Ключевые слова:** групповая онлайн-психотерапия, групповая психотерапия, онлайн-психотерапия, эффективность психотерапии, цифровое пространство, виртуальное пространство, интернет, психотерапия

Положение психотерапии на данный момент стремительно набирает популярность. Все больше людей проявляют интерес к услугам как личной, так и групповой психотерапии, рассказывают об этом в социальных сетях, делятся с близкими. Однако события последних 5 лет, связанные с изоляцией людей и сменой места жительства, привели к тому, что все больше и больше людей нуждались в психологической помощи в виртуальном формате – онлайн. Так на данный момент существует несколько крупных агрегаторов, которые помогают подобрать психологов онлайн. Но психотерапия не ограничивается только индивидуальной работой, также существует и групповая психотерапия, которая имеет существенное значение для работы с клиентскими запросами, связанными с социальными страхами.

Данная работа посвящена исследованию эффективности групповой онлайн-психотерапии. А точнее, может ли быть качественной психотерапия, проводимая в виртуальном пространстве.

В процессе исследования было проведено 8 психотерапевтических групп. Каждая группа была посвящена теме социальных страхов, а именно страху получения отказа, страху принятия ответственности, страху оценки и другим страхам. На первоначальном этапе участникам предлагалось заполнить авторскую анкету, целью которой было выявление актуального запроса, а также цели на групповую онлайн-психотерапию.

Групповая психотерапия длилась 2 месяца и включала в себя 8 групповых встреч в онлайн-пространстве. Группа состояла из 6 человек, кто ранее имел опыт прохождения групповой психотерапии, но сейчас имеет возможность посещать групповую психотерапию только онлайн. Каждая встреча проводилась профессиональными дипломированными специалистами, которые использовали в своей работе обучающие материалы, выдавали задания на дом. В качестве обязательных методов в групповой онлайн-психотерапии исследовались методы арт-терапии, телесно-ориентированной психотерапии, психоанализа, когнитивно-поведенческой психотерапии.

В процессе проведения групповой психотерапии испытуемые охотно посещали занятия, проявляли интерес как к теме, так и к психологии в целом. Так, на основе обратной связи от испытуемых впоследствии были введены дополнительные встречи, на которых можно было уточнить различные аспекты домашнего задания и получить поддержку. Продуктивность и эффективность данной программы подтверждает исходящая диагностика посредством авторской анкеты. В каждой группе был только один испытуемый, который посетил групповую психотерапию меньше 4 раз. Остальные испытуемые посетили от 7 до 8 групповых встреч. В первом случае результаты исходящей диагностики демонстрировали либо отсутствие изменений, либо незначительное улучшение эмоционального состояния. Во втором же случае у испытуемых наблюдалось как улучшение эмоционального состояния, так и изменения на поведенческом уровне. Многие участники отмечали, что испытывали защищенность и безопасность в процессе проведения группы. Особенную важность каждый участник придавал атмосфере, сложившейся на группе: «непотерянный контакт», «поддержка» такими словами испытуемые описывали общую атмосферу группы. На главный вопрос об отличии качества групповой психотерапии очно и в онлайн-пространстве испытуемые отмечали как негативное – только отсутствие физического контакта, а как положительное – удобство посещения, быстрота, простота и доступность. Каждый испытуемый отметил, что такой формат психотерапии достаточно удобен и эффективен, чтобы рекомендовать его другим людям.

На основе полученных данных подтверждается предположение, что групповая психотерапия в онлайн-формате может быть достаточно эффективной

Актуальность данной темы несомненна, так как с каждым годом услуги психологов становятся востребованнее, а события прошедших лет показали, что все чаще люди будут обращаться к виртуальным услугам. Создание групповой онлайн-психотерапии как отдельного направления психологических услуг безусловно не станет полноценной заменой очной психотерапии.

Однако она может стать существенным дополнением, особенно для тех людей, кто был вынужден сменить место жительства и лишился возможности посещать психотерапию очно. А также поможет сохранить психотерапевтический контакт с клиентом, что придаст ему большую стабильность, уверенность и спокойствие, чем резкое прерывание или завершение психотерапии. Исследование эффективного построения групповой онлайн-психотерапии поможет оказывать качественные психологические услуги в виртуальном пространстве.

### Литература

1. Меновщиков В. Ю. Состояние и перспективы исследований консультирования психотерапии в Интернете // СПЖ. 2009. №33.
2. Рудестам, К. Групповая психотерапия. Психокоррекционные группы: теория и практика / пер. с англ.; общ. ред. Л.П. Петровской. – М.: Прогресс, 1993.

3. Шорохов А. Г. Групповая онлайн-супервизия — фактор профессионально-личностной трансформации психологов-практиков // Инновационная наука: Психология, Педагогика, Дефектология. 2023. №3.
4. Ялом, И. Теория и практика групповой психотерапии. – СПб.: Издательство «Питер», 2000.
5. Групповая психотерапия / под ред. Б.Д. Карвасарского, С. Ледера. – М.: Медицина, 1990.
6. Психологическая терапия онлайн: о чем говорят исследования // Консультативная психология и психотерапия. 2019. Том 27. № 4. С. 175–182.

**THE ONLINE RODOLOGICAL INTERNET MARATHON «THE POWER OF MY ANCESTORS»  
AS A VARIANT OF REMOTE GROUP PSYCHOLOGICAL WORK USING INTERNET TECHNOLOGIES**

**Oksana V.Tsybul'skaya** –rodologist-consultant, perinatal psychologist, business coach, author of the game «Rodoevolution», co-author of the game «Perinatal». Russia, Moscow. oksanatsybul'skaya@gmail.com

**Annotation.** The online rodological Internet marathon «Resources of my Family» is a method of effective psychological work in providing individual or group support in solving various queries by researching the history of the genus, generic attitudes and searching for resources to solve queries. The marathon completely repeats the moves of the first round of the game «Rodoevolution». The game was developed as an idea of combining rodology and perinatal psychology in response to the question of what influences a person, what is crucial, his genes or environment. The first part of the game is based on the rodological method of counseling Dokuchev V.D., Dokuchaeva L.D., the second part of the game is based on the theory of ontogenesis of motherhood by G.G. Filippov. In the first part of the game, based on the scientific rodological method of counseling Dokuchev V.D., Dokuchaeva L.D., the player consistently gets to the points that, to one degree or another, describe the history of his family before its appearance, the laws of the development of the genus, where a person is part of the generic system. There is a consistent analysis of the legacy of the ancestral system, what his ancestors passed on to him and what he, in turn, will pass on to his descendants in the focus of solving the query.

In the second part of the game, according to the theory of ontogenesis of motherhood by G.G. Filippova, the player gets to the points symbolizing his path from conception to adulthood. Thus, the game manages to analyze the heritage of the family and ancestors, as well as the first experience of a person, which together affect his personality and decision-making methods. When working with the request, the participant, consistently for 12 days daily, explores his attitude and vision of the sources of his difficulties or situations in which he wants to change and solutions, analyzing the experience of his ancestors, composes a family tree, searches for songs of the genus, recalls proverbs and sayings, writes a fairy tale of the Genus to achieve goals, remembers the heroes of the Genus and His values and in the safe space of the marathon can present a picture of the future as a whole, consistently going through all stages, starting from the search for historical parallels in the life of his ancestors to understanding how the family environment influenced his request, what restrictions and attitudes there are and what resources and opportunities there are to solve.

**Keywords:** online marathon, rodological marathon, marathon the power of my ancestors, psychological game, rodology, Dokuchaevs' rodological method, perinatal period, ontogenesis of motherhood, childhood, family, genus

**References**

1. Dobryakov I.V., Perinatal psychology, St. Petersburg 1st edition, 2009.
2. Filippova G.G., Psychology of motherhood, Publishing House of the Institute of Psychotherapy, 2002.
3. Dokuchaev V.D., Dokuchaeva L.D. The Power of the Genus, e-book, 2001.
4. Dokuchaev V.D., Dokuchaeva L.D. Fundamentals of Rodology, e-book, 2014

**РОДОЛОГИЧЕСКИЙ ОНЛАЙН ИНТЕРНЕТ МАРАФОН «СИЛА МОЕГО РОДА» КАК ВАРИАНТ УДАЛЕННОЙ ГРУППОВОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНТЕРНЕТ ТЕХНОЛОГИЙ (ЗАКРЫТАЯ ГРУППА В ТЕЛЕГРАММ) С ПЕРЕЛОЖЕНИЕМ ХОДОВ ПЕРВОЙ ЧАСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ИГРЫ «РОДОЭВОЛЮЦИЯ», КАК МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РОДОВЫХ СЦЕНАРИЕВ И УСТАНОВОК КЛИЕНТОВ, ПОИСКА РОДОВЫХ РЕСУРСОВ И ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ РОДОВОЙ КУЛЬТУРЫ КЛИЕНТОВ В РЕЗУЛЬТАТЕ СНЯТИЯ МЕЖПОКОЛЕННЫХ НАПРЯЖЕНИЙ**

**Цыбульская Оксана Владимировна**– родолог консультант, перинатальный психолог, бизнес тренер, автор игры «Родозволюция», соавтор игры «ПеринаталиЯ». Россия, Москва. oksanatsybul'skaya@gmail.com

**Аннотация.** Родологический он лайн интернет марафон «Ресурсы моего Рода», метод эффективной психологической работы при оказании индивидуальной или групповой поддержки при решении различных запросов путем исследования истории рода, родовых установок и поиска ресурсов для решения запросов. Марафон полностью повторяет ходы первого круга игры «Родозволюции». Игра разработана как идея совмещения родологии и перинатальной психологии в ответ на вопрос – что же влияет на человека, что имеет решающее значение, его гены или окружение. Первая часть игры

основана на родологическом методе консультирования Докучев В.Д., Докучаева Л.Д., вторая часть игры на теории онтогенеза материнства Г.Г. Филиппова. В первой части игры на основании научного родологического метода консультирования Докучев В.Д., Докучаева Л.Д., игрок последовательно попадает на точки, которые в той или иной степени описывают историю его рода до его появления, законы развития рода, где человек это часть родовой системы. Проходит последовательный анализ наследия родовой системы, что ему передали предки и что он в свою очередь передаст своим потомкам в фокусе решения запроса. Во второй части игры согласно теории онтогенезу материнства Г.Г. Филипповой игрок попадает в точки символизирующие его путь от зачатия и до взросления. Таким образом в игре удастся проанализировать наследие рода и предков, а также первый опыт человека, которые в совокупности влияют на его личность и на способы принятия решений. При работе с запросом, участник, последовательно в течении 12 дней ежедневно, исследует свое отношение и видение источников своих затруднений или ситуаций в которые он хочет изменить и пути решения анализируя опыт предков, составляет родовое дерево, ищет песни рода, вспоминает пословицы и поговорки, пишет сказку Рода для достижения целей, вспоминает героев Рода и его ценности и в безопасном пространстве марафона может представить картину будущего в целом, последовательно проходя все стадии начиная от поиска исторических параллелей в жизни своих предков до понимания каким образом окружение семья повлияли на его запрос, какие есть ограничения и установки и какие есть ресурсы и возможности для решения.

**Ключевые слова:** онлайн марафон, родологический марафон, марафон сила моего рода, психологическая игра, родология, родологический метод Докучаевых, перинатальный период, онтогенез материнства, детство, семья, род

Родологический он лайн интернет марафон «Ресурсы моего Рода», метод эффективной психологической работы при оказании индивидуальной или групповой поддержки при решении различных запросов путем исследования истории рода, родовых установок и поиска ресурсов для решения запросов. Марафон полностью повторяет ходы первого круга игры «Родозволюция».

Игра разработана как идея совмещения Родологии и перинатальной психологии в ответ на вопрос – что же влияет на человека, что имеет решающее значение, его гены или окружение.

Игра Родозволюция, авторская игра, которая основана на интеграции Родологического метода Докучаевых и перинатальной психологии (в том числе на трудах и исследованиях Галины Григорьевны Филипповой, доктора психологических наук, основателя отечественной психологии материнства, ректора Института перинатальной и репродуктивной психологии).

Для облегчения работы участников игры, планирования свободного времени для исследований и более длительного погружения в работу с родовой системой участника игра Родозволюция была переложена мной в интерактивный формат, где ходы игры проходят последовательно в течении 12 дней.

Таким образом у участников марафона есть возможность выбрать удобное время для исследования, получить индивидуальный ответ на выполненное исследование, поделиться впечатлениями в закрытой группе. Благодаря тому, что на один ход выделяется целый день, ходы игры (в марафоне они называются исследования дня), включают более развернутый анализ темы дня, включая артметоды, такие как выбор песни рода, девиза рода, рисунок родового древа и т.д.

Так, можно назвать некоторые функции он лайн психологического марафона:

Развлекательная – развлекает, поднимает настроение.

Коммуникативная – способствует общению, развитию навыков.

Самореализационная – дает возможность человеку проявить себя и свои способности.

Игротерапевтическая – помогает научиться преодолевать психологические трудности, возникающие в жизни.

Мы не одиноки, за нами и вокруг нас наш Род. В родовой системе каждый из нас и причина и следствие.

Человек это не чистый лист это потомок тех людей, которые жили до него, предки жили свою жизнь, решали задачи, справлялись с трудностями противостояли катаклизмам в итоге они наработали разные навыки, ресурсы и по разному жили свою жизнь, но их деятельность и их решения привели к вашему рождению. Что они передали вам как потомку? Какие правила предписания и законы? Это те законы которые позволили им выжить и оставить потомков поэтому эти законы передаются на генном уровне и имеют великую силу. Лояльность своему роду велика. Ведь генетическая память это не только дедушкины уши, прадедушкин рост и рыжий цвет волос бабушки это и их артистизм, упорство и предприимчивость

Родовые законы не так просто осознавать (они хранятся у потомка глубоко в бессознательном) и ещё сложнее изменить.

Метафорически 12 дней марафона образно представляется в виде раскручивающейся спирали в виде реки времени, так же как и на поле игры «Родэволюция» и символизирует всю энергию, послания, предписания, ресурсы и опыт предков, законы рода как течение несут воды реки в котором в постоянном движении находится потомок. Исследования дня это удобные песчаные пляжи, а может зелёные поляны или уютный теплый камень на берегу, где можно дать себе время на осознание, размышление.

Что бы понять почему именно так происходит в жизни, какие стратегии я использую и какие ресурсы у меня есть можно выйти на берег, ведь находясь в быстром потоке реки времени не всегда легко осознавать что в тебе говорят твои предки, и сейчас исполняется их воля, молитва или запреты и ограничения.

Родологический марафон – это первая часть игры, которая основана на родологическом методе консультирования Докучаева В.В., Докучаевой Л.Н., вторая часть игры на теории онтогенеза материнства Г.Г. Филиппова.

В родологическом он лайн марафоне Сила моего Рода на основании научного родологического метода консультирования Докучаева В.В., Докучаева Л.Н., участник последовательно попадает на точки, которые в той или иной степени описывают историю его рода до его появления, законы развития рода, где человек это часть родовой системы.

Проходит последовательный анализ наследия родовой системы, что ему передали предки и что он в свою



очередь передаст своим потомкам в фокусе решения запроса.

Анализирует опыт предков и в безопасном пространстве он лайн марафона может представить картину будущего в целом, последовательно проходя все стадии начиная от поиска исторических параллелей в жизни своих предков до понимания каким образом окружение семья повлиял на его запрос, какие есть ограничения и установки и какие есть ресурсы и возможности для решения.

Интерес и заинтересованность самим процессом марафона, поддержание внимания в течение двенадцати дней дает возможность участникам усиления положительного эффекта и ускоряет процесс обучения и воссоздания какого-либо опыта. Трансформация и осознания проходят легче и быстрее.

Во время выполнения исследований происходит качественная глубокая проработка с установками, изменение мышления, формирование новых нейронных связей, участники испытывают яркие эмоции, во время марафона приходят озарения и глубинные понимания себя, своих убеждений и ценностей.

Родологический анализ своего жизненного пути способствует личностному росту человека, снятие напряжений, улучшению самочувствия, понимание и принятия опыта предков, понимание своих установок и своего пути. Увидеть то, что скрыто, то что не обсуждалось, а было дано по умолчанию во время рождения.

Психологическое он лайн марафон «Сила моего Рода» способствует укреплению семьи, делая ее более гармоничной и стабильной, позволяет работать с психологическим бесплодием пары, хроническими психосоматическими заболеваниями, принятием себя, своих талантов и возможностей, выбор новых установок и понимания того наследия, который каждый человек передает своим потомкам.

Марафон представляет из себя последовательное выкладываний заданий дня в закрытую группу телеграмм, которая создается каждый раз под новый марафон. Для выполнения заданий и исследований участникам дается один день на одно исследование. Количество участников марафона от 3 человек до 15. Перед началом марафона каждому участнику предлагается выбрать запрос с которым он будет работать исследуя свою родовую историю а так же предлагается ознакомиться с правилами группы, которые включают в себя конфиденциальность, безоценочность, я-обратная связь, уважение к истории своего рода и к истории родов других участников марафона и т.д.

Название 12 дней исследования: род мамы, род папы, я часть рода, что я повторяю своей судьбой, алгоритм реализации целей, установки и предписания, социальные и физические ресурсы рода, национальность и территория как ресурс, герои рода, что мой род дал миру, ценности и сила рода, инициация и обсуждение результатов марафона.

#### **Какие проблемы решает марафон (проблема – решение)**

Марафон это лаборатория, где можно «протестить» изменения, прежде чем реализовывать их в жизни, этакий испытательный полигон, креативная платформа, где происходит масса откровений и озарений. Помогает найти ресурсы для достижения цели и знакомит с самим собой. В игре проводится работа с базовой позицией «я-мир», коррекция родительской позиции, работа с проблемами отношений (детско-родительские, партнерские). Мы все родом из детства, опыт собственного рождения, воспитание родителей, семья и общество это то влияние, которое формирует нашу личность и наши жизненные сценарии. Иногда, чтобы понять почему в настоящем возникают трудности, достаточно ещё раз переосмыслить прошлый опыт.

#### **Список литературы**

1. Добряков И.В., Перинатальная психология, Питер 1-е издание, 2009.
2. Филлипова Г.Г., Психология материнства, Изд-во Института Психотерапии, 2002г.
3. Докучев В.Д., Докучаева Л.Д. Власть Рода, электронная книга, 2001г.
4. Докучев В.Д., Докучаева Л.Д. Основы Родологии, электронная книга, 2014 г.

### **A COUPLE'S STORY – SCENARIO AND ANTI-SCENARIO**

**Irina V. Tsyganova** – certified systemic family therapist, specialist in the method of constellations, accredited training therapist, sand therapist, member of the Association of Sand Therapy, supervisor, full member of the PPL, author of the course of systemic constellations with action figures «Author of Life». Private practice. irazig@@mail.ru

**Annotation.** The report examines the model of partner relations using a specific example of a married couple. It gives an understanding of how the method of systemic constellations with action figures helps a family therapist to work with the internal images of each partner's family in order to get out of difficult contradictions to balance relationships.

(Written permission to present the case has been received, all coincidences are random)



(Fig.1) The general exposition of the couple's images

A married couple is at the consultation. They are 25 years old each, have a 3-year-old daughter. They have been in a relationship since the age of 15, married since the age of 18.

The couple is in crisis, going through a breakup. The girl went to a rented apartment with her child, wants to file for divorce.

The man wants to fix the situation, feels guilty, is ready to take steps to maintain the relationship: pays the requested attention to his wife and daughter, offers to transfer the car to his wife, agrees to move at the request of his wife, pays off her loans, etc.

The partner accuses her husband of inattention to her, lack of love, care, help and support, and the spinelessness of «He does not have a man's word!». She worries that «people don't live up to her expectations». When asked what people are meant, she answers, «husband and mother». The girl says that her husband is leaving and he abandons her. She does not have a request for therapy, the decision on divorce has been made.

In a situation of acute crisis of a couple, it is very useful to look at the images of the relationship of both partners and to figure out which scenario of male-female relations each of them had received.



(Fig.2) The image of the girl's actual and parental family

This slide (Fig.2) shows images of the girl's relationships. In the foreground, the first figure in the hat is the client (woman). Her husband is next to her. They have a daughter in front of them. The image shows the distance between the partners. The woman talks about her adulthood and greater emotional maturity than her husband's. She describes her husband as kind, correct and good for everyone! But not for himself. She wants male firmness in decisions from him and more directive treatment of her.

In the background is the image of her parent family. The client placed herself in the form of a baby. The figure of her mother lies on her back next to her. In the corner on the left is a small figure of her father.

When a client chooses a small, nondescript parent figure and puts it far away, this indicates a lack of contact with this figure. Therefore, the father is not a resource for the client. In her words, «Dad left them». The client chose the figure of her mother to be deliberately unstable, and confirmed that she had a chemical addiction. In relation to the maternal figure, she is in a leading position. Because the girl's parents are not together, the client does not have the image of a couple in which «a man and a woman are close and support each other».

She chooses an *anti-scenario* partner for herself – just not like dad, who left them – a soft one, «good» and faithful. According to her anti-scenario, her husband's parents are resourceful – they bought them an apartment and a car. The client builds a relationship with her partner «not like her parents». But there is no model of intimacy between a man and a woman in her scenario experience. The child part of my client did not have enough parents, and she transferred the corresponding expectations to her man. The parent in the person of the partner turned out to be «so-so», did not meet expectations: like mom and dad he is «leaving and abandoning her». But a partner a priori cannot be a parent, he does not have such resources – parental love, care, help and support. «I'd rather leave than be abandoned» is the inner script of this girl. The anti-scenario naturally turned into the scenario –divorcing, like parents, as a result of which, according to the client, «my child remains without a dad». This sounds like a Freudian slip of the tongue: *whose child and without which dad...* Since her husband does not abandon their child. In this case, there is a transfer of her childhood experience to her daughter.



(Fig.3) The image of the man's current and parental family

The husband's *script* fits like a key to the lock to his wife's script.

In the foreground on the left (Fig.3) is the figure of the man, on the right is his wife, with the child between them. Behind them you see the image of the parent family. In fact, the arrangement of the figures is a complete repetition of the image. The following scenario was transmitted to my client from his parents, which he is currently repeating literally. The parents divorced in the client's childhood. The father really wanted to restore relations with his wife after the divorce, went to them for several years, constantly helped financially, persuaded the client's mother to start all over again.

The son adopted the model of divorce and financial care for the family, especially after the divorce. The client also adopted his father's sense of loneliness. There was some ambivalence as the client felt relieved when his wife rented an apartment and left. The client became emotionally stronger. At the same time, there was the feeling of guilt because he felt better.

The man joined his wife's scenario and «left her», moving into a newly built house, where his wife did not want to go. The wife played along in her husband's script in the place of his mother, who left his father. But at the same time, the woman, like her husband's mother, graciously and insistently accepts help from her husband, especially the financial support. At the same time, she constantly criticizes him and devalues him, as her mom criticized her dad.

Having dealt with each other's scenarios and anti-scenarios, the partners have a chance to maintain their relationship. «There is no hope for humanity as a whole, but there is hope for the individual».[1] It's about understanding the scenario, and coming out of it with respect and gratitude to parents for the life received from them and the experience they have passed on.

But it's always easier to play ... Everything is clear in the scenario, we know what to do. It can be painful to be in a relationship, but it's scary to get out of the script. The unknown scares even more: you need to create something of your own! Therefore, getting out of unfavorable scenario games is not the easiest internal job for both partners. But it is most inspiring and most grateful!

## References

1. Bern E. Igrы, v kotorye igrayut lyudi (Games People Play) i Lyudi, kotorye igrayut v igrы (What Do You Say After You Say Hello!) – polnyj perevod N. Buryginov, R. Kuchkarovoj – M.: Aprel' Press, Izd-vo EKSMO-Press, 2001.
2. Ejdemiller E.G., Yustickis V. Psihologiya i psihoterapiya sem'i. SPB., «Piter», 1999
3. Satir V. Psihoterapiya sem'i. SPB., «Rech'», 2000
4. Varga A. Sistemnaya semejnaya psihoterapiya. M., 2009
5. Vitaker K. Nejpir O. Sem'ya v krizise: Opyt terapii odnoj sem'i, preobrazivshej vsyu ee zhizn'. M., «Kogito-centr», 2005
6. Hellinger B. My idem vpered. Kurs dlya par, nahodyashchihsya v trudnoj situacii. M., IKSR, 2007.



## ИСТОРИЯ ПАРЫ – СЦЕНАРИЙ И АНТИСЦЕНАРИЙ

**Цыганова Ирина Владимировна** – сертифицированный системный семейный психотерапевт – расстановщик, аккредитованный обучающий личный терапевт, песочный терапевт, член Ассоциации песочной терапии, супервизор, действительный член ОППЛ, автор и ведущая курса системных расстановок на фигурках «Автор жизни». Частная практика. irazig@mail.ru

**Аннотация.** В докладе на конкретном примере семейной пары рассматривается модель отношений партнеров. Дается понимание, как метод системных расстановок на фигурках помогает семейному психотерапевту работать с внутренними образами семьи каждого из партнеров с целью выхода из трудно разрешаемых противоречий к балансу отношений.

(Письменное разрешение на представление случая получено, все совпадения случайны)



(Рис.1) Общая экспозиция образов пары

На приеме семейная пара. Им по 25 лет, есть дочка 3 года. В отношениях с 15 лет, в браке с 18-ти.

Пара в кризисе, переживает разрыв отношений. Девушка ушла с ребенком на съемную квартиру, хочет подать на развод.

Мужчина хочет исправить ситуацию, чувствует себя виноватым, готов делать шаги к сохранению отношений: уделяет запрашиваемое внимание жене и дочке, предлагает переписать на жену машину, согласен на переезд по желанию супруги, выплачивает ее кредиты и т.д.

Партнерша обвиняет своего мужа в невнимании к ней, отсутствии любви, заботы, помощи и поддержки, в мягкотелости «Мужского слова у него нет!». Переживает, что «люди не оправдывают ее ожидания». На вопрос, какие люди, отвечает, «муж и мама». Девушка говорит о том, что муж уезжает, и ее бросает. Запроса на работу у ней нет, решение о разводе принято.

В ситуации острого кризиса пары очень полезно посмотреть образы отношений обоих партнеров. И разобраться, какой сценарий мужско-женских отношений получили каждый из них.



(Рис.2) Образ актуальной и родительской семьи партнерши

На данном слайде (Рис.2) представлены образы отношений партнерши. На переднем плане первая фигура в шляпе – клиентка. Рядом ее муж. Перед ними дочка. В образе видно дистанцию между партнерами. Клиентка говорит о своей взрослости и большей, чем у мужа, эмоциональной зрелости. Мужа описывает, как доброго, правильного и хорошего для всех! Но не для себя самого. Хочет от него мужской твердости в решениях и более директивного с ней обращения.

На заднем плане образ родительской семьи. Себя клиентка посадила в виде младенца. Рядом лежит навзничь фигура мамы. В углу слева маленькая фигурка отца.

Когда клиент выбирает маленькую невзрачную родительскую фигуру, ставит ее далеко, это говорит об отсутствии контакта с этой фигурой. Следовательно, отец для клиентки не ресурс. С ее слов, «папа их бросил». Фигуру мамы клиентка выбрала заведомо неустойчивой, и подтвердила, что у нее химическая зависимость. В отношении материнской фигуры, она находится на ведущей позиции. Т.к. родители девушки не вместе, образа пары «мужчина и женщина рядом и поддерживают друг друга» у клиентки нет.

Она выбирает себе партнера по *антисценарию* – только не такой, как папа, который бросил - мягкого, «хорошего», верного. По ее антисценарию, родители мужа ресурсные – купили им квартиру, машину. Клиентка выстраивает отношения с партнером «не как у родителей». Но модели близости между мужчиной и женщиной в ее сценарном опыте нет. Детской части моей клиентки не хватило родителей, и она перенесла соответствующие ожидания на своего мужчину. Родитель в лице партнера оказался «так себе», не оправдал ожиданий. как и мама с папой – «уезжает, бросает». Но партнер априори не может быть родителем, нет у него таких ресурсов – родительской любви, заботы, помощи и поддержки. «Лучше я брошу, чем бросят меня» – внутренний сценарий этой девушки. Антисценарий закономерно перешел в сценарий – развод, как у родителей, в результате чего, со слов клиентки, «мой ребенок остается без папы». Оговорочка по Фрейду – *чей*ребенок и без *какого* папы. Так как ее муж от их ребенка не отказывается. В данном случае, есть перенос своего детского опыта на дочь.



(Рис.3) Образ актуальной и родительской семьи партнера

*Сценарий* партнера подходит, как ключик к замочку к сценарию его жены.

На переднем плане слева (Рис.3) фигура клиента, справа жена, между ними ребенок. Позади вы видите образ родительской семьи. Фактически, по расположению фигур полное повторение образа. Моему клиенту от родителей был передан следующий сценарий, который он в данный момент повторяет буквально. Родители развелись еще в детстве клиента. Отец очень хотел восстановить отношения со своей женой после развода, ездил к ним несколько лет, постоянно помогал финансово, уговаривал маму клиента начать все сначала.

Сын перенял модель – развод, и финансовая забота о семье, особенно, после развода. Перенято клиентом и отцовское чувство одиночества. Амбивалентность в том, что клиент почувствовал облегчение, когда жена сняла квартиру и ушла. Клиент эмоционально укрепился. В тоже время, появилась вина, что ему стало легче.

Мужчина включился в сценарии жены «бросил ее, и ушел», переехав в новый построенный дом, куда не хотела ехать его супруга. А жена подыграла в сценарии мужа на месте его мамы, которая ушла от его отца. Но при этом, клиентка, как и мама ее мужа, благосклонно и требовательно принимает помощь от своего мужа, особенно, финансовую. При этом, постоянно, критикуя его и обесценивая, как критиковала мама ее папу.

Разобравшись со сценариями и антисценариями друг друга, у партнеров появляется шанс сохранить отношения. «Для человечества в целом нет надежды, но для отдельного человека она есть»[1]. Речь идет об осознании сценария, и выхода из него с уважением и благодарностью к родителям за полученную от них жизнь и переданный ими опыт.

Но играть всегда проще, легче... В сценарии все понятно, известно, что делать. В отношениях бывает больно, но выйти из сценария страшно. Неизвестность пугает еще больше: нужно создавать что-то свое! Поэтому, выход из неблагоприятных сценарных игр не самая простая внутренняя работа для обоих партнеров. Но самая вдохновляющая и самая благодарная!

## Литература

1. Берн Э. Игры, в которые играют люди (Games People Play) и Люди, которые играют в игры (What Do You Say After You Say Hello!) – полный перевод Н. Бурыгиной, Р. Кучкаровой — М.: Апрель Пресс, Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2001.
2. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В. Психология и психотерапия семьи. СПб., «Питер», 1999
3. Сатир В. Психотерапия семьи. СПб., «Речь», 2000
4. Варга А. Системная семейная психотерапия. М., 2009
5. Витакер К. Нейпир О. Семья в кризисе: Опыт терапии одной семьи, преобразившей всю ее жизнь. М., «Когито-центр», 2005
6. Хеллинггер Б. Мы идем вперед. Курс для пар, находящихся в трудной ситуации. М., ИКСР, 2007.

## THE METHOD OF CONSTELLATIONS WITH ACTION FIGURES AS A REFLECTION OF THE CLIENT'S UNCONSCIOUS IN THE CONTEXT OF HIS/HER REQUEST

**Irina V. Tsyganova** – certified systemic family therapist, specialist in the method of constellations, accredited training therapist, sand therapist, member of the Association of Sand Therapy, supervisor, full member of the PPL, author of the course of systemic constellations with action figures «Author of Life». Private practice. irazig@mail.ru

**Annotation.** This article presents the general methodological principles of the method of constellations with action figures in the author's approach with reference to the primary sources.

*"Family constellation is something like a map or model of the family field. It shows spatial order and relationship model. Here, as in any field, changing one part affects all the others." [1]*

The method of constellations with action figures sends us on an exciting journey of solving the «crosswords» of the subconscious of clients or patients who turned to us for help.

The working tool in the form of figures and toys is already setting up clients for a «playful» solution to such complex life issues as a couple, family or child-parent relationship. Such a primary perception of this technique helps to bypass defenses, find resources and directly establish a connection with the client's unconscious in order to find a solution to his/her urgent task.

During the session, the client sets an image of a problematic situation, a conflict relationship, or a coaching goal with the help of figures on his/her «life field». Based on where the figures are spatially located, we begin to analyze the image using the semantics of the field. A sheet of A4 white paper or a sandbox symbolizes the client's life field.

Working with the clients' images is based on the phenomenological and systemic paradigm.

The analysis of the image is based on the phenomena of the personal and collective unconscious, manifested through the feelings of the client, the location of the exposed image on the field, the location of the figures among themselves, their color, shape, size, material and description of each figure through epithets and the image as a whole.

The system principle considers the experience of a client included in different systems – family, generic, organizational. This helps to see different models of behavior and family scenarios in order to further change the most unfavorable ones to the ones desired by the client, followed by the integration of new experiences. Constellations with action figures work with personal and ancestral memory.

From the point of view of Mikhail Burnyashev, Doctor of Psychological Sciences, who is the head of the system constellations field and pioneer of the constellations movement in Russia: «The constellation is a mirror for the unconscious (the «mirror of the soul»), through which the client and the therapist can perceive information that we usually do not realize. Thanks to this, the clients have the opportunity to change the contents of their own unconscious and, as a result, change their lives in the direction they want» [2]

After building the image and transferring it to the elements of this system of psycho-emotional states, its analysis is carried out. The analysis of the image is based on the system laws, the description of the elements of the system and its emotional perception by the client. The emotional charges of the client, which are actualized and shifted to the figures during the session, are the result of his/her interaction in the family or society.

And here we can find a response in the theory of family systems according to M. Bowen, who describes the family processes of a family that affect the emotional behavior of its individual members as elements of the system [3]

The image can be unpacked through a metaphor, which can give a clue to the events of a person's life in the actual context. In this case, it may be appropriate to analyze the influence of past experience or transgenerational processes.

The client's change of his/her unconscious image occurs through awareness of their internal processes, the use of their own and (or) verbal and spatial interventions offered by a specialist. The work is built with a focus on the client's goal (request) with the living through feelings and emotional states. The result is a change in the emotional background to a more stable and favorable state through building a new image.

Next, new models of behavior are discussed with the client to help solve the tasks with which he/she came to the specialist: regulating or building new boundaries in communication, awareness of both their own and proposed roles in relationships,

getting out of identifications to their inner self, separation of introjects. The next stage is the client's practical steps towards integrating the new experience.

An important part of working with a client for stable positive changes in his/her life is the study of personal, family and generic scenarios in order to get out of the repetition of negative programs and create their own life path.

E. Bern believed that we all unconsciously program our lives by looking at our parents in childhood, and then live according to this scenario. Each person unconsciously learns a life scenario that corresponds to a favorite fairy tale [4]

In the method of systematic constellations with action figures, the concept of a family scenario is considered through the prism of the client's «favorite fairy tale», followed by the exposure of a «fairy tale» image on the life field. This format of work helps to see recurring patterns, key scenario events that affect what happens to the client in his/her current life, and get out of the «vicious circle» of an unfavorable program.

A person's scenario may include not only repetitive behaviors, but also transgenerational traumas. The transmission of un-lived traumatic experiences from ancestors to descendants can also initiate the repetition of traumatic experiences from generation to generation. The constellations with action figures make it possible to localize the source of trauma, give it a place and separate the client's own feelings and those taken over from the family system for self-identification of their inner self.

Many well-known authors and researchers in the field of traumatic experience transmission confirm this:

«Murray Bowen's approach to transgenerational therapy defines the center of research for family history, behaviors and ways of building family relationships that are passed down from generation to generation» [5]

Transgenerational (intergenerational) traumas, the client's intertwining and identifications with a significant figure for him/her, carry other people's experiences. «Many authors agree in understanding that as a result of transgenerational transmission, the subject carries elements of the unconscious of the Other. Any experience that cannot be psychologically «digested», that is, recognized, verbalized and transformed into an element of one's own mental life, is traumatic in its essence. Thus, we can talk about the existence of memories without living experience. The descendants are drawn into the un-lived lives of their ancestors, who could not cope with their traumas and suffering». Separation from the adopted feelings gives the client the opportunity to reach out to their own feelings and sensations. [6]

To identify the mechanisms of getting the client into identification (intertwining), the method uses a methodology from systemic family psychotherapy – triangulation, parentification, functional marriage, coalitions.

As a result of prolonged mental distress, a psychosomatic symptom or even a disease may occur. To examine psychosomatics, it is proposed to use various abstract objects of different colors in the constellation. The symptom figure (object) chosen by the client is analyzed based on their own feelings and sensations. Also, it is analyzed based on the research of the British psychologist and cultural critic A.M. Etkind on the correspondence of color and mood [7].

Animal figurines can be chosen as a symptom, which determine the emotional content of the symptom in accordance with their archetype (according to C.G. Jung). They can also show the belonging of the symptom in relation to the exposed figures according to the color scheme [8] For example, clients often choose a purple-green scorpion figurine for the feeling of resentment. Aggression is chosen in red or in the form of a predatory animal, more often a lion or a tiger.

German psychotherapist Stefan Hausner, who wrote a book on working with psychosomatic diseases, pointed out: «If we resist or refuse to recognize what applies to us, then sometimes the disease or symptoms remind us of what we have excluded. Our life and our happiness are largely determined by the position we have taken in relation to our parents and our family history». [9]

To describe the phenomena in the constellations with action figures, it is proposed to use such important characteristics of figures and objects as color (it can reveal identification or intertwining, resource state, emotional background), size (characteristic of hierarchy or significance, exclusion of the figure), texture, what the figure is made of (gives such characteristics to the element of the system as a «warm figure», «cold figure», «fragile figure», etc.), the shape of the object used in the constellation (using the Dellinger psychogeometric test) and the attractiveness/unattractiveness of the figure for the client (by analogy, belonging to the system / exclusion from the system).

This approach helps to form or reject various hypotheses regarding the causes of the client's problem.

In conclusion, I would like to cite the statement of the famous German psychotherapist Bert Hellinger, who made a great contribution to the development of the method of systemic constellations. Achieving a state of balance is one of the main goals of this therapeutic method.

«Whoever lives in harmony with the world, who agrees with the world as it is, knows what is good and what is bad, what is for the benefit and what is in harm. He follows this knowledge regardless of what others say, whether they are for or against, because he is in harmony. He is calm in his center - he is in balance: both focused and receptive at the same time. And in this center he feels at ease». [10]

## References

1. Shparrer I. Orientirovannyj na reshenie podhod i sistemnye strukturnye rasstanovki. Institut Konsul'tirovaniya i sistemnyh reshenij, 2011
2. M.Burnyashev [https://iksr.ru/articles/o-rasstanovkah-ot-pervoistochnika/] (Data obrashcheniya: 08.08.2024).
3. Bouen, M. (2008). Teoriya semejnyh sistem Myurreya Bouena. M.: Kogito-Centr.
4. Bern E. Igrы, v kotorye igrayut lyudi (Games People Play) i Lyudi, kotorye igrayut v igrы (What Do You Say After You Say Hello!) – polnyj perevod N. Buryginov, R. Kuchkarovoj — M.: Aprel' Press, Izd-vo EKSMO-Press, 2001.
5. Ivan Geronimus, Psihoterapevt, prepodavatel' magisterskoj programmy NIU VShE «Sistemnaya semejnyaya terapiya», <https://bemeta.co/blog/sistemnaya-semejnyaya-terapiya/>, «Kak rabotaet sistemnaya semejnyaya psihoterapiya», Zhurnal servisa meta o psihoterapii «Metamorfoza» (Data obrashcheniya: 08.08.2024).

6. Haneliya N.V. <https://psyjournal.ru/articles/sovremennye-predstavleniya-o-transgeneracionnoy-peredache-travmy> «Sovremennye predstavleniya o transgeneracionnoj peredache travmy» | Zhurnal Prakticheskoy Psihologii i Psihoanaliza god izdaniya i nomer zhurnala: 2019, №1 (Data obrashcheniya: 08.08.2024).
7. Bazhin E.F., Etkind A.M. Cvetovoj test otnoshenij (CTO). Metodicheskie rekomendacii. L., 1985. 18s.
8. K.G.Yung Instinkt i bessoznatel'noe. M., EKSMO, 2023-256s.
9. Hauzner Sh. Dazhe esli eto budet stoit' mne zhizni. Sistemnye rasstanovki v sluchae tyazhelyh zabolevanij i ustojchivyh simptomov. - M: Institut Konsul'tirovaniya i sistemnyh reshenij, 2010.
10. B.Hellinger. I v seredine tebe stanet legko. Izdatel'stvo Instituta psihoterapii, 2003g.

## МЕТОД РАССТАНОВОК НА ФИГУРКАХ КАК ОТРАЖЕНИЕ БЕССОЗНАТЕЛЬНОГО КЛИЕНТА В КОНТЕКСТЕ ЕГО ЗАПРОСА

**Цыганова Ирина Владимировна** – сертифицированный системный семейный психотерапевт, расстановщик, аккредитованный обучающий личный терапевт, песочный терапевт, член Ассоциации песочной терапии, супервизор, действительный член ОППЛ, автор и ведущая курса системных расстановок на фигурках «Автор жизни». Частная практика. irazig@mail.ru

**Аннотация.** В данной статье представлены общие методологические принципы методики расстановок на фигурках в авторском подходе со ссылкой на первоисточники.

*«Семейная расстановка – это что-то вроде карты или модели семейного поля. Она показывает пространственный порядок и модель отношений. Здесь, как и в любом поле, изменение одной части влияет на все остальные» [1]*

Метод расстановок на фигурках отправляет нас в увлекательное путешествие разгадывания «кроссвордов» подсознания обратившихся к нам за помощью клиентов или пациентов.

Рабочий инструмент в виде фигурок и игрушек уже настраивает клиентов на «игровое» решение таких сложных жизненных вопросов, как отношения в паре, семейные или детско-родительские отношения. Такое первичное восприятие данной методики помогает обходить защиты, находить ресурсы и напрямую устанавливать связь с бессознательным клиента для нахождения решения его актуальной задачи.

Клиент на сессии ставит образ проблемной ситуации, конфликтных отношений или коучинговую цель с помощью фигурок на своем «жизненном поле». По тому, где пространственно располагаются фигурки, мы начинаем анализ образа, используя семантику поля. Лист белой бумаги А4 или песочница символизируют жизненное поле клиента.

В основе работы с образами клиентов, лежит феноменологическая и системная парадигмы.

Анализ образа происходит с опорой на феномены личного и коллективного бессознательного, проявляющиеся через чувства клиента, расположение выставленного образа на поле, расположение фигурок между собой, их цвет, форму, размер, материал и описание каждой фигурки через эпитеты и образа в целом.

Системный принцип рассматривает опыт клиента, включенного в разные системы – семейные, родовые, организационные. Что помогает увидеть различные модели поведения и семейные сценарии с целью дальнейшего изменения самых неблагоприятных на желаемые для клиента, с последующей интеграцией нового опыта. Расстановки на фигурках работают с личной и родовой памятью.

С точки зрения руководителя направления системных расстановок, пионера расстановочного движения в России, доктора психологических наук Михаила Бурняшева: «Расстановка представляет собой зеркало для бессознательного («зеркало души»), через которое клиент и психотерапевт могут воспринимать обычно неосознаваемую нами информацию. Благодаря этому у клиента появляется возможность изменить содержимое своего собственного бессознательного и как следствие, изменить свою жизнь в желаемом для него направлении» [2]

После выстраивания образа и переноса на элементы этой системы психоэмоциональных состояний, проводится его анализ. Анализ образа строится с опорой на системные законы, описание элементов системы и его эмоциональное восприятие клиентом. Эмоциональные заряды клиента, которые актуализируются и смещаются на фигурки во время сессии, есть результат его взаимодействия в семье или социуме.

И здесь мы можем найти отклик в теории семейных систем по М. Боуэну, который описывает семейные процессы семьи, влияющие на эмоциональное поведение ее отдельных членов, как элементов системы [3]

Образ может быть распакован через метафору, которая может дать ключ к событиям жизни человека в его актуальном контексте. В таком случае, бывает очень уместен анализ влияния прошлого опыта или трансгенерационных процессов.

Изменение клиентом своего бессознательного образа, происходит через осознание своих внутренних процессов, использование собственных и(или) предлагаемых специалистом вербальных и пространственных интервенций. Работа



строится с ориентацией на цель (запрос) клиента с проживанием чувств и эмоциональных состояний. Итогом является изменение эмоционального фона на более стабильное и благоприятное состояние через выстраивание нового образа.

Далее с клиентом обсуждаются новые модели поведения, помогающие решать те задачи, с которыми он пришел к специалисту: регулирование или выстраивание новых границ в коммуникациях, осознание как собственных, так и предлагаемых ролей в отношениях, выход из идентификаций к своему внутреннему Я, отделение интроектов. Следующим этапом является практические шаги клиента в направлении интеграции нового опыта.

Важная часть работы с клиентом для стабильных позитивных изменений в его жизни – это исследование личных, семейных и родовых сценариев с целью выхода из повторения негативных программ и создание собственного жизненного пути.

Э. Берн считал, что все мы бессознательно программируем свою жизнь, глядя на своих родителей в детстве, и затем живем по этому сценарию. Каждый человек бессознательно, усваивает жизненный сценарий, которому соответствует любимая сказка [4]

В методике системных расстановок на фигурках понятие семейного сценария рассматривается через призму «любимой сказки» клиента с последующим выставлением на жизненном поле «сказочного» образа. Такой формат работы помогает увидеть повторяющиеся паттерны, ключевые сценарные события, которые влияют на то, что происходит с клиентом в его актуальной жизни, и выйти из «замкнутого круга» неблагоприятной программы.

Сценарий человека может включать не только повторяющиеся модели поведения, но и трансгенерационные травмы. Передача непрожитых травмирующих переживаний от предков к потомкам, может инициировать и повторение травмирующего опыта из поколения в поколение. Расстановки на фигурках дают возможность локализовать источник травмы, дать ему место и разделить собственные чувства и пережитые из семейной системы для самоидентификации своего внутреннего Я.

Многие известные авторы и исследователи в области передачи травматического опыта это подтверждают:

«Подход Мюррея Боуэна в трансгенерационной терапии, определяет центром исследования историю семьи, моделей поведения и способы построения семейных отношений, которые передаются из поколения в поколение» [5]

Трансгенерационные (межпоколенческие) травмы, переплетения и идентификации клиента со значимой для него фигурой, несут чужие переживания. «Многие авторы сходятся в понимании того, что в результате трансгенерационной передачи субъект носит в себе элементы бессознательного Другого. Любой опыт, который не может быть психологически «переварен», то есть, узан, вербализован и трансформирован в элемент собственной психической жизни, травматичен по своей сути. Таким образом, можно говорить о существовании воспоминаний без опыта проживания. Потомки оказываются втянуты в непрожитую жизнь предков, которые не смогли справиться со своими травмами и страданиями». Разделение с пережитыми чувствами дает возможность клиенту выйти на собственные чувства и ощущения.[6]

Для выявления механизмов попадания клиента в идентификацию (переплетение), в методике используется методология из системной семейной психотерапии - триангуляция, парентификация, функциональный брак, коалиции.

В результате длительного душевного неблагополучия может возникнуть психосоматический симптом или даже заболевание. Для исследования психосоматики предлагается использование в расстановке различных абстрактных предметов разных цветов. Выбранная клиентом фигура (предмет) симптома анализируется, исходя из его собственных чувств и ощущений. А также, опираясь на исследования британского психолога и культуролога А.М. Эткинда по соответствию цвета и настроения [7].

В качестве симптома могут быть выбраны фигурки животных, которые определяют эмоциональное содержание симптома в соответствии со своим архетипом (по К.Г. Юнгу). Они же могут показать принадлежность симптома в отношении выставленных фигур по соответствию цветовой гамме [8] Например, в качестве обиды клиенты часто выбирают фигурку сиренево-зеленого скорпиона. Агрессия выбирается красного цвета или в виде хищного животного, чаще льва или тигра.

Немецкий психотерапевт Штефан Хаузнер, написавший книгу по работе с психосоматическими заболеваниями, обратил внимание: «Если мы сопротивляемся или отказываемся признать то, что к нам относится, то иногда о том, что мы исключили, нам напоминает болезнь или симптоматика. Наша жизнь и наше счастье во многом определяются позицией, которую мы заняли по отношению к нашим родителям и истории нашей семьи» [9]

Для описания феноменов в расстановках на фигурках предлагается использовать такие важные характеристики фигурок и предметов, как цвет (может выявить идентификацию или переплетение, ресурсное состояние, эмоциональный фон), размер (характеристика иерархии или значимости, исключение фигуры), фактура, из чего сделана фигурка (дает такие характеристики элементу системы, как «теплая фигура», «холодная фигура», «хрупкая фигура» и т.д.), форма используемого в расстановке предмета (с использованием психогометрического теста по Деллингер) и привлекательность/непривлекательность фигурки для клиента (по аналогии – принадлежность системе/исключение из системы).

Такой подход помогает строить либо отвергать различные гипотезы в отношении причин проблемы клиента.

В заключении хочется привести высказывание известного немецкого психотерапевта Берта Хеллингера, который внес большой вклад в развитие метода системных расстановок. Достижение состояния равновесия и баланса является одной из основных целей данного терапевтического метода.

«Кто живёт в гармонии с миром, кто согласен с миром таким, как он есть, тот знает, что на пользу, а что во вред, что хорошо и что плохо. Он следует этому знанию вне зависимости от того, что говорят другие, – не важно за они или против, – потому что он находится в гармонии. Он спокоен в своей середине – он в равновесии: и сосредоточен и восприимчив одновременно. И в этой середине ему легко». [10]

## Литература

1. Шпаррер И. Ориентированный на решение подход и системные структурные расстановки. Институт Консультирования и системных решений, 2011
2. М.Бурняшев [<https://iksr.ru/articles/o-rasstanovkah-ot-pervoistochnika/>] (Дата обращения: 08.08.2024).
3. Боуэн, М. (2008). Теория семейных систем Мюррея Боуэна. М.:Когито-Центр.
4. Берн Э. Игры, в которые играют люди (Games People Play) и Люди, которые играют в игры (What Do You Say After You Say Hello!) – полный перевод Н. Бурыгиной, Р. Кучкаровой — М.: Апрель Пресс, Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2001.
5. Иван Геронимус, Психотерапевт, преподаватель магистерской программы НИУ ВШЭ «Системная семейная терапия», <https://bemeta.co/blog/sistemnaya-semeynaya-terapiya/>, «Как работает системная семейная психотерапия», Журнал сервиса мета о психотерапии «Метаморфоза» (Дата обращения: 08.08.2024).
6. Ханелия Н.В. <https://psyjournal.ru/articles/sovremennye-predstavleniya-o-transgeneracionnoy-peredache-travmy/> | Журнал Практической Психологии и Психоанализа год издания и номер журнала: 2019, №1 (Дата обращения: 08.08.2024).
7. Бажин Е.Ф., Эткинд А.М. Цветовой тест отношений (ЦТО). Методические рекомендации. Л., 1985. 18с.
8. К.Г.Юнг Инстинкт и бессознательное. М., ЭКСМО, 2023-256с.
9. Хаузнер Ш. Даже если это будет стоить мне жизни. Системные расстановки в случае тяжелых заболеваний и устойчивых симптомов.- М: Институт Консультирования и системных решений, 2010.
10. Б.Хеллинггер. И в середине тебе станет легко. Издательство Института психотерапии, 2003г.

## ONTOLOGICAL PSYCHOANALYSIS

**Semjon Uglev**—Analyst, ECPP member, PPL consultative member, PPL accredited supervisor.

**Annotation.** Ontological psychoanalysis is a concept that pays attention to the ontological character of such parameters as the Other, time, space, causality, intersubjectivity, and interpretation. The basic idea of ontoanalysis is an idea of a phenomenon in the context of phenomenological distinction, which means a phenomenon that is unrelated to its content and is the cause of itself. Reference to this phenomenon, which is apsychological, is possible only through amechania, or inactivity. In this case, time can be ontologically considered as a special event in the conscious life, with space as a place that gives birth to a special event as truth and meaning, and causality as an excluded attribute for analysis, a sign of the appeared possibility. Intersubjectivity as the «transcendental We» or the human capacity to prolong a thought, even one begun hundreds of years ago; interpretation as induction. The analyst, or Other, as the creator of a particular text in a wide sense, including silence, inducing an engagement with an equivalent and witnessing such an engagement.

This article deals with a concept called «ontological psychoanalysis» or «ontoanalysis» for short. Ontological psychoanalysis simultaneously takes into account the ontological character of parameters such as time, space, causality, the Other, and intersubjectivity, expanding analytic interaction. Therefore, it assumes that the ordinary domestic time allotted within the analytic setting, the space of the psychoanalytic office, and even the relationship of life events of the analysand in time have a completely different, ontological character that cannot be disregarded.

In a letter to the Berlin physician Wilhelm Fliess and later in his *The Psychopathology of Everyday Life*, when discussing superstition and the «mythological worldview» Freud first uses the term «metapsychology» where  $\mu\epsilon\tau\acute{\alpha}$  can be translated as «between, after, outside, through» a transition to something else. Introduction of this term itself means not only the emergence of a new discipline, psychoanalysis, but also the discovery of its basic mechanism, which exists outside psychology, that is, in fact, apsychological.

It should be noted that the term «ontological psychoanalysis» can rarely be found as a clearly defined direction, for example, within any psychoanalytic association. At the same time, the term «ontoanalysis» can be found in some works by foreign authors as a synonym for Daseinsanalysis (in translation, for example, by Jordan Sher), while the similar term «ontopsychology», associated with the Italian theologian and sociologist Antonio Meneghetti, has a scandalous coloring and is almost not widespread in Russia. The use of the term «ontoanalysis» for the translation of L. von Binswanger's existential analysis or even V. Frankl's logotherapy can be found on the web.

Thomas Ogden expressed it quite clearly when he spoke of using the term «ontological psychoanalysis» to describe that dimension of psychoanalysis in which the analyst's main task is to facilitate the patient's attempts to become himself[1].

If we turn immediately to the essence of ontological psychoanalysis, it can be captured by the concept of «phenomenological distinction». The very existence of the concept in a broad sense implies that the content of a phenomenon may or may not be related to the «wrapping» of the phenomenon itself, when the phenomenon is just a pretext, a wrapping of something else entirely. For example, when I don't really like my neighbor, there is a reason for it: he once stepped on my foot and didn't apologize. Either when the pleasant feelings while watching a retro TV series arise because of events in my childhood, in when watching it represented a special occasion. For example, at exactly 8 p.m. the whole family would sit down in front of the TV screen and watch Santa Barbara or Just Mary. There is always a cause here, and it is often the influence of the concomitant causes of events that the psychoanalyst interprets in the analytic session.

However, a phenomenon can also be unrelated to its content, i.e. it cannot be mentally developed, if one is consistent and carries out eidetic reduction to the end. In his famous work *Psychological Topology of the Way* the famous Soviet and Russian philosopher M. K. Mamardashvili writes: «And this is where all the roots of the complex phenomenological abstraction are laid (I have partially spoken about it), which requires us to grasp the existence of an impression as different from its own content. Why does this need to be done? For one simple reason: the content always contains our experience of that content, and our experience of any content always has as its element the idea of the cause of that content or impression. And reasons contain what Husserl already called preconditions, assumptions. Assumptions about how the objective world works. And these assumptions must be subjected to reduction... Thus, eidetic reduction is the operation by which we break or suspend the screen that exists in us. We suspend the representation, understanding that the objects – as the causes that caused in me those or other states, there is a screen between us and the world ... Phenomenon is that (I am now a complex phrase, or rather, not complex, but containing, so to speak, the pronoun illegitimately construct) that shows itself in itself» [2].

The identification of this 'It shows itself' in conjunction with the absence of an original objective cause is the difficulty for the sake of which the whole methodology of work is changed. This concerns the causes of what we seem to have known and understood for a long time: separation anxiety, relationship dependency, burnout and grief. If in the classical version we have as a basis a theory and some description of work in similar, though not identical, cases, here the analyst has lost all the ground on which he could rely. For any similar case will always be different from ours, any familiar interpretation will always be wrong, and the theories we know about it will always be false. For when abstraction appears in psychology, psychology is no longer psychology. Because psychology is always about the concrete. Perhaps this is what W. Bion meant when he wrote that a psychoanalyst has no right to practice theory in his office, and what J. Lacan meant when he wrote about the refusal to know, to desire, to understand his patient. For, in fact, all the analyst has in this case is a situation of indeterminacy as to when this or that phenomenon will finally manifest itself, since both the analyst and the analysand lack any possibilities not only to bring such a moment closer, but also to prolong its action arbitrarily. This situation of uncertainty, of being in this state, can be characterized as an aporia or, in the ultimate sense, an antinomy, and the way of its resolution as *amechania*, or non-action.

The *telos*, the *entelechy*, the fullness of realization in nature and technology are surrounded by the halo of *amechania*[3]. Here again it is worth returning to this strange thought of V.V. Bibikhin in chapters 10-12 of *The Forest* about completeness. A woman does not need a man because of the seed, for genetic diversity. Nature invented parthenogenesis a very long time ago – it is even strange that science has not yet reached the very simple inventions that allow a woman to get pregnant and give birth without a man. Completeness, the entry of life, *eidos* – all in the description of the life of chickens, horses, bees, mollusks, dolphins: "It is important only not to rest on the criticism of Aristotle, who thinks that the skid is an unfertilized egg, but to think about the status of the inanimate animated, i.e. means the understanding of the living as real, self-moving and able to continue through the birth of an automaton. He proposes this category of the non-living being animated, i.e. life that has not entered into form, *eidos*." [4]. Or in the same place, «the feminine brings everything, but in such a way that it is not everything, it does not get fullness».

Thus, completeness, the masculine is not a genetic addition, but a bringing to completeness. Even now the article headlines are disturbing: «to the child born, all the traits of a woman's previous sexual partners are passed on»– also a trace of Aristotle, by the way. «We have already realized that the ideal, the eidetic, the historical, the masculine gives to matter, the mother, the feminine only an elusive something that Akhutin calls, in relation to the Aristotelian *eidos*, «the final touch»: in this way the painter completes the painting in an incomprehensible way, with an elusive movement. Strange to say, matter (both the matter of the painting and biological matter) has everything, but without completeness. Completeness then is not everything, or it is everything in another sense, just as we say everything in opposite senses: «That's it, no more»; 'That's it, enough is enough'» [5].

But doesn't the analyst play the same role in bringing the analysand himself to fullness, to wholeness, without actually changing anything, just adding a subtle «finishing touch»? Without interfering in the mental space, without imposing his opinion, without applying techniques – just dropping a word in distracted listening? It is true that in this sense the analyst himself must be filled, that is, in the psychoanalytic interpretation, undergo his own long analysis. He must be the Other ontologically. It is amusing that in a sense we can say that the analyst is present in the life of the analysand. It is true, however, that it is the word «presence» that one may immediately grasp: it is by the word «presence» that the analyst is present in the life of the analyzer. B. V. Bibikhin very accurately translated one of Heidegger's fundamental ontological concepts – *Da-Sein*, «here-being», «the person who is here» (the latter translation belongs to R. May).

But let us return to *amechania*'s concept. «We are seized by an external force»– wrote I. Yalom in his work *Explaining sex differences in existential isolation research*. But by what kind of force? «Freud pays little attention to the relationship between sex and *amechania*, and this is an important aspect of it. Freud was half asleep when he finished his book on sleep. Sleep is his way into the unconscious. Where the unconscious works, it turns out to be the realm of the displaced precisely sex is not accidental, the impregnability of sex and the unconscious are one and the same, they are one and the same in that they are a filter, a wall of mesmerization: sex as a knot, a key moment, a 'decisive' (letting go, dissolving, when the genus thrives throwing itself into full automaticity) step (becoming knowingly unconscious) – this is the 'unconscious' in the first place» [6]. Sex is the thing that is closest to *amechania*, the automaton. In a way, this is what can be said of the dance or combat of the Shaolin monks, «The enemy can only be known in combat». Why in combat? Because there is no time there for pretense, artificiality, foreignness. One delay on such and the battle will be lost.

It is especially worth noting the concept of insight in an ontological way, contrary to the widespread view of it as a sign or means of treatment, disputes about the nature of which still arise (F. Alexander, T. French; E. Kris). Insight is not just an «insight» that is «pushed» by the analyst, who already has knowledge, by any means necessary, but an ontological event of the same nature as, say, love, morality, freedom, or conscience. In other words, the insight is either there (accomplished, established in its own sense, allowing no other interpretations) or it is not, even if it seems to have occurred, for example, after a convincing analytic interpretation. In the second instance, even if the analysand's external agreement with the analyst's «authoritative opinion» is apparent, it is possible to assume that the insight will either not cause analytic change, or that there will be a subsequent

backtracking and rethinking of such a proposed interpretation. Insight, to paraphrase M. Bulgakov's words from *The Master and Margarita*, is never «second fresh», only first fresh. Insight in its own essence is a real, true idea, held in a certain structure and in the structure itself, a pulling together from various points of the packed experiences of consciousness, from which no meaning has been extracted. The Cartesian problem of apparentness, accompanied by joy as a special attribute. So here we are essentially talking about the being of thought.

This brings us again to the problem of conscious and unconscious, logos and mythos. Analysis here is not the ruthless dissection of the unconscious and bringing it into the light, into the plane of consciousness. Rather, analysis is a wandering between the two poles of the conscious and unconscious, like a man wandering through forest paths. Each sphere must stay in charge of itself; analysis in its limit is not reduced to the total interpretation and annihilation of the unconscious. It is in this wandering that fundamentally important questions about being are interrogated, updating and enriching our understanding. Analysis is mythopoetics; if we denote the conscious and unconscious as logical and mythological, the logos as «the collection of all that is relevant» and the mythological-sacral, we can find in analytic interaction a revelation of myth, a wonder and discovery of its beauty, its hiddenness, rather than a technical verbalization for therapeutic effect.

At the same time, interpreting is not at all a commentary of the analyst backed by his own experience. In some ways, this issue echoes the well-known problem of text, reader and writer, and is akin to Bakhtin's idea that there is no author without a reader, just as there is no reader without an author. The problem of interpretation in psychoanalysis is the problem of creating a text, namely the text through which we read an event. Conversely, the text of the interpreted is something within which the person's personality is born, the personality of the one who creates this text. This can be put another way: it is impossible to transmit understanding, but it is possible to induce understanding. Thus, the conventional «technique» for further change, without the analyst bringing something of his own, is induction, expressed in analyzing the analyst's inner thoughts about himself, about the analysand, about what is going on between them, and, if necessary, describing what the analysand has said, rather than interpretation in the usual sense.

Perhaps the last statement requires clarification. It is well known that a key feature of psychoanalysis is the abandonment of the instance of the self, that is, its disruption rather than its strengthening, the analyst's transition into an «unconscious» mode of operation, which opens the same for the analysand[7]. In essence, the analyst reacts to an event with content not comprehended in advance; his art consists in producing (*producere* – to produce, to unfold something to the fullness of its being) in the session such simple and sometimes surprising thoughts that will later appear (*fecundity* – an entity that shows itself not as it is, the opposite of phenomenon) as incomprehensible and commonplace. This cannot be accomplished rationally or by logical reasoning, except in the one and only case where the necessity for such an act is caused by unconscious processes. Whereas in psychoanalytical psychotherapy the points of reference are the use of one of the therapeutic technologies, in psychoanalysis the point of reference is the joint unconscious product of the analyst and the analysand, which will lead the latter to the point of entry into the ongoing act. The condition for such a product is the existence of an «analytic third»[8] or «psychological chimera»[9] (we can witness similar concepts in Baranger[10] and Green[11]).

We also cannot forget to dwell on such ontological parameters as time and space. Even from our own experience we know that time in the analyst's office lasts somehow differently. The session flies by like a single moment, but for some reason it lasts unbearably long. Moreover, there is also something wrong with the space of an analyst's office: it is different for each analyst. For some people, the analytical office is a big clock and flowers on the window, for some – a huge cupboard with books, for others – a gray wall and an old, shabby door. But, on the other hand, the study is a kind of condensed time, consisting of beads of meetings with one's own consciousness, strung on the thread of everyday life – beads that are truly the time of one's own life. Speaking in the strict, formal language of German classics such as M. Heidegger, we are talking about «authentic» and «non-authentic» time. Psychoanalysis is a time of «gathering stones», because the main human aspiration is to be realized, to come true. And thinking is included in this process.

To conclude the discussion of ontological parameters, we should say that strict adherence to the setting is certainly necessary for some analysands. But on the other hand, by making the setting a bureaucracy, by demanding from all analysands strict adherence to it under the threat of «resistance analysis», payment for missed sessions, personal inconvenience, the analyst makes the analysis in a sense dead. Since such a bureaucracy, as a programmatic, mechanical automaton, has no lapses into amechania, and is thus a disregard for the ultimate ethical purpose and substance of human life.

Therefore, the process of ontological psychoanalysis can be called «unfolding» rather than «training», «education», «inclination», «empathy» and so on. The analyst does not transmit his knowledge and experience; he contributes to the formation of the «equivalent» acquired in the process of his own analysis by cultivating the *gisements profonds d'un sol mental*, the «deposits of the psychic soil» of the analysand, being only a guide in the world of his analytic journey. The wholeness of the analyst echoes the theme of holiness, all the same things that could be said in a different way. «The consecration to the content of the conference adds nothing to the content of the conference, the sanctification of an apartment other than the importation of furniture into it, the apartment adds nothing to the content of the conference».[12] This is a priestly function – just as the priest does not work miracles by his own power, so the analyst does not by his own power – he only does something that he allows to occur on his own, without any help from him, the analyst is the «shepherd of being». And the analytic, just like the priest, is a witness, a witness of confession and of accomplished changes, an oracle, a narrator and a poet of the being of thought.

## References

1. Thomas H. Ogden (2019) Ontological Psychoanalysis or "What Do You Want to Be When You Grow Up?", *The Psychoanalytic Quarterly*, 88:4, 661-684
2. Mamardashvili M. K. *Psikhologicheskaiia topologiia puti [Psychological Topology of the Path]*. - M.: Merab Mamardashvili Foundation, 2014. C. 286
3. V. Bibikhin. *Les (hyle) [The Forest (Hyle)]*. SPb.: Vladimir Dal, 2024. C. 107
4. *Ibid.* C. 181

5. Ibid. С. 180
6. Ibid. С. 110 - 111
7. Bazarov V. A. Ot Freida k Lakanu: psikhoanaliz kak askeza [From Freud to Lacan: Psychoanalysis as Ascesis]. Retrieved from: <https://youtu.be/oGGf5DE0R2g>. Date: January 18, 2023.
8. Thomas Ogden. Analiticheskii tretii: rabotaia s intersub"ektivnymi klinicheskimi faktami [The analytic third: working with intersubjective clinical facts]. Retrieved from: <https://vk.com/@semjonuglev-tomas-ogden-analiticheskii-tretii-rabotaya-s-intersubektivny>. Date: July 02, 2023.
9. Michel de M'Huzan. Kontrtransfer i paradoksal'naia Sistema [Countertransference and the paradoxical system]. Retrieved from: <https://vk.com/@semjonuglev-mishel-de-muzan-kontrtransfer-i-paradoksalnaya-sistema>. Date: July 30, 2023.
10. Baranger, M. (1993). The mind of the analyst: from listening to interpretation. International Journal of PsychoAnalysis 74: 15-24.
11. Green, A. (1975). The analyst, symbolisation and absence in the analytic setting (On Changes in analytic practice and analytic experience). International Journal of PsychoAnalysis 56: 1-22.
12. V. Bibikhin. Les (hyle) [The Forest (Hyle)]. SPb.: Vladimir Dal, 2024. С. 210.

## ОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ПСИХОАНАЛИЗ

**Углев Семён Леонидович**—член Европейской конфедерации психоаналитической психотерапии, ккредитованный супервизор ОППЛ.

**Аннотация.**Онтологический психоанализ – концепт, обращающий внимание на онтологический характер таких параметров, как Другой, время, пространство, причинность, intersубъективность, интерпретация. Основной идеей онтоанализа является идея феномена в контексте феноменологического различения, то есть феномена, не связанного со своим содержанием и являющимся причиной самого себя. Обращение к данному феномену, асихологичного по существу, возможно лишь посредством амехании, или недеяния. В этом случае время можно онтологически рассматривать как особое событие жизни сознания, пространство – как место, рождающее особое событие как истину и смысл, причинность как исключённый для анализа атрибут, указатель на появившуюся возможность. Intersубъективность как «трансцендентальное Мы»; интерпретацию как индукцию. Аналитик, или Другой, как создатель особого текста в широком смысле, включая молчание, индуцирующего встречу с эквивалентом и свидетель таковой встречи.

## MANDALA THERAPY AS AN EFFECTIVE TOOL IN CRISIS MOMENTS: EXPERIENCE OF AN ART THERAPIST

**Liana Valter**—Psychologist Consultant, Art Therapist for Crisis States, advisory member of the PPL, Kazakhstan,Almaty. Art Therapy Club, Valtergroup,lianavalter@gmail.com

**Annotation.** Mandala therapy is a unique art therapy method that uses the symbolism of the circle to assist individuals experiencing crisis moments in their lives. This article examines how creating mandalas can be an effective tool for restoring internal balance and integrity during times of crisis. Key aspects discussed include the reduction of anxiety and stress, enhancement of self-awareness and understanding.

**Keywords:** mandala therapy, crisis states, art therapy, emotional regulation

Working as an art therapist for three years, I have seen mandala therapy become an effective tool for my clients in times of crisis. The mandala, which is a circular geometric shape, symbolizes wholeness and harmony. In therapy, it helps to restore inner balance that is disrupted during times of stress, loss or trauma.

Crisis is often accompanied by feelings of chaos, disorientation and loss of control. In these states, mandala therapy allows clients to experience order and structure anew. The process of creating a mandala helps to focus, get away from anxious thoughts, and redirect inner energy toward creation. When a client draws or colors a mandala, they are intuitively seeking harmony and balance. This is an important point, as the mandala becomes a way to express repressed emotions and thoughts.

In my three years of practice, I have observed how mandala therapy helps in expressing emotions that clients may find difficult to verbalize. For example, one client going through a divorce had long been unable to talk openly about his feelings, but through mandalas he began to express his pain and frustration using dark, enclosed shapes. Session after session his work became more vivid and open, reflecting his gradual emotional healing and acceptance of the situation.

Mandala therapy also helps to reduce anxiety levels. In stressful situations, clients often experience a sense of loss of control over their lives. By drawing a mandala, they regain a sense of control. This helps restore emotional balance. One of my

clients, who suffers from constant anxiety attacks, through mandala therapy was able to stabilize his emotions and learn to cope with anxiety.

Another important change I see is an increase in awareness and self-understanding. Clients are becoming more aware of their feelings, the reasons for their actions and reactions. Working with mandalas allows us to see inner conflicts, recognize them and begin the healing process.

In conclusion, mandala therapy is a powerful tool that helps people in times of crisis to regain control, express repressed emotions and begin the journey to emotional healing. Over the years of practice, I have seen its effectiveness both in dealing with acute conditions and in improving the overall emotional background of clients.

## **МАНДАЛОТЕРАПИЯ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ ИНСТРУМЕНТ В КРИЗИСНЫЕ МОМЕНТЫ: ОПЫТ АРТ-ТЕРАПЕВТА**

Вальтер Лиана Теймуровна—психолог-консультант, арт-терапевт по кризисным состояниям, консультативный член ОППЛ, Казахстан, Алматы. lianavalter@gmail.com

**Аннотация.** Мандалотерапия представляет собой уникальный метод арт-терапии, использующий символику круга для помощи людям, переживающим кризисные моменты в жизни. В данной статье рассматривается, как создание мандал может стать эффективным инструментом для восстановления внутреннего равновесия и целостности в период кризиса. Обсуждаются ключевые аспекты, такие как снижение тревоги и стресса, повышение осознанности и самопонимания.

**Ключевые слова:** мандалотерапия, кризисные состояния, арт-терапия, эмоциональная регуляция

Работая арт-терапевтом на протяжении трёх лет, я имела возможность наблюдать, как мандалотерапия становится важным инструментом в поддержке людей, переживающих кризисные ситуации. Кризисные состояния могут возникать по разным причинам: потеря близкого, развод, серьезные изменения в жизни, депрессия или тревожные расстройства. В такие моменты человеку бывает сложно выразить свои чувства, осознать собственное состояние и найти внутренние ресурсы для восстановления. Мандалотерапия, как метод арт-терапии, помогает преодолеть эти трудности, используя символику круга для достижения внутреннего равновесия и целостности.

### **Как мандалотерапия помогает в кризисные моменты**

Мандала, будучи древним символом, олицетворяет гармонию и единство. Она ассоциируется с целостностью личности и помогает человеку осознать свой внутренний мир. В моменты кризиса, когда внутренний баланс нарушен, и человек чувствует себя дезориентированным, мандала может стать своеобразным «якорем», возвращающим его в состояние равновесия.

На сеансах мандалотерапии я предлагаю клиентам создать свою собственную мандалу, рисуя и раскрашивая её. Этот процесс помогает сосредоточиться на настоящем моменте, отвлекаясь от тревожных мыслей и эмоций. Очень важно, что мандалотерапия не требует художественных навыков: это безопасный и ненавязчивый способ выразить свои чувства через форму, цвет и линии.

Мандала, как правило, строится от центра к краям, что символизирует движение от внутреннего к внешнему, от хаоса к порядку. Этот процесс помогает клиентам организовать свои мысли и эмоции, пережить внутренний конфликт в символической форме и найти новые решения. Часто мандала становится метафорой внутреннего мира клиента: по мере создания изображения человек начинает осознавать свои внутренние переживания и эмоции, которые до этого могли быть подавлены или не осознаны.

### **Изменения, которые я наблюдаю в процессе мандалотерапии**

За три года практики я замечала различные положительные изменения у своих клиентов, проходящих мандалотерапию в кризисные моменты. Вот несколько наиболее распространённых наблюдений:

1. *Снижение уровня тревоги и стресса.* Мандалотерапия часто вызывает состояние расслабления и покоя. Кризисные состояния обычно сопровождаются высоким уровнем тревоги, паническими атаками или постоянным стрессом. Когда клиент сосредоточен на создании мандалы, это помогает ему выйти из состояния тревожности, отвлечься от негативных мыслей и погрузиться в процесс творчества. Многие клиенты отмечают, что после сеансов они чувствуют облегчение, спокойствие и даже легкость.

2. *Повышение осознанности и самопонимания.* Создание мандал помогает клиентам заглянуть внутрь себя, лучше понять свои эмоции и причины своего состояния. Например, одна из моих клиенток, переживавшая депрессивный эпизод, отмечала, что её мандалы были полны тёмных цветов и замкнутых форм. В процессе терапии она осознала свою внутреннюю подавленность и страх перед будущим. Постепенно, через работу с мандалами, она начала использовать яркие и более открытые формы, что отражало её внутреннее стремление к восстановлению и светлым переменам.

3. *Восстановление контроля и структуры.* Мандала – это структурированное изображение, которое помогает вернуть ощущение порядка в моменты, когда жизнь кажется хаотичной. Я часто наблюдала, как клиенты,

чувствующие себя потерянными или не имеющими контроля над своей жизнью, через мандалотерапию начинали восстанавливать своё чувство управления. Это проявлялось как в процессе создания мандалы, так и в более широкой перспективе их жизни. Ощущение, что они могут контролировать хотя бы что-то, давало им силу начать решать проблемы за пределами терапевтического кабинета.

4. *Эмоциональная регуляция и выпуск подавленных чувств.* Через символические образы мандалы клиенты могут выражать подавленные или сложные эмоции, которые трудно выразить словами. Так, у одной клиентки, переживавшей глубокую утрату, в мандале появлялись образы, символизирующие её горе и одиночество. Работа над этими образами помогала ей осознать свои чувства, постепенно их проработать и прийти к принятию своей утраты. Она отмечала, что каждый сеанс помогал ей «выпускать» боль, которую она долгое время сдерживала в себе.

5. *Повышение уверенности и самооценки.* У клиентов, испытывающих чувство беспомощности и низкую самооценку, мандалотерапия может стать способом вернуть уверенность в себе. Создание мандалы – это творческий процесс, в котором каждый шаг приносит видимый результат. Это помогает клиентам осознать свою способность к созиданию и восстановлению, что, в свою очередь, повышает их самооценку. Один из моих клиентов, испытывавший кризис из-за проблем на работе, через мандалотерапию осознал, что способен находить выходы из сложных ситуаций и управлять своими эмоциями, что укрепило его уверенность в собственных силах.

### **Заключение**

Мандалотерапия является мощным и гибким инструментом в работе с людьми, переживающими кризисные моменты. Через процесс создания мандал клиенты находят способ осознать свои эмоции, снизить уровень тревоги, восстановить чувство контроля и обрести внутреннюю гармонию. На протяжении трёх лет работы я видела, как мандалотерапия помогает людям восстанавливать свою целостность, возвращать себя к жизни и находить новые пути для личностного роста.

Каждая мандала, созданная в процессе терапии, становится уникальным отражением внутреннего мира клиента и его пути к исцелению. В моменты, когда слов недостаточно, мандала помогает выразить то, что глубоко спрятано внутри, и шаг за шагом продвигаться к эмоциональному восстановлению

## **POLYMODAL SUPERVISION GROUP AS A RESOURCE FOR A HELPING PRACTITIONER**

**Natalya V.Yugay**—Associate Professor, Department of GP-2, South Kazakhstan Medical Academy. n\_jugai@mail.ru

Supervision is an important component of the four-part model for training specialists in helping professions [2; 5; 6].

Psychotherapy of crisis conditions and the training of qualified specialists (psychologists, psychotherapists) working with various crises is one of the popular areas of modern psychotherapy. The relevance is due to the peculiarities of the professional activities of psychologists associated with intense emotional stress, professional crises, as well as an increase in client requests with various crises.

The formation and professional activity of a psychologist takes place in the space of active interaction with the professional community, with the possibility of transferring accumulated experience from more mature colleagues to novice specialists [1; 4].

Supervision is one of the methods of training and advanced training in the field of psychology; a form of counseling by a practical psychologist (psychotherapist) during his work with a more experienced, specially trained colleague, allowing the supervisee to systematically see, realize, understand and analyze his professional actions and his professional behavior [3]. This is the prevention of professional burnout, an effective form of exchange of experience, growth and maintenance of professionalism [5].

The purpose of this study was to study the experience and possibilities of conducting a polymodal supervision group for professional support of crises in content and organizational aspects.

### *Material and methods:*

The polymodal supervision group has been operating since 2021 at the Eurasian Institute of Practical Psychology and Psychotherapy, Kazakhstan, Astana. The group is open with one leader, 15 participants: psychologists, educational psychologists, clinical psychologists, psychotherapists, students, etc., representatives of different modalities from Kazakhstan, Russia and other countries.

### *Study design:*

Stage 1 Formation of the group composition, conclusion of supervision agreements.

Stage 2 Conducting supervision meetings online in Zoom program. Quorum of at least four participants.

Stages of work: presentation of participants, selection of an application for work, determination of a work option, sequence and time of completion, presentation of a case, questions, statements of participants, presenter, feedback from the specialist who presented the case and completion.

Levels of work: client (the focus is on the client), supervision (the relationship between the client and the specialist) and personal (difficulties, problems of the specialist). Group work options: supervision of a client case, round table, presentation of a successful case. Work duration is 2 hours with one break.

### *Results and discussion*



Number of supervision meetings held: 6 – in 2021, 12 – in 2022 and 12 – in 2023 year.

The selection of applications for work was carried out according to priority - specialists substantiated their application and agreed among themselves, or the supervisor selected the most relevant application.

The main format of the meetings was consideration of client cases, personal level of work with a focus on the client, client-therapeutic relationships and specialist difficulties.

The participants in the supervision group were representatives of different modalities, so a polymodal approach was used when working; when using unclear terms, the participant was asked to decipher its meaning.

When considering client cases, attention is drawn to the presence of various crises, both among clients and specialists.

For clients, crises are represented by one or a combination of several crises: developmental (personal, age-related, family, professional, existential, etc.), losses (death, moving, illness, loss of identity, etc.), psychotraumatic (violence, sudden death, news of illness, suicide, job loss, treason, separation, military action, etc.).

Among the group participants were young professionals after university, middle-aged, who came from another profession and had been practicing for a long time. The specialists observed professional normative crises: professional expectations (beginning of independent work), professional growth (23-25 years), career (30-33 years), professional self-realization (38-42 years), as well as emotional burnout and impostor syndrome.

The participants of the supervision group and the supervisor felt and experienced the dynamics of the client's intrapsychic process, his relationships, disagreements, projections, beliefs, manifestations of inner life, etc.

Group supervision also made it possible to identify difficulties and distortions associated with the individual characteristics of the specialist. In the process of group interaction, they became visible and the specialist had the opportunity for their reflection and further professional growth. A psychoprophylactic moment for group participants was the opportunity to work through any difficulties in working with clients in a group support situation.

The main goal of supervision was to improve the professional activity of the psychologist. During group supervision, specialists had the opportunity to exchange experiences, receive feedback, help and support from colleagues, and expand the range of techniques and methods used.

The exchange of opinions in a group of colleagues made it possible to realize that difficulties in working with a client can arise due to crisis situations and crises of both the client and the specialist, to improve the client-therapeutic relationship and to make the work of the psychologist more effective, creative and client-oriented.

In the absence of requests for consideration of client cases and the group members had questions or difficulties, a round table format was used. The topics covered the issues of organizing the work of a novice psychologist, private practice, the peculiarities of working with various clients, the prevention of emotional burnout, the use of resources, recreation, etc.

Thus, a polymodal supervision group is a resource for helping practitioners and an effective tool for developing and supporting psychologists, helping to cope with professional crises and preventing emotional burnout.

## References

1. Babin S.M., Vasilyeva A.V. Znachenie supervizii v kompleksnom lechenii psihicheskikh rasstrojstv [The importance of supervision in the complex treatment of mental disorders]. Vestnik OGU [Bulletin of OSU], 2005, No. 12, pp. 107-113.
2. Bulyubash I. D. Osnovy supervizii v geshtal't-terapii [Fundamentals of supervision in Gestalt therapy]. M.: Institute of Psychotherapy, 2003, 223 p.
3. Karvasarsky B.D. Psihoterapevticheskaja jenciklopedija [Psychotherapeutic encyclopedia]. St. Petersburg: Peter Kom, 2000, 1019 p.
4. Kulakov S.A. Praktikum po supervizii v konsul'tirovanii i psihoterapii [Workshop on supervision in counseling and psychotherapy]. St. Petersburg: Speech, 2002, 236 p.
5. Lyakh I.V. Polimodal'naja gruppovaja supervizija: osnovy interpretacii dinamicheskikh processov [Multimodal group supervision: A framework for interpreting dynamic processes]. Sbornik materialov S#ezda psihologov, konsul'tantov, psihoterapevtov i psihatrov Sibirskogo Federal'nogo Okruga [Collection of materials of the Congress of psychologists, consultants, psychotherapists and psychiatrists of the Siberian Federal District], 2013
6. Bernard J., Goodyear R. Fundamentals of Clinical Supervision. 2nd ed. Needham Heights, MA: Allyn & Bacon; 1998. - 456 p.

## ПОЛИМОДАЛЬНАЯ СУПЕРВИЗИОННАЯ ГРУППА – КАК РЕСУРС ПОМОГАЮЩЕГО ПРАКТИКА

**Югай Наталья Валентиновна** – доцент, кафедра ВОП-2 Южно-Казахстанской медицинской академии. n\_jugai@mail.ru

**Аннотация.** В статье представлен опыт проведения полимодальной супервизионной группы. Обсуждаются возможности супервизии для профессионального сопровождения кризисов в содержательном и организационном аспектах.

# ABSTRACTS Т Е З И С Ы

## THE ISSUES OF PERSONAL DEVELOPMENT FOR PRACTICING SPECIALISTS

**Bazhenova.A.** – psychologist, specialist in the field of body-oriented approach, personal therapist of PPL (All-Russian Professional Psychotherapeutic League), full member, national level teacher and accredited supervisor of PPL, teacher at the International Institute of Practical Psychology and Psychotherapy "Integraciya". gradoks1@gmail.com

Currently in Russia, psychologist training is represented by 2 main types:

1. Higher education in the field of psychology, which is regulated by the federal state educational standard.
2. Additional education, which is also regulated by law. This type of education is more flexible and can focus on the needs of future specialists and market demands.

Universities provide a deep academic and theoretical foundation, but they often lack practical components such as personal therapy, supervision, and psychological practice. As a result, only 4 to 8% of university graduates go into practice after completing their studies.

At the Institute "Integraciya", our professional retraining and advanced training programs are based on a more practical system. For example, the professional retraining program in the field of body-oriented psychotherapy includes 240 hours of classroom sessions, 168 hours of personal therapy, 30 hours of supervision, and 155 hours of self-study.

As a result, more than 60% of our graduates go into practice upon completing their training at our institute.

- The personality of a specialist is formed after 5-7 years of practice, which includes personal therapy, supervision, training, advanced education, and engagement with the professional community. A current challenge for emerging specialists is finding clients and developing their practice when there are virtually no platforms and spaces available for this
- Additionally, the issue of not only the entry of specialists into the profession but also their admission to the learning process is becoming increasingly prominent. Should we accept a student who is in a very strong client position with a borderline or psychotic level of mental organization?

Possible solutions include:

1. Continuing to develop additional education based on a four-part education model.
2. Expanding opportunities for communication and interaction within the professional community.
3. Making supervision and other forms of specialist training available during the educational process.
4. Emphasizing the importance of personal therapy, supervision, training, and communication in the professional community.
5. Raising, highlighting, and collaboratively seeking answers to pressing issues in the formation of a professional community.

## ПРОБЛЕМАТИКА ЛИЧНОСТНОГО СТАНОВЛЕНИЯ ПРАКТИКУЮЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА

**Баженова И.А.** – психолог, специалист в области телесно-ориентированного подхода, аккредитованный обучающий личный терапевт ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, официальный национальный преподаватель ОППЛ, действительный член ОППЛ, преподаватель МИППиП «Интеграция». gradoks1@gmail.com

На данный момент в России обучение психолога представлено 2 основными видами:

1. Высшее образование в области психологии, которое регламентируется федеральным государственным образовательным стандартом.
2. Дополнительное образование, которое также регламентируется законодательством. Такое образование более гибкое, оно имеет право ориентироваться на потребности будущих специалистов, на потребность рынка. Вузы дают самую глубокую академическую, теоретическую базу, при этом в вузах есть нехватка практической составляющей: личной, супервизии, психологической практики. Результат этого: лишь от 4 до 8 % выпускников вузов идут в практику после завершения обучения.

В институте «Интеграция» обучение программы профессиональной переподготовки и программы повышения квалификации базируются именно на такой системе. Например, программа профессиональной переподготовки в сфере телесно-ориентированной психотерапии – это 240 часов аудиторных занятий, 168 часов личной терапии, 30 часов супервизии, 155 самоподготовки и 15 часов практики.

Как результат: по завершению обучения в нашем институте в практику уходят более 60% выпускников наших образовательных программ.

- Личность специалиста формируется через 5-7 лет практики, с ЛТ, супервизией, обучением, повышением квалификации, общением в профессиональном сообществе. Актуальная проблематика на этапе становления специалиста заключается в том, где начинающему специалисту брать клиентов и зарабатывать практику, когда площадок и пространства для этого фактически нет?
- Также все активнее начинает звучать проблематика не только вхождения специалистов в профессию, но и допуска к процессу обучения. Брать ли учиться человека, который находится в очень сильной ярко-выраженной клиенткой позиции с пограничным или психотичным уровнем организации психики?

Какие тут могут быть решения:

1. Продолжать развивать дополнительное образование, которое базируется на 4-ех частной модели обучения.
2. Расширять возможность общения и взаимодействия в профессиональном сообществе.
3. Делать доступность супервизий и других форм подготовки специалиста уже во время обучения.
4. Озвучивать важность ЛТ, супервизии, обучения, общения в профессиональном сообществе.

5. Поднимать, освещать и совместно искать ответы на актуальные вопросы в формировании профессионального сообщества.

## PROBLEMS IN THE EDUCATIONAL SYSTEM OF PSYCHOLOGISTS

**Boguta S.A.** – psychotherapist, specialist in the field of body-oriented approach, full member, interregional level teacher, accredited training personal therapist and accredited supervisor of OPPL (All-Russian Professional Psychotherapeutic League), teacher at the International Institute of Practical Psychology and Psychotherapy "Integraciya". [bogutasergey1@gmail.com](mailto:bogutasergey1@gmail.com)

Currently, the profession of psychologist and psychotherapist is gaining popularity in the Russian Federation. The demand for high-quality professional services from psychologists and psychotherapists is increasing in society.

There are currently two main pathways to get the opportunity to work in the field of psychological services.

1. Medical pathway of study: this involves medical education followed by professional retraining as a psychologist in public organizations, with the option to register as an individual entrepreneur or self-employed. Alternatively, one can work as a psychotherapist under a clinic's license. This pathway is pursued by no more than 10-20% of specialists.

2. Psychological Pathway of study: this consists of two options for obtaining education:

- Public Education: The advantages of this route are its mass accessibility, allowing many individuals to become specialists with the qualification of "Psychologist." However, the downside is the inability to implement a more effective training process, often leading to difficulties in starting a practice due to a lack of personal therapy and supervision.

- Formation of Public Organizations: These organizations, often structured as non-profit organizations (ANO), are where practicing psychologists gather to create their own training standards based on their modality or direction. The issue with this type of education is the lack of formal qualification assignment. Additionally, there are concerns that future legislative requirements for psychological assistance may limit practical activities to those with only professional retraining.

Given the specifics of these educational pathways, it is common for individuals to pursue education in both directions.

## ПРОБЛЕМАТИКА В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ-ПСИХОЛОГОВ

**Богута С.А.** – врач-психотерапевт, специалист в области телесно-ориентированного подхода, аккредитованный супервизор ОППЛ, аккредитованный Обучающий Личный терапевт ОППЛ, официальный межрегиональный преподаватель ОППЛ, действительный член ОППЛ. Эл почта: [bogutasergey1@gmail.com](mailto:bogutasergey1@gmail.com)

На настоящий момент в РФ профессия психолога и психотерапевта всё больше набирает популярность. В обществе возрастает запрос на качественные профессиональные услуги психолога и психотерапевта.

На настоящий момент есть два пути получения возможности вести деятельность в сфере психологических услуг.

1 путь обучения – медицинский, с дальнейшей профессиональной переподготовкой на психолога в общественных организациях с оформлением ИП или самозанятого. Либо работать как врач-психотерапевт под лицензией клиники. Этот путь специалистов, который проходят не более 10-20% специалистов.

2 путь обучения – психологический, состоящий из 2х вариантов получения образования:

- Государственное образование. Плюсами этого образования является массовость и доступность, когда можно обучить много людей на специалистов с присвоением квалификации «Психолог». Проблематика данного варианта в том, что нет возможности реализовать процесс более эффективной подготовки специалиста, с дальнейшей сложностью начать практику, чаще всего из-за дефицита личной терапии и супервизии.

- Образование общественных организаций. Общественные организации, обычно с такой организационно-правовой формой как АНО, это организации, где собираются практикующие специалисты психологи и создают свои стандарты обучения согласно той модальности или направления, которое они развивают. Проблематика данного образования в том, что нет присвоения квалификации, и есть предпосылки, что потенциальные требования к профессиональному образованию в будущем законопроекте о психологической помощи будут ограничивать специалистов, имеющих только профессиональную переподготовку, в своей практической деятельности.

Учитывая особенности всех вариантов обучения как правило люди получают образования в обоих направлениях.

## WORKING WITH PSYCHOGENIC (SOMATOFORM) PAIN IN A POLYMODAL APPROACH

**Chuprova V.A.** – MD, PhD, psychotherapist (EAP), psychiatrist, assistant professor of the Department of Psychotherapy and Clinical Psychology, Russian Medical Academy of Postgraduate Education, Moscow, Russia. E-mail: [nika\\_783@mail.ru](mailto:nika_783@mail.ru)

The cause of somatoform pain syndrome is chronic stress. For some, it may be overwork and lack of sleep, for others, negative emotions.

People who are unable to give proper vent to their emotions, who are reserved and secretive, are especially prone to developing somatoform pain disorder. An integrative approach is important in the treatment of somatoform pain disorder. The use of drug therapy helps to quickly reduce the manifestation of pain syndrome.

In psychotherapy, a polymodal approach is used, which includes a combination of several psychotherapeutic areas: clinical classical psychotherapy, classical transactional analysis, transactional analysis of the eastern version, symbolic-figurative psychotherapy and emotional-figurative psychotherapy, cognitive-behavioral psychotherapy, relaxation techniques, breathing practices, autogenic training according to Schultz. Each of the listed methods of psychotherapy achieves its goals and determines the high efficiency of

the model. Emotional-figurative psychotherapy provides specific techniques for working with pain syndromes. They are perfectly integrated into this model of polymodal psychotherapy. Creating an image of pain. Understand and analyze when this pain arose, at what point in life, what was happening in life then. This is how we connect analytical work. After this, you can begin working with the image of pain. The method of contemplating pain, the method of listening, smelling pain. The method of mental action, which should be an adequate solution to a psychological problem and is often paradoxical and unexpected in nature. First of all, it is important to trust your unconscious and ask yourself: "What would I like to do with this?" Method of expressing feelings. (Linde N.D.). Conclusion: Working with neurogenic (somatoform) pain in a polymodal approach, we can not only relieve the pain syndrome fairly quickly, but also help the client (patient) come to an understanding of the causes of their disorders, to changes at the cognitive-behavioral level, improve the psycho-emotional state and quality of life.

#### **РАБОТА С ПСИХОГЕННОЙ (СОМАТОФОРМНОЙ) БОЛЬЮ В ПОЛИМОДАЛЬНОМ ПОДХОДЕ.**

**Чупрова В.А.** – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт (ЕАР), врач-психиатр, ассистент кафедры психотерапии и клинической психологии РМАНПО, Россия, Москва. Эл. почта: nika\_783@mail.ru

Причиной соматоформного болевого синдрома является хронический стресс. Для кого-то это может быть переутомление и недостаток сна, для других – негативные эмоции.

Особенно предрасположены к развитию соматоформного болевого расстройства люди, неспособные давать должный выход своим эмоциям, сдержанные и скрытные. В терапии соматоформного болевого расстройства важен интегративный подход. Использование медикаментозной терапии помогает в быстрые сроки снизить проявление болевого синдрома. В психотерапии используется полимодальный подход, который включает в себя сочетание несколько психотерапевтических направлений: клиническая классическая психотерапия, классический транзактный анализ, транзактный анализ восточная версия, символическая психотерапия и эмоционально-образная психотерапия, когнитивно-поведенческая психотерапия, техники релаксации, дыхательные практики, аутогенная тренировка по Шульцу. Каждый из перечисленных методов психотерапии достигает своих целей и обуславливает высокую эффективность модели.

В эмоционально-образной психотерапии приведены конкретные техники для работы с болевыми синдромами. Они отлично интегрируются в данную модель полимодальной психотерапии. Создание образа боли. Понять и проанализировать, когда это боль возникла, в какой момент жизни, что тогда происходило в жизни. Так мы подключаем аналитическую работу. После этого можно начать работу с образом боли. Метод созерцания боли, метод прослушивания, обоняния боли. Метод мысленного действия, которое должно быть адекватным решением психологической проблемы и зачастую является парадоксальным и неожиданным по своему характеру. Прежде всего, важно доверять своему бессознательному и спросить себя: "Что бы мне хотелось сделать с этим?" Метод выражения чувств. (Линде Н.Д.).

Заключение: Работая с нейрогенной (соматоформной) болью в полимодальном подходе, мы можем не только достаточно быстро снять болевой синдром, но и помочь клиенту (пациенту) прийти к осознанию причин своих расстройств, к изменениям на когнитивно-поведенческом уровне, улучшить психо-эмоциональное состояние и качество жизни.

#### **PROSPECTS FOR THE DEVELOPMENT OF SUPERVISION OF A METHOD AND RELATIONSHIPS**

**Duplishchev K.N.** – Psychotherapist, European Certificate of Psychotherapy holder, specialist in the field of body-oriented approach, full member, international level teacher, and certified supervisor of PPL (All-Russian Professional Psychotherapeutic League), Scientific Director at the International Institute of Practical Psychology and Psychotherapy "Integraciya". duplishchev76@gmail.com

The relevance and popularity of supervision in the professional community continue to grow steadily. Supervision has transitioned from being purely elitist to becoming widely accessible.

School-based forms of supervision have their own advantages and disadvantages:

- Protection of the method, conservatism, teaching, and transmission of school paradigms and values, standardization.
- The supervisor holds the status of a teacher in relation to the supervisee and is interested in the growth of a specialist and the quality of their training.
- There is no active interest in communicating with other schools and modalities, leading to the closeness of a school system.
- Supervision primarily focuses on tools and methods, with rare attention to the client-specialist relationship.

Similarly, polymodal forms of supervision have their own characteristics:

- They aim to actively expand and disseminate supervision groups that are not tied to specific schools or a method.
- The supervisor's status is not fixed by teaching and is more horizontal and collegial, unlike the hierarchical structure in schools.

New roles such as hypervisors and supervisors of supervisors emerge.

- There is active involvement of specialists from various fields and backgrounds.
- The foundation of supervision is psychodynamic processes, emphasizing the supervision of the client-specialist relationship and the personality of the supervisee.

Prospects for the development of supervision:

- Supervision as part of the four-part training of specialists in private institutions and public organizations will continue to develop and be implemented, covering most organizations.
- The development of supervision in private practice by increasing the number and availability of supervision groups.
- The introduction of supervision in universities is particularly promising.
- The development of supervision as a separate practice.
- Polymodality of supervision as a form of development and support for professional communities.
- Bringing together specialists in the polymodal field will gradually lead to the creation of common pillars and concepts, including in the legislative field.

The main purpose of supervision is the formation of a professional community, as it has the tools to create and regulate such a community.

Supervision is one of the fundamental pillars for the formation of a unified professional and psychotherapy space.

### **ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СУПЕРВИЗИИ МЕТОДА И ОТНОШЕНИЙ**

**Дуплищев К.Н.** – врач-психотерапевт, психотерапевт единого реестра психотерапевтов Европы Европейской ассоциации психотерапии, специалист в области телесно-ориентированного подхода, международный преподаватель ОППЛ, сертифицированный супервизор ОППЛ, действительный член ОППЛ. [duplishchev76@gmail.com](mailto:duplishchev76@gmail.com)

Актуальность супервизии в профсообществе и ее популярность продолжает неуклонно расти. Супервизия перестала быть чисто элитарной, и становится общедоступной.

Школьные формы супервизий имеют свои преимущества и недостатки:

- Защита метода, консерватизм, обучение и передача парадигм и ценностей школы, стандартизация.
- Супервизор имеет статус относительно супервизируемого по факту как преподавателя, и заинтересован в росте специалиста и качестве его обучения.
- Нет активного интереса коммуницировать с другими школами и модальностями. Закрытость и камерность системы школ.
- В основном производится супервизия инструмента и метода. В редких случаях супервизируются отношения между клиентом и специалистом.

Так же и полимодальные формы супервизий имеют свои особенности:

- Направлена на активное расширение и распространение супервизионных групп, не связанных с развитием школ и метода.
- Статус супервизора не закреплен преподаванием и является более горизонтальным, коллегиальным чем в школах. Появляются другие статусы гипервизоров, супервизоров-супервизоров и тд.
- Активное вовлечение специалистов разных направлений и конфессий.
- Основой супервизии являются психодинамические процессы, что подразумевает супервизию именно отношений клиент-специалист и личности самого супервизируемого.

Перспективы развития супервизии:

- Супервизия как часть 4х частной подготовки специалистов, в частных институтах и общественных организациях будет продолжать развиваться и внедряться, охватывая большинство организаций.
- Развитие супервизии в частной практике, посредством увеличения количества и доступности супервизионных групп.
- Внедрение супервизий в Вузах особенно перспективно.
- Развитие супервизии как отдельной практики.
- Полимодальность супервизии как форма развития и поддержки проф. сообщества.
- Объединение специалистов в полимодальном поле, постепенно приведет к созданию единых опор и концептов, в том числе и в законодательном поле.

Основная цель супервизии – формирование профсообщества, поскольку обладает инструментами создания и регулирования профсообщества.

Супервизия – одна из фундаментальных опор для формирования единого пространства ПК и психотерапии.

### **"THE SECRET OF BIRTH": ANCESTRAL IDENTITY IN THE WORLD OF NEW CHILDBIRTH TECHNOLOGIES**

**Filippova G.G.** – Doctor of Psychology, Professor, Rector of the Private Institution of Additional Professional Education "Institute of Perinatal and Reproductive Psychology". [filippova\\_galina@mail.ru](mailto:filippova_galina@mail.ru)

In the human consciousness and in psychological practice, there are established ideas about the importance of family ties in the structure of the self-concept and the influence of the family history on a person's life path. In this regard, such concepts as family identity, family and familial scenarios, family resource, date and name syndrome, relationship patterns, etc. are actively used. However, there are practically no studies of the influence of family scenarios in the adoption of children, especially those who do not know about their adoption or with other unknown options for their birth. This topic is discussed only on the example of individual cases from the position of the destructive influence of the "Secret of Birth" on the self-concept and events of a person's life. The use of donor programs in assisted reproductive technologies (donation of sperm, eggs, embryos and surrogacy) and their sharp increase in recent years poses new challenges for psychologists. Donor programs in ART have been used since the 80s-90s of the twentieth century and already account for 8-10% of all ART technologies, and given the dynamics of reproductive health disorders in the world, these figures will increase. In 2022, about 10,000 children were born in Russia from donor biomaterial. Children born from donor programs are already growing up and becoming parents themselves. Most of them will never know their genetic parents (anonymity of donation) and even the very fact of their conception and birth (medical confidentiality and unwillingness of parents to disclose this information). In practice, three groups of problems have been identified: problems of parents (the "secret of birth" of a child is associated with the problem of reproductive failure of the parents); the problem of children (what will happen to their self-concept and birth scenarios), and the problem of the methodology of psychological work with people born from donor biomaterial. This new reality poses the following tasks for psychological science and practice: the need to study historical variants of generic identity and its role in the self-concept of a modern person; development of a general concept of identity and the place of generic identity in the structure of the self-concept; study of psychological mechanisms of constructing generic identity in ontogenesis and transmission of generic and family experience (introjection, interiorization, identification and initiation); critical analysis of approaches in psychology and

psychotherapy to working with family and generic programs with a new generation of people born using assisted reproductive technologies.

### **«ТАЙНА РОЖДЕНИЯ»: РОДОВАЯ ИДЕНТИЧНОСТЬ В МИРЕ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЕТОРОЖДЕНИЯ**

**Филлипова Г.Г.** – доктор психологических наук, профессор, ректор ЧУ ДПО «Институт перинатальной и репродуктивной психологии». *filipova\_galina@mail.ru*

В сознании человека и в психологической практике существуют устоявшиеся представления о важности родовых связей в структуре Я-концепции и о влиянии истории рода на жизненный путь человека. В этом плане активно используются такие понятия, как: родовая идентичность, родовые и семейные сценарии, ресурс рода, синдром даты и имени, паттерны отношений и т.п. Однако практически нет исследований влияния родовых сценариев при усыновлении детей, тем более тех, кто не знает о своем усыновлении или при других неизвестных вариантах своего рождения. Эта тема обсуждается только на примере отдельных случаев с позиции деструктивного влияния «Тайны рождения» на Я-концепцию и события жизни человека. Использование донорских программ при вспомогательных репродуктивных технологиях (донация спермы, яйцеклеток, эмбрионов и суррогатное материнство) и их резкое увеличение в последние годы ставит перед психологами новые задачи. Донорские программы в ВРТ начали применяться с 80-х-90-х годов XX века и уже составляет 8-10% всех технологий ВРТ, и учитывая динамику нарушений репродуктивного здоровья в мире, эти цифры будут увеличиваться. В 2022 году в России родилось около 10 000 детей от донорского биоматериала. Рожденные от донорских программ дети уже вырастают и сами становятся родителями. Большинство из них никогда не узнают своих генетических родителей (анонимность донации) и даже самого факта такого своего зачатия и рождения (врачебная тайна и неготовность родителей раскрывать эту информацию). В практике работы выявилось три группы проблем: проблемы родителей («тайна рождения» ребенка связана с проблемой репродуктивной несостоятельности родителей); проблема детей (что будет с их Я-концепцией и родовыми сценариями), и проблема методологии психологической работы с людьми, рожденными от донорского биоматериала. Эта новая реальность ставит перед психологической наукой и практикой следующие задачи: необходимость изучения исторических вариантов родовой идентичности и ее роли в Я-концепции современного человека; разработка общей концепции идентичности и места родовой идентичности в структуре Я-концепции; изучение психологических механизмов построения родовой идентичности в онтогенезе и трансляции родowego и семейного опыта (интроекция, интериоризация, идентификация и инициация); критический анализ подходов в психологии и психотерапии к работе с семейными и родовыми программами с новым поколением людей, рожденным при использовании вспомогательных репродуктивных технологий.

### **THE «DEPRESSIVE CHAIN» AND ITS DESTRUCTION ACCORDING TO THE LEVELS OF THE AWARENESS PROCESS**

**Gafarova O.N.** – CEO, psychologist, psychotherapist of LLC «Integration Resource Center», Tambov. *psitrener@yandex.ru*

The analysis of the psychological state of society based on the results of I–VIII/2022, done by the Institute of Psychology of the Russian Academy of Sciences, showed that half of the respondents have symptoms of clinical depression. Therefore, to see the pattern of its development became the purpose of the experiment on the algorithm of the awareness process, discovered by the author in 2012, because it covers all the 6 levels of information (hereinafter referred to as «IL» – Information Level) in human mind. During the study (III/2020 – II/2022) in Tambov Resource Center Integration LLC, it was revealed that depressive dynamics is developing:

I. On the mental – unmanifested – layer of consciousness:

1) the phase of the *appearance of a «black spot» of depression* on the 6th «consolidated» IL due to the ban on something without which life loses its meaning;

2) the phase of *frustration* at the 5th «a priori» IL by the circumstances perceived as insurmountable and preventing from understanding how to live in the distant horizon of the future.

II. On the semi–manifested layer of consciousness, mentally and physically conditioned:

3) the phase of *arousal*, as according to H. Selye, on the 4th «sensory» IL: a decrease in satisfaction of a significant need for a relationship and experiencing heavy feelings;

4) the *resistance* phase as an attempt to cope with the previous phase on the 3rd «ideological» IL («idea» is a representation and «logos» is a concept): a defeatist mood due to a condition – physical, mental, state of mind or state of important affairs, fear of responsibility for the quality of life in the mid distance horizon of the future.

III. On the physically conditioned (manifested) layer of consciousness:

5) the phase of *exhaustion* (inhibition according to H. Selye) on the 2nd «procedural» IL: helplessness in the near horizon of vision, i.e. at the behavioral level of psychological defenses: refusal to attempt change;

6) phase *denial of a way out* (phase 3, exhaustion, according to H. Selye) on the 1st «symptomatic» (actual) IL, the death drive manifests itself.

But the main thing is that in the «chain of depression» a root aspect was discovered – the so-called «black spot» on the 6th «consolidated» IL, where the «black» ones will be voiced: day, streak, future, etc. It is from this aspect in reverse order that the negative content of the IL is then replaced with a positive vision.

The comparative analysis of the results in the work on this algorithm was verified by the tests: «Depression Scale, BDI» by A. Beck and «Survey of Personal Beliefs, SPB» by A. Ellis, which showed an average decrease in the severity of depressive dynamics by 46.4%, and a reduction in psychosessions by 47.4%. Understanding of the «depressive chain» helps to determine more precisely the choice of psychointerventions.

## **«ДЕПРЕССИВНАЯ ЦЕПЬ» И ЕЕ РАЗРУШЕНИЕ ПО УРОВНЯМ ПРОЦЕССА ОСОЗНАНИЯ**

**Гафарова О.Н.** – Гендиректор, психолог-психотерапевт, ООО «Ресурсный центр «Интеграция», г. Тамбов, Россия.  
psitrener@yandex.ru

Анализ психологического состояния общества по итогам I–VIII/2022 г., Института психологии РАН, показал, что половина респондентов имеют симптомы клинического уровня депрессии. Поэтому увидеть закономерность её развития, стало целью эксперимента по алгоритму процесса осознания, открытым автором в 2012г., т.к. он охватывает все 6 уровней информации (далее – «УИ») в сознании человека.

В ходе исследования (III/2020 – II/2022) в ООО «Ресурсный центр «Интеграция» г. Тамбова проявилось, что депрессивная динамика развивается:

I. На ментальном – непроявленном – слое сознания:

1) фаза *появления «чёрного пятна» депрессии* на 6-м «консолидированном» УИ из-за запрета на то, без чего жизнь теряет смысл;

2) фаза *фрустрации* на 5-м «априорном» УИ от обстоятельств, воспринимаемых как непреодолимые, чтобы определиться как жить в дальнем горизонте будущего.

II. На полу-проявленном слое сознания, ментально и физически обусловленном:

3) фаза *возбуждения*, как и по Г. Селье, на 4-м «чувственно-сенсорном» УИ: снижение удовлетворённости в значимой потребности в отношениях и ощущение тяжёлых чувств;

4) фаза *сопротивления* как попытка справиться с предыдущей фазой на 3-м «идеологическом» УИ («idea» – представление и «logos» – понятие): пораженческое настроение из-за состояния: физического, психического, сознания или значимых дел, страх ответственности в среднем горизонте будущего за качество жизни.

III. На физически обусловленном (проявленном) слое сознания:

5) фаза *истощения* (торможения по Г. Селье) на 2-м «процессуальном» УИ: беспомощность в ближнем горизонте видения, т.е. на поведенческом уровне психологических защит: отказ от попыток изменения;

6) фаза *отрицаниевыхода* (3-я фаза, истощение, по Г. Селье) на 1-м «симптоматическом» (фактическом) УИ проявляется влечение к смерти.

Но главное, что в «цепи депрессии» был обнаружен корневой аспект – т.н. «чёрное пятно» на 6-м «консолидированном» УИ, где озвучат «чёрные»: день, полоса, будущее и т.п. Именно с него в обратном порядке и осуществляется затем замена негативного содержания по УИ на позитивное видение.

Сравнительный анализ результатов в работе по данному алгоритму был проверен тестами: «Шкала депрессии, BDI» А. Бека и «Диагностика иррациональных установок, SPB» А. Эллиса, которые показали в среднем уменьшение тяжести депрессивной динамики на 46,4 %, а сокращение психосессий на 47,4%. А знание «депрессивной цепи» помогает точнее определяться и с выбором психointервенций.

## **UNIVERSAL PERSONALITY STRUCTURE**

**Gafarova O.N.** – CEO, psychologist, psychotherapist of LLC «Integration Resource Center», Tambov.psitrener@yandex.ru

The phenomenon of personality in psychological theory is quite diverse in the description of its components, but there is no common understanding of its structure, which causes one of the internal conflicts of psychotherapy as a science. The report presents the personality structure that the author has developed as a result of an empirical study of the process of awareness and analysis of psychological theory about psychological phenomena and relations.

These studies have shown that the phenomenon of personality consists of 6 patterns (German Schablone – pattern, sample) of dominant human stereotypes, which are formed by a certain level of information (hereinafter referred to as IL – information level) in the mind. Their content is influenced, first of all, by the system of significant human relations in which experience is gained.

V. N. Myasishchev, in his theory of relations, determined that relations are the core of personality (V.N. Myasishchev, 1936). Based on the stages of the process of awareness and IL, it became possible to formulate a hierarchy of types of relations as the levels of this «core», and see how the «matryoshka of personality patterns» is gradually formed.

This provides a step-by-step understanding of the entire causal chain of formation of a psychological problem and a clear vision of when and which method of psychotherapy should be preferred, realizing which component of the psyche and the type of relations we are working with in a specific personality pattern at a certain stage of counseling.

The experience of conducting psychotherapy on this personality structure made it possible to systematize, according to the principle of synchrony, various aspects of the personality phenomenon known in the theory of various psychological schools. This systematization is shown in the report. It is universally applicable in any psychotherapeutic modality and allows a specialist to realize and conduct psychotherapy as an end-to-end influence on the principle of «action by a single algorithm» on various aspects of personality defined earlier in psychological science, which manifest themselves (are realized by a person) at one time or another during the consultation process.

This personality structure is empirical, because its components (dominant stereotypes in personality patterns and types of relations) are determined by essential features. It formed the basis of the method – the Universal model of psychotherapy «Technology of awareness of reality», which passed the evidentiary registration of the PPL in VII/2022 and registration in the DBO of Rosstat in I/2021.



## УНИВЕРСАЛЬНАЯ СТРУКТУРА ЛИЧНОСТИ

**Гафарова О.Н.** –Гендиректор, психолог-психотерапевт, ООО «Ресурсный центр «Интеграция», г. Тамбов, Россия. psitrener@yandex.ru

Феномен личности в психологической теории достаточно разнообразен в описании его составляющих, но нет единого понимания его структуры, что вызывает один из внутренних конфликтов психотерапии как науки. В докладе приведена структура личности, которая сложилась у автора в результате эмпирического исследования процесса осознания и анализа психологической теории о психологических явлениях и отношениях.

Данные исследования показали, что феномен личности состоит из 6 шаблонов (нем. Schablone – образец) доминирующих стереотипов человека, которые формируются определённым уровнем информации (далее – «УИ») в сознании. На их содержание влияет, прежде всего, система значимых отношений человека, в которых приобретает опыт.

В. Н. Мясищев в своей теории отношений определил, что стержнем личности являются отношения (Мясищев В.Н., 1936). Основываясь на этапах процесса осознания и УИ, стало возможным сформулировать иерархию типов отношений, как уровни данного «стержня», и увидеть, как постепенно формируется «матрёшка шаблонов личности».

Это даёт пошаговое понимание всей причинно-следственной цепочки формирования психологической проблемы и чёткое видение, когда и какому методу психотерапии стоит отдать предпочтение, осознавая, с каким компонентом психики и типом отношений мы работаем в конкретном шаблоне личности в определённом этапе консультирования.

Опыт ведения психотерапии по данной структуре личности позволил систематизировать по принципу синхронии различные аспекты феномена личности, известные в теории различных психологических школ. Данная систематизация показан в докладе. Она универсально применима в любой психотерапевтической модальности и позволяет специалисту осознавать и вести психотерапию как сквозное влияние по принципу «действие единым алгоритмом» на различные аспекты личности, определённые ранее в психологической науке, и которые проявляются (осознаются человеком) в тот или иной момент консультационного процесса.

Данная структура личности является эмпирической, т.к. её составляющие (доминантные стереотипы в шаблонах личности и типы отношений) определяемы по существенным признакам. Она легла в основу метода – Универсальная модель психотерапии «Технология осознания реальности», прошедшем доказательную регистрацию ОППЛ в VII/2022г и регистрацию в ДБО Росстата в I/2021.

## PERSONAL TRAINING THERAPY AS A CONDITION FOR THE DEVELOPMENT OF A SPECIALIST'S RESILIENCE

**Karymova O.S.** – Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor of the Department of General Psychology and Personality Psychology, Orenburg State University, Orenburg. kasana83@yandex.ru

The contemporary events in the world make psychologists to meet more and more often with difficult feelings of clients: grief, pain, loss of health, home or loved ones. In this regard, an important quality of a specialist is his/her stability, which manifests itself not only as the ability to be close to the client's feeling. At the same time, it is important to separate personal, civil and professional positions in connection with the events taking place.

The resilience of a person to severe events is determined by the ability to adapt and the adequacy of response. Often, personal stability is associated with the pillars of personality, for example, value orientations and attitudes.

Professional stability is associated not only with personal supports, but also professional ones: ethics, principles and professional flexibility. Professional stability is directly related to the psychologist's conscious professional identity. Professional identity is manifested in interaction with the client and colleagues. But the conditions under which it is possible to determine identity are important.

Personal training therapy allows a specialist to explore his/her professional identity, highlighting key criteria and signs:

- What kind of specialist am I?
- What are my important values and principles as a specialist?
- What are the conditions for creating personal psychological safety and security of interaction with the client?
- What are the modalities in which I am most efficient and effective? and much more.

It is exactly the professional stability that the specialist determines while gradually examining these criteria and signs in the process of personal training therapy.

## ОБУЧАЮЩАЯ ЛИЧНАЯ ТЕРАПИЯ КАК УСЛОВИЕ РАЗВИТИЯ УСТОЙЧИВОСТИ СПЕЦИАЛИСТА

**Карымова О.С.** – кандидат психологических наук, доцент кафедры общей психологии и психологии личности, Оренбургский Государственный Университет, Оренбург. kasana83@yandex.ru

## PERSONAL TRAINING THERAPY AS A CONDITION FOR THE DEVELOPMENT OF A SPECIALIST'S RESILIENCE

**Karymova O.S.** –Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor of the Department of General Psychology and Personality Psychology, Orenburg State University, Orenburg. kasana83@yandex.ru

Современные события в мире заставляют все чаще встречаться психолога с трудными чувствами клиента: горе, боль, утрата здоровья, места жительства или близких людей. В связи с этим, важным качеством специалиста становятся его устойчивость, которое проявляется не только как способность быть рядом с проживанием клиента. Но при этом важно разводить личную, гражданскую и профессиональную позиции в связи с происходящими событиями.

Устойчивость личности к тяжелым событиям определяется способностью адаптироваться и адекватностью реагирования. Зачастую личностная устойчивость связана с опорами личности, например, ценностные ориентации и установки.

Профессиональная устойчивость связана не только с личностными опорами, но и профессиональными: этика, принципы и профессиональная гибкость. Профессиональная устойчивость напрямую связана с осознанной профессиональной

идентичностью психолога. Профессиональная идентичность проявляется во взаимодействии с клиентом, коллегами. Но важны условия, при которых есть возможность идентичность определить.

Обучающая личная терапия позволяет специалисту исследовать свою профессиональную идентичность, выделяя ключевые критерии и признаки:

- Какой я специалист?

- Важные ценности и принципы как специалиста?

- Условия для создания личностной психологической безопасности и безопасности взаимодействия с клиентом?

- Модальности, в которых наибольшая эффективность и результативность? и многое другое.

Постепенно исследуя данные критерии и признаки в процессе обучающей личной терапии, специалист определяет именно профессиональную устойчивость.

## **FAIRY TALE AS A METHOD FOR DIAGNOSING AND EXPERIENCING EMOTIONS IN CHILDREN OF MILITARY PERSONNEL**

**Karymova O.S.** – Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor of the Department of General Psychology and Personality Psychology, Orenburg State University, Orenburg. [kasana83@yandex.ru](mailto:kasana83@yandex.ru)

**Shiryayeva A.A.** – student, training program 37.03.01 Psychology, Orenburg State University, Orenburg. [anarish.a@yandex.ru](mailto:anarish.a@yandex.ru)

The method of fairy tale therapy is actively used in modern psychotherapy. This method is especially useful for children living in a difficult life situation, for example, the departure of a parent to the area of the Special Military Operation. In conditions associated with constant separations, stress and risks, children experience an increased level of anxiety and fear. So, fairy tale therapy becomes a powerful tool for diagnosing and living through their emotions.

For two years, we have been conducting regular psychological diagnostics and support for the children of the defenders of our Fatherland. One of the methods of working with children is using fairy tales through which children can express their feelings and fears, reduce anxiety and stress. The children are invited to play fairy-tale plots in which there are emotional states reflecting the real experiences of the children. It is amazing how children often choose fairy-tale plots in which there is a place for destruction and the manifestation of anger and aggression: Teremok, Fox and Hare and others. By acting out aggression and anger through a fairy tale, the kids release tension.

It should be noted that fairy tales where there is a separation from a parent (Cinderella, Kroshechka-Havroshechka and others) become an important plot. Such an indirect experience of separation makes it possible to meet with grief and sadness in a safe environment.

В процессе создания, пересказа сказки ребенок может бессознательно отразить свои внутренние конфликты и переживания, выбор героев и их характеристик может указывать на эмоциональные потребности и состояния ребенка.

Thus, we study emotional states through a fairy tale, we live through emotions and reduce internal tension through fairy-tale characters. We work with metaphors and symbols of fairy tales, through which we find possible ways to solve our problems. In the process of creating and retelling a fairy tale, a child may unconsciously reflect his/her inner conflicts and experiences, the choice of characters and their characteristics may indicate the emotional needs and conditions of the child.

Noticeably, children prefer to psychodramatize a fairy tale by roles, then they are happy to draw a plot, sometimes they tend to come up with their own plot. Various forms of work with a fairy tale allow not only to express emotions, but also to develop cognitive processes: memory, attention, imagination.

Thus, in conditions of stress and instability associated with the military service of parents, the fairy tale becomes an important tool of support and psychological assistance for children.

## **СКАЗКА КАК МЕТОД ДИАГНОСТИКИ И ПРОЖИВАНИЯ ЭМОЦИЙ ДЕТЬМИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ**

**Карымова О.С.** – кандидат психологических наук, доцент кафедры общей психологии и психологии личности, Оренбургский Государственный Университет, Оренбург. [kasana83@yandex.ru](mailto:kasana83@yandex.ru)

**Ширяева А.А.** – студент, направление подготовки 37.03.01 Психология, Оренбургский Государственный Университет, Оренбург. [anarish.a@yandex.ru](mailto:anarish.a@yandex.ru)

В современной психотерапии активно используется метод сказкотерапии. Этот метод особенно полезен для детей, проживающих трудную жизненную ситуацию, например, уход родителя в зону СВО. В условиях, связанных с постоянными разлуками, стрессом и рисками, дети испытывают повышенный уровень тревожности и страха, сказкотерапия становится мощным инструментом для диагностики и проживания своих эмоций.

В течение двух лет нами проводится регулярная психологическая диагностика и поддержка детей наших защитников Отечества. Одним из методов работы с детьми, мы используем сказку, через которую дети могут выразить свои переживания и страхи, снизить уровень тревожности и стресса. Ребятам предлагается проигрывать сказочные сюжеты, в которых есть эмоциональные состояния, отражающие реальные переживания ребят. Удивительно, как дети чаще выбирают сказочные сюжеты, в которых есть место разрушению и проявлению злости, агрессии: Теремок, Лиса и Заяц и другие. Проигрывая агрессию и злость через сказку, ребята отпускают напряжение.

Отметим, важным сюжетом становятся сказки, где есть расставание с родителем (Золушка, Крошечка-Хаврошечка и другие). Такое опосредованное переживание расставания дает возможность встретиться с горем, грустью в безопасных условиях.

Таким образом, через сказку мы изучаем эмоциональные состояния, через сказочных героев проживаем эмоции и снижаем внутреннее напряжение. Работаем с метафорами и символами сказок, через которые находим возможные пути решения своих проблем. В процессе создания, пересказа сказки ребенок может бессознательно отразить свои внутренние

конфликты и переживания, выбор героев и их характеристик может указывать на эмоциональные потребности и состояния ребенка.

Заметно, что дети предпочитают психодраматизировать сказку по ролям, затем с удовольствием рисуют сюжет, иногда склонны придумывать свой сюжет. Разнообразные формы работы со сказкой позволяют не только проживать эмоции, но и развивать познавательные процессы: память, внимание, воображение.

Таким образом, в условиях стресса и нестабильности, связанных с военной службой родителей, сказка становится важным инструментом поддержки и психологической помощи для детей.

#### **VARIANTS OF PSYCHODYNAMIC PROCESSES IN A SUPERVISION GROUP AS A REFLECTION OF THE PSYCHODYNAMICS OF THE CONSULTATION**

**Konstantinova A.E.** – *psychologist, specialist in the field of body-oriented approach, full member and accredited supervisor of PPL (All-Russian Professional Psychotherapeutic League), teacher at the International Institute of Practical Psychology and Psychotherapy "Integraciya".anna.konstantinova1986@gmail.com*

Most often in the literature, supervision is considered a training or certification process. However, polymodal supervision also serves a supportive and helpful function, not only for beginners but also for experienced professionals who face challenging cases and need support to prevent professional burnout.

The processes reflected in a group can be divided into three focus areas: client focus, specialist focus, and dynamic focus. When a specialist consults a client, they reflect the client's psyche in their own, as well as the relationship that develops between them. In the supervisory group, the supervisee consciously and unconsciously begins to broadcast this to the group. Group members can then voice their experiences and observations, which will reflect the experiences of the specialist, the client, and their relationship.

The group often identifies the feelings of the client and the specialist in approximately equal proportions. Additionally, a relationship may develop within the group between those who better understand the client's perspective and those who better understand the therapist's perspective. These relationships, when voiced and introduced into the group space, will reflect the relationship between the client and the specialist during the consultation.

Also interesting is the relationship between two supervisees who provide a case on the same day. They are also more likely to reflect the repressed processes of cases brought to supervision. For example, supervisees can unite "against the client" if the client scares the specialist with something, but the specialist does not realize this fear.

#### **ВАРИАНТЫ ПСИХОДИНАМИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В СУПЕРВИЗИОННОЙ ГРУППЕ КАК ОТРАЖЕНИЕ ПСИХОДИНАМИКИ КОНСУЛЬТАЦИИ**

**Константинова А.Е.** – *психолог, специалист в области телесно-ориентированного подхода, аккредитованный супервизор ОППЛ, действительный член ОППЛ, преподаватель МИППиП «Интеграция».anna.konstantinova1986@gmail.com*

Чаще всего в литературе супервизия рассматривается как процесс обучающий или сертификационный. Полимодальная супервизия также несет функцию поддерживающую и помогающую не только для начинающих, но и для опытных специалистов, которые столкнулись со сложным случаем, а так же нуждаются в поддержке как профилактике профессионального выгорания.

Процессы, отражающиеся в группе, можно разделить по трем фокусам внимания: фокус внимания клиента, специалиста и динамический фокус.

Специалист, находясь на консультации с клиентом отражает его психику в своей, а также отношения, которые между ними складываются. На супервизионной группе, супервизант осознанно и неосознанно начинает это транслировать в группу. И участники группы могут озвучить свои переживания и наблюдения, в которых будут отражаться переживания специалиста, клиента и их отношения. Группа чаще всего примерно в равном соотношении идентифицирует чувства клиента и его психику и чувства специалиста и его психику. Также на группе могут складываться отношения между теми, кто лучше почувствовал образ клиента и теми, кто лучше почувствовал образ терапевта. Именно эти отношения озвученные и внесенные в пространство группы, будут отражать отношения клиента и специалиста на консультации.

Также интересны отношения двух супервизантов, которые предоставляют случай в один день. Они тоже с большей долей вероятности будут отражать вытесненные процессы случаев, принесенных на супервизию. Например, супервизанты могут объединяться «против клиента», если клиент чем-то пугает специалиста, а специалистом этот страх не осознается.

#### **TRAINING THERAPY IN THE PREVENTION OF PROFESSIONAL BURNOUT OF TEACHING STAFF OF SECONDARY SCHOOLS**

**Krasulin A. V.** – *educational psychologist, clinical psychologist of the NGO "Novaya Chernogolovskaya Shkola", Chernogolovka, Moscow region, Training therapist, Full member of the "All-Russian Professional Psychotherapeutic League" (PPL).avkrasulin@yandex.ru*

Professional burnout is a syndrome that manifests itself due to regular stress at work, which leads to physical and emotional exhaustion.

Teacher burnout is a serious problem that affects not only teachers, but the entire educational system as a whole. In the context of modern realities, when demands on teachers are growing, but resources and support are often insufficient, many teachers face emotional exhaustion, decreased motivation and professional effectiveness.

One of the main causes of burnout is high workload. Teachers often take more than full-time work load, teach lessons for several hours a day in a row, prepare lessons, check homework and participate in various extracurricular activities. This leads to a lack of time for recovery, rest and personal life. In addition, constant interaction with students, especially in difficult classes, can cause stress and emotional stress.

Another important aspect is the lack of support from the administration and colleagues. Many teachers feel isolated in their problems, which exacerbates the feeling of helplessness. The lack of opportunities for professional growth and development also plays a significant role in the occurrence of burnout.

Burnout not only affects the health of teachers, but also affects the quality of education. Teachers who are stressed and tired may lose interest in their work, which affects their interaction with students. This leads to a decrease in the quality of teaching, students' academic performance and a decrease in their motivation to learn.

In addition, burnout has long-term negative health effects. Chronic stress can lead to various diseases, including depression, cardiovascular disease and other psychosomatic disorders.

To combat teacher burnout, it is necessary to introduce systemic support. Such support can be provided by personal training therapy. Personal training therapy (PTT) is a psychotherapy aimed at understanding one's own personality, eliminating one's own limitations, unlocking potential and forming the professional identity. PTT can serve teachers as a supportive environment where they not only achieve emotional well-being, but also learn systemic skills of self-regulation and psychoprophylaxis. Thus, PTT combines elements of psychotherapy and educational practices, which will allow teachers not only to understand their emotions and stressful factors, but also to learn how to effectively cope with them in their professional activities.

### **ОБУЧАЮЩАЯ ЛИЧНАЯ ТЕРАПИЯ В РАБОТЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛ**

*Красулин А.В. – педагог-психолог, клинический психолог АНОО «Новая Черноголовская школа» г. Черноголовка, Московская обл., обучающий личный терапевт, действительный член «Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги» (ОППЛ). avkrasulin@yandex.ru*

Профессиональное выгорание – это синдром, проявляющийся из-за регулярного стресса на работе, который приводит к физическому и эмоциональному истощению.

Выгорание педагогов – это серьезная проблема, которая затрагивает не только учителей, но и всю образовательную систему в целом. В условиях современных реалий, когда требования к педагогам растут, а ресурсы и поддержка часто оказываются недостаточными, многие учителя сталкиваются с эмоциональным истощением, снижением мотивации и профессиональной эффективности.

Одной из основных причин выгорания является высокая нагрузка. Педагоги часто работают на полторы или более ставки, ведут подряд по несколько часов в день уроки, готовят уроки, проверяют домашние задания и участвуют в различных внеклассных мероприятиях. Это приводит к нехватке времени на восстановление, отдых и личную жизнь. Кроме того, постоянное взаимодействие с учениками, особенно в сложных классах, может вызывать стресс и эмоциональное напряжение.

Другой важный аспект – это недостаток поддержки со стороны администрации и коллег. Многие учителя чувствуют себя изолированными в своих проблемах, что усугубляет чувство беспомощности. Отсутствие возможности для профессионального роста и развития также играет значительную роль в возникновении выгорания.

Выгорание не только влияет на здоровье педагогов, но и сказывается на качестве образования. Учителя, испытывающие стресс и усталость, могут терять интерес к своему делу, что отражается на их взаимодействии с учениками. Это приводит к снижению качества преподавания, успеваемости обучающихся и снижению их мотивации к обучению.

Кроме того, выгорание имеет долгосрочные негативные последствия для здоровья. Хронический стресс может привести к различным заболеваниям, включая депрессию, сердечно-сосудистые болезни и другие психосоматические расстройства.

Для борьбы с выгоранием педагогов необходимо внедрение системной поддержки. Такой поддержкой может служить Обучающая личная терапия.

Обучающая личная терапия (ОЛТ) – это психотерапия, направленная на познание собственной личности, устранение собственных ограничений, раскрытие потенциала и формирование профессиональной идентичности. ОЛТ может служить для педагогов не только поддерживающей средой, где они достигают эмоционального благополучия, но и обучаются системным навыкам саморегуляции и психопрофилактики. Таким образом, ОЛТ сочетает в себе элементы психотерапии и образовательных практик, что позволит педагогам не только осознать свои эмоции и стрессовые факторы, но и научиться эффективно справляться с ними в своей профессиональной деятельности.

### **INTEGRATIVE PROCESSES IN PSYCHOTHERAPY. INTEGRATION OF CBT METHODS WITH TRANSACTIONAL ANALYSIS IN A GROUP WORK FORMAT**

*Kukhtenko Y.A. – Candidate of Medical Sciences, Academic director, Associate professor of the Department of Psychotherapy and Clinical Psychology of the Russian Medical Academy of Continuous Professional Education; psychotherapist, psychiatrist.*

The second half of the last century was marked by the rapid development of integrative processes in psychotherapy. The ideas of neurophysiologists, as well as psychiatrists and psychoanalysts were taken as a basis. Thus, F. Knobloch proposed an integrative

approach back in 1950, consisting in a combination of several psychological theories that comprehensively extended to various forms of psychotherapy (Makarov V.V., 2011).

Integration (from *integratio* (Latin) – «restoration», «replenishment», «connection») is the process of combining parts into a whole. The integrative approach to psychotherapy in our country has been developing since the end of the last century, since the 1980s. The main representatives of the method are the followers of the Leningrad-St. Petersburg school: Libikh S.S., 1974; Tashlykov V.A., 1984; Karvasarsky B.D., 1992, 2002; Isurina G.L., 1994; Vid V.D., 1997; Alexandrov A.A., 2009; Mizinova E.B., 2004; Babin S.M., 2011; Lutova N.B., 2013; Vakhreneva O.A., Kolotilshchikova E.A., 2014; Vasilyeva A.V., Vakhreneva O.A., Karavaeva T.A., 2014; Vinokur V.A., 2015, 2017; Ilchenko E.G., Karavaeva T.A., 2017. The Leningrad School understands the integrative approach as a *conceptual system synthesis*, in which the main (strategic) method is a method of psychotherapy based on any of the fundamental theoretical concepts, and other complementary methods implement specific tactical tasks, thereby increasing the overall effectiveness of treatment and reducing its time.

The integrative approach developed within the framework of the Moscow School of Psychotherapy by Makarov V.V., 2006; Makarova G.A., 2008; Katkov A.L., 2013 is currently called *Polymodal Psychotherapy*. This psychotherapeutic direction combines various «theoretical concepts, methods, techniques and technologies of selected modalities of psychotherapy, which forms a new system in psychotherapy» (Makarov V.V., 2001; Makarov V.V., 2006; Makarova G.A., 2008).

The interest in combining various technologies of psychotherapy is also reflected in numerous publications by Karvasarsky B.D., 1992; Kholmogorova A.B., 2006; Makarova V.V., 2006; Makarova G.A., 2008; Alexandrova A.A., 2009; Ilchenko E.G., Karavaeva T.A., 2017; Kukhtenko Yu.A., 2021; Herman S.M., 1997; Greck M., Scheidt L., Bolter A, Frommer J., Ulrich C., Stockum E. 2011; Prochaska J., 2013.

The advantage of integrative approaches in psychotherapy is the ability to direct psychotherapeutic interventions more specifically to certain psychological phenomena (Melekhin A.I., 2016). The ability to determine in advance the «tasks and targets of psychotherapy» allows you to reduce the duration of psychotherapy sessions, ensure strong compliance with the patient, and also achieve the required level of therapy effectiveness (Kukhtenko Yu.A.).

One of the most frequently used and quite effective methods in practice is cognitive behavioral psychotherapy (CBT). Currently, there are a significant number of domestic and foreign publications, including meta-analyses, confirming the positive results of using this method in the daily practice of psychotherapists and psychologists. It is natural that of all psychotherapeutic methods, CBT has such a substantial evidence base. This is due to such aspects as the clear structuring of the method, the algorithmization of specific psychotherapeutic sessions on the one hand; the planning of therapy goals and the use of specific psychotherapeutic techniques in accordance with them on the other, as well as the possibility of reproducibility of a specific technique by various specialists. All this, according to numerous adherents and supporters, makes CBT one of the priority methods for use in scientific research (Yaltonskaya A.V., 2013; Vakhreneva O.A., 2014; Korabelnikova E.A., Danilov A.B., 2015; Prashko Ya., Mozhny P., Shlepetsky M., 2015; Beck A., 1976).

Given the proximity of cognitive behavioral therapy to classical behavioral concepts, its methodology also uses the concepts of classical and operant conditioning and the principles of learning. Their key position is to exclude undesirable types of coping behavior that arise as a result of improper learning in the process of education, and then to form some new, more effective and adaptive behavioral strategies, the alternative ways of thinking (Korabelnikova E.A., Danilov A.B., 2015; Prashko Ya., Mozhny P., Shlepetsky M., 2015; Beck A., 1976).

The development of integrative approaches in CBT contributed to the formation of the so-called «third wave» (Mindfulness-based cognitive therapy) – the direction of CBT synthesized with meditative and relaxation training techniques focused on the actual moment of attention (mindfulness) (Pugovkina O.D., 2016; Ovchinnikov A.A. et al., 2019).

The objectives of CBT, among other things, are to develop an alternative view of the event that happened, to reduce the focus on negative outcomes, to form a realistic assessment of reality and a flexible approach to solving one's problems, to create a cognitive conceptualization that helps the CBT therapist to understand the way of thinking of a particular person.

A significant part of the CBT is completing homework (Beck A., 1976). This helps patients to realize ineffective strategies of their behavior, fix new alternative ways of thinking, as well as the information obtained as a result of psychotherapy, thereby contributing to a change in their thinking, as well as the development of functional cognitive skills and behavioral coping (Kukhtenko Yu.A., 2021). While transactional analysis techniques are aimed at forming an *Adult* ego state? As well as training assertive communication skills and teaching adaptive ways to respond to stress.

In order to comprehensively solve the problems associated with anxiety, it is advisable, among other things, to use the integrative method of psychotherapy in a group format.

To work successfully in a group, it is necessary that the group be closed. The number of people in it can vary from 6 to 12. The leader of the group must necessarily possess the skills of group management, the ability to consolidate the group, understand the stages of its development and determine the presence of group dynamics, directing it in the right direction. Before the start of the group, the conductor discusses with the participants the rules of the group such as: confidentiality, non-judging attitude, responsibility, respect for the boundaries of another person, the «stop» rule etc. The rules of the group help the conductor in organizing the group space. The conductor of the group, using the time structuring technique, tells in detail what will happen during the group process, what time period is planned to be covered, and also regulates breaks. Both time issues and therapeutic *goals and objectives* are indicated. Thus, the conductor undertakes to fulfill the proposed framework. This is necessary in order for the group members, mastering these techniques, to learn how to structure and plan their own time, which significantly reduces the stress component. Also, the technique of structuring time helps to get rid of anxiety arising from uncertainty about what is happening in the space of the group.

The most important common task of the group process is the competent integration of psychotherapeutic methods to achieve both therapeutic goals and the goals of each group member.

## **ИНТЕГРАТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ В ПСИХОТЕРАПИИ. ИНТЕГРАЦИЯ МЕТОДОВ КПТ С ТРАНЗАКТНЫМ АНАЛИЗОМ В ГРУППОВОМ ФОРМАТЕ РАБОТЫ**

**Кухтенко Ю.А.** – к.м.н., зав. учебной части, доц. кафедры психотерапии и кинической психологии РМАНПО, врач-психотерапевт, психиатр.

Вторая половина прошлого столетия была ознаменована бурным развитием интегративных процессов в психотерапии. За основу были взяты идеи нейрофизиологов, а также врачей – психиатров и психоаналитиков. Так, Ф. Кноблех еще в 1950г. предложил интегративный подход, заключающийся в сочетании нескольких психологических теорий, которые всеобъемлюще распространялись на различные формы психотерапии (Макаров В.В., 2011).

Интеграция (от *integratio* (лат.) – «восстановление», «восполнение», «соединение») – процесс объединения частей в целое. Интегративный подход в психотерапии в нашей стране развивается с конца прошлого столетия, с 80-х годов. Основными представителями метода являются последователи Ленинградской-Санкт-Петербургской школы:

Либих С.С., 1974; Ташлыков В.А., 1984, Карвасарский Б.Д., 1992, 2002; Исурина Г.Л., 1994; Вид В.Д., 1997; Александров А.А., 2009; Мизинова Е.Б., 2004; Бабин С.М., 2011; Лутова Н.Б., 2013; Вахренева О.А., Колотильщикова Е.А., 2014; Васильева А.В., Вахренева О.А., Караваева Т.А., 2014; Винокур В.А., 2015, 2017; Ильченко Е.Г., Караваева Т.А., 2017. Ленинградская школа понимает интегративный подход как *концептуальный системный синтез*, где в качестве основного (стратегического) метода используется метод психотерапии, опирающийся на какую-либо из основополагающих теоретических концепций, а другие, дополняющие методы реализуют конкретные тактические задачи, повышая тем самым общую эффективность лечения и сокращая его сроки.

Интегративный подход, развивающийся в рамках Московской школы психотерапии Макаровым В.В., 2006; Макаровой Г.А., 2008; Катковым А.Л., 2013. получил название в настоящее время «Полимодальная психотерапия» (*Polymodal Psychotherapy*). Это психотерапевтическое направление сочетает различные «теоретические концепции, методики, техники и технологии избранных модальностей психотерапии, что образует новую систему в психотерапии» (Макаров В.В., 2001; Макаров В.В., 2006; Макарова Г.А., 2008).

Интерес к объединению различных технологий психотерапии отражен также в многочисленных публикациях Карвасарского Б. Д., 1992; Холмогоровой А.Б., 2006; Макарова В.В., 2006; Макаровой Г.А., 2008; Александрова А.А., 2009; Ильченко Е.Г., Караваевой Т.А., 2017; Кухтенко Ю.А., 2021г.; Herman S.M., 1997; Greck M., Scheidt L., Bolter A., Frommer J., Ulrich C., Stockum E. 2011; Prochaska J., 2013.

Преимущество интегративных подходов в психотерапии заключается в возможности направить психотерапевтические интервенции более конкретно на определенные психологические феномены (Мелехин А.И., 2016). Возможность заранее определить «задачи и мишени психотерапии» позволяет снизить длительность психотерапевтических сессий, обеспечить прочный комплаенс с пациентом, а также достигнуть необходимого уровня эффективности терапии (Кухтенко Ю.А.). Одним из наиболее часто применяемых и достаточно эффективных на практике методов является когнитивно-поведенческая психотерапия (КПТ). В настоящее время существует значимое количество отечественных и зарубежных публикаций, в том числе и мета-анализов, подтверждающих положительные результаты применения данного метода в повседневной практике врачей психотерапевтов и психологов. Закономерно, что из всех психотерапевтических методов именно КПТ имеет столь существенную доказательную базу. Это связано с такими аспектами как четкая структурированность метода, алгоритмизацией конкретных психотерапевтических сессий с одной стороны; планированием целей терапии и использованием в соответствии с ними конкретных психотерапевтических техник – с другой, а также возможностью воспроизводимости конкретной методики различными специалистами – с третьей. Все это, по мнению многочисленных приверженцев, делает КПТ одним из приоритетных методов для применения в научных исследованиях (Ялтонская А.В., 2013; Вахренева О.А., 2014; Корабельникова Е.А., Данилов А.Б., 2015; Прашко Я., Мозны П., Шлепеcki М, 2015; Beck A., 1976).

Учитывая близость когнитивно-поведенческой психотерапии с классическими бихевиоральными представлениями, в ее методологии также используются концепции классического и оперантного обусловливания, принципы научения. Их ключевая позиция состоит в исключении нежелательных видов копингов поведения, которые возникают как результат неправильного научения в процессе воспитания, и формировании новых, более эффективных, адаптивных стратегий поведения, альтернативных способов мышления (Корабельникова Е.А., Данилов А.Б., 2015; Прашко Я., Мозны П., Шлепеcki М., 2015, Beck A., 1976).

Развитие интегративных подходов в КПТ способствовало формированию, так называемой «третьей волны» («*Mindfulness-based cognitive therapy*») – направления КПТ, синтезированного с медитативными и релаксационными техниками тренинга сосредоточенного на актуальном моменте внимания (*mindfulness*) (Пуговкина О.Д., 2016; Овчинников А.А. и соавт., 2019). Задачами КПТ, в том числе, является выработка альтернативного взгляда на случившееся событие, снижение сосредоточения на негативных исходах, формирование реалистичной оценки действительности и гибкого подхода к решению своих проблем, составление когнитивной концептуализации, что помогает КПТ-терапевту осознать способ мышления конкретного человека.

Значимой частью КПТ является выполнение домашнего задания (Beck A., 1976). Это помогает пациентам осознать неэффективные стратегии своего поведения, зафиксировать новые альтернативные способы мышления, сведения, полученные в результате психобразования в психотерапии, тем самым способствуя изменению их мышления, а также отработке функциональных когнитивных навыков и поведенческих копингов (Кухтенко Ю.А., 2021г.).

В то время как техники транзактного анализа направлены на формирование «Взрослого» эго-состояния, тренировку ассертивных навыков коммуникации и обучение адаптивным способам реагирования на стресс.

Для всестороннего решения проблем, связанных с тревожными состояниями целесообразно, в том числе, применять интегративный метод психотерапии в групповом формате.

Для успешной работы в группе необходимо, чтобы группа была закрытой. Количество человек в ней может варьировать от 6 до 12. Ведущий группы обязательно должен владеть навыками ведения групп, способностями сплотить группу, понимать стадии её развития и определять наличие групповой динамики, направляя её в необходимое русло. До начала группы, ведущий оговаривает с участниками правила группы такие как: конфиденциальность, безоценочность, ответственность, уважение границ другого человека, правило «стоп» и другие. Правила группы помогают ведущему в организации группового пространства. Руководитель группы, применяя технику структурирования времени, подробно рассказывает о том, что будет происходить при прохождении группового процесса, какой временной период планируется затронуть, а также регламентирует перерывы. Обозначаются как временные затраты, так и терапевтические цели, и задачи. Тем самым ведущий берет на себя обязательство выполнения предложенных рамок. Это необходимо, для того чтобы участники группы, осваивая эти техники, научились структурировать и планировать своё собственное время, что значимо снижает стрессовую составляющую. Также техника структурирования времени помогает избавиться от тревоги, возникающей из-за неизвестности в отношении происходящего в пространстве группы. Важнейшей общей задачей группового процесса является грамотное объединение психотерапевтических методов для достижения целей как терапевтических, так и целей каждого участника группы.

### **THE PRINCIPLE OF MILITANT OPTIMISM IN POSITIVE ART PSYCHOTHERAPY**

**Lebedev A.A.** – *psychotherapist of the psychotherapeutic department of the War Veterans Hospital, senior lecturer at the Department of General and Clinical Psychology of Volgograd State Medical University, full member of the PPL, Russia, Volgograd.*

*leal34@yandex.ru*

The principle of militant optimism, by which the concept of Psychotherapy of healthy people implies the formation of the ability to find, fix and focus on the positive aspects of the external environment and one's inner world, is an important factor in the effectiveness of positive art psychotherapy of borderline mental disorders, making a significant contribution to solving both therapeutic and organizational tasks, including the extremely urgent problem of non-compliance and insufficient motivation of patients to psychotherapeutic work. The practical implementation of this principle, involving the use of a dynamic complex of resource-oriented art therapy techniques, verbal interventions and special organizational and methodological techniques (gradual dosing of increasing psychological load, "emotional swing", maximum tactical flexibility, etc.), involves stimulating an increase in the level of positive emotions during a particular session, as an important pattern. Achieving constructive dynamics of the emotional state ("positive emotional delta"), registered by participants on a special form of a comprehensive self-assessment of the psycho-emotional state with subsequent analysis and discussion of its causes and mechanisms, is an effective tool for teaching them the key provisions of the principle of militant optimism and the formation of a positive worldview in general. For the conductor, achieving a positive delta by patients is an important therapeutic tool in solving clinical problems of both symptomatic and etiopathogenetic plan, as well as an informative tool for monitoring the overall quality of art psychotherapy in the context of positive approach.

### **ПРИНЦИП ВОИНСТВУЮЩЕГО ОПТИМИЗМА В ПОЗИТИВНОЙ АРТ-ПСИХОТЕРАПИИ**

**Лебедев А.А.** – *врач-психотерапевт психотерапевтического отделения госпиталя ветеранов войн (ГБУЗ ВОКГВВ), старший преподаватель кафедры общей и клинической психологии Волгоградского государственного медицинского университета (ВолгГМУ), действительный член ОППЛ, Россия, Волгоград.*

Принцип воинствующего оптимизма, под которым концепция Психотерапии здоровых подразумевает формирование умения находить, фиксировать и концентрировать свое внимание на позитивных сторонах внешнего окружения и своего внутреннего мира, является важным фактором эффективности позитивной арт-психотерапии пограничных психических расстройств, вносящим весомый вклад в решение как терапевтических, так и организационных задач, включая чрезвычайно актуальную проблему неадекватности мотивации пациентов к психотерапевтической работе. Практическая реализация данного принципа, предполагающая использование динамического комплекса ресурсно-ориентированных арт-терапевтических техник, вербальных интервенций и специальных организационно-методических приемов (постепенность и дозированность возрастания психологической нагрузки, «эмоциональные качели», максимальная тактическая гибкость и т.д.), предполагает стимулирование прироста уровня положительных эмоций в ходе конкретного сеанса, как важную организационную тенденцию. Достижение конструктивной динамики эмоционального состояния («позитивной эмоциональной дельты»), регистрируемой участниками на специальном бланке комплексной самооценки психоэмоционального состояния с последующим анализом и обсуждением ее причин и механизмов, является эффективным инструментом их обучения ключевым положениям принципа воинствующего оптимизма и формирования позитивного мировоззрения в целом. Для ведущего достижение позитивной дельты пациентами является важным терапевтическим средством в решении клинических задач как симптоматического, так и этиопатогенетического плана, а также информативным инструментом мониторинга общего качества арт-психотерапии в контексте позитивного подхода.

### **FEATURES OF DYNAMICS IN SUPERVISION OF A SPECIALIST CONSULTING CLIENTS WITH PREVERBAL PROCESSES**

**Odegova K.V.** – *psychologist, full member, interregional level teacher and accredited supervisor of PPL (All-Russian Professional Psychotherapeutic League), specialist in the field of body-oriented approach, teacher at the International Institute of Practical Psychology and Psychotherapy "Integraciya".*

The preverbal period may include conception, the embryonic period, the birth process, and the period of "the beginning of speech formation," typically up to 1.5 to 3 years. Causes of disruptions during this period can include failure of separation, difficult



pregnancy, loss of a loved one, and prohibition of child activity.

The dynamics of emotions and processes in supervision operate on a principle that can be compared to an overflowing glass, spilling over onto something or someone nearby. The specialist often dynamically reflects the client's processes, and the group reflects the specialist.

The following phenomena are often observed in the dynamics of the supervision group:

- Participants may feel anger and powerlessness, with the source of irritation not consciously identified.
- There is a lot of uncertainty and irrationality in statements when presenting the case and during feedback, especially when describing the client.
- The client may not be described in detail.
- This is how a small sexual charge of the client manifests itself, with the specialist deliberately "hiding the client, not showing" them.
- Conclusions about the case are voiced diffusely.
- The supervisee may use passive verb forms when describing the case.
- At the stage of forming a request, the supervisee often struggles to articulate it, almost losing the "gift of speech."
- Participants also have unconscious manifestation of interaction with technics in the process (e.g., not hearing or seeing participants, issues with the "raise your hand" function in Zoom).
- The supervisor, influenced by repressed processes, may forget to ask about the level of questions being asked, fail to track time boundaries, and violate them, which can be attributed to the "flooding" of the specialist by the client's sensory-emotional processes and the lack of structuring in the client's personality.

### **ОСОБЕННОСТИ ДИНАМИКИ В СУПЕРВИЗИИ СПЕЦИАЛИСТА, КОНСУЛЬТИРУЮЩЕГО КЛИЕНТОВ С ДОВЕРБАЛЬНЫМИ ПРОЦЕССАМИ**

**Одегова К.В.** – *практический психолог, действительный член и сертифицированный преподаватель межрегионального уровня Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ОППЛ), специалист в области телесно-ориентированного подхода, аккредитованный супервизор ОППЛ, преподаватель МИППиП «Интеграция». od.krist@gmail.com*

Довербальный период может включать в себя зачатие, эмбриональный период, процесс рождения и период «начала становления речи» в среднем до 1.5 –3 лет.

Причины нарушений: срыв сепарации, сложная беременность, утрата объекта любви, запрет на активность ребёнка

Динамика эмоций и процессов в супервизии действует по принципу, который можно сравнить с переполненным стаканом, который переливается на что-то или кого-то, кто находится рядом.

Специалист часто в динамике отражает- процессы клиента, а группа отражает специалиста.

В динамике супервизионной группы зачастую наблюдаются следующие явления:

- Со стороны участников- возникает чувство злости, бессилия, причем адрес раздражителя сознательно не улавливается.
- Много неопределённости, иррационального в высказываниях при предоставлении случая и на этапе обратной связи, при описании клиента.
- Сам клиент может быть мало предоставлен.
- Так проявляется малый сексуальный заряд клиента, клиента специалист будто бы намеренно «скрывает, не показывает»
- Выводы о случае озвучиваются также диффузно.
- У супервизанта в речи при описании может возникать пассивная глагольная форма.
- На этапе формирования запроса супервизант часто теряет "дар речи" и с большим трудом формулирует его.
- У участников отмечается в процессе также бессознательное проявление взаимодействия с техникой (не слышно, не видно участников, программа зум не дает выполнить функцию "поднять руку")
- Супервизор, также под воздействием вытесняемых процессов может забыть спросить об уровне задаваемых вопросов, проследить и нарушить временные границы, что мы можем отнести к «затоплению» специалиста чувственно-эмоциональными процессами клиента и отсутствию структурированности личности самого клиента.

### **READING BETWEEN THE LINES: HOW SOCIAL MEDIA CAN HELP IDENTIFY SUICIDAL THOUGHTS AND DEPRESSION IN TEENAGERS**

**Polovinka G.A.** – *Master of Psychology, Master of NLP of the international level, business coach, Member of the presidential personnel reserve of the PPL, Chairman of the Krasnodar branch of the PPL-2, official teacher of the PPL at the interregional level, full member of the PPL, full member of the Russian Psychological Society, Member of the National Federation of Professional Coaches and mentors, Member of the European Association of Wingwave Coaches. General Director of the Academy of Development and Entrepreneurship LLC. Krasnodar, Krasnodar region*

The issue of adolescent mental health is becoming increasingly relevant in modern society, and the increase in cases of depression and suicidal thoughts among young people is of serious concern. In recent years, various studies and surveys have shown that teenagers face a variety of stressors, including academic workload, peer pressure, and the impact of social media.

There is increasing concern about adolescent mental health, especially in the context of the impact of social media. Social networks have become an important part of the lives of young people. On the one hand, they provide an opportunity for communication, self-expression and identity formation. On the other hand, they can become a source of comparisons, cyberbullying and other negative

influences that can aggravate the psycho-emotional state. Teenagers may feel the need to conform to idealized images, which often leads to a decrease in self-esteem and the development of depressive states.

This report examines methods for recognizing suicidal thoughts, depression and other mental disorders in adolescents through the analysis of their activity on social networks. The report includes the identification of the main signals and signs that may indicate the presence of a mental disorder, as well as practical recommendations for analyzing content: posts, comments and photos. The importance of interacting with the environment of adolescents, including friends and family, in the process of identification and support is discussed. Intervention methods and recommendations for contacting mental health professionals are also presented. The purpose of the report is to raise awareness of the signs of mental disorders in adolescents and develop strategies to better identify and support young people in crisis situations. The results of the study can be useful for both parents and educators, as well as for mental health professionals seeking to improve well-being.

### **ЧИТАЕМ МЕЖДУ СТРОК: КАК СОЦИАЛЬНЫЕ СЕТИ МОГУТ ПОМОЧЬ ВЫЯВИТЬ СУИЦИДАЛЬНЫЕ МЫСЛИ И ДЕПРЕССИЮ У ПОДРОСТКОВ**

**Половинка Г.А.** – Магистр психологии, Мастер НЛП международного уровня, бизнес-тренер, Член президентского кадрового резерва ОППЛ, Председатель Краснодарского отделения ОППЛ-2, официальный преподаватель ОППЛ межрегионального уровня, действительный член ОППЛ, полномочный член Российского психологического общества, Член Национальной Федерации профессиональных коучей и менторов, Член Европейской ассоциации wingwave-коучей. Генеральный директор ООО «Академия развития и предпринимательства». г. Краснодар, Краснодарский край

Проблематика психического здоровья подростков становится все более актуальной в условиях современного общества, и рост случаев депрессии и суицидальных мыслей среди молодежи вызывает серьезную озабоченность. В последние годы различные исследования и опросы показывают, что подростки сталкиваются с множеством стрессоров, включая академическую нагрузку, давление со стороны сверстников, а также влияние социальных сетей.

Все больше растет обеспокоенность по поводу психического здоровья подростков, особенно в контексте влияния социальных сетей. Социальные сети стали важной частью жизни молодежи. С одной стороны, они предоставляют возможность для общения, самовыражения и формирования идентичности. С другой стороны, они могут стать источником сравнений, кибербуллинга и других негативных влияний, которые могут усугубить психоэмоциональное состояние. Подростки могут чувствовать необходимость соответствовать идеализированным образам, что часто приводит к снижению самооценки и развитию депрессивных состояний.

В данном докладе рассматриваются методы распознавания суицидальных мыслей, депрессии и других психических расстройств у подростков через анализ их активности в социальных сетях. Доклад включает в себя определение основных сигналов и признаков, которые могут указывать на наличие психического расстройства, а также практические рекомендации по анализу контента: постов, комментариев и фотографий. Обсуждается важность взаимодействия с окружением подростков, включая друзей и семью, в процессе выявления и поддержки. Также представлены методы вмешательства и рекомендации по обращению к специалистам в области психического здоровья. Целью доклада является повышение осведомленности о признаках психических расстройств у подростков и разработка стратегий для более эффективного выявления и поддержки молодых людей в кризисных ситуациях. Результаты исследования могут быть полезны как для родителей и педагогов, так и для специалистов в области психического здоровья, стремящихся к улучшению благополучия подростков.

### **REGRESSIVE HYPNOSIS. HYPNOTHERAPY OF PTSD**

**Polyakova V.V.** – Clinical psychologist (DPsych), hypnotherapist, full member of the PPL, Nizhny Novgorod, Nizhny Novgorod Center for Regression Therapy, Russia.pv@regipnoz.ru

According to the Russian Ministry of Defense, at least one in five soldiers who returned from military service may suffer from post-traumatic stress disorder (PTSD). Symptoms of PTSD can manifest either immediately after a traumatic event or many years later. These symptoms may include flashbacks, phobias, nightmares, depression, avoidance of triggers, aggression, and sensitivity to stress. The consequences of PTSD can significantly impact both the personal and social lives of individuals, including their families, children, and wider society. Solving this problem requires support from the psychological community.

Those involved in military operations, both civilians and military personnel, are some of the most vulnerable to Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD). This can be triggered by a horrific event. After such an experience, a person may become deeply absorbed in the events that took place. They may experience a narrowing of focus on one event or experience, which can be perceived as a hypnotic trance-like state. As a result, they may find themselves constantly returning to the past, reliving the traumatic experience, unable to independently and constructively deal with it.

Various psychotherapeutic techniques, including medication, are often used to treat PTSD. Regression hypnotherapy is a tool that may be effective in helping a person stop returning to a traumatic experience.

### **РЕГРЕССИВНЫЙ ГИПНОЗ. ГИПНОТЕРАПИЯ ПТСР**

**Полякова В.В.** – клинический психолог (DPsych), гипнотерапевт, действительный член ОППЛ, Россия, Нижний Новгород, Нижегородский центр регрессивной терапии.pv@regipnoz.ru

По данным Минобороны РФ [1] не менее 20% вернувшихся с СВО бойцов имеют Посттравматическое Стрессовое Расстройство. Симптомы ПТСР могут появиться как сразу, так и спустя много лет после травмирующего события. Они включают в себя навязчивые воспоминания, фобии, кошмары, депрессию, избегание, агрессию, аутоагрессию,

чувствительность к стрессу. Последствия ПТСР оказывают разрушительное влияние как на личные психофизиологические аспекты жизни человека, так и на общесоциальные – семья, дети, общество.

Участники военных конфликтов, среди которых как мирные жители, так и военнослужащие, действительно находятся в числе людей наиболее уязвимых для ПТСР. ПТСР может быть вызвано переживанием или восприятием чего-то ужасного, например бой, стихийное бедствие, катастрофа или насилие. Став свидетелем/участником подобного, человек впадает в состояние заикленности на произошедшем. Происходит своего рода сужение внимания на одном событии и/или переживании – самопроизвольный гипнотический транс. В результате человек постоянно осознанно или бессознательно возвращается в прошлое и переживает шокирующий опыт, не имея возможности самостоятельно и конструктивно избавиться от него. Решение данной проблемы требует поддержки со стороны психологического сообщества.

Для лечения ПТСР часто используются разнообразные психотерапевтические методы по необходимости с подключением медицинских препаратов. Регрессивный гипноз или гипнотерапия с помощью регрессий предлагаются, как инструмент для эффективного завершения постоянного возврата в травмирующий опыт.

Используемые источники:

1. Артем Геодакян «Цивилева заявила о наличии ПТСР у 20% возвращающихся с СВО бойцов» [Электронный ресурс] Москва 18 июня 2024 <https://tass.ru/obschestvo/21125769> (Дата обращения: 12.08.2024)

## **METHODOLOGY OF THE ACTIVITY APPROACH IN THE UPBRINGING OF A CHILD WITH DEVELOPMENTAL DISORDERS**

**Ragutskaya N.N.** –Center for Day Employment and Development of the "Family Estate", Director. [ragutskayanata@list.ru](mailto:ragutskayanata@list.ru)

My 35 years of experience working with children and young people with mental and behavioral disorders is related to finding ways to help them. These are disorders such as attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), autism spectrum disorders (ASD), genetic disorders (Down syndrome).

Practice has shown that the most effective approach for the development of higher mental functions (HMFs) is an activity-based approach, in which a person with underdeveloped intelligence receives personal experience, satisfying their biological and social needs. It is possible to apply this approach already in the first years of a child's life, and the earlier the work begins, the greater the chances of success.

The psychoemotional state of a person is provided by brain mechanisms. Neuropsychology allows you to see the key points that affect the process of rehabilitation, habilitation and socialization of a person with disabilities, and therefore the development of his higher mental functions. The validity of the proposed approach is justified by the structure, functions and interaction of brain cells. A positive factor is that the neuroplasticity of the child's brain is able to transform and adapt the functional properties of neurons, thus improving the effectiveness of HMF development. At the same time, there are a number of factors that negatively affect the performance of the brain. These factors relate not only directly to the neurons of the central and peripheral nervous system, but also, accordingly, to the glial environment of the brain in which the neurons operate.

## **МЕТОДОЛОГИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТНОГО ПОДХОДА В ВОСПИТАНИИ РЕБЕНКА С НАРУШЕНИЕМ РАЗВИТИЯ**

**Рагутская Н.Н.** –Центр дневной занятости и развития ИОООИ «Семейная усадьба», директор. [ragutskayanata@list.ru](mailto:ragutskayanata@list.ru)

Мой 35-летний опыт работы с детьми и молодыми людьми, имеющими ментальные и поведенческие нарушения, связан с поиском для них путей помощи. Это такие нарушения как синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ), расстройства аутистического спектра (РАС), генетические нарушения (синдром Дауна).

Практика показала, что наиболее эффективным для развития высших психических функций (ВПФ) является деятельностный подход, при котором человек с недоразвитием интеллекта получает личный опыт, удовлетворяя свои биологические и социальные потребности. Применить такой подход реально уже в первые годы жизни ребенка, и чем раньше начата работа, тем больше шансов на успех.

Психоэмоциональное состояние человека обеспечивается мозговыми механизмами. Нейропсихология позволяет увидеть ключевые моменты, влияющие на процесс реабилитации, абилитации и социализации человека с нарушениями, а значит, и на развитие его высших психических функций. Правомерность предлагаемого подхода обосновывается строением, функциями и взаимодействием клеток мозга.

Позитивным фактором является то, что нейропластичность детского мозга способна преобразовать и адаптировать функциональные свойства нейронов, улучшив таким образом эффективность развития ВПФ. В то же время существует ряд факторов, негативно влияющих на работоспособность мозга. Эти факторы касаются не только непосредственно нейронов центральной и периферической нервной системы, но и, соответственно, глиальной среды головного мозга, в которой нейроны действуют.

## **IMPULSE PSYCHOTHERAPY**

**Rudina L.M., PhD** –Associate Professor of The Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration (RANEPА). Full member of Professional Psychotherapeutics League. Expert trainer of Healthy Interactions, USA

In the modern world, an avalanche of information, the inability to adapt in a dynamic environment, a short "planning horizon," and the interference of stress lead to the depletion of an individual's cognitive resource and increased cognitive vulnerability.

And the requirements for human adaptation in a world of rapid change with a built-in “evolutionary mechanism” of resistance to change can cause decidophobia (fear of decision-making), abulia (a state of pathological lack of will in which a person is unable to perform an action, despite a perceived need) and, in the extreme In this case, a manifestation of the so-called “decision-making paralysis” (otherwise known as analysis paralysis). In critical situations, when speed of decision-making is necessary, analysis paralysis can lead to a more serious problem than choosing a suboptimal option. N. Taleb in his book “Black Swan” quotes Heraclitus: “Our mind is an excellent explanatory machine, capable of finding meaning in almost anything, interpreting any phenomenon, but completely unable to accept the idea of unpredictability.” In conditions of stochastic and continuous “input” of new, often contradictory information, a transition from adaptation (adaptation to the environment) to adaptability, understood in terms of system analysis as the fundamental possibility of achieving the desired result by a purposeful system taking into account the dynamics of the external environment, would be justified. But this approach requires consistent and significant volitional efforts and certain preparation from the individual to develop a completely new construct for most people: tolerance for uncertainty. Under these conditions, psychological, psychotherapeutic, and advisory support becomes not just desirable, but necessary for many groups of the population that have become especially vulnerable due to the centrifugal social processes of recent years.

One of the productive directions for a possible solution to the problem of psychological support for the widest range of the population in these conditions could be the unification of competent specialists in line with “social psychotherapy”: the metamodel proposed by A. L. Katkov. “The meta-model is understood as psychotherapy for everyone, uniting all areas of psychotherapy, directions, methods, modalities, models, etc.” At the same time, such support should be short-term, compact in content, consistently integrated into a person’s experience, and not require significant resource costs.

The author’s version uses the delta coaching model – impulse psychotherapeutic influence for the formation of adaptive human behavioral models in a changing world. In the delta coaching model, the subject-subject level of communication is clearly defined, and the criterion for the admissibility of this format of work is ensuring the psychological safety of the client/group. Impact as a type of communication was chosen based on the dynamics of external conditions and the associated need to make quick decisions. Currently, the layout and structure of a psychotherapeutic session is changing (in many ways forced); a specialist does not have the luxury of unhurried long-term consultation, “following the client,” as is customary in many respected psychotherapeutic areas. At the same time, the client does not want – and cannot afford – a long-term “relationship”. In modern realities, individual subjects, groups, large social clusters require (for various reasons) quick support, a single iteration with a completed cycle of reducing the level of uncertainty.

Impact as a work format does not at all exclude mature versions of communication: interaction, collaboration, brainstorming, etc., but is used as a significant component of the overall frame of psychotherapeutic/coaching support for a client or group. In the engineering meaning, “impact” is literally “direct blow.” The control influence can take place precisely in this connotation – through the direct injection of information in situations when it is necessary to urgently remove the client from a state of emotional exhaustion and / or when, due to conditions, lack (real or imaginary) of abilities, personal characteristics, the subject of influence is not able to build a minimal variable field of response to circumstances.

The second configuration of control influence is the creation of “empty space” in the cognitive zone of discussing a problem with a client during a session. This is advisable to stimulate the client’s awareness of desires, possibilities, and degree of readiness for change. This method belongs to coaching practices and is suitable for use in “strengthening” processes. This “creation of emptiness” in the perimeter of communication can be conditionally designated as “singularity.”

Singularity is a polysemantic term used in philosophy, physics, and psychology. The most complete interpretation of this concept was given by J. Deleuze, who interpreted it as an event extended in time and combining configurations of possibilities, techniques, functions, social transformations in which something new is born, that is, in essence, an area of uncertainty for the possibility of movement. It follows that in this context, uncertainty is used as a tool for teaching tolerance to uncertainty.

And one of the necessary parameters for working in this mode is the presence of feedback in the “specialist-client” communication circuit, since this provides the fundamental possibility of an individual’s adaptability to a dynamic environment.

The report provides specific examples of impulse psychotherapeutic influence when working with various client problems.

## **ИМПУЛЬСНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ**

**Рудина Л.М.** – канд. пс. н., доцент, действительный член ОППЛ, эксперт-тренер *HealthyInteractions*, Президентская академия, Москва, РФ. [rudina.larisa@gmail.com](mailto:rudina.larisa@gmail.com)

В современном мире лавинное поступление информации, невозможность адаптации в динамичной среде, короткий «горизонт планирования», интерференция стрессов ведут к истощению когнитивного ресурса индивида, повышению когнитивной уязвимости.

А требования к адаптации человека в мире быстрых изменений при встроеном «эволюционном механизме» сопротивления изменениям могут вызывать децидофобию (страх принятия решений), абулию (состояние патологического отсутствия воли, при котором человек не способен выполнить действие, несмотря на осознаваемую необходимость) и, в предельном случае – манифестацию так называемого «паралича принятия решений» (иначе – аналитический паралич). В критических ситуациях, когда необходима именно скорость принятия решения, аналитический паралич может привести к более серьезной проблеме, чем выбор неоптимального варианта. Н. Талеб в своей книге «Черный лебедь» цитирует Гераклита: «Наш разум – превосходная объяснительная машина, которая способна найти смысл почти в чем угодно, истолковать любой феномен, но совершенно не в состоянии принять мысль о непредсказуемости»<sup>5</sup>.

В условиях стохастичного и непрерывного «ввода» новой, зачастую – противоречивой информации оправданным был бы переход от адаптации (приспособления к среде) к адаптивности, понимаемой в терминах системного анализа как принципиальная возможность достижения желаемого результата целеустремленной системой с учетом динамики внешней

<sup>5</sup>Талеб Н.Н. Черный лебедь. Под знаком непредсказуемости. – М.: КоЛибри, 2022. – 41с.

среды. Но такой подход требует от индивида последовательных и существенных волевых усилий и определенной подготовки для наработки совершенно нового для большинства людей конструкта: толерантности к неопределенности. В этих условиях, психологическое, психотерапевтическое, консультативное сопровождение становится не просто желательным, но необходимым для многих групп населения, которые стали особенно уязвимыми в силу центробежных социальных процессов последних лет.

Одним из продуктивных направлений возможного решения задачи психологической поддержки самого широкого круга населения в этих условиях может стать объединение компетентных специалистов в русле «социальной психотерапии»: метамоделей, предложенной А. Л. Катковым<sup>6</sup>. «Метамодель понимается как психотерапия для всех, объединяющая все ареалы психотерапии, направления, методы, модальности, модели и т.д.». При этом, такая поддержка должна быть краткосрочной, компактной по содержанию, непротиворечиво встраиваться в опыт человека, и не требовать значительных ресурсных затрат.

В авторской версии применяется модель *дельта-коучинга – импульсного психотерапевтического воздействия для формирования адаптивных поведенческих моделей человека в меняющемся мире*.

В модели дельта-коучинга однозначно определен субъект-субъектный уровень коммуникации, а критерием допустимости такого формата работы является обеспечение психологической безопасности клиента/группы. Воздействие как вид коммуникации был выбран исходя из динамики внешних условий, и связанной с ней необходимости принятия быстрых решений. В настоящее время меняется (во многом – вынужденно) макет и структура психотерапевтической сессии; у специалиста нет роскоши неспешного длительного консультирования, «следования за клиентом», как это принято во многих уважаемых психотерапевтических направлениях. Одновременно и клиент не хочет – и не может себе позволить – продолжительных «отношений». В современных реалиях отдельным субъектам, группам, большим социальным кластерам требуется (по разным причинам) быстрая поддержка, одиночная итерация с завершенным циклом снижения уровня неопределенности.

Воздействие как формат работы, отнюдь, не исключает зрелые версии коммуникации: взаимодействие, сотрудничество, мозговой штурм и пр., но применяется как значимая компонента общего фрейма психотерапевтического/коучингового сопровождения клиента или группы.

На английском «психологическое воздействие» – «psychological impact». Одновременно, в инженерном значении «импакт» – буквально, «прямой удар». Управляющее воздействие может проходить именно в такой коннотации – через прямой вброс информации в ситуациях, когда нужно экстренное выведение клиента из состояния эмоционального истощения и /или когда в силу, условий, отсутствия (реального или мнимого) способностей, личностных особенностей, субъект воздействия не в состоянии построить минимальное вариативное поле реагирования на обстоятельства. Вторая конфигурация управляющего воздействия – создание «пустого пространства» в когнитивной зоне обсуждения проблемы с клиентом во время сессии. Это целесообразно для стимуляции у клиента осознания желаний, возможностей, степени готовности к изменениям. Этот способ относится к коучинговым практикам и целесообразен в применении для процессов «усиления силы». Такое «создание пустоты» в периметре коммуникации можно условно обозначить как «сингулярность».

Сингулярность – многозначный термин, употребляемый в философии, физике, психологии. Наиболее полное толкование этого понятия дал Ж. Делез<sup>7</sup>, интерпретировавший его как событие, протяженное во времени и сочетающее конфигурации возможностей, техник, функций, социальных трансформаций в которых рождается нечто новое, то есть, по сути – ареал неопределенности для возможности движения. Отсюда следует, что в данном контексте неопределенность применяется как инструмент обучения толерантности к неопределенности. И одним из необходимых параметров работы в таком режиме является наличие *обратных связей* в коммуникационном контуре «специалист – клиент», так как это обеспечивает принципиальную возможность адаптивности индивида к динамичной среде.

В докладе приводятся конкретные примеры импульсного психотерапевтического воздействия при работе с различной клиентской проблематикой.

## THE CONCEPT OF TRANSFORMATIONAL LEADERSHIP IN THE PROFESSIONAL ROLE OF A PSYCHOTHERAPIST/COACH

**Rudina L.M., PhD**—Associate Professor of The Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration (RANEPA). Full member of Professional Psychotherapeutics League. Expert trainer of Healthy Interactions, USA

The beginning of the process of deglobalization, the split of the world economy into blocks and centrifugal processes in society generated by political and economic crises are bringing radical changes, which are perceived by the public consciousness as a movement into an unknown and uncertain future. An additional problem is the need to make decisions under conditions of uncertainty.

An additional problem is the need to make decisions under conditions of uncertainty. High external dynamics require the need to take into account many particular criteria, that is, the implementation of a multicriteria optimization process. Thus, it becomes expedient to develop scientifically based models of psychological support for a person to form viable (in modern conditions associated with high uncertainty and social turbulence) individual and group models of activity.

<sup>6</sup>Катков А.Л. Метамодель социальной психотерапии как третий путь развития профессиональной психотерапии в Российской Федерации. // Психотерапия, 2019. – N7. – С.40-45.

<sup>7</sup>Делез Жиль. Новая философская энциклопедия. [Электронный ресурс]. – [https://platon.net/board/novaja\\_filosofskaja\\_ehnciklopedija/deljoz/3-1-0-2307](https://platon.net/board/novaja_filosofskaja_ehnciklopedija/deljoz/3-1-0-2307)– (дата обращения: 18.07.2024).

Another problem associated with changing the world is the need to restructure educational models. In the context of the availability of information, the explosive development of AI, and the high digital literacy of young people, it is obvious (in the consensus logic, but not in the technology of implementation) the focus on value-based learning, the use of management models in education in a form that is organized as “management through trust”, which includes a culture of continuous change, team and project work, quality communications using coaching and mentoring.

Quite a lot of work has been devoted at different times to studying how the thinking of a recognized professional differs from the logic of a beginner. Some interesting observations include the following:

- When solving a problem, the expert remembers and reproduces the necessary data using the “information group - pause” method. Moreover, the “groups” themselves may have completely different connotations, but the method is universal.
- The task is immediately coordinated in a system of independent categories. And such a categorization, compiled on the basis of the fundamental principles of knowledge in the subject area of a particular professional, becomes, by default, solvable.
- The professional has a wide repertoire of strategies for problem situations. These are not algorithms of action, but sets of heuristics that allow you to arbitrarily choose a route within the perimeter of a problem situation.

This requires a serious restructuring of educational processes in general and implies a forced change in the pattern of the social role of the teacher, which includes, in addition to subject competence and pedagogical skill, such constructs as: thinking style, self-efficacy, communicative competence. This is not an easy and slow process, but it is precisely this modeling of the educational space that can ensure the comprehensive formation of a student’s readiness to become a specialist in their chosen field with the simultaneous development of an internal, conscious, productive attitude to activity, which ultimately makes a person a professional. And here, perhaps, is another area of work related to the features of the “professional thinking” mentioned above. Successful high-ranking specialists cope better with problematic situations due to more competent work in several areas:

- Spend sufficient time in the early stages of developing solutions to a problem situation, necessary for orientation and exploration of the problem. An inexperienced worker immediately dives into the problem.
- They predict difficulties more accurately, without being afraid to demonstrate situational pessimism.
- Apply mature self-management techniques during problem solving.

It is assumed - by default - that the psychotherapist/coach is - in the perimeter of interaction with the client/patient, a manager, that is, has a set of personal and professional properties that allow him to claim this status, and is - in fact - a leader of change. We have, in essence, an explicit narrative of proactive communication that involves a combination of talent and experience; the ability to rejoice in the successes of others; willingness to learn; possessing the thinking of a professional.

#### **КОНЦЕПТ ТРАНСФОРМАЦИОННОГО ЛИДЕРСТВА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РОЛИ ПСИХОТЕРАПЕВТА/КОУЧА**

*Рудина Л.М. – канд. п.н., доцент, действительный член ОППЛ, эксперт-тренер HealthyInteractions, Президентская академия, Москва, РФ. rudina.larisa@gmail.com*

Начавшийся процесс деглобализации, раскол мировой экономики на блоки и центробежные процессы в социуме, порожденные политическими и экономическими кризисами, несут радикальные изменения, что воспринимается общественным сознанием как движение в неизвестное и неопределенное будущее. Дополнительной проблемой становится необходимость принятия решений в условиях неопределенности. Высокая внешняя динамика требует необходимости учета множества частных критериев, то есть осуществления процесса многокритериальной оптимизации. Таким образом становится целесообразной разработка научно обоснованных моделей психологического сопровождения человека для формирования жизнеспособных (в современных условиях, связанных с высокой неопределенностью и социальной турбулентностью) индивидуальных и групповых моделей деятельности.

Еще одна проблема, связанная с изменением мира – необходимость перестройки образовательных моделей. В условиях доступности информации, взрывного развития ИИ, высокой цифровой грамотности молодежи очевидна (в консенсусной логике, но не в технологии осуществления) направленность на ценностно-ориентированное обучение, применение управленческих моделей в образовании в той форме, которая организуется как «управление через доверие», что включает культуру непрерывных изменений, командную и проектную работу, качественные коммуникации с применением коучинга и менторинга.

Изучению того, в чем отличие мышления признанного профессионала от логики новичка в разное время посвящалось достаточно много работ. Среди любопытных наблюдений можно выделить следующие:

- Решая задачу, эксперт вспоминает и воспроизводит необходимые данные способом «информационная группа – пауза». Причем сами «группы» могут иметь совершенно разный коннотат, но способ универсален.

• Задача сразу координируется в системе независимых категорий. И такая категоризация, составленная на основе фундаментальных принципов знания в предметной области конкретного профессионала, становится, по умолчанию, решаемой.

• У профессионала существует широкий репертуарный набор стратегий для проблемных ситуаций. Это не алгоритмы действий, но наборы эвристик, позволяющие произвольно выбирать маршрут внутри периметра проблемной ситуации. Это требует серьезной перестройки учебных процессов в целом и подразумевает вынужденную смену рисунка социальной роли преподавателя, которая включает, помимо предметной компетенции и педагогического мастерства, такие конструкты как: стиль мышления, самооэффективность, коммуникативная компетентность. Это нелегкий и небыстрый процесс, но именно такое моделирование образовательного пространства может обеспечить комплексное формирование готовности студента стать специалистом в избранной области с одновременным развитием внутреннего осознанного продуктивного отношения к деятельности, что в итоге и делает человека профессионалом.

И здесь, возможно, еще одно направление работы, связанное с особенностями «мышления профессионала», упомянутыми выше. Успешные специалисты высокого ранга лучше справляются с проблемными ситуациями за счет более грамотной работы в нескольких направлениях:

- Уделяют достаточное время на ранних этапах выработки решений для проблемной ситуации, необходимое для ориентации и исследования проблемы. Неопытный работник сразу погружается в проблему.
- Точнее предсказывают трудности, не боясь демонстрировать ситуативный пессимизм.
- Применяют зрелые методы самоуправления в ходе решения проблемы.

Предполагается – по умолчанию – что психотерапевт/коуч является – в периметре взаимодействия с клиентом/пациентом, управляющим звеном, то есть обладает комплексом личностных и профессиональных свойств, позволяющих ему претендовать на этот статус, и является – по сути – лидером изменений. Мы имеем, по сути, эксплицитный нарратив проактивной коммуникации, которая предполагает сочетание таланта и опыта; умение радоваться чужим успехам; готовность учиться; владение мышлением профессионала.

### COMPLAINT AS AN UNMANIFESTED OR IMMATURE REQUEST FORM

**Ruhlova A.R.** – *psychologist, specialist in the field of body-oriented approach, full member of the PPL (All-Russian Professional Psychotherapeutic League). annalubimaj@gmail.com*

The formation of a request consists of several stages: complaint, subject, and request. Each of these three parts is interconnected and influences the others, and they can also be divided into immature and mature parts.

Both beginners and experienced specialists often ignore the client's complaint, treating this process with disdain. Another group of specialists mistakenly takes the client's complaint as a request, which leads them to a dead end in the therapy process, as a complaint is not yet a request.

An immature complaint:

- Expressed by the client using "not";
- The desire is framed as an avoidance of something or the idea of removing something from their life or qualities;
- Formulated through "you" statements;
- Emotionally, the client feels exhausted after speaking.

A mature complaint consists of:

- "I" statements;
- Emotional release and relief during the process of speaking;
- The client's focus is on themselves.

Working with a complaint is straightforward, yet it may be challenging for a specialist if they themselves have difficulties with the need to complain.

### ЖАЛОБА КАК НЕПРОЯВЛЕННАЯ ИЛИ НЕЗРЕЛАЯ ФОРМА ЗАПРОСА

**Рухлова А.Р.** – *психолог, специалист в области телесно-ориентированного подхода, действительный член ОППП. annalubimaj@gmail.com*

Формирование запроса состоит из нескольких этапов, таких как: жалоба, тема и запрос.

Каждая из этих трех частей взаимосвязаны и влияют друг на друга, а также делятся на незрелую и зрелую часть.

Как начинающие, так и опытные специалисты часто игнорируют именно жалобу клиента, относясь к этому процессу с пренебрежением. А другая часть специалистов принимает жалобу клиента за запрос и это приводит их в тупик в процессе терапии, так как жалоба – это еще не запрос.

Незрелая жалоба:

- Проговаривается клиентом через «не»;
- За желание выдается избегание чего-либо или идея убрать что-то из жизни или качеств человека;
- Формулировки происходят через ты-высказывание;
- Эмоционально от проговора клиент истощается.

Зрелая жалоба состоит из:

- Я высказываний;
- В процессе проговора происходит эмоциональная разрядка, облегчение;
- Фокус внимания клиента на себе.

Работа с жалобой одновременно проста, но может быть не доступна для специалиста, если у него самого есть сложности с потребностью жаловаться.

### FEATURES OF FORMING A SUPERVISION REQUEST FROM A SPECIALIST WORKING WITH A GROUP

**Sadovnikov E.V.** – *psychologist, psychology teacher, specialist in the field of body-oriented approach, full member, national level teacher and accredited supervisor of PPL (All-Russian Professional Psychotherapeutic League), teacher at the International Institute of Practical Psychology and Psychotherapy "Integraciya". zhesadzhesad@gmail.com*

This report highlights the key aspects of supervising specialists who present cases involving group management for supervision

1. It is important to analyze and formulate a request to the supervision group to determine what the specialist seeks from both the group and the supervisor.
2. Working with a group in supervision introduces a new relational context, where the group is considered as a whole, and the group leader opposes himself to the group.
3. Difficulties in forming a request when working with a group may stem from individual conflicts within the group, relationship crises,

lack of structural work, or the leader's projective identification with the group.

4. Examining these contexts helps the specialist prepare for supervision and articulate a request within a group of professionals.
5. When presenting a case involving group work, specialists often seek support for difficulties, viewing the group as the client.
6. Formulating a request in a supervision group can be challenging due to a loss of focus on the group and an increased interest in personal experiences and group dynamics
7. Specialists working with groups are often more concerned with the feelings of group members and require additional support, instead of analysis the dynamics of the relationship.
8. Additional assistance from a supervisor is needed to help a specialist focus on the group and clearly formulate their request.
9. Polymodal supervision can be beneficial for professionals working with groups, to apply for supervision of their cases
10. Special attention from the supervisor is required during the request formulation stage when presenting a case involving group work, where the specialist manifests himself as a whole in relations with the group

### **ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАПРОСА НА СУПЕРВИЗИЮ У СПЕЦИАЛИСТА РАБОТАЮЩЕГО С ГРУППОЙ**

**Садовников Е.В.** – психолог, преподаватель психологии, специалист в телесно-ориентированном подходе, аккредитованный супервизор ОППЛ, преподаватель ОППЛ национального уровня, действительный член ОППЛ. zhesadzhesad@gmail.com

В докладе раскрываются особенности супервизии специалистов представляющих на супервизию случаи группового ведения.

1. Важно проанализировать и сформулировать запрос к супервизионной группе, чтобы определить, чего специалист хочет получить от группы и супервизора.
2. Работа с группой в супервизии представляет новый контекст отношений, где группа рассматривается как единое целое, а ведущий группы противопоставляет себя группе.
3. Сложности формирования запроса в работе с группой могут быть связаны с индивидуальным конфликтом в группе, кризисом отношений, отсутствием структурной работы или проективной идентификацией ведущего относительно группы.
4. Исследование этих контекстов помогает специалисту подготовиться к супервизии и сформулировать запрос в группе профессионалов.
5. При рассмотрении случая работы с группой, специалисты обращаются за поддержкой в случае сложностей, рассматривая группу как клиента.
6. Формулирование запроса в супервизионной группе может быть затруднено из-за потери фокуса внимания на группу и интереса к собственным переживаниям и динамике процессов в группе.
7. В случае работы с группой, специалисты часто интересуются чувствами участников группы и нуждаются в большей поддержке, вместо анализа динамики отношений.
8. Для формулирования запроса требуется дополнительная помощь супервизора, чтобы специалист мог сосредоточиться на группе и формулировании запроса.
9. Полимодальная супервизия может быть полезной для специалистов, работающих с группой, чтобы обращаться за супервизией своих случаев.
10. Особое внимание супервизора требуется на этапе формирования запроса супервизанта при предоставлении случая работы с группой, где специалист проявляет себя в отношениях с группой как с целым.

### **ATTITUDE TO DISEASE AND TREATMENT IN PATIENTS WITH BREAST CANCER AND CERVICAL CANCER: ITS IMPACT ON QUALITY OF LIFE AND SURVIVAL**

**ShakhN.S.** – psychologist, master's student at the Moscow Institute of Psychoanalysis. Member of the Professional Psychotherapeutic League. Russia, Vladivostok.

**Keywords:** oncology, holistic concept of the disease, attitude to diagnosis, internal picture of health, compliance, resources for coping with the disease, oncopsychology, professional psychological assistance, attitude to treatment, commitment to treatment, acceptance of death, attitude to terminal illness

**Relevance of research.** The relevance of the topic is due to the fact that death and illness are topics that accompany a person throughout their life, affecting the deepest and most intimate internal processes. The COVID-19 pandemic has led to an increase in mortality and has made the issues of death and disease relevant. People are faced with the reality of losing loved ones, fear for their health and the uncertainty of the future [2]. These events affect the deepest inner processes of a person, inclining them to reconsider their values, priorities and the meaning of life.

Psychological research conducted both abroad and in our country indicates that patients with terminal diseases need psychological support. For adequate psychological assistance, it is important to define the situation in which the patient and his family find themselves. The situation of a fatal disease is defined by many authors as extreme and crisis.

**The purpose** of the research is a comprehensive analysis of the personality of people with a fatal diagnosis through the prism of feature films and documentaries.

**Conclusions.** Disease is a physiological and psychological state of a person, which is accompanied by changes in the functioning of certain organs, manifested in pain, disability, etc. These changes provoke the emergence of a certain psychological state of personality, which determines the vector of human activity and either contributes to recovery or complicates it.

The attitude to the disease is a dynamic state that can change depending on the degree of the disease, the duration of the disease, the severity of the disease and a number of other factors. As a complex structure, the internal picture of the disease includes several levels: sensitive, emotional, intellectual, volitional and rational. The stages of accepting the disease are similar to the stages of living



through grief, the grief of losing a past life without the diagnosis, and are accompanied by psychological defenses. Illness can be a way of self-identification, and if a person defines the image of themselves «in the state of illness» only as one of the manifestations of themselves, without identifying themselves with the disease completely, this person can better cope with the consequences of the disease.

## References

1. Aleksandrova O.V. *Bolezn' i smert'. Besedy s psihologom o stresse.* – SPb.: Tipografiya Mihaila Fursova, 2015. – 152 s.
2. Klimova M.O., Ciring D.A. Lichnostno-psihologicheskie karakteristiki onkobil'nyh: ih dinamika i vliyanie na techenie bolezni i vyzhivaemost' // *Obshchestvo: sociologiya, psihologiya, pedagogika.* 2022. № 12. S. 116–122. <https://doi.org/10.24158/spp.2022.12.18>.
3. Demin, E.V. Kachestvo zhizni onkologicheskikh bol'nyh: metodika izucheniya fizicheskoy, social'noj i psihologicheskoy adaptacii zhenshchin pri rake molochnoj zhelezy i tela matki / E.V. Demin, O.G. Blinov, V.A. Chulkova // *Vopr. Onkologii.* – 2011- №6. – С.360-364.
4. Kadyrov, R.V. Oprosnik «Uroven' komplaentnosti»: monografiya. // R.V. Kadyrov, O.B. Asriyan, S.A. Koval'chuk // Vladivostok: Mor. gos. un-t. – 2014. – 74 s.
5. Finagentova, N. V. Psihologicheskie resursy v profilaktike recidivov pri onkologicheskikh zabolevaniyah: avtoref. diss. kand.ps.nauk / N. V. Finagentova. // SPb. – 2010.
6. Edited by Jimmie C. Holland, William S. Breitbart, Paul B. Jacobsen, Matthew J. Loscalzo, Ruth McCorkle, and Phyllis N. Butow *Psycho-Oncology, Third Edition*, 2015 – rezhim dostupa : [https://www.researchgate.net/publication/303954079\\_Psycho-Oncology\\_Third\\_Edition\\_Edited\\_by\\_Jimmie\\_C\\_Holland\\_William\\_S\\_Breitbart\\_Paul\\_B\\_Jacobsen\\_Matthew\\_J\\_Loscalzo\\_Ruth\\_McCorkle\\_and\\_Phyllis\\_N\\_Butow\\_Oxford\\_University\\_Press\\_808\\_pages\\_ISBN-13\\_978-01993633](https://www.researchgate.net/publication/303954079_Psycho-Oncology_Third_Edition_Edited_by_Jimmie_C_Holland_William_S_Breitbart_Paul_B_Jacobsen_Matthew_J_Loscalzo_Ruth_McCorkle_and_Phyllis_N_Butow_Oxford_University_Press_808_pages_ISBN-13_978-01993633) (data obrashcheniya: 19.09.2023).
7. Demin, E.V. Psihoonkologiya: stanovlenie i perspektivy razvitiya // E.V. Demin, A.V. Gnezdilov, V.A. Chulkova // *Voprosy onkologii.* – 2011. – №1. – S. 86-91.
8. Kuznecova, A. A. Emocional'no-afektivnye rasstrojstva v strukture vnutrennej kartiny bolezni u zhenshchin s onkologicheskoy patologiej reproduktivnyh organov / A.A. Kuznecova // *Dis. kand. psihol. nauk: 19.00.04* – SPb.:SPbGU. – 2009. – S.187.
9. Rusina, N. A. Adaptacionnye resursy pacientov onkologicheskoy kliniki / N. A. Rusina // *Byulleten' medicinskih Internet-konferencij.* – 2011. – tom 1. – № 7. – S.92-93.
10. Samushiya, M.A. Psihicheskie rasstrojstva u pacientok so zlokachestvennymi opuholyami organov zhenskoy reproduktivnoj sistemy: obzor literatury. /M.A. Samushiya // *Zh. Opuholi zhenskoy reproduktivnoj sistemy.* – 2011. - №1. - S. 86-95.
11. Kurcin I.T. *Kritika frejdizma v medicine i fiziologii.* I.; D., 1965.
12. David W. Kissane, Barry D. Bultz, Phyllis M. Butow, Ilora G. Finlay. *Handbook of Communication in Oncology and Palliative Care.*-USA: Oxford university press, 2010.-748 p
13. David W. Kissane, Mario Maj, Norman Sartorius. *Depression and Cancer.*- USA: John Wiley and Sons, Ltd., 2011.-245 p – rezhim dostupa: [https://www.researchgate.net/publication/314338813\\_Depression\\_and\\_cancer\\_David\\_W\\_Kissane\\_Mario\\_Maj\\_y\\_Norman\\_Sartorius\\_Eds\\_John\\_Wiley\\_Sons\\_Ltd\\_Chichester\\_UK\\_2011](https://www.researchgate.net/publication/314338813_Depression_and_cancer_David_W_Kissane_Mario_Maj_y_Norman_Sartorius_Eds_John_Wiley_Sons_Ltd_Chichester_UK_2011) (data obrashcheniya: 19.09.2023).
14. Gregrek, R., Bras, M., Dordevic, V. Psychological problem of patients with cancer // *Psychiatria Danubina.* - 2010. - № 2. - P. 227-230.
15. Hernandez Silva E, Lawler S, Langbecker D. The effectiveness of mHealth for self-management in improving pain, psychological distress, fatigue, and sleep in cancer survivors: a systematic review. *J Cancer Surviv.* 2019 Feb;13(1):97-107. doi: 10.1007/s11764-018-0730-8. Epub 2019 Jan 11. PMID: 30635865.
16. Jon EmeryPhyllis ButowJulia Lai-KwonLarissa NekhlyudovMeg RyndermanMichael Jefford Management of common clinical problems experienced by survivors of cancer - *The Lancet*Vol. 399No. 10334p1537–1550Published: April 16, 2022- rezhim dostupa : [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00242-2/fulltext#seccestitle10](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00242-2/fulltext#seccestitle10) (data obrashcheniya: 19.09.2023).
17. Amlaev, K.R. Rezul'taty izucheniya nekotoryh aspektov profilaktiki rakovyh zabolevanij i kachestva zhizni onkologicheskikh pacientov [elektronnyj resurs] / K.R. Amlaev, A.A. Kojchuev, Z.D. Mahov, S.M. Kojchueva, K.V. Hurcev // *Kubanskij nauchnyj medicinskij vestnik.* – 2013. – №5. – rezhim dostupa: <https://cyberleninka.ru/article/n/rezultaty-izucheniya-nekotoryh-aspektov-profilaktiki-rakovyh-zabolevanij-i-kachestva-zhizni-onkologicheskikh-patsientov> (data obrashcheniya: 12.09.2023).
18. Astvacaturov M. I. Psihoterapiya i psihoanaliz // *Reflexio.* – 2024. – T. 16. – №. 1. – S. 66-95.
19. Belyaev, A.M. Onkopsihologiya dlya vrachej-onkologov i medicinskih psihologov: rukovodstvo [elektronnyj resurs] / A.M. Belyaev, A.S. Bernackij, M.V. Vagajceva, A.V. Vasil'eva i dr. / red. A.M. Belyaev, V.A. Chulkova, T.Yu. Semiglazova, M.V. Rogachev // *Voprosy onkologii.* – 2018. – rezhim dostupa: [https://elibrary.ru/download/elibrary\\_34942916\\_17784860.pdf](https://elibrary.ru/download/elibrary_34942916_17784860.pdf) (data obrashcheniya: 12.09.2023).
20. Bergfel'd A.Yu., Formakidov D.A. Otnoshenie k diagnozu i vnutrennyaya kartina zdorov'ya u pacientov onkologicheskogo profilya kak psihologicheskie resursy sovladaniya s boleznyu // *Vestnik Permskogo universiteta. Filosofiya. Psihologiya. Sociologiya.* 2023. Vyp. 1. S. 110–119.
21. Berezancev A.Yu., Monasypova L.I., Strazhev S.V. Kliniko-psihologicheskie aspekty reabilitacii zhenshchin, stradayushchih rakom molochnoj zhelezy // *Opuholi zhenskoy reproduktivnoj sistemy.* – 2012. – № 1. – S. 8-13.
22. Bodriyar Zh. *Simvolicheskij obmen i smert'.* – Ripol Klassik, 2021.
23. Byhovskij B.E. *Metapsihologiya Frejda.* Minsk, 1926.
24. Grof S., Helifaks D. *Chelovek pered licom smerti.* – Litres, 2022.
25. Dyatkin Zh. *Pogranichnye sostoyaniya //Zhurnal klinicheskogo i prikladnogo psihoanaliza.* – 2021. – T. 2. – №. 1. – S. 6-19.
26. Kitaev-Smyk L. *Organizm i stress: stress zhizni i stress smerti.* – Litres, 2022.

27. Kozlov V. V., Kukina M. V. Psihologiya smerti. – 2016.
28. Kozlovskaya, N. V. Issledovanie tipa otnosheniya k bolezni i osobennostej vospriyatiya semejnoy situacii u bol'nyh rakom molochnoj zhelezy: psihologicheskij aspekt / N. V. Kozlovskaya, A. A. Demina // Mir pedagogiki i psihologii. – 2016. – № 4(4). – S. 66-77. – EDN XBFWCV.
29. Kolesnichenko, M. S. Otnoshenie k bolezni u pacientov s onkologicheskimi zabolevaniyami / M. S. Kolesnichenko, D. A. Kochgurova // Molodoj uchenyj. – 2020. – № 2(292). – S. 212-213. – rezhim dostupa: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=41838841> (data obrashcheniya: 19.09.2023).
30. Kroyan, G. F. Analiz vzaimosvyazi specifiky perezhivaniya vremeni i emocional'nogo otnosheniya k bolezni u onkologicheskikh bol'nyh / G. F. Kroyan, O. S. Gurova // Zdorov'e cheloveka, teoriya i metodika fizicheskoy kul'tury i sporta. – 2019. – № 4(15). – S. 114-120. – EDN KJRYPI.
31. Malygina A. M. Problema smerti v klassicheskom psihoanalize (na primere rabot Z. Frejda). – 2005.
32. Pestereva E.V., Chulkova V.A., Vagajceva M.V. i dr. Psihologicheskie issledovaniya onkologicheskikh bol'nyh // Rukovodstvo «Onkopsihologiya dlya vrachej-onkologov i medicinskih psihologov» pod red A.M. Belyaeva, V.A. Chulkovoj, T.Yu. Semiglazovoj, M.V. Rogacheva. - SPb.: Lyubavich, 2017. - S.104 - 158.
33. Rozenberg B. Mazohizm smerti i mazohizm zhizni. – Litres, 2021.
34. Russkih, Yu. S. Tip otnosheniya k bolezni i uroven' komplaentnosti u onkologicheskikh pacientov / Yu. S. Russkih, T. A. Sivohina, S. A. Burmistrova // Voprosy onkologii. – 2023. – T. 69, № S3. – S. 176-177. – EDN GEAQDL.
35. Semiglazova T.Yu., Kondrat'eva K.O., Chulkova V.A., Kotova Z.S. i dr. Kachestvo zhizni - vazhnijshij kriterij effektivnosti lecheniya i reabilitacii onkologicheskikh bol'nyh // Rukovodstvo «Onkopsihologiya dlya vrachej-onkologov i medicinskih psihologov» pod red A.M. Belyaeva, V.A. Chulkovoj, T.Yu. Semiglazovoj, M.V. Rogacheva. - SPb.: Lyubavich, 2017. - S. 10 - 32.
36. Senchilo V. V. PROYaVLENIE VLEChENIYa SMERTI V KLINICHESKOJ PRAKTIKE PSIHOANALIZA //IV Frejdoskie chteniya. – 2019. – S. 17-23.
37. Tereshchuk E. I. Edinstvo dushi i tela //Psihiatriya, psihoterapiya i klinicheskaya psihologiya. – 2012. – №. 1. – S. 147-153.
38. Frejd Z. Vvedenie v psihoanaliz. Lekcii. M., 1990.
39. Frolov I.T. Smert'// Filosofskij slovar'. M., 2001, s. 516.
40. Fromm E. Radi lyubvi k zhizni, M., 2000.
41. Fusu L. I. Sublimaciya smerti i sublimaciya zhizni //Zhurnal klinicheskogo i prikladnogo psihoanaliza. – 2023. – T. 4. – №. 4. – S. 33-40.
42. Hazhmuradova, H. L. Rezul'taty sestrinskogo issledovaniya po vyyavleniyu tipov otnosheniya k bolezni pacientok onkologicheskogo profilya s primeneniem metodiki "TOBOL" / H. L. Hazhmuradova // Novoe slovo v nauke: strategii razvitiya : Sbornik materialov III Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii, Cheboksary, 31 dekabrya 2017 goda / Redkollegiya: O.N. Shirokov [i dr.]. – Cheboksary: Obshchestvo s ogranichennoj otvetstvennost'yu "Centr nauchnogo sotrudnichestva "Interaktiv plus", 2017. – S. 34-37. – rezhim dostupa: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=32334943> (data obrashcheniya: 12.09.2023).
43. Chuvilina, N. S. Tipy otnosheniya k bolezni u zhenshchin s onkologicheskimi zabolevaniyami molochnoj zhelezy / N. S. Chuvilina // Al'manah molodoj nauki. – 2012. – № 3. – S. 100-101. – EDN VMAWDB.
44. Chulkova V.A., Pestereva E.V., Rysenkova D. M. Otnoshenie k lecheniyu i zhiznestojkost' u onkologicheskikh bol'nyh pri sistemnyh metodah terapii // Anan'evskie chteniya - 2017: Preemstvennost' v psihologicheskoy nauke: V.M. Bekhterev, B.G. Anan'ev, B.F. Lomov : Materialy tradicionnoj mezhdunarodnoj nauchnoj konferencii, Sankt-Peterburg, 24–26 oktyabrya 2017 goda. – Sankt-Peterburg: Obshchestvo s ogranichennoj otvetstvennost'yu "Ajsing", 2017. – S. 66-67. – rezhim dostupa: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=34964882> (data obrashcheniya: 12.09.2023).
45. Chulkova V.A., Pestereva E.V. Vrach i medicinskij psiholog: vzaimodopolnyayushchie podhody pri okazanii psihologicheskoy pomoshchi onkologicheskomu pacientu // Voprosy onkologii. – 2014. – T. 60. – No 2. – S. 94-98.
46. Chulkova V.A., Pestereva E.V. Onkologicheskoe zabolevanie: ekstremalnaya situaciya i psihologicheskij krizis // Rukovodstvo «Onkopsihologiya dlya vrachej-onkologov i medicinskih psihologov» pod red A.M. Belyaeva, V.A. Chulkovoj, T.Yu. Semiglazovoj, M.V. Rogacheva. - SPb.: Lyubavich, 2017. - S. 65 - 84.
47. Shaveren D. Umirayushchij pacient v psihoterapii: Zhelaniya. Snovideniya. Individuaciya. – Litres, 2022.
48. Etkind A. Eros nevozmozhnogo. Istoriya psihoanaliza v Rossii. – Litres, 2023.
49. Yung K.G. Libido, ego metamorfozy i simvoly. SPb, Vostochnoevropejskij institut psihoanaliza, 1994.
50. Yung K.G. Psihologiya bessoznatel'nogo, M., 1994.

## **ОТНОШЕНИЕ К БОЛЕЗНИ И ЛЕЧЕНИЮ У БОЛЬНЫХ С РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И ВЫЖИВАЕМОСТЬ**

**ШахН.С.** – психолог, студентка магистратуры Московского института психоанализа. Направление-Прикладной психоанализ и психоаналитическое консультирование, консультативный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Владивосток.

**Ключевые слова:** онкология, холистическая концепция болезни, отношение к диагнозу, внутренняя картина здоровья, комплаентность, ресурсы совладания с болезнью, онкопсихология, профессиональная психологическая помощь, отношение к лечению, приверженность лечению, принятие смерти, отношение к смертельной болезни

**Актуальность исследования. Актуальность темы** обусловлена тем, что смерть и болезни – темы, которые сопровождают человека на протяжении его жизни, затрагивая самые глубокие и интимные внутренние процессы. Пандемия COVID-19 привела к увеличению смертности и актуализировала вопросы смерти и болезни. Люди столкнулись с реальностью утраты близких, страхом за свое здоровье и неопределенностью будущего [2]. Эти события затрагивают самые глубокие внутренние процессы человека, склоняя к пересмотру своих ценностей, приоритетов и смысла жизни.

Психологические исследования, проводимые как за рубежом, так и в нашей стране, указывают на то, что пациенты с смертельными заболеваниями нуждаются в психологической поддержке. Для адекватной психологической помощи важно определить ситуацию, в которой оказывается больной и его семья. Ситуация смертельного заболевания определяется многими авторами как экстремальная и кризисная.

**Целью** исследования является комплексный анализ психологии личности людей, имеющих смертельный диагноз, через призму художественных и документальных фильмов.

**Выводы.** Болезнь – это физиологическое и психологическое состояние человека, которое сопровождается изменениями в функционировании тех или иных органов, проявляющееся в болевых ощущениях, потере трудоспособности и т. д. Указанные изменения провоцируют возникновение определенного психологического состояния личности, которое определяет вектор активности человека и либо способствует выздоровлению, либо затрудняет его.

Отношение к болезни — это динамическое состояние, которое способно меняться в зависимости от степени заболевания, длительности протекания болезни, тяжести заболевания и ряда других факторов. Как сложное структурированное образование, внутренняя картина болезни включает в себя несколько уровней: сенситивный, эмоциональный, интеллектуальный, волевой, рациональный. Стадии принятия болезни схожи со стадиями проживания горя, горя утраты прошлой жизни без диагноза, и сопровождаются психологическими защитами. Болезнь может быть способом самоопределения, и, если человек определяет образ «болеющего себя», лишь как одно из проявлений себя, не идентифицируя себя с болезнью полностью, он может лучше справляться с последствиями болезни.

#### Литература

1. Александрова О.В. Болезнь и смерть. Беседы с психологом о стрессе. – СПб.: Типография Михаила Фурсова, 2015. – 152 с.
2. Климова М.О., Циринг Д.А. Личностно-психологические характеристики онкобольных: их динамика и влияние на течение болезни и выживаемость // Общество: социология, психология, педагогика. 2022. № 12. С. 116–122. <https://doi.org/10.24158/spp.2022.12.18>.
3. Демин, Е.В. Качество жизни онкологических больных: методика изучения физической, социальной и психологической адаптации женщин при раке молочной железы и тела матки / Е.В. Демин, О.Г. Блинов, В.А. Чулкова // *Вопр. Онкологии.* – 2011- №6. – С.360-364.
4. Кадыров, Р.В. Опросник «Уровень комплаентности»: монография. // Р.В. Кадыров, О.Б. Асриян, С.А. Ковальчук // Владивосток: Мор. гос. ун-т. – 2014. – 74 с.
5. Финагентова, Н. В. Психологические ресурсы в профилактике рецидивов при онкологических заболеваниях: автореф. дисс. канд.пс.наук / Н. В. Финагентова. // СПб. – 2010.
6. Edited by Jimmie C. Holland, William S. Breitbart, Paul B. Jacobsen, Matthew J. Loscalzo, Ruth McCorkle, and Phyllis N. Butow *Psycho-Oncology, Third Edition*, 2015 – режимдоступа : [https://www.researchgate.net/publication/303954079\\_Psycho-Oncology\\_Third\\_Edition\\_Edited\\_by\\_Jimmie\\_C\\_Holland\\_William\\_S\\_Breitbart\\_Paul\\_B\\_Jacobsen\\_Matthew\\_J\\_Loscalzo\\_Ruth\\_McCorkle\\_and\\_Phyllis\\_N\\_Butow\\_Oxford\\_University\\_Press\\_808\\_pages\\_ISBN-13\\_978-01993633](https://www.researchgate.net/publication/303954079_Psycho-Oncology_Third_Edition_Edited_by_Jimmie_C_Holland_William_S_Breitbart_Paul_B_Jacobsen_Matthew_J_Loscalzo_Ruth_McCorkle_and_Phyllis_N_Butow_Oxford_University_Press_808_pages_ISBN-13_978-01993633) (датаобращения: 19.09.2023).
7. Демин, Е.В. Психоонкология: становление и перспективы развития // Е.В. Демин, А.В. Гнездилов, В.А. Чулкова // *Вопросы онкологии.* – 2011. – №1. – С. 86-91.
8. Кузнецова, А. А. Эмоционально-аффективные расстройства в структуре внутренней картины болезни у женщин с онкологической патологией репродуктивных органов / А.А. Кузнецова // *Дис. канд. психол. наук: 19.00.04 – СПб.:СПбГУ.* – 2009. – С.187.
9. Русина, Н. А. Адаптационные ресурсы пациентов онкологической клиники / Н. А. Русина // *Бюллетень медицинских Интернет-конференций.* – 2011. – том 1. – № 7. – С.92-93.
10. Самушия, М.А. Психические расстройства у пациенток со злокачественными опухолями органов женской репродуктивной системы: обзор литературы. /М.А. Самушия // *Ж. Опухоли женской репродуктивной системы.* – 2011. - №1. - С. 86-95.
11. Курцин И.Т. Критика фрейдизма в медицине и физиологии. И.; Д., 1965.
12. David W. Kissane, Barry D. Bultz, Phyllis M. Butow, Ilora G. Finlay. *Handbook of Communication in Oncology and Palliative Care.-USA: Oxford university press, 2010.-748 p*
13. David W. Kissane, Mario Maj, Norman Sartorius. *Depression and Cancer.- USA: John Wiley and Sons, Ltd., 2011.-245 p – режимдоступа: [https://www.researchgate.net/publication/314338813\\_Depression\\_and\\_cancer\\_David\\_W\\_Kissane\\_Mario\\_Maj\\_y\\_Norman\\_Sartorius\\_Eds\\_John\\_Wiley\\_Sons\\_Ltd\\_Chichester\\_UK\\_2011](https://www.researchgate.net/publication/314338813_Depression_and_cancer_David_W_Kissane_Mario_Maj_y_Norman_Sartorius_Eds_John_Wiley_Sons_Ltd_Chichester_UK_2011) (датаобращения: 19.09.2023).*
14. Gregrek, R., Bras, M., Dordevic, V. Psychological problem of patients with cancer // *Psychiatria Danubina.* - 2010. - № 2. - P. 227-230.
15. Hernandez Silva E, Lawler S, Langbecker D. The effectiveness of mHealth for self-management in improving pain, psychological distress, fatigue, and sleep in cancer survivors: a systematic review. *J Cancer Surviv.* 2019 Feb;13(1):97-107. doi: 10.1007/s11764-018-0730-8. Epub 2019 Jan 11. PMID: 30635865.
16. Jon EmeryPhyllis ButowJulia Lai-KwonLarissa NekhlyudovMeg RyndermanMichael Jefford Management of common clinical problems experienced by survivors of cancer - *The Lancet*Vol. 399No. 10334p1537–1550Published: April 16, 2022- режим доступа : [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00242-2/fulltext#seccestitle10](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00242-2/fulltext#seccestitle10) (дата обращения: 19.09.2023).
17. Амлаев, К.Р. Результаты изучения некоторых аспектов профилактики раковых заболеваний и качества жизни онкологических пациентов [электронный ресурс] / К.Р. Амлаев, А.А. Койчугев, З.Д. Махов, С.М. Койчуева, К.В. Хурцев // *Кубанский научный медицинский вестник.* – 2013. – №5. – режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/rezultaty->

izucheniya-nekotoryh-aspektov-profilaktiki-rakovyh-zabolevaniy-i-kachestva-zhizni-onkologicheskikh-patsientov (дата обращения: 12.09.2023).

18. Аствацатуров М. И. Психотерапия и психоанализ //Reflexio. – 2024. – Т. 16. – №. 1. – С. 66-95.
19. Беляев, А.М. Онкопсихология для врачей-онкологов и медицинских психологов: руководство [электронный ресурс] / А.М. Беляев, А.С. Бернацкий, М.В. Вагайцева, А.В. Васильева и др. / ред. А.М. Беляев, В.А. Чулкова, Т.Ю. Семиглазова, М.В. Рогачев // Вопросы онкологии. – 2018. – режим доступа: [https://elibrary.ru/download/elibrary\\_34942916\\_17784860.pdf](https://elibrary.ru/download/elibrary_34942916_17784860.pdf) (дата обращения: 12.09.2023).
20. Бергфельд А.Ю., Формакидов Д.А. Отношение к диагнозу и внутренняя картина здоровья у пациентов онкологического профиля как психологические ресурсы совладания с болезнью // Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология. 2023. Вып. 1. С. 110–119.
21. Березанцев А.Ю., Монасыпова Л.И., Стражев С.В. Клинико-психологические аспекты реабилитации женщин, страдающих раком молочной железы // Опухоли женской репродуктивной системы. – 2012. – № 1. – С. 8-13.
22. Бодрийяр Ж. Символический обмен и смерть. – Рипол Классик, 2021.
23. Быховский Б.Э. Метапсихология Фрейда. Минск, 1926.
24. Гроф С., Хэлифакс Д. Человек перед лицом смерти. – Litres, 2022.
25. Дяткин Ж. Пограничные состояния //Журнал клинического и прикладного психоанализа. – 2021. – Т. 2. – №. 1. – С. 6-19.
26. Китаев-Смык Л. Организм и стресс: стресс жизни и стресс смерти. – Litres, 2022.
27. Козлов В. В., Кукина М. В. Психология смерти. – 2016.
28. Козловская, Н. В. Исследование типа отношения к болезни и особенностей восприятия семейной ситуации у больных раком молочной железы: психологический аспект / Н. В. Козловская, А. А. Демина // Мир педагогики и психологии. – 2016. – № 4(4). – С. 66-77. – EDN XBFWCV.
29. Колесниченко, М. С. Отношение к болезни у пациентов с онкологическими заболеваниями / М. С. Колесниченко, Д. А. Кочгурова // Молодой ученый. – 2020. – № 2(292). – С. 212-213. – режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=41838841> (дата обращения: 19.09.2023).
30. Кроян, Г. Ф. Анализ взаимосвязи специфики переживания времени и эмоционального отношения к болезни у онкологических больных / Г. Ф. Кроян, О. С. Гурова // Здоровье человека, теория и методика физической культуры и спорта. – 2019. – № 4(15). – С. 114-120. – EDN KJRYPI.
31. Малыгина А. М. Проблема смерти в классическом психоанализе (на примере работ З. Фрейда). – 2005.
32. Пестерева Е.В., Чулкова В.А., Вагайцева М.В. и др. Психологические исследования онкологических больных // Руководство «Онкопсихология для врачей-онкологов и медицинских психологов» под ред А.М. Беляева, В.А. Чулковой, Т.Ю. Семиглазовой, М.В. Рогачева. - СПб.: Любавич, 2017. - С.104 - 158.
33. Розенберг Б. Мазохизм смерти и мазохизм жизни. – Litres, 2021.
34. Русских, Ю. С. Тип отношения к болезни и уровень комплаентности у онкологических пациентов / Ю. С. Русских, Т. А. Сивохина, С. А. Бурмистрова // Вопросы онкологии. – 2023. – Т. 69, № S3. – С. 176-177. – EDN GEAQDL.
35. Семиглазова Т.Ю., Кондратьева К.О., Чулкова В.А., Котова З.С. и др. Качество жизни - важнейший критерий эффективности лечения и реабилитации онкологических больных // Руководство «Онкопсихология для врачей-онкологов и медицинских психологов» под ред А.М. Беляева, В.А. Чулковой, Т.Ю. Семиглазовой, М.В. Рогачева. - СПб.: Любавич, 2017. - С. 10 - 32.
36. Сенчило В. В. ПРОЯВЛЕНИЕ ВЛЕЧЕНИЯ СМЕРТИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПСИХОАНАЛИЗА //IV Фрейдовские чтения. – 2019. – С. 17-23.
37. Терещук Е. И. Единство души и тела //Психиатрия, психотерапия и клиническая психология. – 2012. – №. 1. – С. 147-153.
38. Фрейд З. Введение в психоанализ. Лекции. М., 1990.
39. Фролов И.Т. Смерть// Философский словарь. М., 2001, с. 516.
40. Фромм Э. Ради любви к жизни, М., 2000.
41. Фусу Л. И. Сублимация смерти и сублимация жизни //Журнал клинического и прикладного психоанализа. – 2023. – Т. 4. – №. 4. – С. 33-40.
42. Хажмурадова, Х. Л. Результаты сестринского исследования по выявлению типов отношения к болезни пациенток онкологического профиля с применением методики "ТОБОЛ" / Х. Л. Хажмурадова // Новое слово в науке: стратегии развития : Сборник материалов III Международной научно-практической конференции, Чебоксары, 31 декабря 2017 года / Редколлегия: О.Н. Широков [и др.]. – Чебоксары: Общество с ограниченной ответственностью "Центр научного сотрудничества "Интерактив плюс", 2017. – С. 34-37. – режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=32334943> (дата обращения: 12.09.2023).
43. Чувилина, Н. С. Типы отношения к болезни у женщин с онкологическими заболеваниями молочной железы / Н. С. Чувилина // Альманах молодой науки. – 2012. – № 3. – С. 100-101. – EDN VMAWDB.
44. Чулкова В.А., Пестерева Е.В., Рысенкова Д. М. Отношение к лечению и жизнестойкость у онкологических больных при системных методах терапии // Ананьевские чтения - 2017: Преимущество в психологической науке: В.М. Бехтерев, Б.Г. Ананьев, Б.Ф. Ломов : Материалы традиционной международной научной конференции, Санкт-Петербург, 24–26 октября 2017 года. – Санкт-Петербург: Общество с ограниченной ответственностью "Айсинг", 2017. – С. 66-67. – режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=34964882> (дата обращения: 12.09.2023).
45. Чулкова В.А., Пестерева Е.В. Врач и медицинский психолог: взаимодополняющие подходы при оказании психологической помощи онкологическому пациенту // Вопросы онкологии. – 2014. – Т. 60. – No 2. – С. 94-98.

46. Чулкова В.А., Пестерева Е.В. Онкологическое заболевание: экстремальная ситуация и психологический кризис // Руководство «Онкопсихология для врачей-онкологов и медицинских психологов» под ред А.М. Беляева, В.А. Чулковой, Т.Ю. Семиглазовой, М.В. Рогачева. - СПб.: Любавич, 2017. - С. 65 - 84.
47. Шаверен Д. Умиравший пациент в психотерапии: Желания. Сновидения. Индивидуация. – Litres, 2022.
48. Эткинд А. Эрос невозможного. История психоанализа в России. – Litres, 2023.
49. Юнг К.Г. Либи́до, его метаморфозы и символы. СПб, Восточноевропейский институт психоанализа, 1994.
50. Юнг К.Г. Психология бессознательного, М., 1994.

## THE SUPERVISORY GROUP AS A SOCIAL ENVIRONMENT

**Shmatov M.E.** –*Gestalt therapist, supervisor of the PPL, Head of the Association of psychologists and psychotherapists of private practice "OSNOVA", Moscow. maxshmatov@gmail.com*

A psychotherapist in his work and individual supervision is often lonely and finds himself isolated, alone with himself and his supervisor. In this sense, the supervision group plays the role of a social environment, a small community where the therapist receives the support of colleagues, lives through his difficulties and discovers new ways to cope with them.

By discovering himself in the group and experiencing his resonant response, the therapist is more aware of his identity and his style, understands and differentiates what suits him in his work and what does not.

At the same time, the group acts as a kind of "third" in working with the client, supporting the psychotherapist and giving him the necessary social support.

## СУПЕРВИЗИОННАЯ ГРУППА КАК СОЦИАЛЬНАЯ СРЕДА

**Шматов М.Е.** –*Гештальт терапевт, супервизор ОППЛ, Руководитель объединения психологов и психотерапевтов частной практики «ОСНОВА» г. Москва. maxshmatov@gmail.com*

Психотерапевт в своей работе и индивидуальной супервизии часто одинок и оказывается в изоляции, наедине с собой и своим супервизором.

Супервизионная группа в этом смысле играет роль социальной среды, малого сообщества, где психотерапевт получает поддержку коллег, проживает свои затруднения и обнаруживает новые способы с ними справляться.

Благодаря обнаружению себя в группе и проживания своего резонансного отклика, психотерапевт лучше осознает свою идентичность и свой стиль, понимает и дифференцирует, что ему подходит в работе и что нет.

Группа при этом выступает в роли некоего «третьего» в работе с клиентом, поддерживая психотерапевта и давая ему необходимую социальную опору.

## CHILD IN «SLAVERY» TO PARENT: WORKING WITH SYMBIOTIC TRAUMA USING THE EMOTION-IMAGE THERAPY METHOD

**Shumeiko E.P.** – *candidate of psychological Sciences, practicing psychologist, expert in Emotion-image therapy, full member of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League, katrin.orion@gmail.com*

Symbiotic trauma in a child is associated with the inability to be in loving contact with a parent. This is related to the presence of psychological trauma in the latter. The traumatized parent is unable to accept love from the child and show their love for him/her, so the child has to join the parent's trauma in order to feel he/she is needed, to feel their belonging to the family. As a result, the child displaces their own experiences and needs, giving all their vital energy to care about the parent's trauma. Without receiving the expected acceptance and love from the parent in return, the child remains fixed in this situation, continuing to invest all his/her strength in establishing contact with the parent even as an adult. The symbiotic bond is difficult to break, as it is formed on the unconscious level. Working by the method of Emotion-image therapy (EIT) gives successful results. EIT techniques allow you to bring symbiotic trauma into the field of consciousness of the client, release suppressed feelings, break the fixation on the parent, satisfy the need for contact and restore the integrity of the personality. Liberation from the symbiotic bond is an opportunity to start living one's own life.

## РЕБЁНОК В «РАБСТВЕ» У РОДИТЕЛЯ: РАБОТА С СИМБИОТИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ МЕТОДОМ ЭОТ

**Шумейко Е.П.** – *кандидат психологических наук, практикующий психолог, специалист Эмоционально-образной терапии, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги. katrin.orion@gmail.com*

Возникновение симбиотической травмы у ребёнка связано с невозможностью быть в любящем контакте с родителем.

Причиной этому становится наличие у последнего психологической травмы. Травмированный родитель не способен принять любовь от ребёнка и проявить свою любовь к нему, поэтому ребёнок вынужден присоединиться к травме родителя, чтобы чувствовать свою нужность, принадлежность семье. В результате ребёнок вытесняет собственные переживания и потребности, отдавая всю жизненную энергию на обслуживание травмы родителя. Не получая взамен ожидаемого принятия и любви от родителя, ребёнок остаётся фиксированным в этой ситуации, продолжая вкладывать все силы в установление контакта с родителем даже будучи взрослым. Симбиотическую связь трудно разорвать, так как она сформирована на бессознательном уровне. Работа методом Эмоционально-образной терапии (ЭОТ) даёт успешные результаты. Приёмы ЭОТ позволяют вывести симбиотическую травму в поле сознания клиента, высвободить подавленные чувства, разорвать фиксацию на родителе, удовлетворить потребность в контакте и восстановить целостность личности. Освобождение от симбиотической связи – это возможность начать жить собственную жизнь.

## **METHODOLOGY OF THE TRAUMA-HEALING PEDAGOGY FOR MAINTAINING A HEALTHY FAMILY ATMOSPHERE AND RELATIONSHIPS**

**Slobodenyuk A.V.** – a training psychotherapist in the method of Symbol Drama, head of the Transnistrian regional branch of the Professional Psychotherapeutic League of Russia, educational psychologist of the highest qualification category, Transnistria, Tiraspol. [EKSPERTPSY@gmail.com](mailto:EKSPERTPSY@gmail.com)

This material reveals the principles of the Trauma-Healing Pedagogy methodology and practical tools that help effectively address trauma and stressful situations within a family.

Trauma-Healing Pedagogy represents an innovative approach in the field of education, combining elements of psychotherapy, psychology, adventure pedagogy, and social work. This unique cluster of methods and strategies plays a significant role in working with children and adolescents who have experienced psychological trauma.

It includes elements of trauma-healing psychotherapy, psychological techniques for understanding and addressing emotional aspects, adventure pedagogy to stimulate the growth and development through active forms, and social work for integration into society and support both within and outside the educational process.

One of the key tools in trauma-healing pedagogy is Symbol Drama. Children and teenagers learn to express their emotions and experiences through games using symbols and metaphors, exploring their feelings and experiences without fear of judgment from others.

Creating a safe space is one of the fundamental principles of trauma-healing pedagogy. This is a space where children and adolescents can feel protected and understood, where they can freely express their thoughts and feelings without a fear of judgment or negative consequences.

It is important to note that trauma-healing pedagogy not only incorporates practical methods of working but is also based on a scientific research in psychology and pedagogy. The use of Symbol Drama and other methods is combined with modern scientific approaches, making this approach both effective and well-grounded.

## **МЕТОДОЛОГИЯ ПЕДАГОГИКИ ТРАВМЫ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВОЙ СЕМЕЙНОЙ АТМОСФЕРЫ И ВЗАИМООТНОШЕНИЙ**

**Слободенюк А.В.** – обучающий психотерапевт по методу символдрамы, руководитель Приднестровского регионального отделения ОППЛ, педагог-психолог высш. квал.кат., Приднестровье, Тирасполь. [KSPERTPSY@gmail.com](mailto:KSPERTPSY@gmail.com)

Материал раскрывает принципы методологии «Педагогики травмы» и практические инструменты, которые помогут эффективно работать с травмами и стрессовыми ситуациями внутри семьи.

«Педагогики травмы», представляет собой инновационный подход в сфере образования, объединяет в себе элементы психотерапии, психологии, педагогики приключений и социальной работы. Этот уникальный кластер методов и стратегий имеет огромное значение для работы с детьми и подростками, пережившими психологическую травму.

Он включает в себя элементы психотерапии травмы, психологические методики для понимания и работы с эмоциональными аспектами, педагогику приключений для стимулирования роста и развития через активные формы и социальную работу для интеграции в общество и поддержки внутри и вне учебного процесса.

Одним из ключевых инструментов работы в педагогике травмы является символдрама – Дети и подростки учатся выразить свои эмоции и переживания через игровые действия с использованием символов и метафор, исследуют свои чувства и опыт, не испытывая страха или суда со стороны окружающих.

Создание безопасного пространства – это один из фундаментальных принципов работы в педагогике травмы. Это пространство, где дети и подростки могут чувствовать себя защищенными и понятыми, где они могут свободно выражать свои мысли и чувства без страха перед осуждением или негативными последствиями.

Важно отметить, что педагогика травмы не только учитывает практические методы работы, но и основана на научных исследованиях в области психологии и педагогики. Использование символдрамы и других методов сочетается с современными научными подходами, что делает этот подход эффективным и обоснованным.

## **IS IT POSSIBLE TO MEASURE THE EFFECT OF CONCENTRATING THE ATTENTION OF A LARGE GROUP OF PEOPLE ON ONE OBJECT?"**

**Smirnova E.T.** – PhD in Philosophy, Head of the School of Psychology "Seven Rays" at the SunGates Media University (Chicago, USA), New Zealand.

The presentation reviews current studies of the effects of "quantum entanglement and nonlocality" in macrosystems, using the example of work that is carried out at the Group Interactive Media Platform for the Study of Consciousness and Space Aqua Psi (Canada).

The effect of mental connectivity in conditions of nonlocality is measured in hardware using sensors of electrochemical conductivity of water, – impedance spectroscopy (developed by S. Kernbach, Robotics Laboratory, Germany).

The author's material is demonstrated on the basis of his own psychological experiments, in which group members who are located in 30 localities that are part of the mental connection with the help of group transmission meditation, using the verbal text Great Invocation, are demonstrated. The experiments were conducted both online and in local time, in seven time zones. The results showed that quantum effects in the sphere of consciousness are manifested, belong to the field of weak interactions and are probabilistic in nature, allowing us to consider these effects rather than random, but in some cases significant.

## ВОЗМОЖНО ЛИ ИЗМЕРИТЬ ЭФФЕКТ КОНЦЕНТРАЦИИ ВНИМАНИЯ БОЛЬШОЙ ГРУППЫ ЛЮДЕЙ НА ОДНОМ ОБЪЕКТЕ?"

**Смирнова Е.Т.** –кандидат философских наук, глава Школы психологии «Семь Лучей» в Университете познания личности (США, Чикаго), Новая Зеландия. [esoterictour@gmail.com](mailto:esoterictour@gmail.com)

В докладе делается обзор современных исследований эффектов «квантовая спутанность и нелокальность» в макросистемах, на примере работ, которые проводятся на *Групповой интерактивной медиа платформе для изучения сознания и пространства Aqua Psi* (Канада).

Эффект ментальной связанности в условиях нелокальности замеряется аппаратно с помощью датчиков *электрохимической проводимости воды, – импендансная спектроскопия* (разработчик, С.Кернбах, Лаборатория робототехники, Германия).

Демонстрируется материал автора на основе собственных психологических экспериментов, в которых участвовали члены группы, находящиеся в 30 локальностях, входящих в ментальное соединение с помощью групповой трансмиссионной медитации, используя вербальный текст *Великий Призыв*. Эксперименты проводились как онлайн, так и по местному времени, в семичасовых поясах. Результаты показали, что квантовые эффекты в сфере сознания проявляются, относятся к области слабых взаимодействий и носят вероятностный характер, позволяют считать эти эффекты скорее не случайными, а в некоторых случаях –существенными.

## ON THE QUESTION OF THE REGISTRATION OF "PSYCHIC ENERGY"

**Smirnova E.T.** –PhD in Philosophy, Head of the School of Psychology "Seven Rays" at the SunGates Media University(Chicago, USA), New Zealand.

The presentation reviews a new understanding of the subject "psyche" in the meaning of "universal primary psychic energy initially present in the life of all objects of the universe, which allows all objects of the universe to adapt and develop due to consciousness and memory (infra-psychisme, J. Sharon, 1977).

In Western science, this manifestation has acquired the terms Subtle effect, Phantom effect, which are measured by most physicochemical and biological methods and are an objectively recognized phenomenon of natural science.

The results of such measurements in the case of active mental activity in an individual, as well as in the interaction of two or more individuals with the following expressions, are discussed: The Effect of Spatial Memory; Shape effect; The effect of "deposition of psychic energy"; The Effect of Thoughtography and Radionic Photography"; The effect of the phantom of the observer; The Effect of Confusion and Nonlocality of Phantom Objects"; Phantom leaf effect; etc.

The author's photographic material is demonstrated on the basis of her own psychological experiments by the method of monopulse remote plasmography by V. Bondarev, using the Kirlian effect.

## К ВОПРОСУ О РЕГИСТРАЦИИ «ПСИХИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ».

**Смирнова Е.Т.** –кандидат философских наук, глава Школы психологии «Семь Лучей» в Университете познания личности (США, Чикаго), Новая Зеландия. [esoterictour@gmail.com](mailto:esoterictour@gmail.com)

В докладе обсуждается новое понимание предмета «психика», в значении «универсальная изначально присутствующая в жизни всех объектов мироздания первичная психическая энергия, позволяющая адаптироваться и развиваться всем объектам универсума благодаря сознанию и памяти (*infra-psychisme*, Ж. Шарон, 1977г.).

В западной науке это проявление приобрело термины *Subtle effect, Phantomeffect*, которые измеряются большинством физико-химических и биологических методов и являются объективно признанным феноменом естествознания.

Обсуждаются результаты подобных замеров при активной психической деятельности у индивида, а также при взаимодействии двух и более индивидов имеющих следующие выражения: Эффект Пространственной памяти; Эффект форм; Эффект «отложения психической энергии»; Эффект мыслеграфии и радионической фотографии»; Эффект фантома наблюдателя; Эффект Спутанности и Нелокальности фантомных объектов»;Эффект фантомного листа; и др.

Демонстрируется фотоматериал автора на основе собственных психологических экспериментов *Методом моноимпульсной дистантной плазмографии В.Бондарева, с использованием Кирлиан эффекта*.

## THE NEW ROLE OF PSYCHOLOGY IN THE MODERN WORLD

**Smirnova E.T.** –PhD in Philosophy, Head of the School of Psychology "Seven Rays" at the SunGates Media University(Chicago, USA), member of the Institute of Planetary Synthesis (IPS) at the UN. New Zealand. [esoterictour@gmail.com](mailto:esoterictour@gmail.com)

The role of psychology is moving from the status of "helping" professions to the status of "formative". We draw a similar conclusion from the analysis of the Program Projects proposed by organizations working within the framework of the UN.

Thus, the Institute of Planetary Synthesis (IPS), which has consultative status with the Economic and Social Council of the United Nations (ECOSOC), seeks to awaken the awareness of spiritual values in everyday life and to promote planetary awareness. As a possible basis for the future world culture, it is proposed to use a structure of civilization based on Primary Groups in 10 areas of service: *education, politics, religion, science, economics, healing, enlightenment and three superstructures - psychology, finance/economics, creative work*. This division is a popularization of ancient ideas proposed by human thinkers and reflected in the Sacred Texts.

The role of psychology as a field of service is located ABOVE the primary concrete types of human activity and will be devoted to a wider range of problems, since the "psyche" is a universal cosmic phenomenon (*infra-psychisme*, J.E. Sharon). It is psychology that

deals with the interaction between all forms of life through the mediation of the psyche. These primary groups («seminal») are the prototype of the future, leading to planetary citizenship. If the task of the past was to raise the consciousness of humanity through the work of the efforts of individuals (advanced thinkers), then the task of the future becomes the mental enlightenment of the masses as a result of the efforts of certain groups.

For this reason, the IPS pays special attention to scientific work in international groups with the aim of studying the formation of group consciousness. Scientists studying quantum effects such as the Observer Effect; the Effect of Entanglement and Nonlocality of Objects; the Phantom Leaf Effect, etc. are involved. Recognition of these effects and understanding of their work related to the mental sphere is important not only for the work of psychologists in remote conditions but also for research in modern interdisciplinary fields of science. Such research, for example, includes experiments conducted by the Groups of the Sungates Center, Chicago, USA (headed by PhD E.T. Smirnova, New Zealand) using hardware diagnostics developed in CYBRES GmbH, Research Center of Advanced Robotics and Environmental Science, Germany, Stuttgart (director Dr. S. Kernbach).

## **НОВАЯ РОЛЬ ПСИХОЛОГИИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ**

**Смирнова Е.Т.** – кандидат философских наук, глава Школы психологии «Семь Лучей» в Университете познания личности (США, Чикаго), Новая Зеландия. [esoterictour@gmail.com](mailto:esoterictour@gmail.com)

Роль психологии из статуса «помогающих» профессий переходит в статус «формирующих». Мы делаем подобный вывод из анализа Программных проектов, предлагаемых организациями, работающими в рамках ООН.

Так, Институт Планетарного Синтеза (IPS), имеющий консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете Организации Объединенных Наций (ECOSOC) стремится к пробуждению осознания духовных ценностей в повседневной жизни и продвижению планетарной осведомленности. В качестве возможного основания для будущей мировой культуры предлагается использовать структуру цивилизации, базирующуюся на Первичных группах в 10 областях служения: образование, политика, религия, наука, экономика, целительство, просвещение и три надстроечных - психология, финансы/экономика, творческая работа. Данное разделение является популяризацией древних идей, предложенных мыслителями человечества и отраженных в Священных текстах.

Роль психологии, как области служения, располагается НАД первичными конкретными видами человеческой деятельности и будет посвящена более широкому кругу проблем, поскольку «психика» - универсальное космическое явление (infrapsychisme, Ж.Э.Шарон). Именно психология занимается взаимодействием между всеми формами жизни через посредничество психики.

Эти первичные группы (*семенные*) – прообраз будущего, ведущего к планетарному гражданству. Если задачей прошлого было поднять сознание человечества через работу усилий единиц (передовых мыслителей), то задачей будущего становится ментальное просвещение масс в результате усиления определенных групп.

По этой причине в деятельности ИПС особое внимание уделяется научной работе в международных группах с целью изучения формирования группового сознания. Привлекаются ученые, исследующие квантовые эффекты, такие как Эффект наблюдателя; Эффект Спутанности и Нелокальности объектов; Эффект фантомного листа и др. Признание этих эффектов и понимание их работы, относящейся к ментальной области, - важно не только для работы психологов в дистанционных условиях, но и для исследований в современных междисциплинарных областях науки. К таким исследованиям, например, относятся эксперименты, проводимые Группами Центра Sungates, Чикаго, США (рук. к.ф.н. Е.Т.Смирнова, Новая Зеландия) с использованием аппаратной диагностики разработанной в НИЦ передовой робототехники и наук об окружающей среде, CYBRES GmbH, Германии, Штутгарт (директор д.т.н. С.Кернбах).

## **FEATURES OF SUPERVISION IN A BODY-ORIENTED APPROACH.**

**Starykh V.S.** – psychologist, psychology teacher, specialist in the field of body-oriented approach, full member and accredited supervisor of OPPL (All-Russian Professional Psychotherapeutic League), teacher at the International Institute of Practical Psychology and Psychotherapy "Integraciya". [vlas7497@gmail.com](mailto:vlas7497@gmail.com)

Supervision of a specialist in a body-oriented approach has several distinctive features, with its own set of rules and restrictions. This report highlights some of these features:

- Characteristics of transference, countertransference, and resistance.
- The position of the client's and therapist's bodies during the session.
- Boundaries, methods, and nuances of touch and body contact.

When supervising a case in body-oriented psychotherapy, it's important to understand that phenomena of transference occur more quickly than in conversational approaches. This is due to bodily practices and touch, which create closer contact with the client more rapidly.

In body-oriented psychotherapy supervision, it's crucial to consider the relative positions of the client's and therapist's bodies. This positioning can contribute to specific transference projections when the therapist is in the client's contact space, whether higher or lower

The ethical aspects of touch in body-oriented psychotherapy are also important, including the methods of contact and the context in which certain practices are offered. Different types of touch—such as soft contact, pressure, support, and stroking—affect the client in various ways. When supervising a body-oriented psychotherapy case, it's essential to consider which types of touch were used.

Supervision in body-oriented psychotherapy should account for these above-mentioned features to provide better analysis and feedback to the supervisee.



## ОСОБЕННОСТИ СУПЕРВИЗИИ В ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННОМ ПОДХОДЕ.

**Старых В.С.** – психолог, преподаватель психологии, специалист в области телесно-ориентированного подхода, супервизор, действительный член ОППЛ, преподаватель МИППУП «Интеграция». [vlas7497@gmail.com](mailto:vlas7497@gmail.com)

Супервизия специалиста в Телесно-ориентированном подходе имеет ряд особенностей, в ТОП есть свои правила и ограничения.

В этом докладе представлены некоторые из особенностей:

- Особенности Переноса, контрпереноса и сопротивления.
- Положение тела клиента и терапевта на сессии.
- Границы, способы и особенности прикосновений и телесного контакта.

Супервизируя случай в ТОП, стоит понимать что феномены переноса случаются быстрее, чем в разговорных подходах, за счёт телесных практик, прикосновений быстрее создается более близкий контакт с клиентом.

В супервизии ТОП случая, важно учитывать положение тела клиента и терапевта относительно друг-друга. Это способствует определенным переносным проекциям, когда терапевт в пространстве контакта с клиентом, находится выше или ниже.

Важно учитывать этическую сторону прикосновений в ТОП, способы контакта и прикосновения, и контекст, в котором предлагаются те, или иные практики.

Разные способы прикосновения – по разному влияют на клиента, (виды прикосновений, мягкий контакт, надавливание, поддержки, поглаживания).

И супервизируя случай ТОП, стоит учитывать, какие способы прикосновения были оказаны.

Супервизия в ТОП должна учитывать вышестоящие особенности, для более качественного анализа и обратной связи супервизанту.

## 12 COMMENTS TO THE BOOK by Prof. V.V. MAKAROV

### 'PSYCHOTHERAPY: SELECTED LECTURES ON POLYMODAL PSYCHOTHERAPY'

**Tabidze A.A.** – clinical psychologist, corresponding member of RAEN (section 'Geopolitics and Security'), doctor of physical and mathematical sciences, professor, director of the Scientific Centre 'Psychotherapeutic Pedagogy' of the Ministry of Education and Science of the Russian Federation, full member of PPL, modality leader, Russia, Moscow.

The article analyses Prof. Makarov V.V.'s strategic views on the development of polymodal psychotherapy as set out in his new book. Twelve comments on this book are presented.

Commentary one emphasises the importance of the dynamics of the development of the three stages of psychotherapy – multimodal, integrative and systemic. It is argued that the systemic stage has already occurred.

Comment two supports the view of the author of this book that emotions have an important influence on the human psyche. In support of this view, the found outperformance of emotional response in relation to rational response is shown.

Commentary three supports the author's opinion about the importance of screening of human emotional states. Developing this thesis a new test for screening of emotional states is proposed.

The fourth comment analyses and confirms the hypothesis of the author of the book about localisation of a part of psyche outside the human organism.

Commentary five shows that spirituality and emotional maturity are synonyms.

Commentary six substantiates the importance of family harmonious relations in the development of mankind.

Commentary seven deals with the new eugenics based on the transmission of the best emotional qualities from parents to children.

Comment eight analyses the difficulties of psychologists' acceptance of the author's bio-psycho-socio-spiritual paradigm of psychotherapy.

The ninth comment is devoted to the recommendation of further development of the psychotechnique 'Ocean' in the direction of developing the skill of psychohygiene.

Commentary ten supports the recommendation of the author of the book about the necessity of developing a working resource state – 'positive state'.

Commentary eleven examines the conditions for moving psychotherapy into the class of scientific disciplines.

Commentary twelve analyses the author's thesis that science will save the world.

## 12 КОММЕНТАРИЕВ К НОВОЙ КНИГЕ проф. В.В.МАКАРОВА

### «ПСИХОТЕРАПИЯ: ИЗБРАННЫЕ ЛЕКЦИИ ПО ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ( 2024)»

**Табидзе А. А.** – клинический психолог, член-корреспондент РАЕН (секция «Геополитика и безопасность»), доктор физико-математических наук, профессор, директор Научного Центра "Психотерапевтическая педагогика" Минобрнауки РФ, действительный член ОППЛ, руководитель модальности, Россия, Москва.

В статье проведен анализ стратегических взглядов проф. Макарова В.В. на развитие полимодальной психотерапии, изложенных в его новой книге. Представлены 12 комментариев к этой книге.

Комментарий первый подчеркивает важность динамики развития трех этапов психотерапии – мультимодального, интегративного и системного. Утверждается, что системный этап уже наступил.

Комментарий второй поддерживает мнение автора книги, что эмоции имеют важное влияние на психику человека. В подтверждение этого мнения показана найденное опережение эмоционального реагирования по отношению к рациональному.

Комментарий третий поддерживает мнение автора о важности скрининга эмоциональных состояний человека. Развивая этот тезис предложен новый тест для скрининга эмоциональных состояний.

Комментарий четвертый анализирует и подтверждает гипотезу автора книги о локализации части психики вне организма человека.

Комментарий пятый показывает, что духовность и эмоциональная зрелость являются синонимами.

Комментарий шестой обосновывает важность семейных гармоничных отношений в развитии человечества.

Комментарий седьмой посвящен новой евгенике, основанной на передаче детям от родителей своих лучших эмоциональных качеств.

Комментарий восьмой анализирует трудности принятия психологами био-психо-социо-духовной парадигмы психотерапии автора.

Комментарий девятый посвящен рекомендации дальнейшего развития психотехники «Океан» в направлении выработки навыка психогигиены.

Комментарий десятый поддерживает рекомендацию автора книги о необходимости выработки рабочего ресурсного состояния – «позитивного состояния».

Комментарий одиннадцатый рассматривает условия перевода психотерапии в класс научных дисциплин.

Комментарий двенадцатый анализирует тезис автора книги, что наука спасет мир.

## **INCREASING THE EFFECTIVENESS OF PSYCHOTHERAPY WITH THE HELP OF KNOWLEDGE OF NEUROBIOLOGY**

*Trotskaya Z.A. – neuropsychologist, clinical psychologist, member of the PPL. Russia, Moscow.*

The report examines the relationship between neurobiology and psychotherapy. The mutual influence of the constantly changing architecture of the brain and the relationship of a person with his environment is explained. The inclusion of work on stimulating neuroplasticity and neural integration in such areas of psychotherapy as cognitive psychotherapy, psychoanalytic therapy and gestalt therapy is discussed.

The interplay between neurobiology and psychotherapy is determined by the peculiarities of the formation and functioning of the human brain, in particular, by neural networks that encode and organize the behavior of an individual from uncontrolled reflexes to complex types of activity. The neural architecture of the brain is not a "frozen form", it is constantly changing in response to the influence of the environment. At the same time it represents a material expression of accumulated life experience of a person and a tool for deep changes in attitude to the world and in the ways of interacting with environment. Stimulation of neuroplasticity and neural integration with the help of targeted psychotherapeutic influence allows to include previously inactive or blocked neural networks in work, integrate dissociated functions and take them under the executive control of the cerebral cortex. The principle of neural network integration has already been included in many effective psychotherapeutic strategies. For example, in cognitive psychotherapy, enhancing cortical processing (working with thoughts) and suppressing subcortical activation (working with emotions) can increase positive attitudes toward events and create a sense of security as opposed to frightening and depressing affects. The interplay between neurobiological processes and other areas of psychotherapy, such as psychoanalytic therapy and Gestalt therapy, can be formulated in a similar way. Adding even a small amount of knowledge about neurophysiology in the psychotherapeutic process will help psychotherapists to speak with clients in a more scientific and more trustworthy language. It will also help to implement an element of transparency and controllability into the psychotherapeutic process, which many people in need, unfortunately, perceive as dubious and incomprehensible.

## **ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПСИХОТЕРАПИИ С ПОМОЩЬЮ ЗНАНИЙ О НЕЙРОБИЛОГИИ**

*Троцкая Ж.А. – нейропсихолог, клинический психолог, член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.*

В докладе рассматривается взаимосвязь нейробиологии и психотерапии. Объясняется взаимное влияние постоянно меняющейся архитектуры мозга и отношений человека с окружающей его средой. Обсуждается включение работы по стимулированию нейропластичности и нейронной интеграции в таких направлениях психотерапии, как когнитивная психотерапия, психоаналитическая терапия и гештальт-терапия.

Взаимосвязь нейробиологии и психотерапии обусловлена особенностями формирования и функционирования мозга человека, в частности, нейронных сетей, кодирующих и организующих поведение индивида, начиная от неконтролируемых рефлексов и заканчивая сложными видами деятельности. Нейронная архитектура мозга не является «застывшей формой», она постоянно меняется в ответ на воздействие окружающего мира и одновременно представляет собой материальное выражение уже накопленного жизненного опыта человека и инструмент для глубинных изменений в его отношении к миру и в способах взаимодействия с ним. Стимулирование нейропластичности и нейронной интеграции с помощью целенаправленного психотерапевтического воздействия позволяет включить в работу ранее неактивные или заблокированные нейронные сети, интегрировать диссоциированные функции и взять их под исполнительный контроль коры головного мозга. В основу многих эффективных психотерапевтических стратегий уже заложен принцип интеграции нейронных сетей. Например, в когнитивной психотерапии усиление кортикальной обработки (работа с мыслями) и подавление субкортикальной активации (работа с эмоциями) позволяют повысить позитивное отношение к событиям и сформировать чувство безопасности в противовес пугающим и угнетающим аффектам. Аналогичным образом можно сформулировать взаимосвязь нейробиологических процессов с другими направлениями психотерапии, такими как психоаналитическая терапия и гештальт-терапия. Добавление даже небольшого объема знаний о нейрофизиологии поможет психотерапевтам говорить с клиентами на более научном и более внушающем доверие языке, а также

вносить элемент прозрачности и управляемости в психотерапевтический процесс, который многими нуждающимися в помощи людьми, к сожалению, воспринимается как сомнительный и непонятный.

#### **THE REALITY OF THE PSYCHOLOGICAL STATE AND PERSONAL MATURITY OF MODERN YOUTH: ON THE WAY TO A DIFFERENT NORMALITY**

**Uvarov E.A.** – Doctor of Psychological Sciences, Professor, Tambov State University named after G.R.Derzhavin, Member of the Professional Psychotherapeutic League.

According to V. Frankl, each epoch has its own neurosis. It can be assumed that each epoch forms its own criteria of psychological "normality". In the present, against the background of a "narrowed consciousness", a cardinal deformation of the mental space occurs, which leads to the formation of a global psychological trauma, which has received the definition of "multidimensional life fatigue" in our studies.

In the current crisis situation, young people turned out to be the most vulnerable group. Our long-term research has allowed us to identify a number of clusters that clearly demonstrate the increase in psychological problems in this contingent. Client requests in the student environment bring to the fore problems of an existential nature associated with the loss of the semantic orientation of life against the background of alienation, inner emptiness and rejection of the authorship of one's own life.

The second block in the hierarchy of requests includes the affective component. Respondents have a high level of anxiety, acting as a reaction to a subjectively unpredictable future and a crisis present. Constant stress pressure leads to a decrease in the internal psychological resource, giving rise to depressive tendencies and loss of "acuity" of life perception. The third position indicates a communicative deformation in the aspect of a young person's involvement in a social group. It was noted: lack of friends, loneliness, self-isolation, narcissism, the desire for self-reflection, which generally resembles the phenomenon of social autism.

The fourth cluster includes the cognitive sphere with an increase in trends of intellectual rigidity, clip perception of information, violation of arbitrariness and logical thinking. It can be concluded that the problem of multiple psychological vulnerability in the student environment is a common marker of displacement into the psychological space of a different normality, which specialists still have a vague notion of.

#### **РЕАЛЬНОСТЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ И ЛИЧНОСТНОЙ ЗРЕЛОСТИ СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ: НА ПУТИ К ИНОЙ НОРМАЛЬНОСТИ**

**Уваров Е.А.** – доктор психологических наук, профессор, Тамбовский государственный университет им. Г.Р.Державина. [uvarovea@yandex.ru](mailto:uvarovea@yandex.ru)

По словам В.Франкла, у каждой эпохи свой невроз. Можно предположить, что каждая эпоха формирует и свои критерии психологической «нормальности». В настоящем, на фоне «суженного сознания» происходит кардинальная деформация ментального пространства, что приводит к формированию глобальной психологической травмы, получившей в наших исследованиях определение «многомерной жизненной усталости».

В сложившейся кризисной ситуации самой уязвимым звеном оказалась молодежь. Наши многолетние исследования позволили выделить ряд кластеров, которые наглядно демонстрируют нарастание психологических проблем у данного контингента.

Клиентские запросы в студенческой среде на первое место выводят проблемы экзистенциального характера, связанные с утратой смысловой направленности жизни на фоне отчужденности, внутренней опустошенности и отказа от авторства собственной жизни.

Второй в иерархии обращений блок включил в себя аффективную компоненту. У респондентов отмечается высокий уровень тревожности, выступающей в качестве реакции на субъективно непредсказуемое будущее и кризисное настоящее. Постоянное стрессовое давление приводит к снижению внутреннего психологического ресурса, порождая депрессивные тенденции и потерю «остроты» жизни.

Третья позиция указала на коммуникативную деформацию в аспекте включенности молодого человека в социальную группу. Было отмечено: отсутствие друзей, одиночество, замыкание в себе, нарциссизм, стремление к саморефлексии, что в целом напоминает явление социального аутизма.

Четвертый кластер включил в себя когнитивную сферу с усилением тенденций интеллектуальной ригидности, клиповости восприятия информации, нарушением произвольности и логичности мышления.

Можно заключить, что проблема множественной психологической уязвимости в студенческой среде является общим маркером смещения в психологическое пространство иной, пока смутно представляемой специалистами нормальности.

## ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЛИГА

САМОРЕГУЛИРУЕМАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ НАУКИ И ПРАКТИКИ «СОЮЗ ПСИХОТЕРАПЕВТОВ И ПСИХОЛОГОВ»  
ПЕРВЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОФЕССОРА В.В. МАКАРОВА  
ФГБОУ ДПО РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ВТОРОЙ МЕЖКОНТИНЕНТАЛЬНЫЙ ЭКСТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС  
«ПСИХОТЕРАПИЯ БЕЗ ГРАНИЦ: ДЕТИ. СЕМЬЯ. ОБЩЕСТВО. БУДУЩЕЕ»

31 ОКТЯБРЯ – 4 НОЯБРЯ 2024 ГОДА

МОСКВА И ОНЛАЙН

Место проведения:

SoluxeHotelMoscow 5\*

(Москва, ул. Вильгельма Пика, д. 16)

Онлайн, платформа «Zoom»

### СОБЫТИЯ 31 ОКТЯБРЯ 2024

#### ПЛЕНАРНЫЕ СЕССИИ

#### II МЕЖКОНТИНЕНТАЛЬНОГО ЭКСТЕРРИТОРИАЛЬНОГО КОНГРЕССА «ПСИХОТЕРАПИЯ БЕЗ ГРАНИЦ»

#### I ПЛЕНАРНЫЙ ДЕНЬ

31 октября, зал «Онлайн I», 10.00-20.00

#### 10.00-10.30. ОТКРЫТИЕ КОНГРЕССА. ПРИВЕТСТВИЯ.

*Альфред Притц – Президент и член-учредитель Всемирного Совета по психотерапии, сооснователь Европейской ассоциации психотерапии, доктор психопатологии и педагогики, профессор, один из создателей и ректор университета Зигмунда Фрейда (Вена, Австрия), соавтор Австрийского закона психотерапии, действительный советник ряда европейских министерств. Австрия, Вена.*

*Джуди Куриански – профессор, доктор наук, известный международный психолог, преподаватель Колумбийского университета, главный представитель Всемирного Совета по психотерапии и Международной ассоциации прикладной психологии в Организации объединенных наций (ООН). США, Нью-Йорк.*

#### 10.30-11.00. СОВРЕМЕННАЯ РУССКОЯЗЫЧНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

*Макаров Виктор Викторович – Президент конгресса. Доктор медицинских наук, профессор, Президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», вице-президент Всемирного Совета по психотерапии, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования. Россия, Москва.*

#### 11.00-12.00. НАЗВАНИЕ ДОКЛАДА УТОЧНЯЕТСЯ

*Джуди Куриански – профессор, доктор наук, известный международный психолог, преподаватель Колумбийского университета, главный представитель Всемирного Совета по психотерапии и Международной ассоциации прикладной психологии в Организации объединенных наций (ООН). США, Нью-Йорк.*

#### 12.00-13.00 НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ РАЗВИТИЯ, ИНТЕРВЕНЦИИ И РЕКОМЕНДАЦИИ

*Дарлин Неметт – доктор медицины и психологии, клинический, медицинский и нейропсихолог, ведёт практику в центре нейропсихологии Луизианы, член Американской психологической ассоциации и член правления Всемирного совета по психотерапии, представитель Всемирного совета по психотерапии в Организации объединенных наций (ООН).*

#### 13.00-14.00. ПРЕЗЕНТАЦИЯ ПРОГРАММ РАБОТЫ СС ДЕТЬМИ, РОЖДЕННЫМИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННО

*Эмилия Афранж – президент Латиноамериканской Федерации психотерапии (FLAPSI), вице-президент Бразильской ассоциации психотерапии (ABRAP), психотерапевт, клинический психолог, преподаватель и методист в Институте "Sedes Sapientiae", аффилированный член Бразильского общества психоанализа в Сан-Пауло. Бразилия, Сан-Пауло.*

#### **14.00-14.30. РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ: ОПЫТ ЗАКОНОДАТЕЛЬНОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ОКАЗАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

*Давидовский Сергей Владимирович* – к.м.н., доцент, председатель Правления Общественного объединения «Белорусская ассоциация психотерапевтов». Беларусь, Минск.

*Игумнов Сергей Александрович* – д.м.н., профессор, национальный координатор Представительства Белорусской ассоциации психотерапевтов при ОППЛ. Беларусь, Минск.

#### **14.30-15.00. НОВАЯ РОЛЬ ПСИХОЛОГИИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ**

*Смирнова Елена Тимофеевна* – кандидат философских наук, основатель и глава онлайн Школы психологии «Семь Лучей» в Университете познания личности (США, Чикаго). Член Института Планетарного Синтеза (при ООН). Страна проживания – Новая Зеландия.

В докладе постулируется изменение статуса психологов из «помогающих» профессий в статус «формирующих» профессий. Рассматриваются направления в деятельности психологов на ближайшие годы в планах организаций при ООН.

Среди них:

1. Концепция Десяти «семенных» групп на планете (по сферам деятельности), среди которых психология позиционируется как обобщающая, координирующая сфера.
2. Действующие международные научные проекты по формированию группового и коллективного сознания.

Предоставляются и обсуждаются конкретные примеры в реализации подобных работ, включая личный опыт докладчика.

#### **15.00-16.00. ПЛЕНАРНАЯ ЛЕКЦИЯ: «КОНСУЛЬТАТИВНАЯ ПСИХОЛОГИЯ: ПРОШЛОЕ, НАСТОЯЩЕЕ, БУДУЩЕЕ»**

*Кузовкин Виктор Владимирович* – кандидат психологических наук, доцент; начальник отдела информации Федерального научного центра психологических и междисциплинарных исследований; директор некоммерческого партнерства «Научно-практический центр «ТРИАДА»; действительный член и официальный преподаватель международного уровня, руководитель модальности «Клиентоцентрированная психотерапия» Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги; клиентоцентрированный психотерапевт. Россия, Москва.

Актуальность лекции в свете событий, происходящих в России, в различных психологических и психотерапевтических сообществах, особенно в ОППЛ: психологическая помощь, особенно в форме психологического консультирования, обретает законные основания, а, следовательно, ей нужны научно обоснованная теория и практика в рамках такой отрасли психологического знания как консультативная психология. В лекции будет представлено авторское видение того, какие задачи стояли в прошлом и какие стратегические задачи должна решать консультативная психология на современном этапе ее развития (в Новейшую Эпоху), чтобы у нее было будущее. Будут обозначены возможности использования такого инструмента, как структура методологического знания, для анализа научности консультативной психологии, в сопряжении с современной психотехнической методологией, основателем которой является Ф.Е.Василюк. Поговорим и о сопряжении консультативной психологии с психологией труда. Лекция актуальна также для принятия решения о создании в ОППЛ кластера «Консультативная психология и психологическое консультирование».

#### **16.00-16.30. ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ И ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ**

*Стрельченко Андрей Борисович* – врач-психотерапевт, действительный член, официальный преподаватель международного уровня, руководитель кластера «Психотерапия здоровых» ОППЛ, сертифицированный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», член Ученого и Академического советов МАНП, психотерапевт ЕАР, доктор медицинских наук, профессор МАНП. Россия, Москва.

В докладе отмечаются особенности работы в формате Психотерапии здоровых в экстремальных ситуациях военных конфликтов и чрезвычайных ситуаций. Предлагается обозначить направление психотерапевтической работы с клиентами/пациентами, связанными с указанными экстремальными ситуациями, как военно-полевая психотерапия. Обсуждаются особенности военно-полевой психотерапии.

#### **16.30-17.00. СИСТЕМА УЛЬТРА-КРАТКОСРОЧНЫХ МЕТОДОВ РАБОТЫ С ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ И ПТСР УЧАСТНИКОВ СВО И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ**

*Силенок Инна Казимировна* – психолог, психотерапевт, травмотерапевт, бизнес-тренер, тренер тренеров, психотерапевт Единых Реестров профессиональных психотерапевтов Европы и Мира, действительный член, Вице-президент, преподаватель международного уровня и аккредитованный супервизор Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, президент Межрегиональной общественной организации «Развитие психологической помощи», руководитель Центра психологии и бизнес-консультирования «ЛОГОС», Вице-президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, главный редактор Всероссийской психологической газеты «Золотая лестница», руководитель горячей линии бесплатной психологической помощи, автор более 70 обучающих курсов, техник и методик, в том числе, по работе с тяжелой психологической травмой, член Союза писателей России.

В докладе представлены методологические и организационные аспекты работы с психологической травмой и ПТСР в ультра-краткосрочных методах – авторской системе Силенок И.К. Эта система методов внедрена в практику оказания психологической помощи участникам СВО и членам их семей в общественных приемных партии «Единая Россия» и Комитета семей воинов Отечества.

### **17.00-17.30. ВОЗМОЖНОСТИ И ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ ПРИ КОНСТРУКТИВНЫХ И ДЕСТРУКТИВНЫХ ТРАЕКТОРИЯХ ПРОЖИВАНИЯ «НОВЕЙШЕЙ РЕАЛЬНОСТИ»**

**Коляева Марина Владимировна** – кандидат психологических наук, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, ректор Евразийского Института практической психологии и психотерапии, личный терапевт-адвайзер, аккредитованный супервизор, преподаватель и личный терапевт международного уровня ОППЛ и ЕИППП. Россия, Москва.

Психотерапия кризисных состояний – одно из востребованных направлений современной психотерапии. Актуальность обусловлена ростом психических расстройств, психосоматических заболеваний, суицидов, депрессий, семейных разводов, зависимостей среди населения, которые, в большинстве своем, являются следствием деструктивного выхода из кризиса.

В докладе рассматриваются стратегические и тактические задачи психотерапии для организации конструктивных выходов из кризисов (психотравматических, утраты и развития), и, специфику работы при деструктивных траекториях, существенно влияющих на психическое и физическое (соматическое) и социальное здоровье человека. Будет представлен опыт применения специалистами Евразийского Института практической и прикладной психологии (Россия, Казахстан) копинг-стратегической психотерапии кризисных состояний в работе с запросами «новейшей реальности», связанными с кризисными состояниями.

### **17.30-18.00. СИМВОЛИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ В ЮНГИАНСКОМ АНАЛИЗЕ И ПСИХОТЕХНОЛОГИИ НА ИХ ОСНОВЕ**

**Сурина Лидия Алексеевна** – доктор научной психотерапии МАНП, кандидат химических наук, аналитический психолог, психотерапевт, действительный член и руководитель модальности «Юнгианский анализ» ОППЛ, сопредседатель кластеров «Философская психология и психотерапия» и «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании» ОППЛ, сертифицированный личный терапевт, супервизор и преподаватель международного уровня ОППЛ, член АС МАНП. Россия, Москва.

К.Г. Юнг считал, что внесознательные инстанции психики общаются с сознанием не словами, а с помощью символов и образов, поэтому в течение всей своей жизни он изучал различные символические системы Запада и Востока, герметические науки и философские системы. Герметический подход, используемый Юнгом, символически соотносит планетарный макрокосм Солнечной системы с микрокосмом человека. На основании планетарной модели психики автором разработаны терапевтические психотехнологии (Архетипический Театр Астродрамы, метафорические карты по планетарным архетипам Corona Astralis и Corona Lunaria, трансформационная настольная игра "AstraLida. Aspects & Planets"), доказавшие свою эффективность в практике психотерапии.

### **18.00-18.30. РОССИЯ – УНИКАЛЬНАЯ ЦИВИЛИЗАЦИЯ В СВЕТЕ СИСТЕМЫ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ ЛЮДМИЛЫ ПЕТРОВНЫ ТРОЯН**

**Троян Людмила Петровна** – доктор естественных наук, президент БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОГО ФОНДА Л. П. Троян "ЭКОЛОГИЯ МЫСЛИ", руководитель регионального отделения Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ) "Система Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ", действительный член, сертифицированный личный терапевт, супервизор, адвайзер ОППЛ, организатор международных научно-практических конференций. Россия, Москва.

Развивая осознание уникальности цивилизации нашей страны, важно помнить о собственной ответственности за своё здоровье, за здоровье каждого члена семьи, коллег на работе, где наши мыслеформы и установки должны быть нацелены только на духовное и физическое здоровье. Здоровый человек способен активно участвовать в ответственных областях жизнедеятельности на любых уровнях компетенции, если он воспитан гражданином и патриотом своей страны. На всех этапах возрастного развития важна роль психологов Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян, в работе которых соблюдается стремление осознанного просмотра предстоящего периода.

### **18.30-19.00. ПСИХОТЕРАПИЯ И СУПЕРВИЗИЯ НА ОСТРИЕ ВРЕМЕНИ**

**Чеглова Ирина Алексеевна** – кандидат медицинских наук, доцент, вице-президент ОППЛ. Россия, Москва.

К рассмотрению представляется концепция психотерапевтического и супервизионного процессов как двух подсистем единого технологического пакета с позиции парадигмы благословения.

### **19.00-19.30. ВОЗМОЖНОСТИ И ТРУДНОСТИ В УКРЕПЛЕНИИ ВНУТРЕННИХ И ВНЕШНИХ ОПОР В ЭПОХУ ПЕРЕМЕН**

**Русина Жанна Валерьевна** – к.м.н., врач-психотерапевт, действительный член и официальный преподаватель международного уровня Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, член Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов (FETE), сертифицированный специалист СПО «Союз психотерапевтов и психологов», основатель Международного института ресурсного консультирования, заместитель редактора журнала "Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия", Россия, Нижний Новгород, zhanna-nn@yandex.ru

В докладе рассматривается важность укрепления внутренних и внешних опор в эпоху стремительных перемен. Обсуждаются трудности и новые возможности психотерапевтической помощи в настоящее время. Описываются стратегии, позволяющие реализовывать профилактику и помогающие восстановлению опор и жизненной силы человека.

### **19.30-20.00. ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ: СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ, ОТЛИЧИЕ ОТ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ, ТРЕБОВАНИЯ К ТЕХНОЛОГИИ РАБОТЫ**

**Климов Александр Александрович** – клинический психолог, генеральный директор Санкт-Петербургского института ДПО для психологов и психотерапевтов, председатель Ассоциации частнопрактикующих психологов и психотерапевтов (АЧПП). Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматривается личностно-ориентированный уровень психологической помощи и терапии. Указываются отличия от иных ориентаций в психологической помощи и терапии. Описываются необходимые для личностно-ориентированного уровня требования к построению терапевтических отношений и технологии работы.

## **II ПЛЕНАРНЫЙ ДЕНЬ** **4 ноября, зал «Онлайн I», 10.00-19.00**

### **10.00-11.00. СЕМЕЙНАЯ ПОЗИТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ КРОСС-КУЛЬТУРНОЙ ПЕРСПЕКТИВЫ**

**Али Афруз** – доктор наук, почетный профессор психологии Тегеранского университета, основатель и президент Организации специального образования Ирана и советник Тегеранского университета, президент организации по психологии и консультированию Исламской республики Иран, президент Семейной академии Национального центра исламской модели развития Ирана, паст-президент Азиатской федерации психотерапии. Иран, Тегеран.

### **11.00-12.00. ТЕМА ДОКЛАДА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Рони Альфандери** – доктор наук, старший преподаватель Университета Хайфы, делегат Израильской ассоциации психоаналитической психотерапии (IAPP) в Исполнительном комитете Всемирного совета по психотерапии (WCP) и в Европейской федерации психоаналитической психотерапии (EFPF). Израиль, Хайфа.

### **12.00-13.00. ТЕМА ДОКЛАДА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Адиль Аль-Салихи** – доцент в области клинической психологии и нейро-психотерапии, основатель и президентом иракской Ассоциации психотерапии (IAP), когнитивный нейробиолог, эксперт в области био- и нейрофидбека, член и официальный представитель Всемирного совета по психотерапии в Ираке, член Австрийского общества биофидбека и психофизиологии, Профессиональной ассоциации австрийских психологов, Американской ассоциации полиграфологов, Американской психологической ассоциации, Международного общества исследования аутизма, Рейнского института экстра-сенсорного восприятия. Ирак, Багдад.

### **13.00-13.30. ОТЧЕТ КОМИТЕТА ПО БАЛИНТОВСКОМУ ДВИЖЕНИЮ: ИТОГИ, ПЕРСПЕКТИВЫ, РАЗВИТИЕ, ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ**

**Авагимян Анжела Албертовна** – медицинский психолог ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ, действительный член ОППЛ, сертифицированный психолог-консультант, сертифицированный супервизор-руководитель Балинтовских групп Международного уровня (сертификат Германского Балинтовского общества и ОППЛ), аккредитованный супервизор ОППЛ, личный терапевт-адвайзер ОППЛ, действительный член Национальной экспертной коллегии психологов и психотерапевтов, аккредитованный в СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов» специалист в методе полимодальная психотерапия, член Балинтовских обществ Великобритании и Германии, президент Российского Балинтовского общества, член Европейской Федерации Психологических Ассоциаций, EFPA, член Европейской Ассоциации психотерапии EAP, член Всемирной Ассоциации психотерапии, WAP, дипломант конкурса «Золотая психея», участник реестра «100 психологов России». Россия, Москва.

В докладе изложены итоги работы Комитета по Балинтовской работе ОППЛ, намечены актуальные задачи Балинтовского движения в Российской Федерации. Обоснована необходимость расширения Балинтовского движения в стране и изложены перспективы его развития и участия в научных и практических мероприятиях в рамках психотерапевтического сообщества.

### **13.30-14.00. ГЕНЕРАТИВНАЯ ПАРАДИГМА В СОВРЕМЕННОЙ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ**

**Силенок Петр Федорович** – кандидат психологических, сертифицированный тренер НЛП международной категории, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы и единого Всемирного реестра, действительный член и преподаватель международного уровня ОППЛ, автор и руководитель модальности «Генеративная психотерапия», заведующий кафедрой «Генеративная психотерапия» АСТ, директор краснодарского центра психологии и бизнес-консультирования «Логос».

В докладе будет показана всё возрастающая роль генеративного подхода в работе по оказанию психологической и психотерапевтической помощи людям. Уже можно говорить о сформированности среди специалистов так называемой "Генеративной парадигмы". Мировоззренческие и методологические установки данной парадигмы существенно повышают эффективность и качество работы любой модальности и метода. Многие психотерапевтические модальности, как будет

показано в докладе, содержательно обогатились, включив ориентиры и средства расширения картины мира клиентов собственными оригинальными методами.

#### **14.00-14.30. ОПЫТ РАБОТЫ С ГЛУБОКИМИ ПОТряСЕНИЯМИ, ВЫЗВАННЫМИ ТЕРРОРИСТИЧЕСКИМИ АКТАМИ, ВОЕННЫМИ ДЕЙСТВИЯМИ**

*Ермошин Андрей Фёдорович – доктор научной психотерапии, кандидат психологических наук, сертифицированный врач-психотерапевт, официальный преподаватель, супервизор практики и личный терапевт международного уровня, член комитета направлений и методов (модальностей) ОППЛ, руководитель модальности «Психокатализ», психотерапевт Единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, руководитель Центра Доктора Ермошина и Центра Психокатализа. Россия, Москва.*

В докладе обобщается опыт работы с людьми, побывавшими в экстремальных ситуациях, связанных с террористическими актами, военными действиями. Описывается алгоритм помощи этим людям методом психокатализа с целью скорейшего преодоления ими острых психических расстройств, вегетативных дисфункций и других сопряжённых с этих реакций организма и профилактики отдалённых последствий переживания травмирующих событий.

#### **14.30-15.00. «ТАЙНА РОЖДЕНИЯ»: РОДОВАЯ ИДЕНТИЧНОСТЬ В МИРЕ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЕТОРОЖДЕНИЯ**

*Филиппова Галина Григорьевна – доктор психологических наук, профессор, ректор ЧУ ДПО «Институт перинатальной и репродуктивной психологии», действительный член ОППЛ, ученый секретарь модальности «Перинатальная и репродуктивная психотерапия». Россия, Москва.*

В докладе обсуждаются особенности родовой идентичности у родителей и детей при использовании донорских программ во вспомогательных репродуктивных технологиях. Возникающие в психологической практике проблемы у клиентов и специалистов заставляют обратиться к методологии трактовки родовых связей и родовой идентичности, а также к терапевтическим подходам в работе с клиентами при использовании разных видов донации.

#### **15.00-15.30. «СЛОЖНОСТИ=ВОЗМОЖНОСТИ». МНОГОГРАННЫЕ ИСЦЕЛЯЮЩИЕ СИЛЫ И РЕСУРСЫ ТВОРЧЕСТВА В МИРЕ КРИЗИСА ПЕРЕМЕН**

*Зезюлинская Инна Алексеевна – психотерапевт единого Европейского реестра психотерапевтов; официальный представитель Центрального Совета ОППЛ в Крыму и в Севастополе; руководитель Крымского регионального отделения ОППЛ; медиатор; системный семейный психотерапевт; руководитель образовательных программ, личной терапии, практики и супервизии в модальности ССТВВ ОППЛ; аккредитованный личный психотерапевт- адвайзер, супервизор, преподаватель и тренер ОППЛ международного уровня; действительный член национальной экспертной Коллегии психологов и психотерапевтов; преподаватель института практической психологии Иматон (Санкт- Петербург); доцент МОО СРС КИП; арт-терапевт; автор метафорических ассоциативных карт «Гармония» и «Море жизни»; основатель авторской он-лайн школы «Краски жизни»; организатор проектов в области психологии и психотерапии (Псифесты ОППЛ Море жизни, психологические мастерские), директор Центра прикладной психологии Гармония (Севастополь).*

В докладе обсуждаются вопросы: Как повысить свою способность справляться со стрессовыми ситуациями? Опереться на внутренние ресурсы, чтобы сохранить баланс и эмоциональное равновесие в условиях жизненных изменений и неопределенности? Как сохранять внутренний баланс и ориентацию на цель в условиях давления обстоятельств и жизненных изменений,

Автор раскрывает тему ресурсов творческого потенциала, которые способствуют развитию стрессоустойчивости и жизнестойкости. Слушателям будет представлен обзор инструментов в области интегративной ресурсной арт- терапии. Экспресс- техники для актуализации и присвоения внутренних ресурсов; гармонизации эмоционального состояния; психологической стабилизации и поддержки в ситуации неопределенности; обретения вдохновения для профессиональной деятельности и других сфер жизни; профилактики эмоционального выгорания.

#### **15.30-16.00. ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ РАССТАНОВКА КАК ТЕРАПИЯ ДУХА И CUTTING-EDGE IT. ГРЕХ, ВИНА, СМИРЕНИЕ И ПРОЩЕНИЕ В СВЕТЕ РАССТАНОВОЧНОЙ РАБОТЫ**

*Спокойная Наталья Вадимовна – директор Интернационального института системных расстановок, психотерапевт WCP и EAP, преподаватель ОППЛ международного уровня, мастер-тренер Мировой ассоциации организационных расстановщиков INFOSYON и Немецкого общества системных расстановщиков (DGfS); системный секс. терапевт; теолог, ученица о. А. Меня. Германия, Берлин.*

В докладе показывается почему авторский метод 4D Системная Расстановка является Cutting-Edge IT (сверхновой информационной технологией). Также что такое ориентированная на Высшие Ценности клиента системная расстановка и как она помогает работать с тяжелой травмой, особенно в случае фанатично верующих клиентов. Истожене столько психотерапия как терапия души, сколько терапия духа. Метод применяется для краткосрочной терапии травмы и симптома не только человека, но и травмы семьи, организации, общества (межнациональные и межрелигиозные конфликты и т.д.). Мы кратко коснемся правильного понимания некоторых христианских терминов церкви с точки зрения современной науки: грех как непадение в цель, чувства вина как антихристианского,



достоинствачеловекаиложнопонятогосмирения, происхождениязлаипрощенияпо-христиански; покажем, почемурасстановочнаяработа–проявлениедействия Духа в мире.

#### **16.00-16.30. МЕТОДИКА «ПСИХОТЕРАПИЯ ВЗРОСЛЕНИЯ»: ОБУЧЕНИЕ, ТЕРАПИЯ, РЕЗУЛЬТАТЫ**

**Плотников Сергей Геннадьевич** –старший преподаватель СИУ-филиала РАНХиГС, действительный член ОППЛ, консультант Школы Криндачей («Психотерапия взросления®» Москва), аналитический психолог. Россия, Новосибирск.

**Инвика (Музалева Инна Георгиевна)** –психолог, официальный тренер и личный терапевт международного уровня общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), действительный член ОППЛ, сертифицированный супервизор ОППЛ, личный терапевт-адвайзер ОППЛ, аккредитованный психотерапевт СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», руководитель, преподаватель и супервизор Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва) Россия, Новосибирск.

В докладе рассматриваются компоненты методики «Психотерапия Взросления®», описываются процессы обучения и терапии в рамках подхода. Проводится анализ лонгитюдного эмпирического исследования, проведенного в подтверждение эффектов, предполагаемых моделью психотерапевтической методики «Психотерапия Взросления®». Обсуждаются полученные результаты.

#### **16.30-17.00. КОНЦЕПТ ТРАНСФОРМАЦИОННОГО ЛИДЕРСТВА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РОЛИ ПСИХОТЕРАПЕВТА/КОУЧА**

**Рудина Лариса Максимовна** – кандидат психологических наук, доцент, действительный член ОППЛ, доцент РАНХиГС при президенте РФ, лектор-методолог Корпоративного университета РАНХиГС, эксперт – тренер HealthyInteraction (USA), professional coach ICA Maxitum, (профессиональный коуч, Международная академия коучинга «Максимум»), федеральный спикер программ повышения квалификации врачей РФ (Национальный исследовательский центр эндокринологии Минздрава РФ).

В докладе обоснована целесообразность разработки научно обоснованных моделей психологического сопровождения человека для формирования жизнеспособных (в современных условиях, связанных с высокой неопределенностью и социальной турбулентностью) индивидуальных и групповых моделей деятельности. Выделена необходимость перестройки образовательных моделей и связанная с этим процессом смена рисунка социальной роли преподавателя, которая включает, помимо предметной компетенции и педагогического мастерства, такие конструкты как: стиль мышления, самооэффективность, коммуникативная компетентность. Предлагается взгляд на профессиональную роль психотерапевта в контексте трансформационного лидерства.

#### **17.00-17.30. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ОПЫТА «БЫТЬ РОДИТЕЛЕМ» В ГЕШТАЛЬТ-ПОДХОДЕ**

**Поломошнова Татьяна Николаевна** –действительный член ОППЛ, действительный член Европейской ассоциации гештальт-терапии (European Association for Gestalt Therapy), психолог СРО «Союз психотерапевтов и психологов», член Московского союза художников, психолог-консультант в гештальт-подходе, арт-терапевт, тренер и супервизор в гештальт-подходе, клинический психолог.Россия, Москва.

Доклад посвящен ориентирам в работе психолога с темой родительства в индивидуальном и парном сеттинге, например – какие этапы проходят родители со своими детьми, и с какими вызовами, сталкиваются, на что опираются и надеются. Отношения родителей со своими детьми не симметричны на уровне намерений, в отличие от отношений в паре взрослых – родитель «хочет вырастить» ребёнок «хочет вырасти».

Опыт родительства может оказаться как счастливым, так и фрустрирующим.

В настоящее время человек становится родителем на фоне сложных социальных процессов и нестабильности жизненного фона. В новой роли родителя ему бывает трудно найти надежную систему координат для уверенности и компетентности.

Родитель выбирает между собственными ценностями, связанными с родительством, ожиданиями от него близких людей, требованиями общества и необходимостью обстоятельств. Этот выбор претерпевает изменения в каждом периоде совместной жизни с детьми, начиная с момента зачатия и беременности, после рождения детей, вплоть до того момента, когда дети покидают родительский дом.

#### **17.30-18.00. КРИЗИС СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА**

**Куликова Людмила Генриховна** – ректор Евразийскогоинститутапрактическойпсихологииипсихотерапии (г.Астана), аккредитованныйсупервизор, преподаватель, личныйтерапевтадвайзермеждународногоуровняЕИППЛиОППЛ, действительныйчленОППЛ. Казахстан, Астана

Кризис среднего возраста – это важный этап в жизни человека, который может оказывать значительное влияние не только на индивидуальное благополучие, но и на общественные отношения и социальную динамику личности. Нормативное или ненормативное проживание этого кризиса влияет на различные аспекты социальной жизни человека. От качества жизни человека в среднем возрасте зависит множество социальных аспектов в обществе.

В докладе рассматривается важная взаимосвязь психологического здоровья и социальной жизни человека. Будут предложены эффективные стратегии и практические рекомендации по преодолению сложностей, связанных с кризисом среднего возраста и улучшению психологического здоровья современного человека.

## **18.00-18.30. СОКРАТ И ПРОФЕССОР МАКАРОВ В.В. КАК ОСНОВАТЕЛИ СОВРЕМЕННОЙ 4-Х ЧАСТНОЙ ПАРАДИГМЫ ПСИХОТЕРАПИИ**

*Табидзе Александр Александрович – клинический психолог, член-корреспондент РАЕН (секция «Геополитика и безопасность»), доктор физико-математических наук, профессор, директор Научного Центра "Психотерапевтическая педагогика" Минобрнауки РФ, действительный член ОППЛ, руководитель модальности «Интегрально-музыкальная психотерапия». Россия, Москва.*

Сопоставляется четырехчастная «колесница Души» Сократа с био-психо-социо-духовной парадигмой психотерапии проф. Макарова В.В. и образной четырехчастной моделью психики проф. Табидзе А.А.

Приводятся аргументы, подтверждающие гипотезу проф. Макарова В.В. о содержании психики, что «часть психики локализована в теле и мозге, другая – за пределами организма».

Эти аргументы согласуются с внутренним опытом Сократа о действительном существовании и влиянии внешней Высшей силы за пределами организма («Даймонион» Сократа) на добродетельную (духовную) позицию человека.

## **18.30-19.00. ПРАКТИКА ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ, СОСРЕДОТОЧЕНИЯ И ПОГРУЖЕНИЯ «ОКЕАН»**

**Ведущий: Макаров Виктор Викторович**

**Ассистент: Данилова Анна Владимировна**

### **СОБЫТИЯ 1 НОЯБРЯ 2024 Г.**

#### **ЗАЛ «ОНЛАЙН I»**

#### **Х ОБЩЕЕ ГОДОВОЕ СОБРАНИЕ САМОРЕГУЛИРУЕМОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ «СОЮЗ ПСИХОТЕРАПЕВТОВ И ПСИХОЛОГОВ» 1 ноября, зал «Онлайн I», 10.00-14.30**

Событие проводится по отдельной программе.

#### **РАБОТА КОМИТЕТОВ XXVI СЪЕЗДА ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЛИГИ. ЗАСЕДАНИЕ КОМИТЕТА НАПРАВЛЕНИЙ И МЕТОДОВ (МОДАЛЬНОСТЕЙ) ПСИХОТЕРАПИИ ОППЛ 1 ноября, зал «Онлайн I», 15.00-19.00**

Событие проводится по отдельной программе.

#### **ЗАЛ «ОНЛАЙН II»**

**Круглый стол:**

**«СОЦИАЛЬНЫЕ СЕТИ И ЛИЧНЫЕ ГРАНИЦЫ ПСИХОЛОГА. ГДЕ ТА САМАЯ ГРАНЬ?»**

**1 ноября, зал «Онлайн II», 10.00-11.55**

**Аннотация события:** Дорогие коллеги, приглашаем вас принять участие в дискуссии на темы: Насколько психолог может делиться личным в социальных сетях, не нарушая этики? Может ли психолог делать и размещать в интернет-пространстве "истории жизни", или эта информация должна оставаться за пределами работы? Мешает ли это работе или, наоборот, укрепляет? Можно ли манипулировать болями клиентов? Можно ли показывать свою жизнь? Насколько далеко мы можем заходить в этом? Эти и многие другие вопросы мы будем обсуждать на круглом столе! Ждем каждого!

**Модератор: Лыч Ксения Викторовна – психолог, семейный медиатор, детский и подростковый психотерапевт. Аккредитованный психотерапевт Европейского реестра EAP, преподаватель международного уровня и супервизор ОППЛ. Действующий член Русско-Австрийского Университета Интегративной Детской Психотерапии и Практической Психологии ÖKids. Действительный член ОППЛ. Россия, Москва – Таиланд.**

К дискуссии приглашаются все присутствующие на круглом столе.

**Круглый стол:**

**«ВОЗМОЖНОСТИ КОУЧИНГА В РАЗЛИЧНЫХ МОДАЛЬНОСТЯХ»**

**1 ноября, зал «Онлайн II», 12.00-13.55**

**Модераторы: Плигин Андрей Анатольевич (Москва, Россия), Калашников Андрей Сергеевич (Москва, Россия), Слабинский Владимир Юрьевич (Санкт-Петербург, Россия)**

**Аннотация события:** В ОГПЛ создан **кластер «Психологический коучинг»**.

Руководители кластера:

**А.С. Калашников** – организационный психолог, член Центрального совета ОГПЛ, руководитель комитета «Психологический коучинг» в ОГПЛ;

**В.Ю. Слабинский** – к.м.н, автор метода позитивной динамической психотерапии, вице-президент, председатель комитета по Этике и защите профессиональных прав, сопредседатель кластера "Психологический коучинг" ОГПЛ;

**А.А. Плигин** – д. псих. н, зав. кафедрой консультативной и клинической психологии МПСУ, руководитель модальности НЛПт в ОГПЛ, автор метода «Системное формирование жизненного пути личности: психотерапия и коучинг».

В рамках круглого стола **предполагается обсудить следующие вопросы:**

- Что такое коучинг?
- В чем отличие коучинга от других видов консультирования?
- Что дает сочетание инструментов коучинга и психотерапии в консультировании?
- В каких модальностях возможно разработать программы обучения коучей?
- Как можно осуществлять обучение коучингу в ОГПЛ?

К дискуссии приглашаются лидеры направлений и методов (модальностей) психотерапии, тренеры, коучи в сфере психотерапии и консультирования.

**Секционное заседание  
«ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КИНЕЗИОЛОГИЯ I»  
1 ноября, зал «Онлайн II», 14.00-15.55**

**Председатели:** *Чобану Ирина Константиновна (Москва, Россия), Антонова Алина Сергеевна (Москва, Россия)*

**ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ЖЕНЩИН В ПРОГРАММЕ ЭКО (ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ) МЕТОДОМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КИНЕЗИОЛОГИИ**

*Гарданова Жанна Робертовна – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психотерапии РНИМУ им Н.И. Пирогова, Россия, Москва.*

В докладе рассматриваются понятие «психосоматические расстройства у женщин в программе ЭКО». Обсуждаются возможные техники психотерапевтической кинезиологии, которые эффективны в работе с женщинами при подготовке к беременности.

**РАБОТА С ПАНИЧЕСКИМИ АТАКАМИ В МОДАЛЬНОСТИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КИНЕЗИОЛОГИЯ**

*Корчагина Галина Александровна – психолог, психотерапевтический кинезиолог, преподаватель Института Кинезиологии (Москва) и Международный инструктор кинезиологии, эксперт Ассоциации профессиональных кинезиологов, руководитель АПК в Байкальском регионе, член Центрального совета, Россия, Иркутск.*

Работа с молодыми женщинами и мужчинами с паническими атаками методом психотерапевтической кинезиологии. В докладе описываются случаи из практики и методы работы с клиентами, связь панических атак и психосоматических расстройств.

**ЧТО СТОИТ ЗА ЗАПРОСОМ. ЖЕЛАЕМАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ**

*Корчагина Галина Александровна – психолог, психотерапевтический кинезиолог, преподаватель Института Кинезиологии (Москва) и Международный инструктор кинезиологии, эксперт Ассоциации профессиональных кинезиологов, руководитель АПК в Байкальском регионе, член Центрального совета, Россия, Иркутск.*

В докладе описываются сеансы психотерапевтической кинезиологии с женщинами, которые долгое время не могли забеременеть, но сохраняли данное желание и искали решение проблемы с помощью психотерапии.

**ПИЩЕВАЯ ПОДДЕРЖКА ДЛЯ КЛИЕНТОВ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПСИХОСОМАТИКИ**

*Осипенко Татьяна Павловна – психолог, педагог ДПО, инструктор Психотерапевтической кинезиологии, международных программ Touch for Health® и методов Сильвии Марины. Россия, Новосибирск.*

В докладе рассматривается нарушение пищевого поведения как дезадаптивный способ разрешения конфликтов. Мы поговорим о пищевых привычках, стилях питания, ритуалах питания, витальности продуктов и вибрационных инструментах психокинезиологии. Это цветочные эссенции доктора Эдварда Баха, эссенции Мауи (минералы и растения), садовые эссенции и эссенции роз Переландра, эссенции растений вокруг нас.

Обсудим формирование новой модели пищевого поведения инструментами психотерапевтической кинезиологии.

## **ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ТРЕВОГИ И ИХ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ**

**Кудрявцева Марианна Ивановна** – кинезиолог, психолог-консультант, преподаватель, инструктор по психокинезиологии. Эстония, Таллинн.

В данном докладе рассматриваются психосоматические проявления тревоги, представляющие собой физические симптомы, возникающие на фоне психологического стресса и эмоционального напряжения. В ходе исследования выделяются основные виды симптомов, такие как учащенное сердцебиение, дыхательные проблемы, синдром раздраженного кишечника, головные боли и мышечное напряжение. Доклад акцентирует внимание на взаимосвязи между психическим состоянием человека и его физическим здоровьем, подчеркивая важность комплексного подхода к диагностике и лечению тревожных расстройств. Особое внимание уделяется психологическому консультированию методом психокинезиологии в работе с тревожными клиентами.

**Секционное заседание  
«ГЕНЕРАТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ»  
1 ноября, зал «Онлайн II», 16.00-17.55**

**Председатель: Силенок Петр Федорович (Краснодар, Россия)**

**Аннотация события:** На секции с различных прикладных сторон будет рассматриваться организация содержания и качества применения генеративного подхода в социально значимых сферах деятельности. Будет показана безусловная эффективность любой сферы деятельности в рамках генеративной парадигмы.

### **ПРАКТИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНИК ГЕНЕРАТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ**

**Силенок Пётр Фёдорович** – кандидат психологических, сертифицированный тренер НЛП международной категории, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы и единого Всемирного реестра, действительный член и преподаватель международного уровня ОППЛ, автор и руководитель модальности «Генеративная психотерапия», директор краснодарского центра психологии и бизнес-консультирования «Логос».

### **ОСНОВАНИЯ УЛЬТРАКОРОТКИХ ТЕХНИК В РАБОТЕ С ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ И ПТСР**

**Силенок Инна Казимировна** – психолог, психотерапевт, травматерапевт, бизнес-тренер, тренер тренеров, психотерапевт Единых Реестров профессиональных психотерапевтов Европы и Мира, действительный член, вице-президент, преподаватель международного уровня и аккредитованный супервизор Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, президент Межрегиональной общественной организации «Развитие психологической помощи», руководитель Центра психологии и бизнес-консультирования «ЛОГОС», Вице-президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, главный редактор Всероссийской психологической газеты «Золотая лестница», руководитель горячей линии бесплатной психологической помощи, автор более 70 обучающих курсов, техник и методик, в том числе, по работе с тяжелой психологической травмой, член Союза писателей России.

### **БАЗОВЫЕ И КЛЮЧЕВЫЕ РЕСУРСЫ В АВТОБИОГРАФИЧЕСКОМ ДИЗАЙНЕ («AUTOBIO – GRAFICAL DESIGN OF LIFE»)**

**Голубев Василий Георгиевич** – психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы («мультимодальная психотерапия»); тренер Международной сертификационной программы Design Thinking «D.Certificate», магистр делового администрирования (MBA). Действительный член в Межнациональном Центре исследования качества жизни (MCQLR/ISOQOL), International Institute of Applied Health Services («Neurostructural integration technique» (NIT)), высшем экспертном совете кафедры «Генеративная психотерапия» Академии социальных технологий, ОППЛ.

### **ГЕНЕРАТИВНЫЙ ПОДХОД В РАБОТЕ С ВЫБОРОМ «ИЗ ДВУХ ЗОЛ»**

**Шолохова Кристина Всеволодовна** – практикующий психолог, мастер НЛП, эриксоновский гипнотерапевт. Экспертный член Межрегиональной Общественной организации развития психологической помощи МОО РПП. Действительный член ОППЛ. Эксперт кафедры "Генеративная психотерапия" Академии социальных технологий.

### **ГЕНЕРАТИВНЫЙ ПОДХОД В РАБОТЕ С ДЕВИАНТНЫМИ ПОДРОСТКАМИ**

**Самсонова Гульнара Хайдаровна** – заместитель директора БОУ «Центр образования и комплексного сопровождения детей» Минобразования Чувашии; главный внештатный педагог-психолог системы образования Чувашской Республики; президент Чувашского регионального отделения МОО РПП; НЛП-мастер; почетный работник общего образования Российской Федерации.

### **РЕАБИЛИТАЦИЯ ВЕТЕРАНОВ СВО – ЗОНА БЛИЖАЙШЕГО РАЗВИТИЯ ДЛЯ ВОИНОВ И ИХ СЕМЕЙ**

**Артемьева Елена Анатольевна** – кандидат политических наук, мастер НЛП, эриксоновский гипнотерапевт, генеративный психотерапевт.

## **ГЕНЕРАТИВНОСТЬ КАК ЖИЗНЕННАЯ ПОЗИЦИЯ ПСИХОЛОГА**

*Озерова Людмила – медицинский психолог ГБУЗ РКПЦ Минздрава Республики Башкортостан, кризисный психолог, психолог-консультант, практик НЛП, практик ИНП, экспертный член МОО РПП, президент регионального отделения МОО РПП в Республике Башкортостан, экспертный член Академии социальных технологий.*

## **ГЕНЕРАТИВНАЯ ПОЗИЦИЯ ЛИДЕРА**

*Бабий Людмила Викторовна – создатель и директор социально-профессионального клуба "Неваляшка", г. Липецк, мастер НЛП, кризисный психолог.*

Лекция:

**«КАК ИЗ МАЛЬЧИКА ФОРМИРУЕТСЯ ФАШИСТ? СИМВОЛДРАМА И СОВРЕМЕННЫЙ ПСИХОАНАЛИЗ О ФОРМИРОВАНИИ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ ФАШИСТСКИХ ЧЕРТ ЛИЧНОСТИ И СКЛОННОСТИ К САМОПОВРЕЖДАЮЩЕМУ ПОВЕДЕНИЮ. ДИАГНОСТИКА, ПРОФИЛАКТИКА И СТРАТЕГИИ ПСИХОТЕРАПИИ»**

**1 ноября, зал «Онлайн II», 18.00-20.00**

**Ведущий:** *Обухов Козаровицкий Яков Леонидович – кандидат психологических наук, президент АОРС КИП, почетный профессор Московского института психоанализа, доцент Института психотерапии и психосоматики (г. Потсдам, Германия), член Центрального Совета Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, обладатель Европейского сертификата психотерапевта. Израиль, Хайфа.*

**Аннотация события:** Лекция знакомит с исследованиями Маргарет Малер, Вильгельма Райха, Мелани Кляйн, Отто Кернберга, Раймонда Баттегая, Карлфрида графа фон Дюркхайма, Гаэтано Бенедетти, Клауса Тевелайта, Марши М. Линехан и собственных наработок автора.

## **ЗАЛ «ОНЛАЙН III»**

Конференция

**«ИНТЕГРАЛЬНАЯ КРАТКОСРОЧНАЯ ТЕРАПИЯ ТРАВМЫ И СИМПТОМА ЧЕЛОВЕКА, СЕМЬИ, ОРГАНИЗАЦИИ, ГРУППЫ, ОБЩЕСТВА»**

**1 ноября, зал «Онлайн III», 10.00-20.00**

**2 ноября, зал «Река Чжудзян + Онлайн V», 10.00-15.55**

**Председатель:** Спокойная Наталья Вадимовна (Берлин, Германия)

**Аннотация события:** На секции представлены новые достижения и наработки в интегральной травматерапии, полученные и переосмысленные в рамках духовно-ориентированного подхода. Это творческая, как правило, авторская, работа, сочетающая различные западные и восточные подходы, лучшие достижения естественных и гуманитарных наук и духовных практик. Любая травма расщепляет личность, нарушает её гармонию. Понятие травмы и симптома рассматривается в широком контексте, включающем также травму рода, организации, общества. Как хороший врач лечит не симптом или болезнь, а весь организм в целом, так и в центр интегральной психотерапии поставлена цельная личность человека, а не отдельные её проблемы или процессы. В случае травмы организации, семьи, общества речь тоже идёт о восстановлении их целостности. Стандартные методы травматерапии ориентированы на длительную работу по созданию безопасного пространства, «техникам безопасности» и т.д. Это важно, но часто останавливает клиента: долго и дорого. На секции представлены авторские индивидуальные и групповые инновационные методы краткосрочной терапии психических травм: системные расстановки, телесная, цветовая и другие виды психотерапии. Центральное место уделяется 4-частной модели Тело-Эмоции-Интеллект-Дух (BEMS-model). Применение модели позволяет пробудить интерес у клиента, что сразу выводит его из эпицентра травмы и даёт возможность посмотреть на себя со стороны, создать в кратчайшие сроки необходимое безопасное пространство и получить важные ресурсы благодаря высвобождению заблокированной в травме энергии и доступу к силе рода, а в случае организации и общества к соответствующим ресурсам. Демонстрируется практическое применения метода и эффективные результаты как в случае психических травм, так и проблем в организации, а также при межкультурных, национальных и религиозных конфликтах.

## **4D СИСТЕМНЫЕ РАССТАНОВКИ (ДСР) КАК СВЕРХНОВЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ (CUTTING-EDGE IT) ДЛЯ КРАТКОСРОЧНОЙ ТЕРАПИИ ТРАВМЫ ЧЕЛОВЕКА, СЕМЬИ, ОРГАНИЗАЦИИ, ОБЩЕСТВА**

*Спокойная Наталья Вадимовна – директор IIS-Berlin – Интернационального Института Системных Расстановок, преподаватель ОППЛ международного уровня, психотерапевт WCP и EAP, мастер-тренер Мировой Ассоциации Организационных Расстановщиков INFOSYON и Немецкого общества системных расстановщиков (DGfS); системный секс. Терапевт, теолог, ученица о. А. Меня. Германия, Берлин.*

В докладе показывается, почему авторский метод 4D или Духовно-ориентированная Системная Расстановка (ДСР) является CUTTING-EDGE IT (сверхновой информационной технологией). Метод применяется для краткосрочной терапии травмы и симптома не только человека, но и травмы семьи, организации, общества (межнациональные и межрелигиозные конфликты)

и т.д.), усугубляемой пандемией коронавируса. Цель подхода – восстановление как целостности человека на всех уровнях от тела и эмоций до интеллекта и духа, так и целостности семьи, организации, общества.

#### **РАБОТА С ПАНИЧЕСКИМИ АТАКАМИ В МОДАЛЬНОСТИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КИНЕЗИОЛОГИЯ**

**Корчагина Галина Александровна** – психолог, психотерапевтический кинезиолог, преподаватель Института Кинезиологии (Москва) и Международной школы кинезиологии, эксперт Ассоциации Профессиональных Кинезиологов, руководитель АПК в Байкальском регионе, член Центрального совета, Россия, Иркутск.

Работа с молодыми женщинами и мужчинами с паническими атаками методом Психотерапевтической кинезиологии. В докладе описываются случаи из практики и методы работы с клиентами, связь панических атак и психосоматических расстройств.

#### **ТРАВМА У РЕБЁНКА: ОПРЕДЕЛЯТЬ, ПОНИМАТЬ, ИСЦЕЛЯТЬ**

**Локтионова Альбина Викторовна** – сертифицированный психотерапевт ЕАП, личный психотерапевт ОППЛ, обучающий психотерапевт и супервизор ОППЛ, OeKIDs. Дипломы в четырех методах психотерапии. Многолетний руководитель российско-австрийского проекта обучения детских психотерапевтов, модальности интегративная детская психотерапия ОППЛ. Директор института Генезис (Москва), переводчик.

В докладе ставится проблема отсутствия единого алгоритма определения признаков психической травмы у ребёнка. 25-летний практический опыт работы с детьми указывает на то, что нередко особенное поведение (качество контакта, отношений, игры), состояний (беспокойство, дефицит внимания, напряжённость, агрессивность), являются частью травматических стратегий выживания. Вы узнаете о 4 травматических стратегиях развития, которые ведут к выраженному нарушению развития личности, что позволит вам лучше понимать ребенка при выстраивании терапевтических отношений с ним. Вы получите ориентиры для психологического сопровождения обучения.

#### **РАССТАНОВочНЫЕ ПСИХОТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ЗАПРОСОМ**

**Пташник Наталия Сергеевна** – магистр психологии, соавтор техники Психосамадхи, старший супервизор школы Степень свободы (ТБУ, Техника возврата управления), ведущий терапевт проекта, расстановщик (студент IIS-BERLIN, Интегральная терапия тяжёлой травмы).

В докладе на реальных примерах из терапевтической практики показано, как использование отдельных психотехнологических элементов может приводить к улучшению физического состояния клиентов, от ремиссии онкологического заболевания до коррекции мышечных зажимов.

#### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ BEMS–MODEL (BODY-EMOTIONS-MIND-SPIRIT) ДЛЯ КРИЗИСА В ОРГАНИЗАЦИИ**

**Хордикайнен Андрей Матвеевич** – психолог, преподаватель психологии, системный расстановщик (сертификаты РФ, Германии, Австрии), организационный расстановщик, семейный гештальт-психолог, Россия, Москва.

В докладе на примере реальных компаний показывается возможность и эффективность применения BEMS–MODEL в системной расстановке для диагностики и помощи клиентам в ситуации острого кризиса организации.

#### **АВТОРСКИЙ МЕТОД БИЗНЕС-РАССТАНОВКИ “ВСТАНЬ НА МОЕ МЕСТО” ДЛЯ ГАРМОНИЗАЦИИ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ**

**Лулашку Павел Трофимович** – бизнесмен, основатель “Школы Прораба”, автор книги “Основы деловых отношений”; системный расстановщик, студент IIS-Berlin “Системные расстановки и терапия тяжелой травмы”; педагог; ментор, Москва.

В докладе показан пример бизнес-расстановки по авторскому методу для прояснения ролей руководитель-сотрудник и их отношений, лучшего понимания сотрудником цели бизнеса, его вклада в ее достижение, и увеличения производительности труда. Сотрудник видит в своем руководителе агрессора, который неправильно ставит задачи и требует их выполнения. Метод предполагает расстановку, где сотрудника ставят на место руководителя. Сотрудник понимает, что у него одностороннее видение ситуации, что возможно он перенимает динамику предков. В результате расстановки он встает на свое место сотрудника, повышает мотивацию и гораздо лучше выполняет свою работу.

#### **АВТОРСКИЙ МЕТОД “НА КРАЮ ПРОПАСТИ” ДЛЯ ИНТЕГРАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ТВОРЧЕСКОЙ БОСС-ЖЕНЩИНЫ**

**Протасова Мария Дмитриевна** – психолог Литературного Института; системный расстановщик; коуч, игротерапевт, специалист по МАК, архетипам; астропсихолог; практикующий частный психолог; член инструкторской команды Школы Психологической Грамотности “ГЕЛИОТРОП”, студент IIS-Berlin “Системные расстановки и терапия тяжелой травмы”; Москва.

В докладе на конкретных примерах демонстрируется авторский метод “На краю пропасти” интегральной психотерапии для творческой босс-женщины, т.е. женщины с огромным потенциалом, амбициями, энергией, силой воли. В данных примерах в расстановке клиентка принимала отца, что позволило принять в себе женщину, смягчить жесткую требовательность к себе и

другим, гармонизировать отношения с мужчинами, принять свою сексуальность. В результате она начала приносить женскую энергию в свою работу и отношения с подчиненными, а также с мужчинами, с семьей. А главное, строить гармоничные горизонтальные отношения и гармонизировать вертикальные, что позволит чувствовать БАЛАНС В ТАНЦЕ НА ВЫСОКОЙ СКАЛЕ СВОЕГО ПРЕДНАЗНАЧЕНИЯ.

### **АВТОРСКИЙ МЕТОД “КАК УХВАТИТЬ ЗА ХВОСТ ЖИЗНЕННУЮ ЭНЕРГИЮ” И РАСПАХНУТЬ ДВЕРЬ ДЕНЬГАМ И НЕДВИЖИМОСТИ**

**Бабакова Анастасия Владимировна** – семейный системный терапевт, системный расстановщик, бизнес расстановщик; игропрактик; IT специалист (ведущий инженер-тестировщик); студент IIS-Berlin “Системные расстановки и терапия тяжелой травмы”, Москва.

В докладе на конкретном примере представлена авторская методика “КАК УХВАТИТЬ ЗА ХВОСТ ЖИЗНЕННУЮ ЭНЕРГИЮ?” работы со страхом денег, приобретением имущества и недвижимости. В результате расстановки вышли на фигуру прадеда, репрессированного в сталинские годы. У него было отобрано имущество, в связи с чем пропала мотивация зарабатывать деньги и иметь имущество. Так как в конечном итоге все будет отнято и передано другим. Как итог работы клиента перестала бояться покупать квартиру и начала активные поиски собственного жилья. Приводятся другие примеры клиентов с финансовыми проблемами.

### **“ЗВУКИ НА ЛАДОШКЕ” - АВТОРСКИЙ МЕТОД ИНТЕГРАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ТРАВМЫ МАМА- РЕБЕНОК ДЛЯ ЗАПУСКА РЕЧИ МЛАДЕНЦА С 1,5 ЛЕТ**

**Досын Нана Викторовна** – автор и эксперт обучающего курса для родителей “Малыш говорит или материнство с любовью”, психолог-переговорщик, специалист по коммуникациям, юрист, финансист (работа с фондовыми рынками), философ, автор философских афоризмов и стихов, музыковед.

В докладе на многочисленных примерах демонстрируется авторский метод “ЗВУКИ НА ЛАДОШКЕ”, сочетающий различные методы интегральной психотерапии для работы с травмой мамы маленького ребенка, блокирующей его способности к развитию и обучению, в результате чего у малыша диагноз “задержка речевого развития”. Метод позволяет в кратчайшие сроки (от 2 дней до максимума 2 недель) запустить речь ребенка.

### **ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОТНОШЕНИЯ С ПАРТНЕРАМИ И” ЧЕРНАЯ МАГИЯ” В РОДУ: СВЯЗЬ И ТЕРАПИЯ С ПОМОЩЬЮ ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ РАССТАНОВКИ**

**Шайлан Мелек Анатольевна** – системный расстановщик, травмотерапевт (краткосрочная терапия тяжелой травмы), арт-терапевт, музыкальный терапевт, танцотерапевт, системный коуч, ассистент IIS-Berlin; бакалавр управления персоналом и экономики труда, основатель и руководитель школы искусства, преподаватель музыки и вокала, преподаватель изобразительного искусства, Анкара (Турция).

В докладе представлен реальный пример духовно-ориентированной расстановки для клиентки с дисфункциональными отношениями с партнерами как отражение тяжелой судьбы прабабушки, которую против воли выдали замуж за олигарха-преступника с помощью “черной магии” и превратили в “живую мумию”. В данной работе клиентке удалось трансформировать тяжелую энергию в ресурс для гармоничных стабильных отношений с партнером. Пример демонстрирует эффективность метода для работы с очень тяжелой травмой в семейной системе клиента.

### **РАБОТА С ПАНИЧЕСКИМИ АТАКАМИ В МОДАЛЬНОСТИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КИНЕЗИОЛОГИЯ**

**Корчагина Галина Александровна** – психолог, психотерапевтический кинезиолог, преподаватель Института Кинезиологии (Москва) и Международного Института Кинезиологии, эксперт Ассоциации Профессиональных Кинезиологов, руководитель АПК в Байкальском регионе, член Центрального совета, Россия, Иркутск.

Работа с молодыми женщинами и мужчинами с паническими атаками методом Психотерапевтической кинезиологии. В докладе описываются случаи из практики и методы работы с клиентами, связь панических атак и психосоматических расстройств.

### **ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ СИСТЕМНАЯ РАССТАНОВКА КАК ТЕРАПИЯ ДУХА. ГРЕХ, ВИНА, СМИРЕНИЕ И ПРОЩЕНИЕ В СВЕТЕ РАССТАНОВОЧНОЙ РАБОТЫ**

**Спокойная Наталья Вадимовна** – директор Интернационального Института Системных Расстановок, преподаватель ОППЛ международного уровня, психотерапевт WCP и EAP, мастер-тренер Мировой Ассоциации Организационных Расстановщиков INFOSYON и Немецкого Общества Системных Расстановщиков (DGfS); системный секс-терапевт; теолог, ученица о. А. Меня. Германия, Берлин.

В докладе показывается, что понимается под терапией духа, что такое ориентированная на ценности клиента системная расстановка с применением BEMS-Model, и как она помогает работать с тяжелой травмой, в том числе в период пандемии, особенно в случае фанатично верующих клиентов. Мы кратко коснемся правильного понимания некоторых истин из заповедей христианской церкви и истоков зрения современной науки:

грех как непадения в цель, чувства вины как антихристианского, достоинства человека и ложно понятого смирения, происхождения зла и прощения по-христиански; покажем, почему расстановочная работа – проявление действия Духа в мире.

### **ЧТО СКРЫВАЕТСЯ ЗА ЗАПРОСОМ. ЖЕЛАТЕЛЬНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ**

**Корчагина Галина Александровна** – психолог, психотерапевтический кинезиолог, преподаватель Института Кинезиологии (Москва) и Международной школы кинезиологии, эксперт Ассоциации Профессиональных Кинезиологов, руководитель АПК в Байкальском регионе, член Центрального совета, Россия, Иркутск.

В докладе описаны сессии по психотерапевтической кинезиологии с женщинами, которые не могли забеременеть долгое время, но сохраняли желание и искали решения проблемы через психотерапию.

### **ХОЛИСТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА. МИФЫ И РЕАЛЬНОСТЬ**

**Жандалева Жулдыз Куанышевна** – телесно-ориентированный психотерапевт, владелица и основатель центра волновой диагностики “Центр Свободы” @ZERKALAKOZYREVA.AST, преподаватель, арт-терапевт, танатотерапевт, член ассоциации спикеров СНГ CISSA, Казахстан, Астана.

В докладе описан реальный практический опыт применения основных инструментов поддержания здоровья на основе Теории Резонанса и результаты такого видения целостности человеческой структуры на уровне био-психо-социо-духовного благополучия.

### **ЭМОЦИИ ЧЕЛОВЕКА – ПУТЬ К БОГУ**

**Непша Марина Геннадьевна** – международный инструктор ThetaHealing®□, основатель Центра ментального здоровья Тета-Практика, психолог-консультант, специалист по психосоматике, коуч, фельдшер. Казахстан, Алматы.

В докладе предложены теоретические обоснования значения эмоционального развития человека в его духовных поисках. На примерах из практики показаны возможности авторского подхода в развитии эмоциональной сферы клиента.

### **СИМВОЛИЗМ В РАССТАНОВКАХ**

**Вахнина Елена Вячеславовна** – биолог лабораторной диагностики, врач ПЦР лаборатории ФГБОУ ВО ПИМУ МЗ РФ, психолог, терапевт ТВУ (Техника возврата управления), супервизор, расстановщик Лаборатории Расстановки Plus, таролог, Нижний Новгород, Россия.

**Пташник Наталья Сергеевна** – магистр психологии, соавтор техники Психосамадхи, старший супервизор школы Степень свободы (ТВУ, Техника возврата управления), ведущий терапевт проекта, расстановщик (студент IIS-BERLIN, Интегральная терапия тяжёлой травмы), Москва–Батуми.

В докладе на конкретных примерах из реальной клинической практики показано, как обогащение структуры расстановки использованием признанных символических систем (Архетипы, Таро и др.) способно приводить к еще более эффективному решению актуального запроса клиента.

### **ПСИХОКОРРЕКЦИЯ ПРОСТРАНСТВА С ПОМОЩЬЮ ИСКУССТВА И АРТТЕРАПИИ**

**Мирошниченко Мария Владимировна** – психолог, искусствовед, арт-терапевт, гипнолог, инструктор нейрографики, специалист по работе с природно-пространственным дизайном, автор курса по психокоррекции пространства с помощью искусства. Москва, Россия.

В докладе представлены примеры терапии клиентов, по работе с искусством в пространстве. В примерах показано, как от визуального контакта с изображением природы и других объектов визуального искусства, за некоторый период времени улучшалось психоэмоциональное состояние клиентов. Данный подход объединяет такие теории, как неопсихоаналитические теории (К.Хорни, Э.Эриксон, Э.Фромм), теория внимания Л.С. Выготского.

### **ДИНАМИКА ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ПРИ ПОМОЩИ ЭКО, И ОСОБЕННОСТИ ИХ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К СЕМЕЙНОЙ СИСТЕМЕ**

**Пташник Наталья Сергеевна** – психолог терапевт-ТВУ (Техника возврата управления), супервизор школы “Степень свободы”, соавтор техники Психосамадхи, магистр психологии, студент IIS-Berlin: системные расстановки и терапия тяжелой травмы, Москва.

В докладе описаны клиентские случаи, включающие запрос о статусе и потенциале детей, рожденных при помощи вспомогательных репродуктивных технологий. Представлены результаты феноменологического исследования, которые опровергают специфическое положение их системной позиции.

### **ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ РАССТАНОВКА В ОНЛАЙН ГРУППЕ: ОСОБЕННОСТИ И ПРЕИМУЩЕСТВА**

**Шайлан Мелек Анатольевна** – системный расстановщик, травмотерапевт (краткосрочная терапия тяжелой травмы), арт-терапевт, музыкальный терапевт, танцотерапевт, системный коуч, ассистент IIS-Berlin; бакалавр



управления персоналом и экономики труда, основатель и руководитель школы искусства, преподаватель музыки и вокала, преподаватель изобразительного искусства, Анкара (Турция).

В докладе на реальных примерах клиентов демонстрируется, что такое и как работает духовно-ориентированная расстановка в онлайн группе, даются особенности и основные преимущества подобного вида работы.

#### **ТЕРАПИЯ С ОРИЕНТАЦИЕЙ НА ВЫСШИЕ ЦЕННОСТИ КЛИЕНТА ПРИ РАБОТЕ С ПСИХОСОМАТИКОЙ**

**Хордирайнен Андрей Матвеевич** – психолог, преподаватель психологии, системный расстановщик (сертификаты РФ, Германии, Австрии), организационный расстановщик, семейный гештальт-психолог, Россия, Москва.

В докладе на конкретных примерах представлены техники травматерапии, ориентированной на Высшие Ценности клиента и показываются основные преимущества такого подхода: качество и глубина терапии, ее эффективность и краткосрочность.

#### **ТРАВМА ОРГАНИЗАЦИИ: РАБОТА В ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННОМ ПОДХОДЕ**

**Лушаку Павел Трофимович** – бизнесмен, основатель “Школы Прораба”, автор книги “Основы деловых отношений”; системный расстановщик, студент IIS-Berlin “Системные расстановки и терапия тяжелой травмы”; педагог; ментор, Москва

В докладе демонстрируется духовно-ориентированный подход при работе с травмой организации.

#### **ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД В БИЗНЕС-РАССТАНОВКЕ ДЛЯ ФИНАНСОВЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

**Досын Нана Викторовна** – автор и эксперт обучающего курса для родителей “Малыш говорит или материнство с любовью”, психолог-переговорщик, специалист по коммуникациям, юрист, финансист (работа с фондовыми рынками), философ, автор философских афоризмов и стихов, музыковед.

В докладе показывается, как можно продуктивно решать задачи финансовых организаций с помощью бизнес-расстановки в духовно-ориентированном подходе.

#### **ОСОБЕННОСТИ И ПРЕИМУЩЕСТВА ИНТЕГРАЛЬНОГО ПОДХОДА К ПСИХОТЕРАПИИ ТРАВМИРОВАННОГО КЛИЕНТА**

**Непша Марина Геннадьевна** – международный инструктор ThetaHealing®□, основатель Центра ментального здоровья Тета-Практика, психолог-консультант, специалист по психосоматике, коуч, фельдшер. Казахстан, Алматы.

**Жандалеева Жулдыз Куанышевна** – телесно-ориентированный психотерапевт, владелица и основатель центра волновой диагностики “Центр Свободы” @ZERKALAKOZYREVA.AST, преподаватель, арт-терапевт, танатотерапевт, член ассоциации спикеров СНГ CISSA, Казахстан, Астана.

В докладе показывается, насколько эффективно для работы с травмой, особенно тяжелой, применение интегрального подхода в психотерапии. Приводится иллюстрация метода на примерах реальных клиентов.

#### **РАБОТА С СИМПТОМОМ СТРАХА В ИНТЕГРАЛЬНОМ ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННОМ ПОДХОДЕ**

**Досын Нана Викторовна** – автор и эксперт обучающего курса для родителей “Малыш говорит или материнство с любовью”, психолог-переговорщик, специалист по коммуникациям, юрист, финансист (работа с фондовыми рынками), философ, автор философских афоризмов и стихов, музыковед.

#### **ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ПОДХОД К РАЗРЕШЕНИЮ КОНФЛИКТОВ ПЕРСОНАЛА КОМПАНИИ**

**Лушаку Павел Трофимович** – бизнесмен, основатель “Школы Прораба”, автор книги “Основы деловых отношений”; системный расстановщик, студент IIS-Berlin “Системные расстановки и терапия тяжелой травмы”; педагог; ментор, Москва.

**Протасова Мария Дмитриевна** – психолог Литературного Института; системный расстановщик; коуч, игротерапевт, специалист по МАК, архетипам; астропсихолог; практикующий частный психолог; член инструкторской команды Школы Психологической Грамотности “ГЕЛИОТРОП”, студент IIS-Berlin “Системные расстановки и терапия тяжелой травмы”; Москва.

В докладе на конкретных примерах показывается, как эффективно работать с конфликтами в компании.

#### **ЧТО ТАКОЕ ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД В РАССТАНОВКЕ**

**Бабакоева Анастасия Владимировна** – семейный системный терапевт, системный расстановщик, бизнес расстановщик; игротерапевт; IT специалист (ведущий инженер-тестировщик); студент IIS-Berlin “Системные расстановки и терапия тяжелой травмы”, Москва.

В докладе показывается сущность духовно-ориентированного подхода в системной расстановке и приводятся примеры работы с клиентами в этом подходе, обосновывается его эффективность.

#### **4D БИЗНЕС-РАССТАНОВКА ДЛЯ ПОМОЩИ В СЛУЧАЕ ПРОБЛЕМ ПРИ РЕОРГАНИЗАЦИИ БИЗНЕСА, РОТАЦИИ ПЕРСОНАЛА, ЛИКВИДАЦИИ КОМПАНИИ**

**Лушаку Павел Трофимович** – бизнесмен, основатель “Школы Прораба”, автор книги “Основы деловых отношений”; системный расстановщик, студент IIS-Berlin “Системные расстановки и терапия тяжелой травмы”; педагог; ментор, Москва

**Бабакова Анастасия Владимировна** – семейный системный терапевт, системный расстановщик, бизнес расстановщик; игропрактик; IT специалист (ведущий инженер-тестировщик); студент IIS-Berlin “Системные расстановки и терапия тяжелой травмы”, Москва.

В докладе на конкретных примерах показывается алгоритм и преимущества применения 4D бизнес-расстановки и BEMS-Model (BODY-EMOTIONS-MIND-SPIRIT) в кризисных ситуациях в связи с реорганизацией бизнеса, ротацией персонала, ликвидации компании и т.д. Обосновывается важность восстановления баланса во всех отношениях, соблюдения иерархии в системе Тело-Эмоции-Интеллект-Дух компании, в которой Дух (миссия компании) должен занимать главенствующую роль.

#### **ИСКУССТВО И ПСИХОЛОГИЯ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ В ПЕЙЗАЖЕ**

**Мирошниченко Мария Владимировна** – психолог, искусствовед, арт - терапевт, гипнолог, инструктор нейрографики, специалист по работе с природно пространственным дизайном, автор курса по психокоррекции пространства с помощью искусства. Москва, Россия.

В докладе представлены примеры терапии клиентов с помощью пейзажа. Исследуются психологические аспекты взаимодействия в системах человека с окружающей его средой и влияние среды на психоэмоциональное состояние.

#### **ОСОБЕННОСТИ И ПРЕИМУЩЕСТВА РАССТАНОВКИ, ОРИЕНТИРОВАННОЙ НА ВЫСШИЕ ЦЕННОСТИ КЛИЕНТА В РАБОТЕ С ТРАВМОЙ**

**Протасова Мария Дмитриевна** – психолог Литературного Института; системный расстановщик; коуч, игротерапевт, специалист по МАК, архетипам; астропсихолог; практикующий частный психолог; член инструкторской команды Школы Психологической Грамотности “ГЕЛИОТРОП”, студент IIS-Berlin “Системные расстановки и терапия тяжелой травмы”; Москва.

В докладе показывается, насколько эффективно для работы с травмой, особенно тяжелой, применение системной расстановки, ориентированной на высшие ценности клиента. Приводится иллюстрация метода на примерах реальных клиентов.

#### **ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ТЕРАПИИ ТРАВМЫ ЧЕЛОВЕКА И СЕМЬИ**

**Шайлан Мелек Анатольевна** – системный расстановщик, травматерапевт (краткосрочная терапия тяжелой травмы), арт-терапевт, музыкальный терапевт, танцетерапевт, системный коуч, ассистент IIS-Berlin; бакалавр управления персоналом и экономики труда, основатель и руководитель школы искусства, преподаватель музыки и вокала, преподаватель изобразительного искусства, Анкара (Турция).

В докладе на примере реальных клиентов дается методика “Интеграция субличностей”, позволяющая эффективно работать с различными травмами человека и семьи в рамках интегрального подхода.

#### **АБОРТ В СИСТЕМЕ КЛИЕНТА: ПОСЛЕДСТВИЯ И ОСОБЕННОСТИ ТЕРАПИИ В РАМКАХ ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ИНТЕГРАЛЬНОГО ПОДХОДА**

**Вахнина Елена Вячеславовна** – биолог лабораторной диагностики, врач ПЦР лаборатории ФГБОУ ВО ПИМУ МЗ РФ, психолог, терапевт ТВУ (Техника возврата управления), супервизор, расстановщик Лаборатории Расстановки\_Plus, таролог, Нижний Новгород, Россия.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «4D РАССТАНОВКИ В КРАТКОСРОЧНОЙ ТЕРАПИИ ТРАВМЫ И КОНФЛИКТА: ТРАНСФОРМАЦИЯ РАЗРУШАЮЩЕЙ АГРЕССИИ В СОЗИДАЮЩИЕ РЕСУРСЫ»**

**Спокойная Наталья Вадимовна** – ректор IIS-Berlin – Интернац. Института Сист. Расстановок; психотерапевт WCP и EAP, преподаватель международного уровня ППЛ, травматерапевт, обучающий терапевт CI (Мировой Ассоциации Расстановщиков), мастер-тренер Мировой Ассоциации Организационных Расстановщиков; системный секс. терапевт; теолог, ученица о. А. Меня; автор научных статей и книг «Краткосрочная интегральная терапия травмы человека, семьи, организации, группы, общества» и др., Германия Берлин.

4D расстановки – авторский метод Н. Спокойной для эффективной краткосрочной терапии тяжелой травмы, разрешения и профилактики конфликтов человека, семьи, организации, общества. Задача – восстановить целостность любой из этих систем, утраченную в результате травмы или конфликта. Метод сочетает духовно-ориентированную 4D расстановку, работающую одновременно на телесном, эмоциональном, интеллектуальном и духовном уровнях с другими видами краткосрочной психотерапии. Демонстрация на запросах участников.

## «ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ»

1 ноября, зал «Онлайн IV», 10.00-20.00

**Председатель: Есельсон Семен Борисович (Ростов-на-Дону, Россия)**

**Аннотация события:** Экзистенциальная терапия – единственное из направлений психотерапии, не связывающее себя с какой-либо методической определенностью. В этом направлении основное внимание сосредоточено на том, как живёт человек, как встречается и справляется со сложностями жизни, превратностями судьбы.

Это направление тесно связано с экзистенциальной философией, является её праксисом. Феноменологическое и герменевтическое оснащение в экзистенциальной терапии является необходимым условием для того, чтобы видеть каждого человека и каждую жизненную ситуацию в их уникальности, неповторимости.

Секция проходит в режиме Онлайн.

### ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО

**Есельсон Семен Борисович** – экзистенциальный терапевт, член Правления Европейской Федерации экзистенциальной терапии, руководитель модальности «экзистенциальная терапия» Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ОППЛ), член Центрального Совета Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ОППЛ), президент МОО «Национальное объединение экзистенциальных консультантов и терапевтов, рук. Совета Международного Института экзистенциальной терапии (МИЭК), гл. ред. международного русскоязычного журнала "Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия. В 2023 г. Был включен в состав Почетного Совета Всемирного экзистенциального движения. Россия, Ростов-на-Дону.

### ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПЕРЕЖИВАНИЙ

**Мазур Елена** – кандидат психологических наук, доцент по медицинской психологии; ведущий тренер Московского Гештальт-Института (МГИ); директор международной программы по психотерапии травмы, преподаватель международного Института экзистенциального консультирования (МИЭК), член МОО "Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов", член FETE (Европейская федерация экзистенциальной терапии). Россия, Москва.

### ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ СМЫСЛОВОЕ ФЕХТОВАНИЕ И РАЗНООБРАЗНЫЕ РЕМЁСЛА В ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

**Летуновский Вячеслав** – кандидат психологических наук, Президент Ассоциации Специалистов Терапевтического Смыслового Фехтования. Россия, Москва.

### ВСТРЕЧА С ДРУГИМ ЧЕРЕЗ ПРАКТИКУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО СМЫСЛОВОГО ФЕХТОВАНИЯ

**Дружинина Наталья** – выпускник Международного института экзистенциального консультирования, экзистенциальный терапевт, сертифицированный супервизор, действительный член ОППЛ, член МОО "Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов". Россия, Астрахань.

### СЕЙЧАС И 20 ЛЕТ НАЗАД: ЭВОЛЮЦИЯ ЗАПРОСОВ И ПСИХОТЕРАПИИ

**Хаменя Анна** – клинический психолог, сексолог, экзистенциальный терапевт, автор учебных пособий по психотерапии и психодиагностике, Беларусь, г. Гродно

### СМЫСЛОГЕНЕРИРУЮЩЕЕ ТВОРЧЕСТВО В НООЛОГИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ ЛИЧНОСТИ ПОДРОСТКА

**Попова Татьяна** – к.м.н., старший научный сотрудник лаборатории психотерапии Психологического института Российской академии образования, доцент кафедры психотерапии и психологического консультирования МИП. Россия, Москва.

### ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНАЯ ФИЛОСОФИЯ, ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЕ БОГОСЛОВИЕ, ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ: МЫ ОБ ОДНОМ ИЛИ О РАЗНОМ?

**Краснова Алина** – кандидат философских наук, доцент Института дистанционного образования Православного Свято-Тихоновского гуманитарного университета, преподаватель Международного института экзистенциального консультирования, член МОО "Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов". Россия, Ростов-на-Дону.

### ЭКСПРЕССИВНОЕ ТВОРЧЕСТВО В ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

**Хованский Владимир** – психолог, сертифицированный экзистенциальный терапевт, член FETE (Европейской федерации экзистенциальной терапии), действительный член ОППЛ, член МОО "Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов". Россия, Ростов-на-Дону.

### ОСОБЕННОСТИ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ

**Францева Юлия** – кандидат педагогических наук, доцент кафедры психологии развития личности факультета социальных наук ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского», экзистенциальный консультант. Россия, Нижний Новгород.

## **МУЖЧИНЫ В ПОИСКАХ СЕБЯ: ДЕНЬГИ, СИЛА, ВЛИЯНИЕ**

**Мартынов Егор** – магистр психологии, частнопрактикующий экзистенциальный консультант, член Межрегиональной общественной организации «Национальное объединение экзистенциальных консультантов и терапевтов». Россия, Пятигорск

## **ИГРА /ИГРОМАНИЯ/ И ЖИЗНЬ ЧЕЛОВЕКА**

**Гурко Александр** – психолог, экзистенциальный консультант, клинический психолог, член МОО "Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов". Россия, Мытищи.

## **СИЛА ПРОСТЫХ СМЫСЛОВ**

**София Можгерина** – экзистенциальный психотерапевт, действительный член ОППЛ, аккредитованный супервизор и личный терапевт ОЛТ. Россия, Москва.

## **НЕПРОХОДЯЩАЯ ОБИДА**

**Фокина Елена** – кандидат социологических наук, доцент Высшей школы социологии и социально-политических коммуникаций Тихоокеанского государственного университета, член Межрегиональной общественной организации «Национальное объединение экзистенциальных консультантов и терапевтов». Россия, Хабаровск.

## **ВЫЗОВЫ ЛЮБВИ**

**Русина Жанна** – к.м.н., врач-психотерапевт, действительный член и официальный преподаватель международного уровня Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, член Межрегиональной общественной организации «Национальное объединение экзистенциальных консультантов и терапевтов», член FETE (Европейская федерация экзистенциальной терапии), основатель Международного института ресурсного консультирования, заместитель редактора журнала "Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия", Россия, Нижний Новгород.

## **ОБ ИСЦЕЛЕНИИ САМОЦЕННОСТИ И СМЕЛОСТИ ЖИТЬ...**

**Зырянова Елена** – частно практикующий психолог, семейный консультант, слушатель Международного института экзистенциального консультирования (МИЭК). Россия, Сургут.

## **СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПСИХОЛОГИИ ЖИЗНЕННОГО ПУТИ, КАК ПРЕДИКТОР ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЛИЧНОСТИ ПОДРОСТКОВ (НА ОСНОВЕ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОГО ПОДХОДА)**

**Тылецкина Юлия** – магистр психологии, педагог-психолог высшей категории, экзистенциальный консультант, действительный член ОППЛ, член МОО "Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов". Россия, Нижний Новгород.

## **ЧТО СИЛЬНЕЕ СТРАХА?**

**Цветкова Светлана** – автор статей и книг по психологии: "Ментальные расстройства - это не стыдно" (издательство ЭКСМО - Бомбора). Клинический психолог. Действительный член ОППЛ (Профессиональной Психотерапевтической Лиги), член FETE (Европейская федерация экзистенциальной терапии). Ведущая тренингов, групп экзистенциального опыта, волонтер для родителей детей с ОВЗ, ведущая групп психологической поддержки. Волонтер на международной линии «Телефоне доверия МИЭК». Россия, Анапа.

## **ВСМАТРИВАЯСЬ В ДИАГНОЗ. АНАЛИЗ ОПЫТА СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОВЗ.**

**Котлярова Елена** – магистр психологии, аспирант Ростовского государственного экономического университета, частно практикующий психолог, экзистенциальный консультант, председатель Правления Межрегиональной общественной организации «Национальное объединение экзистенциальных консультантов и терапевтов», член FETE (Европейская федерация экзистенциальной терапии). Россия, г.Ростов-на-Дону.

## **САМООПРЕДЕЛЕНИЕ РЕБЁНКА ЧЕРЕЗ ПОЧЕРК: ЕГО СВОБОДА И НЕСВОБОДА В ПИСЬМЕ**

**Назарян Юлия** – магистр педагогики и психологии, выпускник магистратуры Международного института экзистенциального консультирования (МИЭК), сооснователь образовательного проекта «Академия письма», автор методики «Матричное письмо», член Правления Межрегиональной общественной организации «Национальное объединение экзистенциальных консультантов и терапевтов». Россия, Москва.

## **РЕБЁНОК ОПАСНО ЗАБОЛЕЛ**

**Ковалёва Инна** – клинический психолог, онкопсихолог, писатель, преподаватель «Иматон», МИП, член Отечественного программного комитета Конгресса, член Межрегиональной общественной организации «Национальное объединение экзистенциальных консультантов и терапевтов». Россия, Москва.

## ЗАЛ «ОНЛАЙН V»

### Секционное заседание «АРТ-ТЕРАПИЯ В ПРАКТИКЕ ПОМОГАЮЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ» 1 ноября, зал «Онлайн V», 10.00-20.00

**Председатели:** *Назарова Наталия Рафаэлевна (Санкт-Петербург, Россия), Зоткина Елена Александровна (Самара, Россия)*

**Аннотация события:** Арт-терапия активно развивается в настоящее время. Вместе с тем, под арт-терапией понимается очень разная практика, применение различных методов и подходов, которые используют профессионалы разных специальностей. Секция познакомит участников с тем богатством и разнообразием методов и подходов, которые существуют в настоящее время в арт-терапии, с особенностями развития арт-терапии от ее истоков до настоящего времени, с возможностями применения арт-терапии в практике помогающих специалистов. Особый акцент в этом году секция делает на участии специалистов из новых территорий и тех возможностях, которые арт-терапия предоставляет для психологической помощи людям, находящимся в трудных жизненных ситуациях.

**10.00 – 15.00. 1 часть. Общие вопросы применения арт-терапии, подходы, методы, методики.**

**10.00-10.05. Приветствие участников. Начало работы секции.**

#### **10.05-10.20 Доклад «ОТ ИСТОКОВ АРТ-ТЕРАПИИ К ЕЕ СОВРЕМЕННОМУ СОСТОЯНИЮ»**

**Назарова Наталия Рафаэлевна** – кандидат психологических наук, член Совета, действительный и почетный член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтическая ассоциация», преподаватель арт-терапии Международной школы арт-терапии, супервизор. Россия, Санкт-Петербург.

Арт-терапия не имеет одного автора, создателя арт-терапевтического направления, в отличие от психоанализа, гештальт-подхода, психодрамы или других направлений психотерапии. Это связано с тем, что использование образов и символов для исцеляющей практики применялось с доисторических времен. В докладе будут представлены различные истоки арт-терапии и показано их влияние на развитие современных направлений и ответвлений арт-терапевтической практики.

#### **10.20-11.15 Мастер-класс «АРХЕТИПЫ В ПРАКТИКЕ АРТ-ТЕРАПЕВТА»**

**Бойко Ольга Валерьевна** – кандидат психологических наук, арт-терапевт, клинический психолог, Действительный член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики "Арт-терапевтическая ассоциация", Действительный член, национальный преподаватель и супервизор ОППЛ. Россия, ДНР, Горловка.

В результате мастер-класса участники узнают, как безопасно и экологично включать архетипы в свою практическую деятельность и использовать их исцеляющий потенциал, овладеют навыками самоисследования и приемами взаимодействия с архетипическими символами, освоят арт-терапевтические техники работы с архетипическими образами Героя и Мудреца.

#### **11.15-12.10 Мастер-класс «СИНЕРГИЯ СЕРДЦА И РАЗУМА»**

**Ревуцкая Ирина Викторовна.**

Желание не исполняется, потому что нет синхронизации сердца и разума. На мастер-классе мы проведем диагностику рассогласованности в отношении конкретного желания. Используя арт-терапевтическую технику «Монотипия», синхронизируем сердце и разум для воплощения желаемого.

#### **12.10-13.05 Мастер-класс «Я ИДУ СЕБЯ ИСКАТЬ»**

**Иванова Елена Анатольевна.**

В ходе мастер-класса будут рассматриваться основные правила профессионального самоопределения. Обращается внимание на значение эмоциональной составляющей опантов и респондентов, демонстрируются игровые техники, (в том числе, авторские), направленные на снятие напряжения и преодоление страха профессионального выбора.

#### **13.05-13.20 Доклад «ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ МЕТОДАМИ АРТ-ТЕРАПИИ В КОМБИНАЦИИ С МОДЕЛЬЮ БЛАГОПОЛУЧИЯ PERMA М.СЕЛИГМАНА»**

**Ярова Яна Александровна** – практикующий психолог-консультант, арт-терапевт, член Российской Арт-терапевтической Ассоциации, член АОРПП (ассоциации ориентированных на решение психотерапевтов и практиков).

В докладе представлен алгоритм проведения арт-терапевтической работы, направленной на профилактику и снижение уровня профессионального выгорания у специалистов помогающих профессий (психологи, врачи, преподаватели) на базе проведенных мастер-классов. Дается обоснование применимости модели благополучия PERMA Мартина Селигмана в комбинации с арт-терапевтическими методами. Рассматривается краткосрочный и долгосрочный потенциальный эффект воздействия данной техники на профессиональную стабилизацию специалистов помогающих профессий.

### **13.20-14.15 Мастер-класс «ТЕЛЕСНАЯ АРТ-ТЕРАПИЯ В РАБОТЕ С ТРУДНЫМИ ЭМОЦИЯМИ»**

**Гаврилюк Анна Олеговна** – психолог, арт-терапевт, арт-коуч, мандала-терапевт, перинатальный психолог, хореограф. Член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтическая ассоциация». Действительный член Общероссийской Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Донецк (ДНР).

В ходе мастер-класса будет рассмотрено влияние трудных эмоций на взаимоотношения в семье и их взаимосвязь с психосоматикой. Участники на собственном опыте прочувствуют методы телесной арт-терапии для работы с эмоциями как в личном, так и в семейном консультировании. Будет пройден путь от своих чувств и эмоций до мягкого диалога со своим телом. На мастер-классе вас ждут практики для мягкого проживания трудных эмоций, которые лежат в основе запросов в семейных консультациях и в работе с психосоматикой.

### **14.15-14.30 Доклад «ТАНЦЕВАЛЬНО-ДВИГАТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ: ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД В СЕМЕЙНОЙ ТЕРАПИИ»**

**Александрова Наталья Евгеньевна.**

Танцевально-двигательная терапия: инновационный подход в семейном консультировании.

Танцевально-двигательная терапия может помочь в семейном консультировании, поскольку она способствует:

- расширению диапазона привычных движений и улучшению физического состояния;
- развитию навыков коммуникации и чувства сопричастности;
- исследованию экзистенциальных тем и осознанию собственных потребностей;
- снижению стресса и проживанию чувств, связанных с семейными проблемами;
- налаживанию контакта с внутренним «Я» и повышению самооценки;
- улучшению взаимопонимания между членами семьи и укреплению семейных связей.

### **14.30-14.45 Доклад «ВОЗМОЖНОСТИ ПРОЕКТИВНОГО РИСУНКА ДЛЯ РАБОТЫ С СЕМЕЙНЫМИ ПРОБЛЕМАМИ»**

**Рожкин (Странник) Александр Владимирович** – практический психолог, трансперсональный психолог, исследователь, преподаватель, автор методики "трансперсональный рисунок". Россия. Москва.

В докладе рассматриваются возможности методики проективного рисунка для решения семейных вопросов: сепарации (дети, родители), оптимальной психологической дистанции (муж - жена), и другое. Дается практика их решения.

### **15.00 – 20.00. 2 часть. Арт-терапия в работе с кризисными ситуациями, сложными эмоциями и психосоматическими проблемами.**

### **15.00-15.15 Доклад «ПРИМЕНЕНИЕ АРТ-ТЕРАПИИ В РАБОТЕ СО СТРАХОМ СМЕРТИ»**

**Зоткина Елена Александровна** – старший преподаватель кафедры психологии развития Самарского национального исследовательского университета имени академика С. П. Королева, клинический психолог, член Совета Российской арт-терапевтической ассоциации, аккредитованный личный терапевт и супервизор ОППЛ. Россия, Самара.

В докладе рассматриваются особенности использования арт-терапии в работе со страхом смерти в рамках четырехчастной парадигмы понимания человека. Рассматривается значение полимодальной арт-терапии в понимании жизни и смерти для обеспечения психического и физического здоровья личности.

### **15.20-16.15 Мастер-класс «ЛИНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ»**

**Баранчикова Елена** – практикующий психолог, арт-терапевт, кризисный, военный психолог, тренер, аккредитованный супервизор, Официальный представитель ОППЛ в ДНР и ЛНР, Официальный представитель Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики на территории ДНР и ЛНР, «Арт-терапевтическая ассоциация» (Россия), руководитель центра «Палитра Жизни», Соруководитель проекта «ArtPsy Мастерская» и волонтерских проектов.

Мастер класс с применением методов арт-терапии направлен на помощь в адаптации участников к неожиданным изменениям, которые происходят в жизни, к нахождению сил для движения дальше и нахождению ресурсов.

### **16.20-16.35 Доклад «АРТ-ПРАКТИКИ В ПОИСКЕ И ПОДДЕРЖКЕ ВНУТРЕННИХ РЕСУРСОВ В ГРУППОВОЙ РАБОТЕ С ЖЕНЩИНАМИ ИЗ СЕМЕЙ УЧАСТНИКОВ СВО»**

**Шшалова Людмила Ивановна.**

В докладе кратко раскрыта суть арт терапевтического подхода, предоставлен опыт применения арт-терапевтической работы в поиске и поддержке внутренних ресурсов у женщин из семей участников СВО с целью повышения эмоционального состояния у женщин.

#### **16.35-17.30 Мастер-класс «ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРИОД ВОЙНЫ»**

**Касяненко Елена Николаевна** – практикующий психолог, клинический психолог, арт-терапевт, обучающий тренер, лайф-коуч, член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтическая ассоциация», действительный член ОППЛ. Россия, ДНР, Донецк.

На мастер-классе будут рассмотрены психотравмирующие факторы в жизни женщин, проживающих в зоне боевых действий, симптоматика стрессовых и посттравматических расстройств, факторы, усугубляющие состояние, а также то, как защитные механизмы могут помогать или мешать. Для практики будут представлены техники арт-терапии, помогающие справиться с симптомами таких расстройств и предотвратить дальнейшее усугубление психологического состояния женщин.

#### **17.35-18.30 Мастер-класс «ПСИХОСОМАТИКА ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ»**

**Бутова Вера Николаевна** – магистр психологии, клинический (медицинский) психолог, сертифицированный психотерапевт по методу символдрамы, супервизор, арт-терапевт, арт-коуч, игротерапевт, дефектолог, член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтическая ассоциация», действительный член ОППЛ. Россия, ДНР.

В ходе мастер-класса будут рассмотрены следующие темы:

1. Незавершенная сепарация как причина психосоматики.
2. Группы людей по уровню дифференциации-сепарации.
3. Сепарационная травма. Сепарационный невроз.
4. Заболевания при эмоциональной зависимости по типу созависимых отношений.
5. Заболевания при эмоциональной зависимости по типу контрзависимых отношений.
6. Практические техники работы с психосоматическими расстройствами в результате эмоциональной зависимости (работа с метафорой в символдраме, МАК, фототерапии).

#### **18.35-19.30 Мастер-класс «РАБОТА С ФОТОГРАФИЯМИ С ЦЕЛЬЮ ФОРМИРОВАНИЯ ЖИЗНЕСТОЙКОСТИ ЧЕЛОВЕКА»**

**Суханова Светлана Александровна** – клинический психолог, арт-терапевт, ассоциированный член национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики "Арт-терапевтическая ассоциация", член совета ОППЛ в ЛДНР, преподаватель центра психологического образования «Метафора». ДНР, Енакиево.

Мастер-класс проводится на тему применения фотографии как инструмента арт-терапии для решения различных психологических проблем. Участники познакомятся с потенциалом воздействия визуальных образов, запечатлённых в фотографиях. В практической части будут предложены техники фототерапии в арт-подходе, способствующие формированию устойчивости личности в стрессовых ситуациях.

#### **19.30-19.45 Доклад «ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВЛИЯНИЯ ИСКУССТВА НА ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ: ОБОБЩЕНИЕ НАУЧНОЙ МЫСЛИ»**

**Ткачева Вероника Александровна** – магистр, преподаватель кафедры психологии Института педагогики и психологии, ФГБОУ ВО «ЛГПУ» г. Луганск (Луганская народная республика), практикующий психолог, действительный член ОППЛ.

В докладе дается характеристика искусства как социокультурного феномена в многообразии видов и жанров; рассматривается взаимосвязь искусства и личности на основе трансформации потребностной сферы личности; выделяется многоуровневую связь данных явлений как социальных феноменов; особая роль определяется эстетическим потребностям как структурному элементу потребностной сферы личности - дается определение как феномена эстетической социализации, предлагается анализ формирования личности посредством искусства как художественного творчества.

**19.45-20.00. Завершение работы секции. Подведение итогов.**

#### **ЗАЛ «ОНЛАЙН VI»**

**Мастер-класс:**

**«ОСОБЕННОСТИ НАЧАЛА ПСИХОТЕРАПИИ  
В КЛАССИЧЕСКОМ КЛИЕНТОЦЕНТРИРОВАННОМ ПОДХОДЕ»**

**1 ноября, зал «Онлайн VI», 10.00-11.55**

**Ведущий: Кузовкин Виктор Владимирович** – кандидат психологических наук, доцент; начальник отдела информации Федерального научного центра психологических и междисциплинарных исследований; директор некоммерческого партнерства «Научно-практический центр «ТРИАДА»; действительный член и официальный преподаватель

*международного уровня, руководитель модальности «Клиентоцентрированная психотерапия» Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги; клиентоцентрированный психотерапевт. Россия, Москва.*

**Аннотация события:** У каждого подхода в психотерапии свои представления о начале терапии. Мы же сосредоточимся на тех особенностях, которые присущи именно классическому клиентоцентрированному подходу. Будет представлен небольшой сравнительный анализ с другими подходами, и мы через виньетки посмотрим, как происходит начало терапии в клиентоцентрированном подходе. Будет представлена демонстрационная сессия с обсуждением.

**Мастер-класс:  
«СЕМЕЙНЫЕ КРИЗИСЫ, КАК ПРИЧИНЫ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ»  
1 ноября, зал «Онлайн VII», 12.00-12.55**

**Ведущая:** *Орлова Елена Валерьевна – семейный психолог, сексолог, биолог, педагог, телесно-ориентированный терапевт, действительный член Общероссийской Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Тверь.*

**Аннотация события:** В мастер-классе рассматриваются семейные кризисы, такие как развод, социальная неустроенность, болезни членов семьи, химическая зависимость родителей, которые приводят к психосоматическим расстройствам у детей. Дается структура возникновения психосоматики у ребёнка в зависимости от кризисной ситуации в семье. Предлагаются упражнения и медитации для диагностики психосоматических расстройств. Обсуждается возможность профилактической работы с родителями для укрепления семейной среды.

**Секционное заседание  
«РЕПРОДУКТИВНАЯ ПСИХОСОМАТИКА И ИМАГИНАТИВНАЯ РЕПРОДУКТОЛОГИЯ»  
1 ноября, зал «Онлайн VI», 13.00-17.55**

**Председатели:** *Агеева Ирина Викторовна (Москва, Россия), Ицкович Марк Матусович (Екатеринбург, Россия)*

**Аннотация события:** В современном обществе репродуктивное здоровье уже давно вышло за пределы прерогативы медицины. Все больше заболеваний репродуктивной сферы носит психосоматический характер, и требуют комплексного подхода в лечении, где не маловажную роль играет психотерапия. По ряду особенностей репродуктивная психосоматика отличается от общей психосоматики и требует дополнительных знаний для работы с заболеваниями в этой области. На секции вы познакомитесь с особенностями женского здоровья в разные возрастные периоды женщины, узнаете о ее сложных взаимоотношениях со своей репродуктивной системой. Познакомитесь с возможностями психотерапевтического воздействия на функциональную гормональную систему, особенностями проживания возрастных и межличностных кризисов, базовыми представлениями репродуктивной психосоматики и новыми возможностями имажинативной психотерапии тела – имажинативной репродуктологией в психотерапии бесплодия и заболеваний репродуктивной системы.

**ПРЕНАТАЛЬНЫЙ СТРЕСС, ЭПИГЕНЕТИКА И РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ**

**Агеева Ирина Викторовна** – *врач психотерапевт, акушер-гинеколог-эндокринолог, репродуктивный психолог, магистр педагогики, руководитель кафедры репродуктивной психосоматической медицины Санкт-Петербургского медицинского психосоматического института, преподаватель ОППЛ национального уровня, обучающий психотерапевт АОРС КИП, действительный член ОППЛ, автор и ведущая образовательной программы «Репродуктивная психосоматика».*

Перинатальный период развития лежит в основе формирования физического и психического здоровья человека. Особенную важность играет 1 триместр беременности, так называемый перинатальный, или эмбриональный период, когда формируются закладки всех органов и систем эмбриона и будущего плода. Эмоциональное и физическое состояние женщины лежит в основе формирования пренатального стресса плода, влияющего на эпигенетические процессы развития. Репродуктивное здоровье взрослого человека также формируется внутриутробно, и можно предположить, что нарушение эпигенетических процессов закладывает базу для развития как определенных заболеваний репродуктивной сферы, так и формирования бесплодия.

**НАРУШЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ – ОТ УТРОБЫ ДО ЭДИПА**

**Гунар Татьяна Юрьевна** – *психоаналитик, клинический психолог, онкопсихолог, специалист по психосоматике (EULAPS, Аргентина); член Правления ЕАРПП, Правления РО-Москва ЕАРПП; руководитель Секции психосоматики РО-Москва ЕАРПП. Супервизор ЕАРПП, ЕСРР (Vienna, Austria). Черногория, Будва.*

Рожать ли детей? – один из самых значимых вопросов в жизни как женщины, так и мужчины. Положительный или отрицательный ответ мы даем на вопрос – ответ этот многое определяет в нашей судьбе. Бесплодие является одним из самых распространенных запросов на психотерапию, особенно психосоматическую. Однако «недуг» этот выглядит очень по-разному у разных людей и лечится так же весьма неоднозначно. Иногда проблема решается за несколько месяцев, иногда сопротивляется лечению годами. Давайте попробуем понять, от чего это зависит.

Поговорим о бесплодии, в частности, и о нарушении репродуктивной функции вообще, как о болезни пары, вне зависимости от состояния здоровья партнеров, эту пару создающих. Исследуем взаимосвязи между довербальной травматизацией и фиксацией Либида, определяющие форму и укорененность болезни.



## **СЕМЕЙНЫЕ УСТАНОВКИ КАК РЕГУЛЯТОРЫ ОТНОШЕНИЙ В СУПРУЖЕСКОЙ ПАРЕ: ОЖИДАНИЯ, РЕАЛЬНОСТЬ, ВОЗМОЖНОСТЬ ИНТЕГРАЦИИ**

*Кренева Юлия Анатольевна* – кандидат психологических наук, преподаватель психологии, действительный член ОППЛ, аккредитованный в ОППЛ психотерапевт и супервизор в полимодальном подходе.

В докладе рассматривается вопрос возможности интеграции разнонаправленных и противоречивых семейных предписаний, установок, правил, норм, представлений о сути и содержании семейных отношений, сформировавшихся у каждого из партнёров в процессе социализации каждого из них в своих родительских семьях. Обсуждаются возможности исследования и ревизии этого совместного «семейного багажа» с целью его трансформации для создания общего комфортного семейного пространства средствами семейной психотерапии с применением имагинативных и метафорических техник.

## **ИМАГИНАТИВНАЯ ПРОВЕРКА БЕССОЗНАТЕЛЬНОГО ОТНОШЕНИЯ К ЗАЧАТОМУ РЕБЕНКУ В ПРОЦЕССЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ВЫБОРА**

*Ицкович Марк Матусович* – кандидат психологических наук, заведующий базовой кафедрой Коррекционная педагогика и психология Уральского федерального университета, руководитель медико-социальной службы перинатальных психологов в Министерстве здравоохранения Свердловской области, Председатель локального этического комитета ФБГОУ НИИ Охраны материнства и младенчества, Директор АНО «Лига психологов доабортного и семейного консультирования», Директор ГСКОУ СО «Специальная школа-интернат № 17» Министерства здравоохранения Свердловской области, Главный психолог программы помощи женщинам и детям в трудной жизненной ситуации АНО «Спаси жизнь», Обучающий супервизор телефонной линии помощи кризисным беременным и семьям с детьми в трудной жизненной ситуации, кандидат психологических наук., заведующий базовой кафедрой «Коррекционная педагогика и психология» Уральского федерального университета. Медицинский перинатальный психолог, психолог-консультант, педагог-психолог высшей категории, сертифицированный психотерапевт по методу символдрамы, теолог, судебный эксперт в области «психология человека». Россия, Екатеринбург.

В докладе рассматривается авторская методика проверки субъективной бессознательной направленности беременной женщины по отношению к ребенку в первом триместре беременности. Описываются образные аспекты субъективного отношения к будущему ребенку в зависимости от репродуктивного выбора в парадигме кататимно-имагинативной психотерапии.

## **ИНИЦИАЛИЗАЦИЯ ВЫРАБОТКИ ЭСТРОГЕНОВ МЕТОДАМИ ImKP ПРИ БЕСПЛОДИИ И СНИЖЕНИИ СЕКСУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ**

*Ицкович Марк Матусович* – кандидат психологических наук, медицинский перинатальный психолог, заведующий базовой кафедрой Коррекционная педагогика и психология Уральского федерального университета, руководитель медико-социальной службы перинатальных психологов в Министерстве здравоохранения Свердловской области, Председатель локального этического комитета ФБГОУ НИИ Охраны материнства и младенчества, Директор АНО «Лига психологов доабортного и семейного консультирования», Директор ГСКОУ СО «Специальная школа-интернат №17, Главный психолог программы помощи женщинам и детям в трудной жизненной ситуации АНО «Спаси жизнь», психотерапевт по методу символдрамы, действительный член ОППЛ. Россия, Екатеринбург.

В докладе обозначаются психофизиологические и эндокринологические механизмы формирования бесплодия как феномена обратной связи психического снижения сексуальной направленности. Представляемые техники ImKP, основываясь на механизме обратной связи методами образной визуализации (символической и физиологической), активизируют работу центров сексуального возбуждения и, следовательно, центра родительского поведения.

## **РОЛЬ ОКСИТОЦИНА В ЗАЧАТИИ, БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАХ**

*Петроченкова Богдана Сергеевна* – психолог, инструктор по подготовке к родам, консультант по грудному вскармливанию, действительный член ОППЛ. Россия, Керчь.

В докладе рассматривается значение окситоцина в жизни женщины и его влияние на возможность забеременеть, выносить и родить ребенка. Обсуждаются семейные роли и внутрисемейная ролевая структура. Рассматривается влияние адrenalина и окситоцина на возможность пары к продлению рода. Обсуждаются проблемы в репродуктивной сфере и их психотерапия.

## **БЕСПЛОДИЕ. СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО – КАК СПОСОБ ВЕРНУТЬ ИЗГНАННОГО В СЕМЕЙНУЮ СИСТЕМУ**

*Гетьман Александра Гавриловна* – психотерапевт, член ассоциации EMDR Россия, член ассоциации АОРС-КИП, Ставрополь, Россия.

Трансгенерационная травма давно перестала быть выдумкой психологов, после ряда исследований, проведенных на потомках жертв холокоста. Семейная система, а также линия опыта материнства у предыдущих поколений, должна быть рассмотрена в рамках работы с таким симптомом, как бесплодие. Многие системные психологи считают, что симптома нет, есть лишь исключенные родственники. Выбор способа обретения материнства может являться лояльностью к истории

семейной системы. Суррогатное материнство - это непосредственное добавление еще одного члена семейной системы в виде суррогатной матери. И это является отсылкой к «пустому месту» в более ранней семейной системе.

### **ЛЮБОВЬ И СЕКС В ПАРЕ В ДЛИТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЯХ: ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ**

**Митичкина Ольга Александровна** – кандидат психологических наук, психотерапевт, преподаватель психотерапии, член регионального отделения ОППЛ ЛДНР, супервизор ОППЛ, семейный консультант.

Куда девается сексуальность из отношений пары, живущей длительно? Почему хорошие отношения могут снижать уровень эротического влечения друг к другу? Эти и другие вопросы заставляют изучать особенности сексуальных отношений в паре. Сексуальность является естественной составляющей жизни нормального человека. Отношения между супругами многоплановые, и на сексуальные отношения влияют много факторов. Изучение закономерностей в отношениях может подсказать пути повышения качества сексуальных взаимоотношений в паре.

### **МИФЫ И РЕАЛЬНОСТЬ МЕНОПАУЗЫ. РЕСУРСЫ ВОЗРАСТА**

**Агеева Ирина Викторовна** – врач психотерапевт, акушер-гинеколог-эндокринолог, репродуктивный психолог, магистр педагогики, руководитель кафедры репродуктивной психосоматической медицины Санкт-Петербургского медицинского психосоматического института, преподаватель ОППЛ национального уровня, обучающий психотерапевт АОРС КИП, действительный член ОППЛ, автор и ведущая образовательной программы «Репродуктивная психосоматика». Россия, Москва.

Тело женщины может поведать о многом происходящем в ее душе, потому что ее жизнь подвержена циклическим событиям, схожим по своей динамике лунному циклу. Как растет, зреет и убывает Луна, так и в жизни женщины происходят события, связанные с ростом, расцветом и угасанием неких физиологических функций, сила которых подчиняет под себя всю ее жизнь. И как меняются стороны Луны, постепенно переходя из света в тень, так и в женской жизни наступает момент, когда она соприкасается с темной стороной Луны, называемой менопаузой. Какие события происходят в ее теле и в ее душе, какие маски и лики носит менопауза, где территория мифа, а где реальность и как обрести ресурсы в этот период, вы узнаете из данного доклада.

### **ПЕРСПЕКТИВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ОБРАЗА БУДУЩЕГО ПАРТНЕРА У ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ В ПОЗДНЕМ МАТЕРИНСТВЕ**

**Агеева Ирина Викторовна** – врач психотерапевт, акушер-гинеколог-эндокринолог, репродуктивный психолог, магистр педагогики, руководитель кафедры репродуктивной психосоматической медицины Санкт-Петербургского медицинского психосоматического института, преподаватель ОППЛ национального уровня, обучающий психотерапевт АОРС КИП, действительный член ОППЛ, автор и ведущая образовательной программы «Репродуктивная психосоматика». Россия, Москва.

Развитие современных вспомогательных технологий, как ЭКО, позволяет значительно продлить репродуктивный возраст женщины. Уже не новость рождение детей в перименопаузальном и менопаузальном периоде, с 45 до 55 лет, в так называемом позднем материнском возрасте. Соответственно, период эдипального развития, когда у ребенка формируются представления о сексуальности, семейные сценарии и образ будущего партнера, совпадает с периодом менопаузы или постменопаузы матери. Какие особенности этого образа могут быть, повлияет ли это на формирование сексуальности и к каким гипотетическим семейным сценариям может привести, рассматривается в данном докладе.

### **О ЖЕНЩИНАХ, КОТОРЫЕ НИКОГДА НЕ БОЛЕЮТ**

**Митичкина Ольга Александровна** – кандидат психологических наук, психотерапевт, преподаватель психотерапии, член регионального отделения ОППЛ ЛДНР, супервизор ОППЛ, семейный консультант.

В докладе рассматриваются установки, обслуживающие чувство вины и стыда в гендерной роли женщины. И их последствия для парных отношений.

### **АКТУАЛЬНОСТЬ НОВЫХ АЛГОРИТМОВ ВЕДЕНИЯ ИМАГИНАТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ТЕЛА ПРИ РЕПРОДУКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ**

**Карафа-Корбут Наталья Олеговна** – кандидат медицинских наук. Супервизор Профессиональной психотерапевтической лиги, доцент Рабочей группы Кататимно-имагинативная психотерапия и психоанализ, доцент Международного общества Кататимно-имагинативной психотерапии (IGKIP), доцент и супервизор Института психосоматической медицины и психотерапии (IPP), член EMDRIA. Россия, Москва.

Доклад посвящен новым персонифицированным и универсальным сценариям ImKP. С первой встречи с методом Имагинативная психотерапия тела (ImKP) и его автором, доктором Вольфгангом Лёшем, состоявшейся в 2011 году, мы тщательно соблюдали все методические тонкости, что позволило воспроизвести успешный опыт основателя в терапии онкологических, аутоиммунных, эндокринных и других расстройств. При этом мы расширили спектр нозологий, в частности, в репродуктивной сфере, где метод ImKP оказался чрезвычайно эффективным. Для этого мы дополнили сценарии ведения образов с учетом соматических и нейрорегуляторных процессов.

### **ВАЖНОСТЬ ВСТРЕЧИ С КАНЦЕРОФОБИЕЙ В РЕПРОДУКТИВНОЙ СФЕРЕ**

## **В ДИНАМИКЕ ИМАГИНАТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ТЕЛА**

**Карафа-Корбут Наталья Олеговна** – кандидат медицинских наук. Супервизор Профессиональной психотерапевтической лиги, доцент Рабочей группы Кататимно-имагинативная психотерапия и психоанализ, доцент Международного общества Кататимно-имагинативной психотерапии (IGKIP), доцент и супервизор Института психосоматической медицины и психотерапии (IPP), член EMDRIA. Россия, Москва.

Речь в докладе пойдет о смещении фокуса внимания с внутриличностных конфликтов на более понятные и, во многом, социально поддерживаемые паттерны заботы о здоровье. Ипохондрия, являясь самодостаточным феноменом, кроме прочего, является симптомом эмоциональных расстройств. В терапии онкологических заболеваний репродуктивной сферы непременно следует учитывать закономерное, иммунологически обусловленное, присутствие депрессивного компонента. И, как следствие, канцерофобия может сопровождать в том числе случаи с устойчивой положительной динамикой. Имагинативная психотерапия тела (ImKP) располагает эффективными способами помощи пациентам с канцерофобией.

## **ПСИХОСОМАТИЧЕСКАЯ РЕЛАКСАЦИЯ Л.ДОВЛАД КАК МЕТОД ПОДДЕРЖАНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКИ РЕПРОДУКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ**

**Сандецкая Татьяна Григорьевна** – клинический психолог, семейный психолог, психотерапевт по методу символдрамы, TF-терапевт, релаксолог, педагог, волонтер, ведущий трансформационных игр, действительный член ОППЛ, член нескольких профессиональных сообществ, соавтор методических рекомендаций для волонтеров, работающих в зоне военных действий. Молдова, Приднестровье, г. Рыбница.

В докладе рассматривается нефизиологическое бесплодие и влияние образа и схемы тела на формирование репродуктивной сферы. Дается определение репродуктивной психосоматики, представляется метод психосоматической релаксации Ларисы Довлад. Подчеркиваются его преимущества.

## **МАСТЕР-КЛАСС: «ИМАГИНАТИВНАЯ РЕПРОДУКТОЛОГИЯ – НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПСИХОТЕРАПИИ РЕПРОДУКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ»**

**Агеева Ирина Викторовна** – психотерапевт, акушер-гинеколог-эндокринолог, репродуктивный психолог, магистр педагогики, руководитель кафедры репродуктивной психосоматической медицины Санкт-Петербургского медицинского психосоматического института, преподаватель ОППЛ национального уровня, обучающий психотерапевт АОРС КИП, действительный член ОППЛ, автор и ведущая образовательной программы “Репродуктивная психосоматика”. Россия, Москва.

**Карафа-Корбут Наталья Олеговна** – психотерапевт, кандидат медицинских наук, психолог, доцент IGKIP, доцент РГ КИПиП, травмафокус-терапевт, EMDR-терапевт, член EMDRIA, супервизор ОППЛ, доцент и супервизор IPP, действительный член ОППЛ, автор учебных пособий “Альбом по психопатологии” (2016) и “Основы эмбриологии” (2021). Россия, Москва.

Проживание направленных образов, связанных с представлением о состоянии и функционировании внутренних органов и систем человека, с их последующим рисованием, оказывает целительное действие. Включение направленных имагинаций при работе с психосоматическими заболеваниями репродуктивной сферы лежит в основе имагинативной репродуктологии, открывающей новые возможности для комплексной терапии нарушений репродуктивной сферы. На мастер-классе вы познакомитесь с возможностями работы с такими заболеваниями, как миома матки, аденомиоз, наружный генитальный эндометриоз и преждевременной недостаточностью функции яичников.

Мероприятие будет интересно для: специалистов, работающих с общей и специальной психосоматикой, женским репродуктивным здоровьем, бесплодием и невынашиванием беременности, менопаузой.

### **ЗАЛ «ОНЛАЙН VII»**

**Круглый стол:**

**«ТРАНСМОДАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХОТЕРАПИИ»**

**1 ноября, зал «Онлайн VII», 10.00-11.55**

**Модератор: Плигин Андрей Анатольевич (Москва, Россия)**, д. псих. н, зав. кафедрой консультативной и клинической психологии МПСУ, руководитель модальности НЛПт в ОППЛ.

**Аннотация события:** Трансдисциплинарность – это подход, который позволяет исследовать различные явления через границы многих дисциплин, выходя за их пределы (введено Ж. Пиаже). В ОППЛ, в рамках реализации ее миссии, **действует группа профессионалов** (23 человека), в которой уже более двух лет рассматриваются кейсы практической работы и **обсуждаются важнейшие вопросы:** что такое современная психотерапия? Благодаря чему происходят изменения с клиентом? Каковы общие понятия психотерапии, характерные большинству модальностей? Как создать общий язык описания психотерапевтического процесса? Что собой представляет теория и практика современной психотерапии? И многие другие.

Приглашаются специалисты для обмена мнениями по данному кругу вопросов.

**Мастер-класс:**  
**«БАЛИНТОВСКАЯ ГРУППА КАК ПУТЬ ПОМОЩИ ПСИХОЛОГАМ И ПСИХОТЕРАПЕВТАМ, РАБОТАЮЩИМ  
С КЛИЕНТАМИ, ПЕРЕЖИВАЮЩИМИ ЭКСТРЕМАЛЬНУЮ СИТУАЦИЮ»**  
**1 ноября, зал «Онлайн VII», 12.00-13.55**

**Ведущий:** *Авагимян Анжела Албертовна (Москва) – медицинский психолог ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ, сертифицированный психолог-консультант, сертифицированный супервизор-руководитель Балинтовских групп Международного уровня (сертификат Германского Балинговского общества и ОППЛ), аккредитованный супервизор ОППЛ, личный терапевт-адвайзер ОППЛ, действительный член Национальной экспертной коллегии психологов и психотерапевтов, аккредитованный в СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов» специалист в методе полимодальной психотерапии, член Балинговских обществ Великобритании и Германии, президент Российского Балинговского общества, член Европейской Федерации Психологических Ассоциаций, EFPA, член Европейской Ассоциации психотерапии EAP, член Всемирной Ассоциации психотерапии, WAP, дипломант конкурса «Золотая психея», участник реестра «100 психологов России».*

**Соведущий:** *Лейко Елена Витальевна – психолог, действительный член и супервизор ОППЛ, вице-президент и супервизор Российского Балинговского общества, член и супервизор Балинговского общества Германии, член Балинговского общества Великобритании.*

**Аннотация события:** Сегодня необходима помощь нашим гражданам, которые в результате событий последних лет (пандемия, самоизоляция, проведение специальной военной операции) оказались в сложной жизненной ситуации. Для многих эти события означали кардинальные изменения планов, обстоятельств жизни, вступления в полосу неопределенности, какой бы она ни была – экономическая, политическая, психологическая, связанная с проблемами со здоровьем.

Но помощь нужна и самим специалистам, оказывающим помощь большому количеству людей. Вторичный травматический стресс – это изменения во внутреннем опыте терапевта, которые возникают в результате его эмпатической вовлеченности в отношения с клиентом, переживающим травматическое состояние. Это состояние имеет сходство с синдромом профессионального выгорания и с посттравматическим стрессовым синдромом. Балинговские группы эффективны как инструмент борьбы с профессиональными деформациями специалистов помогающих профессий. В современной ситуации они актуальны для поддержки специалистов, работающих с клиентами, пережившими стрессовые и экстремальные ситуации.

**Панель мастер-классов**  
**«ЛОГОТЕРАПИЯ»**  
**1 ноября, зал «Онлайн VII», 14.00-19.00**

**МАСТЕР-КЛАСС: «РАЗНЫЕ ЛИЦА ЛОГОТЕРАПИИ: ДЕРЕФЛЕКСИЯ КАК МЕТОД ПРЕОДОЛЕНИЯ САМОГО СЕБЯ»**

**Ляценок Наталья Наримановна** – экзистенциальный психотерапевт (немедицинского профиля), клинический психолог, логотерапевт. Преподаватель логотерапии и супервизор Московского института психоанализа. Аккредитованный супервизор ОППЛ, а также аккредитованный супервизор Института супервизии и групповой терапии (Москва), личный обучающий терапевт ОППЛ. Действительный член Восточно-Европейской Ассоциации экзистенциальной терапии, а также Международной ассоциации логотерапии и экзистенциального анализа (Австрия - Вена). Действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

Метод дерефлексии является одним из основных концептов логотерапии. Деревлексия была разработана венским неврологом и психиатром, человеком удивительной и непростой Судьбы, Виктором Франклом (1905-1997) ещё в ранние послевоенные годы как метод терапии сугубо для устранения нарушений сна и сексуальных расстройств.

Виктор Франкл понимал человека как сущность, которая хочет сделать свою жизнь осмысленной, и у него может возникнуть душевная болезнь, если его «воля к смыслу» будет фрустрирована.

Любая жизненная проблема может быть рассмотрена как кризис понимания смысла. Тот, у кого есть сексуальные проблемы, в большинстве случаев не только потерял свою естественность, но и с большой вероятностью упустил сущностное в понимании смысла своей жизни.

Нездоровый механизм гиперрефлексии, который возможно переключить с помощью дерефлексии, может относиться как к отдельному симптому, так и ко всему в целом, что связано с собой: можно сказать, что дерефлексия – это рецепт против эгоцентризма.

С терапевтической точки зрения, это возможность оставить позади собственное «Я» вместе с его слабостями и замкнутостью ради ценности, для воплощения которой человек вырастает над своими недостатками. На этом основан логотерапевтический метод дерефлексии.

Есть люди, которые совсем не осознают страданий от своих заблуждений, таким сложно помочь. Но для тех, кто ищет пути развития и изменений, идеи Виктора Франкла будут полезны.

**МАСТЕР-КЛАСС: «ГРУППОВАЯ ТЕРАПИЯ В ЛОГОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПОДХОДЕ:  
АКЦЕНТ НА ХОРОШИЕ МОМЕНТЫ ДНЯ»**

**Щенова Марина Николаевна** – сертифицированный практикующий логотерапевт, Victor Frankl Institute Wien.

Групповая терапия в логотерапевтическом подходе направлена на поиск, расширение и укрепление в человеке «здорового и ресурсного ядра» посредством фокусирования его внимания на систему первичных ценностей, личностных смыслов и пространства возможностей. В ходе мастер-класса участники получают возможность:

- Глубже понять принципы и методы групповой логотерапии.
- Научиться находить (обращать внимание), пережить, осмыслить значимые «хорошие моменты» своей жизни.
- Развить навыки поиска смысла и целеполагания.
- Научиться создавать больше «хороших моментов» в повседневной жизни.
- Обменяться опытом и идеями с другими участниками.

#### **МАСТЕР-КЛАСС: «ИСКУССТВО БЫТЬ ВМЕСТЕ»**

**Демьяненко Анна Юрьевна** – психолог, сертифицированный логотерапевт, Viktor Frankl Institut Wien, тьютор Высшей школы Логотерапии при Московском Институте Психоанализа.

На мастер-классе мы рассмотрим смыслоцентрированный подход сохранения ценности отношений. Вы сможете приобрести навык замечать то, что объединяет мужчину и женщину, основываясь на методах и техниках, применяемых в логотерапии Виктора Франкла. Мероприятие будет интересно как психологам и психотерапевтам разных модальностей, так и широкому кругу слушателей, всем, кто интересуется психологией, экзистенциальным анализом и Логотерапией.

#### **МАСТЕР-КЛАСС: «ЗРЕЛАЯ ЛЮБОВЬ: ПЕРЕНАСТРОЙКА ОТНОШЕНИЙ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ ЖИЗНИ»**

**Камелина Татьяна Сергеевна** – смысло-ориентированный психолог, логотерапевт, гештальт-терапевт, тьютор Высшей Школы Логотерапии, Viktor Frankl Institut Wien, обучающий личный терапевт, супервизор в полимодальном подходе, Россия, Москва.

Что происходит в партнерских отношениях, когда мы достигаем зрелого возраста? Да, мы изменились и стали не такими, как в молодости. Нам кажется, что мы потеряли привлекательность для противоположного пола и утратили возможность быть любимыми. Но это не так. Просто отношения требуют перенастройки, их нужно обновить или построить заново. На мастер-классе мы рассмотрим смыслоориентированный подход к решению задач партнерских отношений второй половины жизни. Зрелый возраст – это способность в каждый момент времени осуществлять выборы: кем быть, каким быть, с кем быть?

#### **МАСТЕР-КЛАСС: «СИНДРОМ ОПУСТЕВШЕГО ГНЕЗДА. ВСТРЕЧА С СОБСТВЕННОЙ ЖИЗНЬЮ»**

**Хохлова Екатерина Валерьевна** – сертифицированный логотерапевт, Viktor Frankl Institut Wien, тьютор Высшей Школы Логотерапии при Московском институте психоанализа, аккредитованный супервизор в полимодальном подходе, коуч, бизнес-тренер. Россия, Москва.

На мастер-классе мы рассмотрим один из самых сложных периодов семейной жизни - «синдром опустевшего гнезда». Проблематику данного кризиса проанализируем через призму смыслоцентрированной психотерапии (логотерапии) Виктора Франкла: подход, основанный на объективности смысла, объемном взгляде на личность, опоре на духовный аспект человека и открытию новых возможностей в любой ситуации. Обсуждается психотерапия здоровых.

### **ЗАЛ «ОНЛАЙН VIII»**

#### **Доклад-презентация:**

#### **«ВАЖНЫЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНЫХ ПСИХОЛОГОВ И ТЕРАПЕВТОВ С ЛЮДЬМИ, ИМЕЮЩИМИ ОГРАНИЧЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЗДОРОВЬЯ»**

**1 ноября, зал «Онлайн VIII», 10.00-10.55**

**Ведущий: Крикунова Екатерина Юрьевна** – магистр психологии; аккредитованный обучающий личный терапевт международного уровня и официальный преподаватель профессиональной психотерапевтической лиги России; аккредитованный супервизор ОППЛ; аккредитованный полимодальный психотерапевт (СРО). Психолог-консультант по методу логотерапии и экзистенциального анализа, юнгианского анализа, клиент-центрированной терапии; клинический психолог, педагог-психолог, изотерапевт; автор и ведущая обучающих курсов для психологов (с сертификацией ОППЛ и ЕАП). Эксперт-преподаватель международного онлайн-института Smart.

**Аннотация события:** Доклад-презентация посвящен особенностям работы экзистенциальных психологов и терапевтов с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья. В нём будут рассмотрены варианты изменения онтологемы человека, столкнувшегося с кризисом в сфере физического здоровья, а также описаны возможные фокусы экзистенциальной терапии в работе в данном контексте (или с данными запросами). Доклад будет интересен практикующим психологам и психотерапевтам, работающим в рамках экзистенциального подхода, а также специалистам, оказывающим психологическую помощь людям с инвалидностью.

**Доклад-презентация:**  
**«ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ БЕСЕДА ИЛИ КЛИНИЧЕСКОЕ ИНТЕРВЬЮИРОВАНИЕ В СОПРОВОЖДЕНИИ БОС  
ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ЗНАКОМСТВА С ПАЦИЕНТОМ И СБОРА АНАМНЕЗА»**  
**1 ноября, зал «Онлайн VIII», 11.00-11.55**

**Ведущий: Иванов Павел Юрьевич** – Генеральный директор ООО "ЦИТ «НЕЛИАН»", Инженер-Изобретатель, Руководитель группы разработчиков Систем Визуальной Медицинской Диагностики «ДИАНЕЛ®». Активный приверженец методов и подходов интегративной медицины. Соавтор и сооснователь методов визуализации в функциональной диагностике для Интегративной и Комплементарной медицины, Холистического подхода в восстановительной медицине, автор статей по методам интегративной медицины. Сертифицированный специалист в области психологического консультирования. Спикер специализированных медицинских конференций, конгрессов, форумов, Аккредитованный партнер Союза Здоровье Здоровых, член Ассоциации Развития Медицинских Информационных Технологий, координатор направления функциональной диагностики Коалиции Здоровья БРИКС, директор-координатор МКЛИК ЗОЖ.

**Секционное заседание**  
**«ПСИХОКАТАЛИЗ»**  
**1 ноября, зал «Онлайн VIII», 12.00-13.55**

**Председатель: Ермошин Андрей Фёдорович (Москва, Россия)**

**Аннотация события:** Психокатализ – это метод использования человеком собственного внимания для регуляции внутреннего состояния. Работа ведется с опорой на ощущения в теле и пространстве психики. Целью работы является восстановление и укрепление целостности, сбалансированности, компетентности и связанности человека с общим потоком жизни. Метод тесно связан с отечественной духовной, философской, психологической традицией. На секции мы обсудим разнообразные возможности применения метода в работе с психическими, психосоматическими расстройствами, в продвижении человека к новому уровню успешности, а также рассмотрим сочетанное применение метода с другими подходами, сложившимися в психотерапии и консультировании.

**ПСИХОСОМАТИКА: НОВЫЕ НЕОБЫЧНЫЕ СЛУЧАИ**

**Ермошин Андрей Фёдорович** – доктор научной психотерапии, кандидат психологических наук, сертифицированный врач-психотерапевт, официальный преподаватель, супервизор практики и личный терапевт международного уровня, член комитета по модальностям ОППЛ, руководитель модальности «психокатализ», психотерапевт Единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, руководитель Центра Доктора Ермошина и Центра Психокатализа. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются новые примеры необычных соматических и психосоматических расстройств, сопряженных с отдаленными последствиями пережитых травмирующих ситуаций. Метод психокатализа дает возможность отслеживать пути движения впечатлений в момент стресса в слоях нервной системы человека и содействовать обратному развитию болезненных симптомов, независимо от давности их возникновения.

**ПСИХОКАТАЛИЗ ПРИ ПРОЖИВАНИИ УТРАТЫ И ГОРЯ**

**Лысенко Елена Анатольевна** – психолог-консультант, педагог, преподаватель Психокатализа, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

В выступлении рассматриваются возможности психокатализа для проживания горя и принятия утраты близкого человека. Такой способ совладания со сложными жизненными обстоятельствами позволяет естественно сократить период горевания, сохраняя базовые ценности жизни.

**ПРИМЕНЕНИЕ ПСИХОКАТАЛИЗА В ГРУППОВОЙ РАБОТЕ**

**Словеснова Людмила Борисовна** – психолог, действительный член ОППЛ, официальный преподаватель ОППЛ национального уровня, эксперт клуба экспертов Нижнего Поволжья. Россия, Волгоград.

В докладе представлен анализ работы с группами пожилых в рамках совместного проекта МАПО г. Волгограда и Центра активного долголетия станицы Новолуганской, ЛНР. Для жителей станицы были проведены тренинги на тему "Психоэмоциональная устойчивость в стрессовых ситуациях", психокатализ применялся активно.

**СЛИЯНИЕ РЕЛАКСАЦИИ И ПСИХОКАТАЛИЗА: ПУТЬ К ГЛУБИННОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ И ЭМОЦИОНАЛЬНОМУ БЛАГОПОЛУЧИЮ**

**Шевякова Юлия Александровна** – магистр психологии, психолог-консультант, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ОППЛ). Россия, Москва.

В докладе рассматриваются положительные аспекты сочетания релаксации с методом психокатализа. Совместное использование техник дает возможность обогатить терапевтический процесс, делая его более глубоким и эффективным, что позволяет клиентам достигать эмоционального и психологического благополучия, а также развивать навыки саморегуляции.

#### **ПРИМЕНЕНИЕ ПСИХОКАТАЛИЗА В РАБОТЕ С ПСИХОГЕННЫМ БЕСПЛОДИЕМ**

**Новикова Елена Владимировна** – кандидат психологических наук, практический психолог, преподаватель психологии, действительный член ОППЛ. Россия, Донецк.

В докладе рассматриваются основные психологические причины бесплодия, особенности использования психокатализа в работе с женщинами, испытывающими сложности с зачатием и вынашиванием ребёнка, конкретный пример удачной практики. Психокатализ позволяет расформировывать эмоциональные напряжения, которые человек получил в процессе жизни, освободиться от последствий травматического опыта и убрать психологические блокираторы беременности.

#### **ВОЗМОЖНОСТИ ПСИХОКАТАЛИЗА В АРОМАТЕРАПИИ И АРОМАДИАГНОСТИКЕ**

**Шувалова Елизавета Всеволодовна** – психосоматолог, телесно-ориентированный терапевт, специалист по психокатализу, ароматерапевт. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются случаи улучшения психоэмоционального состояния с помощью аромадиагностики с применением психокатализа, как доступного инструмента саморегуляции. Аромадиагностика позволяет получить ответ на что есть запрос у клиента, что оказывает негативное влияние и приводит в состояние напряжения, а Психокатализ помогает сделать его более точным через отслеживание сигналов, запускающих это напряжение и, через работу с ощущениями, запустить и ускорить процесс расслабления и гармонизации состояния клиента.

#### **ПСИХОКАТАЛИЗ ПРИ КОМПУЛЬСИВНОМ ПЕРЕДАНИИ**

**Пастушенко Татьяна Гавриловна** – психолог. Россия, Москва.

В докладе рассматривается пример компульсивного переедания (КП), сопряженного с отдаленными последствиями пережитых травмирующих событий. Срывы в компульсивное переедание происходят не из-за слабой воли, а из-за повышенной тревожности и напряжения. Вырабатываемый во время стресса гормон кортизол повышает аппетит и способствует накоплению жира в организме. В случае КП работать нужно не только с пищевыми привычками, но и с первопричиной тревоги и напряжения. Метод психокатализа дает возможность отслеживать пути движения впечатлений в момент стресса в слоях нервной системы человека и содействовать обратному развитию болезненных симптомов, независимо от давности их возникновения.

#### **РАЗРЫВ ОТНОШЕНИЙ, КАК С ПОМОЩЬЮ ПСИХОКАТАЛИЗА ПОМОЧЬ КЛИЕНТАМ В ВОПРОСЕ: УЙТИ ИЛИ ОСТАТЬСЯ?**

**Трунина Екатерина Валерьевна** – практикующий семейный психолог, кризисный психолог, НЛП и гипнотерапевт, действительный член ОППЛ. Россия, Рязань.

В рамках доклада рассмотрим алгоритм работы при кризисе в отношениях, изменах, разводе.

#### **Мастер-класс:**

#### **«РАБОТА ПРИ АЛЛЕРГИИ МЕТОДОМ ПСИХОКАТАЛИЗА»**

**1 ноября, зал «Онлайн VIII», 14.00-14.55**

**Ведущий: Ермошин Андрей Фёдорович** – доктор научной психотерапии, кандидат психологических наук, сертифицированный врач-психотерапевт, официальный преподаватель, супервизор практики и личный терапевт международного уровня, член комитета по модальностям ОППЛ, руководитель модальности «психокатализ», психотерапевт Единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, руководитель Центра Доктора Ермошина и Центра Психокатализа. Россия, Москва.

Рассмотрим аллергию как «фобию иммунной системы». Применим на практике алгоритм работы, сложившийся в психокатализе. Обсудим нюансы этой работы и отдаленные результаты ее.

#### **Секционное заседание**

#### **«СИСТЕМНО-ФЕНОМЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ И КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННЫЕ РАССТАНОВКИ»**

**1 ноября, зал «Онлайн VIII», 15.00-20.00**

**Председатели: Бурняшев Михаил Геннадьевич (Москва, Россия), Механтьев Андрей Анатольевич (Москва, Россия)**

**Аннотация события:** Системно-феноменологическая психотерапия и клиент-центрированные расстановки показывают уникальный результат в терапии конфликтов с партнерами, поиске взаимопонимания в «лоскутных» семьях, решении

проблем бизнеса. В расстановках можно работать индивидуально и в группе, при этом надо знать специфику этих форматов. Терапия психической травмы в расстановках показывает долгосрочный эффект. Секционное заседание раскрывает суть психотерапевтической работы с каждой из перечисленных тем.

### **КОНФЛИКТЫ В ОТНОШЕНИЯХ С ПАРТНЁРОМ. ОТКУДА БЕРУТСЯ И ЧТО ДЕЛАТЬ?**

**Якушина Юлия Михайловна** – перинатальный психолог, клинический психолог, сексолог, расстановщик, педагог-психолог, преподаватель.

Конфликты в отношениях – это обычное дело для многих пар. Часто они приводят к тому, что накапливаются обиды, чувство вины, к разрыву отношений скоплением обид, чувству вины и, иногда, к разрыву отношений.

Можно ли говорить о гармоничных отношениях в такой ситуации? Конечно, нет.

В докладе расскажу о том, как в расстановках мы работаем с конфликтами в отношениях.

Вы узнаете:

- почему появляются конфликты в отношениях между партнерами;
- что лежит в основе этих конфликтов;
- что такое здоровые конфликты и как они раскрываются;
- что с этим делать.

В ходе доклада я отвечу на вопросы по вашим кейсам, что именно в ваших отношениях происходит, что является причиной той или иной конфликтной ситуации.

### **ВЫВЕСТИ БИЗНЕС НА НОВЫЙ УРОВЕНЬ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДА РАССТАНОВОК**

**Кангро Антон Арнольдович** – предприниматель, владелец бизнеса и генеральный директор; степень MBA по управлению; сертифицированный специалист ИКСР (г. Москва) по системной работе в организациях и бизнес-расстановкам, региональный тренер.

На мастер-классе, я покажу как любой бизнес можно сделать эффективным при правильной диагностики и решении проблем с применением бизнес расстановок. Я покажу методику расстановок и упражнения для экспертов, благодаря которым можно определить, как увеличивать прибыльность бизнеса.

На мастер-классе вы узнаете:

- как определить, что мешает бизнесу достигать поставленных целей;
- как определить выгодную стоимость своей продукта или услуги и получать прибыль;
- как продвигать продукт или услугу на конкурентном рынке;
- как увеличивать объём продаж и выручки и одновременно с этим привлекать новых клиентов.

Результат — увеличение чистой прибыли и выход бизнеса на новый уровень!

Мой мастер-класс будет полезен:

- всем, кто занимается бизнесом
- психологам консультантам
- бизнес консультантам.

### **РАССТАНОВКИ ИНДИВИДУАЛЬНО И В ГРУППЕ: РЕСУРСЫ И ОГРАНИЧЕНИЯ**

**Дмитрий Еныгин** – клинический психолог, системный семейный терапевт, расстановщик

Расстановки - метод, который часто ассоциируется с групповым форматом работы. Но часто организационно начинающему специалисту очень сложно собрать группу, найти заместителей, не всегда люди, не знакомые с методом, согласны участвовать в роли заместителя. Все эти вопросы формируют значительную проблему для начинающего специалиста. Однако в тоже время в профессиональном пространстве мы видим и коллег, которые работают исключительно в индивидуальном формате на фигурках, например. Более того, у наших клиентов бывают темы, которые в силу личных причин они не могут озвучить на группе. В своем докладе мне бы хотелось сделать акцент на различных форматах расстановок в индивидуальном и групповом формате, мы поговорим о том, одинаково ли эффективен этот процесс при наличии заместителей в группе и на других предметах в индивидуальном сессинге, обсудим ресурсы, возможности индивидуальных расстановок и ограничения.

### **ТЕРАПИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ В РАССТАНОВКАХ**

**Механтьев Андрей Анатольевич** – генеральный менеджер СФПКиЦР, национальный тренер-супервизор ОППЛ по расстановкам, психолог, травматерапевт, супервизор.

Исцеление психической травма возможно в безопасном терапевтическом пространстве, и при правильном контакте с разного вида частями, на которые когда-то была диссоциирована личность во время травматического события. Как установить контакт с этими частями и направить расстановку в сторону контролируемой, безопасной интеграции? Об этом в докладе.

### **ИСТОРИЯ ПАРЫ – СЦЕНАРИЙ И АНТИСЦЕНАРИЙ**



**Цыганова Ирина Владимировна** – системный семейный психотерапевт, расстановщик, песочный терапевт, коуч, супервизор, аккредитованный обучающий личный терапевт ОППЛ, действительный член ОППЛ, автор и ведущая курса системных расстановок на фигурках «Автор жизни». Россия, Новосибирск.

В докладе на конкретном примере семейной пары рассматривается модель отношений партнеров. Дается понимание, как метод системных расстановок на фигурках помогает семейному психотерапевту работать с внутренними образами семьи каждого из партнеров с целью выхода из противоречий к балансу отношений.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «ОСНОВНЫЕ ДИНАМИКИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СЛЕДСТВИИ АБОРТА РЕБЕНКА В ПАРЕ, СЕМЬЕ, РОДУ»**

**Бурняшев Михаил Геннадиевич** – доктор психологических наук, действительный член Международной академии психологических наук (МАПН), практикующий клинический психолог, системный терапевт, бизнес-консультант, автор психотерапевтического и консультационного направления «Клиент-центрированные расстановки®». Автор книги «Без маски. Книга-погружение в системные расстановки и мир бессознательного». Действительный член ОППЛ, руководитель направления «Системно-феноменологическая психотерапия и клиент-центрированные расстановки®». Россия, Москва.

На данном мастер-классе будут рассмотрены основные динамики, возникающие в следствии аборта в паре, семье и роду, открытые в клиент-центрированных расстановках, а также их влияние на родителей, детей (сиблингов) и будущие поколения. Вы узнаете, что происходит при аборте на духовном уровне.

На основе этих динамик будут показаны основные терапевтические интервенции по работе с клиентами, сделавшими аборт, как для женщин, так и для мужчин.

Если среди участников мастер-класса будут желающие мы сделаем демонстрационное упражнение по принятию абортированного ребенка.

#### **СОБЫТИЯ 2 НОЯБРЯ 2024 Г.**

##### **ЗАЛ «ПЕКИН + ОНЛАЙН I»**

#### **ГЛАВНОЕ ЗАСЕДАНИЕ XXVI СЪЕЗДА ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЛИГИ**

**2 ноября, зал «Пекин + Онлайн I», 10.00-13.00**

Событие проводится по отдельной программе.

#### **ТОРЖЕСТВЕННОЕ СОБРАНИЕ, ПОСВЯЩЕННОЕ XXV-ЛЕТИЮ ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЛИГИ**

**2 ноября, зал «Пекин + Онлайн I», 13.00-15.00**

#### **ТОРЖЕСТВЕННАЯ ФОТОСЕССИЯ**

**15.00-16.00**

Событие проводится по отдельной программе.

#### **ПРЕЗЕНТАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЛИГИ В 2025 ГОДУ**

**2 ноября, фойе, 15.00-18.00**

Событие проводится по отдельной программе.

#### **ЗАЛ «РЕКА ЯНЦЫ + ОНЛАЙН II»**

#### **КОНФЕРЕНЦИЯ «ИНТЕГРАТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ В ПСИХОТЕРАПИИ, ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИИ, ПОЛИМОДАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ I»**

**2 ноября, зал «Река Янцзы + онлайн II», 10.00-13.55**

**Председатели: Макаров Виктор Викторович (Москва, Россия), Кухтенко Юлия Александровна (Москва, Россия), Чупрова Вероника Андреевна (Москва, Россия)**

**Аннотация события:** Становление интегративной психотерапии представляет собой движение в направлении концептуального синтеза современных научных теорий личности и ее изменения, а также соответствующих им психотерапевтических методов. Метод полимодальной психотерапии является российским вариантом интегративной психотерапии, учитывающим своеобразие развития национальной психотерапии. Каждый итоговый конгресс Лиги представлен большими секционными заседаниями по данному методу, который приобретает все новых сторонников. Важнейшей характеристикой интегративного движения в психотерапии является учет психотерапевтом индивидуальных клинико-психологических особенностей личности пациента, его потребностей и особенностей течения его болезни.

#### **ПОЛИМОДАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ СЕГОДНЯ**

**Макаров Виктор Викторович** – доктор медицинских наук, профессор, Президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», вице-президент Всемирного Совета по психотерапии, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования. Россия, Москва.

#### **ИНТЕГРАТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ В ПСИХОТЕРАПИИ. ИНТЕГРАЦИЯ МЕТОДОВ КПТС ТРАНЗАКТИВНЫМ АНАЛИЗОМ**

**Кухтенко Юлия Александровна** – к.м.н., зав. учебной части кафедры психотерапии и кинической психологии РМАНПО, врач-психотерапевт, психиатр, клинический психолог. Действительный член ОППЛ. Аккредитованный ОППЛ специалист. Сертифицированный консультант и официальный преподаватель ОППЛ (международного уровня). Руководитель Балинтовских групп. Член Российского Балинговского общества. Член Ассоциации когнитивно-поведенческой психотерапии. Психотерапевт единого европейского реестра. Обладатель ежегодной независимой премии «Хороший доктор» за 2021 и 2022 гг., на основе отзывов пациентов сайта Сбездоровье. Россия, Москва.

В докладе рассказывается об интегративных процессах в психотерапии. А также об интеграции КПТ-метода и транзактного анализа.

#### **РАБОТА С ПСИХОГЕННОЙ БОЛЬЮ В ПОЛИМОДАЛЬНОМ ПОДХОДЕ**

**Чупрова Вероника Андреевна** – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт (EAP), врач-психиатр, ассистент кафедры психотерапии и клинической психологии РМАНПО, преподаватель ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассказывается об интегративном подходе, включающем медикаментозную терапию и психотерапию. Говорится об особенностях комплексной работы на уровне сознания (когнитивном, поведенческом) и на уровне бессознательных процессов, уровне эмоций с психогенной болью. Будет рассказано о методиках снятия стрессового состояния, отражающегося на физическом состоянии клиентов (пациентов). Информация полезна для психологов, врачей-психотерапевтов, психиатров, студентов психологических и медицинских факультетов.

#### **ДЕВЯТЬ МЕСЯЦЕВ РАЯ ИЛИ АДА**

**Журек Елена Владимировна** – психолог с 20 летним опытом, автор системы «Высокая Глубина», создатель программы «Восхождение», преподаватель Московского института психоанализа. Россия, Москва.

Приглашаю вас в путешествие в ту часть жизни которую редко кто помнит, а именно, – в пренатальный период развития. Этот период бесконечно важен для понимания формирования подавляющего количества психологических травм. Работая с клиентом или в попытках понять свою боль, мы погружаемся в самые истоки – в начало физического зарождения. Туда, где начинается формироваться и психика. Через авторскую методику поисследуем ваши травмы. Поговорим о причинах их формирования. И о том, как травмы влияют на вашу взрослую жизнь.

#### **ПОЛИМОДАЛЬНАЯ СУПЕРВИЗИЯ КАК ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ НАСТАВНИЧЕСТВО И ИНСТРУМЕНТ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ УСЛУГИ**

**Приходченко Ольга Анатольевна** – вице-президент ОППЛ, психолог-консультант, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, сертифицированный супервизор ОППЛ, преподаватель международного уровня ОППЛ, директор «Первого университета В.В. Макарова». Россия, Новосибирск.

За двадцать с небольшим лет развития полимодальной супервизии накоплен огромный опыт наблюдения над тем, как происходит профессиональный рост специалиста помогающей профессии внутри системы полимодальности. Рост эффективности и качества услуги психолога, психолога-консультанта, психотерапевта, регулярно получающего полимодальную супервизию, происходит как за счет наставничества более опытных профессионалов, которые формируют экспертную часть супервизионной группы, так и благодаря поддерживающей атмосфере и активному диалогу специалистов различных подходов и школ. В докладе будет отражен опыт и возможности полимодальной супервизии для развития профессионального сообщества психологов и психотерапевтов.

#### **РЕЗОНАНСНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ**

**Петрушин Сергей Владимирович** – доктор психологических наук, психотерапевт Европейского реестра, член-корреспондент Академии психологических наук, директор Школы частной психологической практики «Горизонт». Россия, Казань.

В докладе рассматривается идея использования психологического резонанса как ресурса работы психолога. Предлагается понятие «резонансного интеллекта» как сумму навыков и способностей управлять своим эмоциональным состоянием для создания резонансного взаимодействия с другим человеком (или другим объектом) при решении практических задач.

#### **ЭНЕРГОАКТИВНАЯ ПСИХОЛОГИЯ. ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА. СИСТЕМА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

**Захаревич Андрей Станиславович** – доктор психологических наук, профессор, Разработчик направления «Энергоактивная психология», Обладатель Европейского и Мирового сертификатов психотерапевта, Действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматривается пространство функционирования психики с позиции энергоактивной психологии и психотерапии. Психику рассматриваем как многомерное образование. Исходя из теоретических концепций, определяются задачи подготовки специалистов по энергоактивной психологии и психотерапии и проводится классификация энергоактивных методов для решения психологических и психотерапевтических вопросов клиентов. Отдельное внимание уделяется направлениям индивидуального развития специалистов и клиентов, включая аспекты духовного развития.

#### **ИНТЕНСИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ПРИ ПАНИЧЕСКИХ АТАКАХ**

**Картамышев Антон Евгеньевич** – клинический (медицинский) психолог. Аккредитованный групповой супервизор ОППЛ. Аналитический психотерапевт (символдрама). Когнитивно-поведенческий терапевт (ACT, CFT, Unified Protocol), член ACBS. Автор и ведущий обучающих программ по психологическому консультированию и психотерапии.

В докладе представлен интегративный подход в психотерапии панических расстройств, в котором применяются техники телесной терапии, когнитивно- и контекстуально-поведенческие методы, элементы психодинамического подхода, образные техники. Также рассматривается применение современных медицинских неинвазивных средств при работе с паническими расстройствами в дополнение к психотерапии.

#### **СОКРАТ И ПРОФЕССОР МАКАРОВ В.В. КАК ОСНОВАТЕЛИ СОВРЕМЕННОЙ 4-Х ЧАСТНОЙ ПАРАДИГМЫ ПСИХОТЕРАПИИ**

**Табидзе Александр Александрович** – клинический психолог, член-корреспондент РАЕН (секция «Геополитика и безопасность»), доктор физико-математических наук, профессор, директор Научного Центра "Психотерапевтическая педагогика" Минобрнауки РФ, действительный член ОППЛ, руководитель модальности «Интегрально-музыкальная психотерапия». Россия, Москва.

Сопоставляется 4-х частная «колесница Души» Сократа с био-психо-социо-духовной парадигмой психотерапии проф. Макарова В.В. и образной 4-х частной моделью психики проф. Табидзе А.А. Приводятся аргументы, подтверждающие гипотезу проф. Макарова В.В. о содержании психики, что «часть психики локализована в теле и мозге, другая – за пределами организма». Эти аргументы согласуются с внутренним опытом Сократа о действительном существовании и влиянии внешней Высшей силы за пределами организма («Даймонион» Сократа) на добродетельную (духовную) позицию человека.

#### **ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПСИХОТЕРАПИИ С ПОМОЩЬЮ ЗНАНИЙ О НЕЙРОБИЛОГИИ**

**Троцкая Жанна Александровна** – нейропсихолог, клинический психолог, член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.

В докладе рассматривается взаимосвязь нейробиологии и психотерапии. Объясняется взаимное влияние постоянно меняющейся архитектуры мозга и отношений человека с окружающей его средой. Обсуждается включение работы по стимулированию нейропластичности и нейронной интеграции в таких направлениях психотерапии, как когнитивная психотерапия, психоаналитическая терапия и гештальт-терапия.

#### **СИНДРОМ ОТЛОЖЕННОЙ ЖИЗНИ**

**Скрябина Светлана Викторовна** – психолог-консультант, аспирант и преподаватель Московского института психоанализа. Россия, Москва.

В докладе рассматривается синдром отложенной жизни (СОЖ). Дается определение понятию СОЖ, приводятся основные симптомы СОЖ и возможные варианты психологического консультирования людей с синдромом отложенной жизни.

#### **БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ В РАБОТЕ СО СТРЕССОМ И ДЕПРЕССИЕЙ**

**Донская Янина Николаевна** – педагог-психолог, клинический психолог, семейный психолог, гипнолог супервизор, действительный член ОППЛ.

Особенности работы блуждающего нерва в период стресса и дистресса. Основные терапевтические мишени для активации блуждающего нерва. Практические упражнения для активации блуждающего нерва в копилку психолога.

#### **КРИЗИС В ОТНОШЕНИЯХ. ПРИЧИНЫ И ПОСЛЕДСТВИЯ**

**Перепелица Олег Анатольевич** – клинический психолог, психоаналитически-ориентированный психотерапевт, супервизор, соавтор проекта Психологи онлайн, действительный член ОППЛ.

В докладе будет рассмотрена психодинамическая модель отношений. Рассмотрим основные нормативные и ненормативные кризисы в отношениях. Основные причины разрыва отношений и возможности воссоединения.

### **РЕАЛЬНОСТЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ И ЛИЧНОСТНОЙ ЗРЕЛОСТИ СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ: НА ПУТИ К ИНОЙ НОРМАЛЬНОСТИ**

**Уваров Евгений Алексеевич** – доктор психологических наук, профессор. Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина, член ОППЛ.

Каждая эпоха формирует свои критерии психологической «нормальности». В сложившейся кризисной ситуации весьма уязвимым звеном оказалась молодежь. На фоне «суженного сознания» происходит кардинальная деформация ментального пространства, что приводит к формированию глобальной психологической травмы, получившей в наших исследованиях определение «многомерной жизненной усталости». Многолетние исследования позволили нам выделить ряд кластеров, которые наглядно демонстрируют нарастание психологических проблем у данного контингента.

### **МЕЖКУЛЬТУРНЫЕ КОНФЛИКТЫ И ИДЕНТИЧНОСТЬ: ПОИСК БАЛАНСА**

**Слободенюк Анна Викторовна** – обучающий психотерапевт по методу символдрамы, руководитель Приднестровского регионального отделения ОППЛ, руководитель НП, Эксперт проекта, Центр компетентности педагогики травмы", клинический психолог, педагог-психолог высшей квалификационной категории. Приднестровье, Тирасполь.

Доклад раскрывает особенности культурной идентичности народов Приднестровья: русских, украинцев, молдаван, болгар и гагаузов.

Рассматриваются методы символдрамы для работы с межэтническими конфликтами и интеграцией культурных ресурсов, способствующие гармонизации внутреннего мира и социальной среды. Предлагаются упражнения, направленные на осознание родовых корней, проработку конфликтов и создание культурного баланса.

#### **Симпозиум**

**Комитета по обучающей личной терапии ОППЛ  
«ОТ ТЕОРИИ К СТАБИЛЬНОЙ УСПЕШНОЙ ПРАКТИКЕ I»**

**2 ноября, зал «Река Янцзы + онлайн II», 14.00-17.55**

**Председатели: Макарова Екатерина Викторовна (Москва, Россия), Беляева Виктория Игоревна (Санкт-Петербург, Россия)**

**Макарова Екатерина Викторовна** – основатель комитета по обучающей личной терапии. MSc., сертифицированный обучающий личный терапевт ОППЛ и личный терапевт-адвайзер ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, преподаватель ОППЛ международного уровня, председатель международной секции Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги.

### **ДОКЛАД «ОСОБЕННОСТИ В ПРАКТИКЕ ОБУЧАЮЩЕГО ЛИЧНОГО ТЕРАПЕВТА»**

**Беляева Виктория Игоревна** – председатель комитета по обучающей личной терапии ОППЛ. MSc., клинический психолог, аккредитованный полимодальный психотерапевт «Союз психотерапевтов и психологов», обучающий личный терапевт ОППЛ, обучающий личный терапевт — адвайзер ОППЛ, преподаватель национального уровня ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, аккредитованный Системный семейный психотерапевт восточная версия «Союз психотерапевтов и психологов». Действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Член ЦС ОППЛ. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе будут рассмотрены особенности работы в практике обучающего личного терапевта. Особенности работы с кандидатами. Кандидаты – представитель помогающей профессии или человек, находящийся в процессе обучения помогающей деятельности или в процессе приобретения помогающей профессии, а также человек, осуществляющий не квалифицированную помогающую деятельность, который заключает договор на Обучающую личную терапию с Обучающим личным терапевтом ОППЛ и является клиентом Обучающего личного. Особенности работы обучающего личного терапевта ОППЛ и взаимодействие с Адвайзером. Обучающий личный терапевт адвайзер, адвайзер – квалифицированный консультант, обладающий: действующим статусом обучающего личного терапевта ОППЛ и Супервизора ОППЛ, прошедший дополнительную профессиональную подготовку на адвайзера, внесен в официальный реестр Адвайзеров ОЛТ ОППЛ.

### **МАСТЕР-КЛАСС «КАК ПОМОЧЬ УЧАСТНИКАМ ВЗЯТЬ ИЗ ГРУППОВОЙ ОЛТ МАКСИМУМ ДЛЯ ЛИЧНОГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ»**

**Рассабина Виктория Анатольевна** – сопредседатель Комитета по Обучающей личной терапии, Обучающий личный терапевт Адвайзер, Действительный член ОППЛ, Аккредитованный полимодальный психотерапевт (СРО "Союз

психотерапевтов и психологов"), супервизор, преподаватель программ «Ведение психологических групп» и «Аспекты консультирования с МАК». Клинический психолог, системный семейный терапевт, сказкотерапевт, песочный терапевт, ведущая танце-двигательных тренингов и трансформационных игр. Россия, Москва.

На мастер классе на примере одной из групп поразмышляем вместе как сделать групповое пространство Обучающей личной терапии максимально продуктивным для каждого члена группы во время ее работы и после ее завершения. Какие «мостики» проложить для группы в целом и для каждого участника в отдельности. Попробуем спрогнозировать маршрут каждого участника и выдвинуть гипотезы от чего он зависит. Поговорим об ответственности ведущего и участников в реализации запросов в групповой Обучающей личной терапии.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «ИСКУССТВО ВЕДЕНИЯ ГРУПП ОЛТ В КО-ТЕРАПИИ» от авторов и ведущих:**

**Зезюлинская Инна Алексеевна** – психотерапевт единого Европейского реестра психотерапевтов; официальный представитель Центрального Совета ОППЛ в Крыму и в Севастополе; руководитель Крымского регионального отделения ОППЛ; медиатор; системный семейный психотерапевт; руководитель образовательных программ, личной терапии, практики и супервизии в модальности ССТВВ ОППЛ; аккредитованный личный психотерапевт- адвайзер, супервизор, преподаватель и тренер ОППЛ международного уровня; действительный член национальной экспертной Коллегии психологов и психотерапевтов; преподаватель института практической психологии Иматон (Санкт- Петербург); доцент МОО СРС КИП; арт- терапевт; автор метафорических ассоциативных карт «Гармония» и «Море жизни»; основатель авторской он-лайн школы «Краски жизни»; организатор проектов в области психологии и психотерапии (Психфесты ОППЛ Море жизни, психологические мастерские), директор Центра прикладной психологии Гармония (Севастополь).

**Лаврова Нина Михайловна**– профессор РАЕ, системный семейный психотерапевт, руководитель модальности Системная семейная психотерапия восточная версия ППЛ, психотерапевт единого Европейского реестра психотерапевтов тренер-медиатор, председатель комитета по медиации ППЛ, руководитель Национальной коллегии медиаторов при Саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», аккредитованный личный психотерапевт- адвайзер и супервизор ППЛ, директор «Психоаналитического центра «Альянс. Россия, Санкт-Петербург.

На мастер-классе в интерактивном формате будут представлены уникальные авторские технологии ведения группы в ко-терапии в ОЛТ, благодаря которым участники получат удвоенные возможности и ресурсы: парность позиций, уменьшение зоны "слепого пятна" у ко-терапевтов, устойчивость и стабильность, синергия- увеличение силы воздействия, большая ресурсность, глубина и баланс. Применение типологии профессиональных субличностей Е.В. Макаровой в выборе ко-терапевта для ведения групп ОЛТ; системно-информационный подход (стадии работы в группе) Н.М. Лаврова и И.А. Зезюлинская в управлении групповой динамикой; техники работы с группой для поддержки и стабилизации с использованием МАК «Гармония» И.А. Зезюлинской.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «РАБОТА С ОПОРАМИ В ПРАКТИКЕ ОБУЧАЮЩЕГО ЛИЧНОГО ТЕРАПЕВТА»**

**Византийская Ирина Юрьевна**– врач, психолог, аккредитованный супервизор, личный терапевт - адвайзер, член ЦС ОППЛ, руководитель Восточно-Сибирского регионального отделения ОППЛ, Россия, г. Иркутск.

На мастер - классе будут даны определение «опора» с точки зрения телесно-ориентированного подхода, виды опор. Значимость внутренних опор в практике личного терапевта. Динамические процессы в группе обучающей личной терапии в моменте поиска внутренних опор. Выполнение в телесно-ориентированном подходе упражнений на чувствование опор и сохранение этого ощущения в телесной памяти.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «МАТЕРИНСКИЙ АРХЕТИП И КОМПЛЕКС В ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ»**

**Осипова Наталья Николаевна** –магистр психологии, преподаватель онлайн института Smart, ОППЛ, ОИПП, пр. Обучающий личный терапевт, адвайзер, супервизор, действительный член ОППЛ.

На мастер-классе раскрывается суть понятия материнского архетипа. Рассматривается позитивное и негативное влияние материнского комплекса на сценарии развития в специальности. Проводится практическое упражнение для применения в работе специалистами.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «МЕТАФОРИЧЕСКИЕ АССОЦИАТИВНЫЕ КАРТЫ В РАБОТЕ ОБУЧАЮЩЕГО ЛИЧНОГО ТЕРАПЕВТА»**

**Сигал Ангелина Александровна**– психолог, обучающий личный терапевт, супервизор и действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Самара.

На мастер-классе рассматривается применение метафорических ассоциативных карт в работе обучающего личного терапевта. Предлагаются техники, помогающие Кандидату определить портрет будущих клиентов, их запросов, а также через проекцию будущих клиентов лучше осознать свои потребности и запросы.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «ТИПЫ ПРЕРЫВАНИЯ КОНТАКТОВ В РАБОТЕ С КАНДИДАТАМИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ»**

**Куликова Людмила Генриховна**– директор «Евразийского института практической психологии и психотерапии. Действительный член ОППЛ. Личный терапевт-адвайзер. Гештальт-терапевт, психотерапевт кризисных состояний.

Казахстан, Астана.

Аннотация доклада. В процессе обучающей личной терапии важным аспектом является понимание различных типов прерывания контакта. Этот мастер-класс предлагает погружение в теоретические и практические аспекты данной темы. В рамках практической части у участников будет возможность исследовать собственные типы прерывания контакта, и узнать об причинах их возникновения. Этот мастер-класс будет полезен как для начинающих, так и для опытных специалистов в области психотерапии, стремящихся улучшить свои навыки работы с клиентами и создать более продуктивную терапевтическую атмосферу.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ МУЖСКОЙ ПСИХОЛОГИИ В ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ»**

**Осипов Сергей Михайлович** – магистр психологии, ментор онлайн института SMART, обучающей личный терапевт ОППЛ, Россия, Санкт-Петербург.

На мастер-классе рассматриваются глубинные основы мужской психологии на примере мифов. Направления работы с образами зрелой мужественности в современной культуре. О связи наиболее частых запросов, с которыми обращаются мужчины в личную терапию с путем индивидуации. Проводится практическое упражнение для применения в работе специалистами.

#### **ДОКЛАД «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ СПЕЦИФИЧНОСТЬ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ**

**(на примере работы с нейропсихологами, логопедами, дефектологами)»**

**Щербакова Анна Михайловна** – психолог, адвайзер ОППЛ, обучающий личный терапевт ОППЛ, супервизор ОППЛ, аккредитованный полимодальный психотерапевт СРО. Россия, Сыктывкар.

Круг помогающих специалистов представлен достаточно большим разнообразием профессий. Это разнообразие несомненно определяет как специфику их работы, так и специфику работы с ними обучающих личных терапевтов. В ходе доклада будут проанализированы мотивы прихода в профессию нейропсихологов, логопедов и дефектологов. Также изучим особенности их продвижения и роста, специфические сложности, с которыми сталкиваются эти специалисты в работе. Обсудим стратегию и тактику работы обучающего личного терапевта при работе с данным контингентом специалистов в связи с выявленными специфическими особенностями.

#### **ДОКЛАД «ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ АССЕРТИВНОСТЬ И ФИНАНСОВАЯ СТАБИЛЬНОСТЬ: КАК ОБУЧАЮЩАЯ ЛИЧНАЯ ТЕРАПИЯ СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ КАРЬЕРЫ И ФИНАНСОВОМУ УСПЕХУ»**

**Шакурова Айсылу Нурғалиевна** – психолог, аккредитованный транзактный аналитик в модальности Транзактный анализ – Восточная версия, аккредитованный обучающий личный терапевт Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, тренер по эмоциональной асертивности. Россия, Казань.

В докладе рассматривается ключевая роль эмоциональной асертивности в профессиональной жизни, её влияние на карьерное становление специалиста и его финансовую стабильность, как навыки асертивного взаимодействия, развиваемые в ходе обучающей личной терапии, помогают людям более эффективно выражать свои потребности, удовлетворять их, сохранять баланс и благополучие в жизни и карьере.

### **ГРУППОВОЕ ОБСУЖДЕНИЕ И ЗАКРЫТИЕ 1 ДНЯ СИМПОЗИУМА**

**Секционное заседание**

**«ПЕРИНАТАЛЬНАЯ И РЕПРОДУКТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ»**

**Тема заседания секции:**

**Перинатальная и репродуктивная психотерапия и психология в период глобальных трансформаций семьи, родительства и детства**

**2 ноября, зал «Река Янцзы + онлайн II», 18.00-20.00**

**Председатели: Печникова Елена Юрьевна (Москва, Россия), Филиппова Галина Григорьевна (Москва, Россия)**

**Аннотация события:** Стремительные и радикальные изменения в обществе влекут за собой такие же радикальные изменения в семейной системе, родительстве и детстве. Эти изменения ведут к дезориентации женщин и мужчин в вопросах создания семьи, планирования деторождения и воспитания детей. На современном этапе особую остроту приобрели запросы, связанные с репродуктивными выборами и новыми методами лечения бесплодия, в которых обнаруживаются противоречия как с биологическими основами репродуктивной сферы человека, так и с устоявшимися представлениями о партнерских, семейных и родовых связях. Эти противоречия предъявляют новые вызовы психологам и психотерапевтам, работающим с перинатальными и репродуктивными проблемами. Заседание секции перинатальной и репродуктивной психотерапии будет посвящено обсуждению этих и других актуальных вопросов.

### **ОТЧЕТ О РАБОТЕ СЕКЦИИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ И РЕПРОДУКТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В 2024 ГОДУ**

**Печникова Елена Юрьевна** – руководитель медико-психологического отделения «Семья с плюсом», действительный член ОППЛ, руководитель модальности «Перинатальная и репродуктивная психотерапия». Россия, Москва.

**Филиппова Галина Григорьевна** – доктор психологических наук, профессор, ректор Института перинатальной и репродуктивной психологии действительный член ОППЛ, ученый секретарь модальности «Перинатальная и репродуктивная психотерапия». Россия, Москва.

Информация о научных мероприятиях 2024 года. Особенности профессиональной практики перинатальных и репродуктивных психологов в период трансформаций семьи, родительства и детства. Новые тенденции развития модальности. План работы секции и научных мероприятий на 2025 год.

#### **ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДОНОРСКИХ ПРОГРАММ В ВРТ: МЕТОДИКА «РАЗДЕЛЕННОЕ РОДИТЕЛЬСТВО»**

**Филиппова Галина Григорьевна** – доктор психологических наук, профессор, ректор Института перинатальной и репродуктивной психологии, действительный член ОППЛ, ученый секретарь модальности «Перинатальная и репродуктивная психотерапия». Россия, Москва.

В докладе обсуждаются проблемы пациентов клиник ВРТ при лечении с использованием донорских программ. Выявлены особенности мотивации лечения у женщин и мужчин и обозначены группы пар с разным сочетанием мотиваций. Предложена психологическая методика для помощи пациентам в принятии решения и адаптации к донорской программе и оперативного поиска стратегии психологического сопровождения процесса лечения.

#### **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА ПАЦИЕНТОВ И ПРОБЛЕМА МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕСПЛОДИЯ**

**Печникова Елена Юрьевна** – генеральный директор медико-психологической клиники «Семья с плюсом», действительный член ОППЛ, руководитель модальности «Перинатальная и репродуктивная психотерапия». Россия, Москва.

В докладе представлен опыт междисциплинарного взаимодействия врачей разных специальностей и психологов на разных этапах лечения пациентов с бесплодием. Обсуждаются проблемы пациентов и врачей при переходе пациентов из амбулаторного звена в клинику ВРТ. Предлагаются варианты форм передачи информации между специалистами и задачи психологического сопровождения пациентов на разных этапах лечения.

#### **ПОВЫШЕНИЕ ТРЕВОЖНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С ВРАЧОМ-РЕПРОДУКТОЛОГОМ**

**Чижова Марина Алексеевна** – репродуктивный психолог, проректор Института перинатальной и репродуктивной психологии. Россия, Москва.

Врач – очень значимая для пациентов фигура. Его слова являются мощным стимулом, который может как успокоить, так и повысить тревогу пациента. Выделены три типа триггеров в речи врача, которые повышают тревогу пациентов, связанные с ущемлением определенных потребностей пациентов. Приводятся примеры клинических случаев, обсуждаются способы коррекции взаимодействия врача с пациентами для оптимизации психологического состояния пациента.

#### **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ КЛИНИК ВРТ В СУДЕБНЫХ ПРОЦЕССАХ**

**Иванникова Виктория Витальевна** – клинический психолог, перинатальный и репродуктивный психолог, супружеский терапевт, эксперт журнала «Psychologies», специалист клиники «Мать и дитя». Россия, Москва.

**Горбунова Мария Сергеевна** – юрист, Коллегия адвокатов города Москвы «Барцевский и партнеры». Россия, Москва.

В докладе рассматривается проблематика предоставления психологической помощи женщинам и семьям при юридических спорах и судебных процессах, касающихся процедур вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). Обсуждаются реальные конкретные случаи из юридической практики, в которых затрагиваются этические нормы, а также вопросы обеспечения психологического здоровья пациентам клиник ВРТ.

#### **СУИЦИДАЛЬНЫЕ РИСКИ ЖЕНЩИН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ПОСЛЕ РОДОВ**

**Блох Мария Евгеньевна** – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт ФГБНУ НИИАГиР им. Д.О. Отта, доцент кафедры психического здоровья и раннего сопровождения детей и родителей факультета психологии Санкт-Петербургского государственного университета. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе представлен обзор современных исследований, посвященных суицидальному риску у женщин во время беременности и в течение первого года после рождения ребенка. Уровень распространенности суицидальных мыслей и действий у женщин в дородовой и послеродовой периоды по данным разных авторов составляет от 4% до 30%. К биологическим факторам суицидального риска относятся: наличие психических расстройств, перинатальных потерь, некоторых соматических заболеваний. Среди социально-психологических факторов выделяют насилие со стороны интимного партнера и неблагоприятный детский опыт. К социально-демографическим факторам относятся: низкий социально-экономический статус, иммиграция, употребление психоактивных веществ, отсутствие брачных отношений, молодой возраст, третий триместр беременности. Таким образом, существует необходимость выявления женщин из группы

риска, имеющих психопатологию, хронические заболевания, межличностные трудности, особенно в сочетании с несколькими стрессовыми жизненными событиями.

#### **НОВЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ У ДЕТЕЙ МЛАДЕНЧЕСКОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА - ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ДК 0-5**

**Аникина Варвара Олеговна** – кандидат психологических наук, доцент кафедры психического здоровья и раннего сопровождения детей и родителей факультета психологии Санкт-Петербургского государственного университета. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе будет представлена Диагностическая классификация нарушений психического здоровья и развития детей от рождения до 5 лет, ДК 0-5, совместимая с МКБ-10 и DSM-V, и позволяющая комплексно оценить ребёнка по 5 диагностическим осям. Будут представлены теоретические основы классификации, основные принципы диагностики, описаны сферы её применения и рекомендации специалистам.

#### **ВЛИЯНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК БЕРЕМЕННЫХ НА ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ИХ ДЕТЕЙ В МЛАДЕНЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ**

**Савеньшева Светлана Станиславовна** – кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии развития и дифференциальной психологии Санкт-Петербургского государственного университета. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе обсуждается влияние психического здоровья и отношения к беременности и ребенку женщин в период беременности на различные аспекты психического развития их детей в младенческом возрасте.

#### **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «РОДОЗВОЛУЦИЯ», КАК МЕТОД РЕШЕНИЯ ЗАПРОСОВ ПУТЕМ ИССЛЕДОВАНИЯ ИСТОРИИ РОДА И ПЕРВОГО ОПЫТА ЧЕЛОВЕКА ОТ ЗАЧАТИЯ ДО ВЗРОСЛЕНИЯ**

**Цыбульская Оксана Владимировна** – родолог консультант, перинатальный психолог, бизнес тренер, автор игры «Родозволюция», соавтор игры «ПеринаталиЯ». Россия, Москва.

Психологическая игра «Родозволюция», метод эффективной психологической работы при оказании индивидуальной или групповой поддержки при решении различных запросов путем исследования истории рода, родовых установок и первого опыта человека начиная от зачатия и заканчивая его физиологической и психологической зрелостью.

### **ЗАЛ «РЕКА ХУАНХЭ + ОНЛАЙН III»**

#### **VI МЕЖДУНАРОДНАЯ ЮНГИАНСКО-ФИЛОСОФСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ модальности «Юнгианский анализ» и кластера «Философская психология и психотерапия» ОППЛ и Философского факультета МГУ им. М.В. Ломоносова 2 ноября, зал «Река Хуанхэ + онлайн III», 10.00-18.55**

**Председатели: Сурина Лидия Алексеевна (Москва, Россия), Винокуров Владимир Васильевич (Москва, Россия), Яковлева Ольга Павловна (Москва, Россия)**

**Аннотация события:** VI совместная юнгианско-философская конференция предлагает рассмотреть вопросы взаимосвязи философии и глубинной психологии и их роль в психотерапии человеческой души, а также вопросы, связанные с феноменом общечеловеческой духовной культуры в широком смысловом контексте, включая различные символические системы – как древние, так и современные. На нашей конференции видные академические учёные – философы и филологи, историки и культурологи – вместе с аналитическими психологами, юнгианскими психотерапевтами и врачами-психиатрами представят плоды своих размышлений о связи философии и психологии, о роли юнгианского учения, дающего человеку возможность осознавать своё подлинное достоинство, исцелять свою душу и развивать свою личность.

#### **МУЖЧИНА, ЖЕНЩИНА И ФИЛОСОФСКИЙ КАМЕНЬ**

**Винокуров Владимир Васильевич** – доктор философских наук, доцент кафедры философии религии и религиоведения философского факультета МГУ имени М.В. Ломоносова, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

Вопросы связанные с определением различия природ, социальной оценки, самооценки, прав и притязаний на уважение мужчины и женщины относятся к проблемам, которые всегда находились в фокусе внимания медиков, психологов, юристов, филологов, философов и теологов в истории мысли. Современная эпоха, релятивизируя социально-гендерные и половые отношения между мужчиной и женщиной, приводит к смешению, смещению и в радикальном пределе к устранению самого различия между ними, формируя странные идеалы человека со стертými социальными, гендерными и половыми признаками. Возникает своеобразная «социальная и хирургическая алхимия», построенная на традиционном принципе, сформировавшемся в технологии этой дисциплины, «смешения разнородного». В докладе рассматривается история проблемы и дискуссий о достоинстве мужчины и женщины в точке бифуркации культуры Средних веков и Возрождения. Объектом исследования выбираются дневники и отчеты «бесед с ангелами» ученого, дипломата и алхимика Джона Ди. Предметом рассмотрения является содержание беседы о достоинстве женщины. Трудность анализа заключается в



отделении культурных образов от рационального, научного и философского содержания. Осуществляется реконструкция дискурса о достоинстве женщины на языке логики и математики, показана релевантность эксплицируемых положений. Эксплицируется различие Камня философов и Философского камня, под первым понимают химическую составляющую труда алхимика, а под вторым само искусство приводить несовершенное к совершенному, увеличивая достоинство исходного материала. «Философский камень» философии — это способность устанавливать отношение между трудом, целью и ценностью.

### **ЭПИСТЕМОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ КОНЦЕПЦИИ АССОЦИИРОВАННОГО, СВЕРХ-АДАПТИВНОГО ИНТЕЛЛЕКТА (АСИ)**

*Катков Александр Лазаревич – доктор медицинских наук, профессор, вице-президент ППЛ, психотерапевт европейской и всемирной регистрации. Алматы, Казахстан.*

В докладе рассматривается понятие ассоциированного сверх-адаптивного интеллекта. Обосновывается актуальность разработки модели АСИ. Раскрывается эпистемологический смысл термина «ассоциированный» (адресация к одноименной эпистемологической платформе), уточняется содержание термина «сверх-адаптивный». Обсуждаются возможные варианты использования модели АСИ для обеспечения индивидуальной и социальной устойчивости к вызовам Новейшего времени.

### **РАЗВИТИЕ СОЗНАНИЯ В АНАЛИТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И СОВРЕМЕННОЙ ЮНГИАНСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ**

*Сурина Лидия Алексеевна – доктор научной психотерапии МАНП, кандидат химических наук, аналитический психолог, психотерапевт, руководитель модальности «Юнгианский анализ» и сопредседатель кластера «Философская психология и психотерапия» ОППЛ, сертифицированный личный терапевт, супервизор и преподаватель международного уровня ОППЛ, член Академического Совета МАНП. Россия, Москва.*

В настоящее время, отмеченное сложными переходными процессами, каждому человеку важно быть ответственным за свои выборы. Это возможно лишь при его развитом сознании и понимании связей между сознанием и бессознательным. Данные задачи успешно решает аналитическая психология К.Г. Юнга и современная юнгианская психотерапия. Осознание психических процессов и развитие сознания, а также философское осмысление этих важных составляющих человеческой культуры чрезвычайно важны для психического здоровья каждого человека и общества в целом.

### **ЮНГИАНСКИЙ АНАЛИЗ "ДЕТСКОГО РЕПЕРТУАРА" В КРУГЕ ЧТЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ВЗРОСЛЫХ (НА ПРИМЕРЕ КНИГ В.П.КРАПИВИНА)**

*Аллатова Татьяна Александровна – доктор филологических наук, профессор кафедры русской и зарубежной литературы Государственного университета просвещения. Россия, Москва.*

В докладе рассматривается специфика реализации "детского Я" в прозе В.Крапивина и проблемы интеграции личности благодаря практикам чтения. Дается понимание субъектной структуры прозы писателя в соотношении с моделью личности, предложенной К.-Г.Юнгом, анализируются особенности обращения к глубинным мифопоэтическим моделям и их трансформация в прозе писателя. Приводятся и интерпретируются данные о месте и роли произведений В.Крапивина в сознании современных читателей-взрослых.

### **НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФИЛОСОФИИ ПСИХОТЕРАПИИ ЗДОРОВЫХ**

*Стрельченко Андрей Борисович – доктор медицинских наук, профессор МАНП. врач-психотерапевт, действительный член, официальный преподаватель международного уровня, руководитель кластера «Психотерапия здоровых» ОППЛ, сертифицированный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», член Учёного и Академического советов МАНП, психотерапевт ЕАР. Россия, Москва.*

В докладе обсуждаются современные исследования в нейропсихологии применительно к философским аспектам здоровья, лежащих в основе принципов Психотерапии здоровых.

### **ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА ЭННЕАГРАММЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЛУБИННОЙ БАЗОВОЙ МОТИВАЦИИ В КРИТИЧЕСКИХ ТОЧКАХ ТЕРАПИИ**

*Яковлева Ольга Павловна – клинический психолог, гипнолог, мультимодальный психолог-консультант, дипломированный специалист психодинамической гипнотерапии Французской ассоциации гипноза (AFHYF), Европейского общества гипноза (ESH), трансформационный коуч, сертифицированный по стандартам Международной Ассоциации коучей и тренеров (ICTA), действительный член и сопредседатель кластера «Философская психология и психотерапия» ОППЛ. Россия, Москва.*

Автор рассматривает эннеаграмму в качестве глубинного и точного психологического инструмента, дающего более ясное видение и осознание себя и клиента в критических точках терапии. Понимание глубинных истоков внутри- и межличностных конфликтов (психологических и психосоматических проблемных состояний) позволяет эффективно концентрироваться на ключевых проблемах и целях и применять наиболее релевантные методики терапии, существенно сокращая время диагностики и поиска решений. Метод позволяет отслеживать и гибко реагировать на возникшее сопротивление, явления переноса и контрпереноса. Метод эннеаграммы обладает колоссальным трансформационным потенциалом, опираясь на который мы, как и наши клиенты, можем наилучшим образом проявляться и реализовывать себя в мире. Автор

представляет практико ориентированный курс «Эннеаграмма в психотерапии и коучинге» (в формате тренинга-лаборатории), созданный на основании многолетнего опыта применения и преподавания метода эннеаграммы.

#### **ДИАЛОГ С СИМВОЛОМ**

**Попова Светлана Сергеевна** – кандидат медицинских наук, врач высшей категории, акушер-гинеколог, аналитический психолог, преподаватель Восточно-европейского Института Психоанализа, член международной ассоциации наблюдения за младенцами по методу Эстер Бик (AIDOBV). Россия, Санкт-Петербург.

Языковые границы, имеют ли они значение в психоанализе? На каком языке говорит психика? Юнг постулировал, что бессознательное говорит на языке символов, язык же эго-сознания – слово подуманное или произнесённое, написанное... Причём это слово должно быть из определённого культурно-временного слоя, который выучил и знает Индивид... И одна из задач психоанализа – сделать так, чтобы бессознательные послания стали доступны сознанию. Сновидения, активное воображение, мифы, притчи... эти и некоторые другие произведения человеческой мысли написаны метафорическим /символическим языком. Именно он служит своеобразным мостом, соединяющим Логос и Эрос – логический уровень сознания и символическое воображение. Зачем это необходимо и к чему может привести диалог между Логосом и Символом в аналитическом пространстве и не только – об этом и о некоторых других аспектах Символа мы поговорим в рамках этого доклада-размышления.

#### **О ПРИНЦИПЕ РАВНОВЕСИЯ И ЕГО СИМВОЛАХ В ЖИЗНИ, ИСКУССТВЕ И ПСИХОТЕРАПИИ**

**Кузнецова Оксана Викторовна** – кандидат психологических наук, аналитический психолог, психотерапевт по методу символдрамы, зав. кафедрой аналитической психологии в Академии ИПП (Сербия), член редколлегии научно-практического журнала «Грани психотерапии», действительный член и официальный преподаватель (тренер) ОППЛ. Россия, Москва.

Равновесие – принцип существования любой системы, проявляющий себя в самых разных сферах: природе, социуме, экономике, культуре. Равновесие ещё с незапамятных времён стало рассматриваться как закон мироздания. Образы равновесия присутствуют во многих символических системах древности, и прежде всего, один из основных смыслов символических систем – помощь человеку в обретении равновесия и устойчивости. Равновесие может проявлять себя как объективное и субъективное, а устойчивость (как сохранение равновесного состояния системы) – раскрывать себя в своих статических и динамических характеристиках. Каким образом это знание может быть востребовано в психотерапии? Какие метафоры и мотивы, образы и символы смогут поддержать психотерапевта и помочь пациенту? В докладе будут представлены имажинативные практики для работы с темой равновесия.

#### **ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И ФИЛОСОФИЯ. ТЕНЕВЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФЕССИИ СПЕЦИАЛИСТА ПО ПСИХИЧЕСКОМУ ЗДОРОВЬЮ**

**Ломова-Стамарская Мария Вадимовна** – кандидат психологических наук, член IAAP/POAP/MAAP, обучающий аналитик, супервизор. Россия, Москва.

Специалисты по психическому здоровью психологи, психотерапевты, психиатры порой не задумываются о том, как их мировоззрение и базовые бессознательные установки на психическое здоровье влияют на их взаимодействие с пациентами. Главным образом, влияние оказывает тот образ человека, которым на уровне сознательной декларации и на уровне скрытых мироозренческих основ, руководствуются специалисты при лечении пациентов. Биологизация & гуманизация психотерапевтической, психологической и психиатрической помощи. Исторические аспекты и наследие нацизма: что порой продолжает оставаться в тени помогающих профессий, которые имеют дело с психикой/душой/сознанием. Как тёмные страницы истории влияют на переоценку этических норм в процессе помощи людям с психическими нарушениями и психологическими проблемами.

#### **СЕГРЕГАЦИЯ АЛХИМИИ ОТ «НАУКИ» ИЛИ НАТУРАЛЬНОЙ ФИЛОСОФИИ: ИСКУССТВЕННО И ПРАВОМЕРНО ЛИ?**

**Баум Елена Анатольевна** – кандидат химических наук, старший научный сотрудник кафедры физической химии Химического факультета МГУ им. Ломоносова, член Союза журналистов России. Россия, Москва.

На протяжении длительного времени многими историками науки поддерживалась точка зрения, что психологические, экзотические или иррациональные элементы являются фундаментальными для алхимии. Эта модель алхимии была основана главным образом на работах М. Элиаде и разбавленной версии концепций К.Г. Юнга, поддержанной вниманием Э.Мецгер к витализму. Да, алхимическая мысль часто воплощала культурные и интеллектуальные предпосылки и намерения, сильно отличающиеся от тех, которые типичны для современной эпохи. Однако анализ работ известных химиков XIX века в сочетании с последними исследованиями историков и социологов науки таких, как У.Ньюман, Л. Принчипе, Б. Жоли и др., даёт основания утверждать неправомерность интерпретаций, которые искусственно, неоправданно и, прежде всего, антиисторически способствуют разрыву между «алхимией» и «химией». Важнейшим выходом для установления консенсуса по указанной проблематике, как видится автору настоящего доклада, является обладание и работа с исправленными текстами, локализуемыми по времени и месту, в сочетании с информацией об интеллектуальной, временной, религиозной, социальной и политической ситуации их создателей. Именно подобный подход является важнейшей предпосылкой для основательного и контекстуального исторического исследования, способного привести к новому пониманию феномена алхимии.

## **ТРИПЛЕТ. ГНОСТИЧЕСКИЙ И ЛОГИЧЕСКИЙ АРХЕТИП**

**Карафа-Корбут Наталья Олеговна** – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт, травмафокус-терапевт, EMDR-терапевт, доцент IGKIP, доцент и супервизор Института Психосоматики и Психотерапии (IPP), доцент IGKIP, действ. член ОППЛ. Россия, Москва. – Германия, Потсдам-Бабельсберг.

**Бухаркова Ольга Валерьевна** – психолог-психоаналитик, психотерапевт по методу символдрамы, травмафокус-терапевт, EMDR-терапевт, действ. член ОППЛ. Россия, Москва.

**Виселина Татьяна Николаевна** – магистр психологии, психотерапевт по методу символдрамы, травмафокус-терапевт, EMDR-терапевт, нейропсихолог, действ. член ОППЛ и ассоциации EMDR/ДПДГ России. Россия, Москва.

В докладе будет представлена структура культурного кода мифа, с точки зрения триплета. Сообщение посвящено триплетной организации онтогенеза. Триплетом объединены те уровни развития, которые функционально связаны и образуют уровни будущего развития, актуального развития и резервов компенсации. Как динамическая структура онтогенеза триплет объединяет прошлое развитие с будущим через хронологические особенности настоящего. Поскольку функциональной составляющей триплета является деятельность, то ей и принадлежит ведущая роль в сборке разрозненных элементов развития в единую функциональную систему. Это позволяет естественно трактовать и соотносить соматическую и психосоматическую постнатальную симптоматику с периодизацией развития. Патологические воздействия являются причиной сбоя генетически обусловленных ритмов онтогенеза счет нарушения нейрогуморальных, вегетативных и других путей регуляции. Было бы логичным учитывать онтогенетические программы в терапии психосоматических расстройств.

## **ПСИХОЛОГИЯ ИЗМЕНИ: ИЗМЕНА КАК ПРЕДАТЕЛЬСТВО СЕБЯ И ДРУГОГО**

**Семёнова Светлана Валерьевна** – кандидат экономических наук аналитический психолог, сендплей терапевт. Россия, Москва.

Автор предлагает доклад как размышление и исследование психологии измен и причин неверности в отношениях пары с трёх профессиональных позиций: психоаналитической позиции, через призму теории комплексов К.Г. Юнга и с позиции трансгенерационной передачи семейной травмы привязанности.

## **ПОЛЯ СОЗНАНИЯ. ФИЛОСОФИЯ И ПСИХОЛОГИЯ В УНИВЕРСАЛЬНЫХ ПРИНЦИПАХ МИРОЗДАНИЯ**

**Ковалева Елена Валентиновна** – кандидат медицинских наук, психолог, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

Поля Сознания философии (Ө-поле) и психологим (Ψ-поле) соотносятся как внешнее и внутреннее в универсальном принципе «Изумрудной Скрижали» Гермеса Трисмегиста: «Что снаружи, то и внутри; что внутри, то и снаружи». «Всеначная энергия во всем проявленном мире одна, но свойства или качества её многообразны», - говорит Е.И. Рерих в «Беседах с Учителем». Философия издревле подмечает и изучает эту многообразность проявлений Единого в феноменах Природы, Человека и Общества. Совсем недавно отпочковавшаяся от основного философского ствола в самостоятельную отрасль знания психология сосредоточила своё внимание на том, как проживает и реагирует Человек и Общество на многообразность единой всеначной энергии. Действительность и взаимосвязь явлений познаётся Человеком через символы и образы. Данный доклад посвящен разбору глубинных символов, которыми пользовались мудрецы и философы разных эпох и культур для сохранения и передачи знаний о единой всеначной энергии, действующей как извне на сознание человека, так и через психику человека вовне на окружающий мир.

## **ИНДИВИДУАЦИЯ В РАЗРЕЗЕ ТВОРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА**

**Палевская Елена Михайловна** – кандидат искусствоведения, художник-керамист, арт-терапевт, психолог. Консультационный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, член Арт-терапевтической ассоциации. Тула, Россия

**Попова Людмила Алексеевна** – медицинский психолог, действительный член ОППЛ, член Арт-терапевтической ассоциации. Россия, Ростов-на-Дону.

**Фрейверт Людмила Борисовна** – кандидат философских наук, независимый исследователь. Россия, Тула.

В докладе исследуется творческая деятельность человека как общее понятие, а также на конкретных примерах. Творчество рассматривается как форма индивидуации: оно не только удовлетворяет потребности в духовном развитии, но и синтезирует сознательное и бессознательное в качестве одной из сложнорганизованных продуктивных сил, способствующих утверждению самости. Личность творца выступает в единстве материального и духовного начал, где творческая деятельность предполагает у созидающего индивида физическую и гормональную адаптацию. В основе анализа – известный принцип «Пути героя» Дж. Кэмпбелла. В аналитической психологии обычно больше внимания уделяется первой половине процесса, а моменты преодоления на итоговых этапах, после кульминации и в развязке рассматриваются значительно реже. Но именно эти стадии, на наш взгляд, представляют наибольший интерес. В целом эти процессы аналогичны происходящим в музыкальной драматургии и имеют там давнюю традицию анализа, начиная с барочной риторики и по сей день. И этот опыт релевантен для анализа других процессуальных образований.

## **ТРАНСПЕРСОНАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ М. БОУЭНА В ЗЕРКАЛЕ ФИЛОСОФИИ РУССКОГО КОСМИЗМА Н. ФЕДОРОВА**

**Чурсин Валерий Николаевич** – кандидат технических наук, старший научный сотрудник. Россия, Москва.

Философия русского космизма характеризуется уникальным сочетанием рационального и изотерического начала. Ее основоположник Н. Федоров (1829-1903) выступил с утопической идеей «братства» и «общего дела», в основе которой находилась христианская мечта о всеобщем воскресении предков, к практическому осуществлению которой в реальном мире он призвал «ученых и неученых». Его концепцию сыновнего долга воскресения можно интерпретировать в терминах современной трансперсональной психологии М. Боуэна. Выводы Н. Федорова также сопоставимы с работами А. Шутценбергер (межпоколенческий баланс, синдром предков), П. Вилговци (эффект вампира).

### **ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ФЕНОМЕНУ ПЕРЕХОДНЫХ СОСТОЯНИЙ В КРИЗИСНЫЙ ПЕРИОД**

**Сурина Ольга Сергеевна** – магистр психологии, клинический психолог, действительный член ОППЛ и Ассоциации психоаналитического коучинга и бизнес-консультирования. Россия, Москва.

В докладе представлены результаты исследования переходных состояний, которые переживает человек в периоды жизненных перемен. Изучены стадии перехода и их особенности. В ходе исследования был проведен психологический анализ переходных состояний (на примере пяти клиентских кейсов) и выявлены закономерности этих процессов. Предложен механизм функционирования самого переходного процесса в психоаналитическом и символическом контекстах, а также классификация социальных ритуалов, связанных с переходными состояниями.

### **РЕБЕНОК ОЧЕНЬ ХОРОШИХ РОДИТЕЛЕЙ. (НЕ) ОСТАТЬСЯ В РАЮ?**

**Котелина Евгения Николаевна** – аналитический психолог, песочный терапевт, арома-психолог, психолог-консультант по позитивной психологии, сказкотерапевт, игротерапевт. Россия, Москва.

Некоторые современные родители очень стараются быть для своего ребенка очень хорошими, на все 200 процентов. Для этого у них есть свои причины. В докладе автор рассмотрит, что вовлекает таких родителей в эту гонку за раем, и каково это – быть ребенком таких родителей. Автор также размышляет так же о том, зачем всё же нужна яблоня в раю, и возможно ли перестать бояться Змия.

### **МЕНОПАУЗА. КОГДА ОЖИВАЕТ МИФ**

**Агеева Ирина Викторовна** – врач психотерапевт, репродуктивный психолог, преподаватель ОППЛ национального уровня, обучающий психотерапевт АОРС КИП, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

Еще со школьных времен нам знакомы мифы Древней Греции. И один из них – миф о богине плодородия Деметре и ее дочери богине подземного мира Персефоне. Этот миф, являясь архетипическим, вплетается не только в душу женщины, но и в ее репродуктивное здоровье, порождая кризисы и формируя те или иные психосоматические симптомы. Наиболее драматично миф реализуется в период менопаузы, когда происходит расставание с фолликулами и завершение репродуктивной жизни. От того, станет ли женщина заложницей депрессивной Деметры, не пережившей потерю дочери, или найдет для себя новые возможности для трансформации и развития, будет зависеть вся последующая жизнь.

### **ПОНЯТИЕ СУДЬБЫ ЧЕРЕЗ ПРИЗМУ АНАЛИТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ К.Г. ЮНГА И ЗАПАДНЫХ СИМВОЛИЧЕСКИХ СИСТЕМ**

**Мороз Марина Владимировна** – аналитический психолог, арбитражный юрист, бизнес-аналитик в сфере Due Diligence. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе исследуются обусловленности и свободы человека в парадигме аналитической психологии К.Г. Юнга. Автор использует метод аналогии как основу вертикального мышления для познания законов Судьбы и интеграции личности на Пути индивидуации – одного из важнейших ключевых понятий аналитической психологии К.Г. Юнга. Западные символические системы – такие, как астрология, таро, каббала – в архетипическом поле аналитической психологии могут стать ориентирами Судьбы. Автор заглядывает за кулисы Со-Бытия и формулирует Непреложный Закон Резонанса.

### **ПСИХОТЕХНОЛОГИИ — ИНФОБИЗНЕС ИЛИ ПСИХОТЕРАПИЯ СОВРЕМЕННОСТИ?**

**Пташник Наталия Сергеевна** – магистр психологии, психотерапевт, соавтор техники Психосамадхи, старший супервизор школы Степень свободы (ТВУ – Техника возврата управления), расстановщик (IIS-BERLIN, Интегральная терапия тяжёлой травмы). Россия, Москва.

В докладе проводится методологический анализ явления в современных реалиях психотерапии на примере отдельных приёмов и инструментов, используемых в большинстве популярных авторских методик психотерапии, а также представлен краткий обзор результатов научных исследований эффективности таких технологий.

### **1+1=3, ИЛИ РАЗНЫЕ ПОДХОДЫ К ПОНИМАНИЮ ЛЮБВИ**

**Савкина Светлана Борисовна** – аналитический психолог, психотерапевт в методе полимодальной, аналитической и психоаналитической психотерапии, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

Древние пифагорейцы мыслили цель человеческой жизни как восстановление совершенной природы через достижение гармонии. Упражняться в гармонии привычнее через музыку (звук, ритм), математику (число, уравнение) и брачные

отношения (он и она, священный брак Hieros Gamos). Вам предлагается странное математическое тождество:  $1+1=3$ . Посмотрим на него как на образ, отсылающий нас к гармонии. Это идеалистическая мистификация чисел, или философская антиномия, или логичное заключение, или культурно заданная форма? Попробуем отгадать данную загадку Сфинкса и понять, при каких условиях гармония, реализуемая через встречу двух (личностей), символизируется числом 1, когда числом 2, когда числом 3. Помогать нам в поиске будут Пифагор, К.Г. Юнг, А.Гугенбюль-Крейг и священник Павел Флоренский. Возможно, они подскажут ритуалы посвящения в члены гармонического ордена.

#### **ЧТО ТАКОЕ ЧЕЛОВЕК ИММАНУИЛА КАНТА? АНТРОПОЛОГИЯ КАК ЦЕЛОСТНОЕ УЧЕНИЕ О ЧЕЛОВЕКЕ**

**Кинчаров Анатолий Семёнович** – социальный психолог, исследователь, фотохудожник, действительный член ОППЛ, член Российского Общества Человекоцентрированного подхода, член Ассоциации Междисциплинарной Медицины, член Ассоциации психотерапевтов и психологов г. Тольятти, член Союза фотохудожников России. Россия, Тольятти.

В докладе рассматриваем, анализируем следующие темы: 1. И. Кант, основоположник философской антропологии выделил три главных вопроса бытия человека: «Что я могу знать?», «Что я должен знать?», «На что я смею надеяться?». Позже он объединил в четвертый- «Что такое человек?» 2. Априорные формы психики Карла Юнга и Иммануила Канта, 3. Аюрведическая холистическая концепция «Человек», 4. Кантовская медитация

#### **МАСТЕР-КЛАСС «ИНТЕНСИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ БИПОЛЯРНО-АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ. СТРАТЕГИЯ И ТАКТИКА»**

**Дмитриева Анна Анатольевна** – магистр философии, практикующий психолог, тренер. Россия, Москва.

На мастер-классе рассматривается стратегия и тактика психотерапии БАР, на примере случаев, разрешённых методом ЭОТ. В приводимых случаях выход в устойчивую ремиссию был достигнут за 6-8 терапевтических сессий. Особое внимание уделяется влиянию терапевтической позиции на ход и результат терапии и вопросу ответственности клиента и терапевта за терапевтический процесс в психотерапии психотических состояний. Освещаются особенности работы с видами сопротивления, типичными для клиентов с БАР, со структурой внутреннего взрослого, а также технология составления контракта, который обеспечит как безопасность терапевта, так и эффективность терапевтического процесса.

#### **ЗОЛОТОЙ ВЕК В КАЛИ-ЮГЕ: ЧТОБЫ БЫТЬ СЧАСТЛИВЫМ НУЖНО ЖИТЬ ПО ВСЕЛЕНСКИМ ЗАКОНАМ И ДУХОВНО РАЗВИВАТЬСЯ**

**Оксана Григорьевна (Лакшми) Покатаева** – клинический психолог, аналитический психолог, коуч, тренер, бизнес-консультант, внесена в Европейский реестр психотерапевтов, советник Российской Академии Естествознания, аккредитованный супервизор, действительный член и Директор по Счастью в ОППЛ. Россия, Нижнекамск, Татарстан.

В докладе автор анализирует современное новейшее время с точки зрения Вед. Проводит сравнения некоторых мудрецов по поводу нашего времени (с примерами из Бхагавадгиты, лекций Ошо, работ Рерихов, глубинных аналитиков прошлого столетия, в частности, Джеймса Холлиса). Интерпретирует с помощью юнгианского метода (сознательное и добровольное вовлечение в символическую игру) ведические тексты, а также приводит авторскую интерпретацию Вселенских Законов с примерами из философии, психологии, сказок и эзотерики. Также автор предлагает практическое решение: посмотреть на счастье человека как на «мышцу», которая тренируется. Данный доклад является введением в авторский метод «Счастье-терапию».

#### **Мастер-класс:**

#### **«ПСИХОДИАГНОСТИКА С ПРИМЕНЕНИЕМ КОМПЛЕКСОВ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ, КГР, ЭДА»**

**2 ноября, зал «Река Хуанхэ + онлайн III», 19.00-20.00**

**Ведущий: Иванов Павел Юрьевич** – Генеральный директор ООО "ЦИТ «НЕЛИАН»", Инженер-Изобретатель, Руководитель группы разработчиков Систем Визуальной Медицинской Диагностики «ДИАНЕЛ®». Активный приверженец методов и подходов интегративной медицины. Соавтор и сооснователь методов визуализации в функциональной диагностике для Интегративной и Комплементарной медицины, Холистического подхода в восстановительной медицине, автор статей по методам интегративной медицины. Сертифицированный специалист в области психологического консультирования. Спикер специализированных медицинских конференций, конгрессов, форумов, Аккредитованный партнер Союза Здоровье Здоровых, член Ассоциации Развития Медицинских Информационных Технологий, координатор направления функциональной диагностики Коалиции Здоровья БРИКС, директор-координатор МКЛИК ЗОЖ.

#### **ЗАЛ «ГОРА КУНЬЛУНЬ + ОНЛАЙН IV»**

#### **Симпозиум**

#### **«ПСИХОТЕРАПИЯ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ»**

**2 ноября, зал «Река Куньлунь + онлайн IV», 10.00-14.55**

**Председатели:** *Коляева Марина Владимировна (Москва, Россия), Куликова Людмила Генриховна (Астана, Казахстан) Тольцман Марина Анатольевна (Россия, Краснодар)*

**Аннотация события:** Психотерапия кризисных состояний – одно из востребованных направлений современной психотерапии. Важным представляется обобщение и обмен опытом работы с кризисными состояниями, создание системы профессионального сопровождения людей, переживающих кризисы на разных этапах личностного и профессионального развития.

На симпозиуме будут рассмотрены: опыт работы специалистов разных модальностей с кризисными состояниями; возможности и ограничения при работе с разными типами кризисов и этапами кризисных состояний; методология психотерапевтической работы в разных модальностях и в полимодальном подходе: возможности и перспективы развития; теория и практика конструктивных решений по выходу из кризиса (разной типологии); технологии профессионального сопровождения кризисов на всех этапах переживания: стратегии и тактики моно- и полимодального подходов.

### **ПСИХОТЕРАПИЯ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ**

**Коляева Марина Владимировна** – ректор Евразийского Института практической и прикладной психологии (г.Москва), кандидат психологических наук, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, личный терапевт-адвайзер, аккредитованный супервизор, преподаватель и обучающий личный терапевт международного уровня ОППЛ и ЕИППП. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются методологические основы, стратегические и тактические задачи психотерапии кризисных состояний для организации конструктивных траекторий по выходу из кризиса. Будет представлен опыт применения специалистами Евразийского Института практической и прикладной психологии (Россия, Казахстан) краткосрочной, среднесрочной и долгосрочной копинг-стратегической психотерапии кризисных состояний в работе с запросами «новейшей реальности», связанными с кризисными состояниями.

### **ДЕТСКАЯ ТРАВМА И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПОВЕДЕНИЕ, САМООЦЕНКУ И СПОСОБНОСТЬ К ОТНОШЕНИЯМ**

**Тольцман Марина Анатольевна** – практикующий врач психиатр и психотерапевт, психотерапевт кризисных состояний, обучающий личный терапевт и преподаватель международного уровня Евразийского Института практической и прикладной психологии, аккредитованный супервизор ППЛ и ЕИППП, действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Россия, Краснодар.

В докладе рассматриваются проблемы, возникающие из-за травм развития и шоковых травм, а также связанных с ними нарушений нервной системы, нарушений привязанности и искажений идентичности. Дается определение нейроаффективной реляционной модели (НАРМ). Это метод психотерапии с опорой на соматический подход. Рассматриваются пять биологически обоснованных ключевых потребностей, которые необходимы для нашего физического и эмоционального благополучия и пять адаптивных стратегий выживания. Рассматриваются возможности терапии.

### **ОСОБЕННОСТИ РЕГУЛЯЦИИ ЭМОЦИЙ У ЛИЦ, ПЕРЕЖИВШИХ ПСИХОТРАВМУ**

**Шарапова Арина Евгеньевна** – директор Инновационно-методического центра Евразийского Института практической и прикладной психологии (г.Москва) клинический психолог, арт-терапевт, психотерапевт кризисных состояний, гештальт-терапевт. Россия, Москва.

В докладе рассматривается тема регуляции эмоций, дается определение, причины и особенности регуляции эмоций у лиц, после психотравмы, а также у лиц деятельность которых сопряжена с риском психической травматизации.

Представлены основные понятия и современные способы диагностики и коррекции деструктивных способов регуляции у данного круга лиц.

### **ПСИХОТЕРАПИЯ ЭКЗИСТЕНЦИОНАЛЬНЫХ КРИЗИСОВ**

**Савкин Владимир Викторович** – доктор научной психотерапии МАНП, кандидат биологических наук, профессор МКА, президент "Международной Ассоциации социальных психотерапевтов, консультантов и психотехнологов", действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Аккредитованный полимодальный психолог, психотерапевт, супервизор. Член Международной Академии Психологических Наук, представитель в г. Астана Центрально-Азиатского отделения МАПН им. А.А. Мухамеджанова (РФ, РК). Член Международного союза психологов (РК). Действительный член Международной Академии авторов научных открытий и изобретений (РФ). Член "Международного ученого совета по психотерапии" (РФ). Член академического совета "Международной Академии научной психотерапии"(РК). Республика Казахстан, Астана.

В докладе рассматривается тема экзистенциальности, дается определение, причины возникновения и преодоления. Рассматриваются подходы полимодальной психотерапии в практике психотерапевта. Выделяется значимость применения психотерапевтических мишеней. Приводятся примеры эффективности и результативности преодоления кризисов.

## **КОМПЛЕКСНОЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО: КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ, ТАКТИКА И СТРАТЕГИЯ ТЕРАПИИ**

*Щербакова Анна Михайловна – обучающий личный терапевт - адвайзер, супервизор, психолог, аккредитованный полимодальный психотерапевт. Россия, г. Сыктывкар*

Доклад раскрывает содержание понятия «комплексное посттравматическое стрессовое расстройство». Разводятся понятия посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) и комплексное посттравматическое расстройство (кПТСР). Будут проанализированы социальные условия, приводящие к кПТСР. Планируется подробно разобрать симптомы, возникающие в ходе кПТСР, а также формирующиеся при данном расстройстве искажения личности и отношений. Особое внимание будет уделено обзору терапевтических подходов, эффективных при лечении комплексного ПТСР, и последовательности их применения.

## **АРТ - ТЕРАПИЯ В РАБОТЕ С КРИЗИСНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ**

*Доронина Ирина Игорьевна – психолог-консультант, аккредитованный тренер Евразийского института практической психологии и психотерапии, арт-терапевт в работе с кризисными состояниями, психотерапевт кризисных состояний, обучающий личный терапевт в формате психотерапии кризисных состояний ЕИППП, консультативный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.*

В докладе рассматриваются возможности и ограничения применения арт – терапии на разных этапах переживания кризисных состояний, с разными типами кризисов. Представлено многообразие арт – терапевтических методов и подходов при работе с кризисами.

## **ВЛИЯНИЕ ТРАНСГЕНЕРАЦИОННЫХ ТРАВМ НА СЕПАРАЦИЮ ВЗРОСЛЫХ ДЕТЕЙ ОТ РОДИТЕЛЕЙ**

*Ершова Людмила Николаевна – кандидат психологических наук, доцент, психолог, обучающий личный терапевт, действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Россия, Нижневартовск.*

Безопасность – это та потребность, которая не может быть реализована человеком в процессе сепарации при наличии трансгенерационной травмы родителей. Взросление, свободное от чрезмерной тревоги, предполагает уменьшение влияния действия межпоколенческих травм. В докладе рассматривается роль трансгенерационных травм в случае незавершенной эмоциональной сепарации от родителей, когда не интегрированный травматический опыт предыдущих поколений размывает личные границы потомков. Предлагается авторское осмысление практики применения системно-феноменологического подхода как одновременной терапии незавершенной сепарации взрослых детей, так и уменьшения действия трансгенерационных травм.

## **ПЕРЕВАЛ В СЕРЕДИНЕ ПУТИ ИЛИ ОСОБЕННОСТИ ПРОЖИВАНИЯ КРИЗИСА СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА**

*Гуденко Татьяна Геннадьевна – психолог, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ОППЛ), аккредитованный консультант ОППЛ, обучающий личный терапевт ОППЛ. Россия, Иркутск.*

Кризис среднего возраста (40-60 лет) — это условный период жизни, который проходит у многих людей достаточно сложно. Как правило, это связано с проживанием одновременно множества противоречивых чувств и характеризуется внутренними конфликтами.

Если кризис не разрешен, вероятен застой, сопровождаемый чувством опустошения, депрессией, деструктивными сценариями.

Успешное прохождение кризиса означает переход к осознанной зрелости, к жизненной мудрости и может стать плацдармом для нового взлета ко второму пику жизненной активности.

В докладе дается описание кризиса среднего возраста, специфических особенностей его проживания у мужчин и женщин, делается анализ общих черт и различий, рассматриваются негативные сценарии и позитивные выходы.

## **ЖЕНЩИНА 40+ ВРЕМЯ КРИЗИСОВ? ИЛИ ПОСЛЕ 40 ЖИЗНЬ ТОЛЬКО НАЧИНАЕТСЯ?**

*Чурекова Лилия Игоревна – врач-психотерапевт, врач-психиатр, врач акушер-гинеколог, действительный член ОППЛ, Обучающий личный терапевт ОППЛ, ведущий групп, транзактный аналитик, сотрудник кафедры психотерапии и клинической психологии Российской медицинской академии непрерывного последипломного образования. Россия, Москва.*

В докладе рассматривается взгляд врача- психотерапевта на консультирование женщин в возрасте 40 +.Что поможет облегчить терапию и усилить мотивацию женщины в консультировании для преодоления кризисных состояний. Практические советы с чего начинать консультирование и где должен быть фокус консультанта/психотерапевта с точки зрения био-психо-социо-духовного подхода.

## **УСТОЙЧИВОСТЬ ПСИХОЛОГА КАК ОСНОВА РАБОТЫ С ТРУДНЫМИ ЧУВСТВАМИ КЛИЕНТА**

*Карымова Оксана Сергеевна – кандидат психологических наук, полимодальный психолог, обучающий личностный терапевт (ОЛТ), действительный член ОППЛ, Центр психологии Оксаны Карымовой (г. Оренбург), Россия, Оренбург.*

В докладе рассмотрено понятие устойчивости психолога в работе с трудными чувствами, определены критерии и структура. Рассмотрим как устойчивость связана с принципом «не навреди» не только клиенту, но и самому себе. Профессиональная устойчивость и личная жизнь психолога. На примере показаны разные вариации устойчивости психолога и запросов клиента.

#### **КРИЗИСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ. ПРОФИЛАКТИКА И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ В ФОРМАТЕ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ**

**Щербакова Ирина Михайловна** – аккредитованный обучающий личный терапевт-адвайзер, супервизор, официальный преподаватель межрегионального уровня, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Клинический психолог, аккредитованный немедицинский полимодальный психотерапевт (СРО “Союз психотерапевтов и психологов”). Россия, Екатеринбург.

В докладе рассматриваются ключевые особенности и причины кризисов профессиональной идентичности психологов, психотерапевтов и других помогающих практиков, обусловленные современными тенденциями развития помогающих профессий. Предложены направления профилактики и сопровождения такого рода кризисных состояний в формате индивидуальной и групповой обучающей личной терапии.

#### **ОБУЧАЮЩАЯ ЛИЧНАЯ ТЕРАПИЯ В ФОРМАТЕ ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ**

**Басанова Татьяна Александровна** – кандидат психологических наук, практикующий психолог, гештальт-консультант, клинический психолог со специализацией по коучингу, преподаватель кафедры “Прикладной психологии и психотерапии” ИППК РУДН, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе будут рассмотрены возможности проведения обучающей личной терапии в формате полимодальной психотерапии кризисных состояний для начинающих психологов, проходящих профессиональную переподготовку по психологии.

#### **СИСТЕМО-ФЕНОМЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ (РАССТАНОВКИ) КАК МЕТОД РАБОТЫ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ КРИЗИСОВ И ПСИХОТРАВМ У СПЕЦИАЛИСТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ**

**Сулимина Оксана Владимировна** – канд. психол. наук, доцент кафедры психологии ТИ МГЭУ. Аккредитованный ОЛТ ОППЛ. Специалист в области интегративной и системно-феноменологической психотерапии, системный расстановщик, МАРИ-специалист. Россия, Тверь.

В докладе рассматриваются возможности системно-феноменологического подхода в работе с кризисными состояниями и травмами. Проводится взаимосвязь структуры личности по Ф. Рупперту с уровнями иерархии семейно-родовой системы, как источников незавершенных кризисов. Обсуждается важность ОЛТ с целью профилактики выгорания у специалистов помогающих профессий.

#### **ПОЛИМОДАЛЬНАЯ СУПЕРВИЗИОННАЯ ГРУППА – КАК РЕСУРС ПОМОГАЮЩЕГО ПРАКТИКА**

**Югай Наталья Валентиновна** – кандидат медицинских наук, доцент, полимодальный психотерапевт, и.о. профессора кафедры ВОП-2 Южно-Казахстанской медицинской академии, аккредитованный тренер национального уровня Евразийского Института практической психологии и психотерапии, обучающий личный терапевт, супервизор ЕИППП и ОППЛ. Казахстан, Шымкент.

Супервизия является важным компонентом четырехчастной модели подготовки специалистов помогающих профессий. Психотерапия кризисных состояний и подготовка психологов, работающих с кризисами остается востребованным направлением современной психотерапии. В докладе представлен опыт проведения полимодальной супервизионной группы. Обсуждаются возможности супервизии для профессионального сопровождения кризисов в содержательном и организационном аспектах.

#### **СТРАТЕГИИ РАБОТЫ С КРИЗИСОМ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА**

**Куликова Людмила Генриховна** – ректор Евразийского института практической психологии и психотерапии (г. Астана), аккредитованный супервизор, преподаватель, личный терапевт-адвайзер международного уровня ЕИППП и ОППЛ, действительный член ОППЛ. Казахстан, Астана.

Кризис среднего возраста человека имеет свои уникальные аспекты, обуславливаемые социальными, культурными и технологическими изменениями, которые формируют не только его содержание, но и способы преодоления. Проживание кризиса среднего возраста современного человека отличается от проживания этого кризиса человека, который находился в этом возрасте 20, 30 и 40 лет назад. А значит, и стратегии работы психотерапевта кризисных состояний тоже будут меняться. В докладе будут рассмотрены различия в проживании кризиса среднего возраста современного человека и человека, который жил раньше, и будут представлены основные стратегии, помогающие современному человеку в проживании данного кризиса.

**14.50 – 14.55 Подведение итогов работы симпозиума**



**КОНФЕРЕНЦИЯ**  
**«ИНТЕГРАТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ В ПСИХОТЕРАПИИ, ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИИ,**  
**ПОЛИМОДАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ II»**

**2 ноября, зал «Гора Куньлунь + онлайн IV», 15.00-17.55**

**Председатели:** *Макаров Виктор Викторович (Москва, Россия), Кухтенко Юлия Александровна (Москва, Россия), Чупрова Вероника Андреевна (Москва, Россия)*

**Аннотация события:** Становление интегративной психотерапии представляет собой движение в направлении концептуального синтеза современных научных теорий личности и ее изменения, а также соответствующих им психотерапевтических методов. Метод полимодальной психотерапии является российским вариантом интегративной психотерапии, учитывающим своеобразие развития национальной психотерапии. Каждый итоговый конгресс Лиги представлен большими секционными заседаниями по данному методу, который приобретает все новых сторонников. Важнейшей характеристикой интегративного движения в психотерапии является учет психотерапевтом индивидуальных клинико-психологических особенностей личности пациента, его потребностей и особенностей течения его болезни.

**РЕГРЕССИВНЫЙ ГИПНОЗ В ТЕРАПИИ ПТСР**

**Полякова Валентина Валентиновна** – *клинический психолог (DPsych), гипнотерапевт, регрессолог. Основатель и руководитель Нижегородского центра регрессивной терапии и метапсихологии, действительный член ОППЛ, член-консультант Всероссийской Ассоциации Специалистов в области Глубинной Памяти и Регрессий, член Восточноевропейской ассоциации гипнотерапевтов и клинических психологов, член American Alliance of Hypnotists, член International Society of Hypnosis. Внесена в Международный реестр гипнотерапевтов ISI-CNV. Россия, Нижний Новгород.*

В докладе рассматриваются возможности регрессивного гипноза при работе с постстрессовыми расстройствами. Дается определение понятию самопроизвольный транс и застывшая регрессия. Обсуждаются возможности краткосрочного формата гипнотерапии при работе с участниками военных конфликтов. Обсуждается психотерапия людей, находящихся в острых или хронических кризисных состояниях.

**ПРИМЕНЕНИЕ ТРЕХПОЗИЦИОННОЙ МОДЕЛИ ВОСПРИЯТИЯ МИРА И ШЕСТИШАГОВОГО РЕФРЕЙМИНГА В РАБОТЕ С МЕЖЛИЧНОСТНЫМ КОНФЛИКТОМ КЛИЕНТА В СЕМЬЕ**

**Коликова Татьяна Сергеевна** – *действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, член комитета по управлению знаниями Ассоциации НЛПт, психолог, НЛП-тренер, бизнес-тренер, аккредитованный супервизор (полимодальный подход), арт-терапевт, игропрактик, МАК-консультант, писатель, автор научных статей и трансформационных игр.*

Успешный кейс и пошаговая модель работы с клиентом через трансформацию поведения с помощью шестишагового рефрейминга и трансформацию убеждений через трехпозиционную модель восприятия мира. Клиент увидел, что его поведение, которое он оценивал как нежелательное (и не мог от него избавиться длительное время) ведет к реализации нескольких разных ценностей (помимо вторичных выгод). Наложение трехпозиционной модели восприятия мира в работе с поведением и приобретение ресурса клиентом в разных позициях восприятия. Успешное якорение и подстройка к будущему. Поведенческая проверка и обратная связь на протяжении трех недель.

**СВЯЗЬ СУБЪЕКТИВНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И ТИПА ТЕМПЕРАМЕНТА У ЛИЦ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА**

**Филюшкина Юлия Сергеевна** – *магистр психологии, клинический психолог, финалист четвертого и пятого сезона конкурса «Лидеры России».*

В докладе будут представлены основные результаты исследования связи субъективного благополучия и типа темперамента у лиц среднего возраста. Исследование проводилось среди 102 человек среднего возраста 35-45 лет, проживающих в Москве и Московской области (50 мужчин и 52 женщины). Результаты исследования позволили описать связь субъективного благополучия и типа темперамента у лиц среднего возраста. Сделаны выводы об особенностях связи субъективного благополучия и типа темперамента у лиц среднего возраста.

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАБОТЫ С ПСИХИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ МЕТОДОМ ИРП**

**Савеличева Влада Владимировна** – *директор ООО «Мастерская ИРП+», действующий член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.*

В докладе рассматривается актуальность проблемы психической травмы в современной обстановке. Дается общее представление о методе Интегративно-Ресурсной Психотерапии (ИРП). Обсуждается процесс терапии, включающий принятие травмированной части личности, отреагирование негативных чувств, трансформацию негативного переживания в любовь и благодарность, коррекцию непродуктивных убеждений и выход на новые стратегии поведения. Доклад сопровождается краткой демонстрационной сессией. Обсуждается эффективность и краткосрочность ИРП.

## **МЕТОДОЛОГИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТНОГО ПОДХОДА В ВОСПИТАНИИ РЕБЕНКА С НАРУШЕНИЕМ РАЗВИТИЯ**

**Рагутская Наталья Николаевна** – действительный член ОППЛ, эксперт Общественной палаты Иркутской области, директор Центра дневной занятости и развития Иркутской областной общественной организации инвалидов "Семейная усадьба". Россия, Иркутск.

В докладе рассматривается методологический подход к организации помощи детям с ментальными нарушениями на основе нейропсихологии. Дается определение понятию деятельностного подхода. Рассматриваются позитивные и негативные факторы, влияющие на работоспособность нейронов, а также эффективность метода.

## **ПИРАМИДА МАСЛОУ И РАБОТА ОТДЕЛОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА**

**Силакова Оксана Александровна** – экономист, психотерапевт, энергоневролог, соискатель кафедры неврологии в институте им. В.М. Бехтерева, действующий член ОППЛ и КНЦ (конфедерации народных целителей), межрегиональный преподаватель и коуч по энергоневрологии и когнитивной психологии как на уровне отдельно взятого человека, так и в управлении и структурировании бизнеса. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматривается работа отделов головного мозга в соответствии с потребностями на примере Пирамиды Маслоу. Дается определение понятия "Норма". Обсуждается влияние целеобразования на работу психики и физического тела. А также Рассматривается влияние дисбаланса мужской и женской энергии и выполняемых функций как во внутреннем состоянии человека, так и в его внешнем взаимодействии. Также будет предложен тест на основе Пирамиды Маслоу для определения своего дисбаланса.

## **«ДЕПРЕССИВНАЯ ЦЕПЬ» И ЕЕ РАЗРУШЕНИЕ ПО УРОВНЯМ ПРОЦЕССА ОСОЗНАНИЯ**

**Гафарова Ольга Ниловна** – психолог-психотерапевт, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, аккредитованный супервизор ОППЛ, автор Универсальной модели психотерапии «Технология Осознания Реальности», обладатель Европейского сертификата психотерапевта, гендиректор психологического Ресурсного центра «Интеграция», Тамбов.

В докладе показана последовательность развития депрессивной динамики, как «депрессивная цепь», а также её корневой аспект - «черное пятно депрессии», которые были определены автором в ходе экспериментального исследования на основе алгоритма процесса осознания. Знание «депрессивной цепи» помогает специалисту сократить количество консультаций без потери качества психотерапии, что показано результатами сравнительного анализа эксперимента.

## **УНИВЕРСАЛЬНАЯ СТРУКТУРА ЛИЧНОСТИ**

**Гафарова Ольга Ниловна** – психолог-психотерапевт, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, аккредитованный супервизор ОППЛ, автор Универсальной модели психотерапии «Технология осознания реальности», обладатель Европейского сертификата психотерапевта, гендиректор ООО «Ресурсный Центр «Интеграция», Тамбов.

В докладе показана структура личности, смоделированная автором в ходе эмпирического исследования на основе механизма процесса осознания, а также показано как она позволяет систематизировать по принципу синхронии различные аспекты феномена личности, известные уже в теории личности других психотерапевтических модальностей. Это позволяет специалисту осознавать и вести психотерапию как сквозное влияния на данные аспекты, которые проявляются в тот или иной момент консультационного процесса.

## **КОРНИ. КАК ОТПУСКАТЬ, НЕ ОБРУБАЯ**

**Ирина Гиберманн** – психолог, психотерапевт и аналитический супервизор с более чем 20-летним опытом. Ведет частную практику в Германии с 2013 года, работает с индивидуальным и коллективным бессознательным, уделяя внимание современным подходам психоанализа. Член DGSv (Deutsche Gesellschaft für Supervision und Coaching) и ANSA (Association of National Supervisors and Advisors). Германия, Бонн.

В докладе рассматриваются психологические аспекты, связанные с понятием "корни" в контексте личной и коллективной идентичности. Дается определение корней в психотерапевтическом контексте. Обсуждаются личное восприятие корней, их роль в формировании устойчивости и безопасности, а также двойственная природа как поддерживающей и подавляющей структуры. Анализируется влияние коллективного бессознательного на восприятие корней и чувство принадлежности. Воспитание подростков: конфликты и сложности сепарации. Приводятся рекомендации для работы с аспектами корней, поддержка автономии, не разрушая корней.

## **ПРИНЦИПЫ ТРАНСФОРМАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ**

**Дущиц Максим Юрьевич** – врач-психиатр, психотерапевт, клинический психолог, преподаватель Первого Института психологии и психотерапии Нового Времени, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия. Москва.

В докладе освещается актуальность проблемы трансформации личности и трансформационной терапии. Предлагается модель трансформации системы и принципы работы с системой. Трансформационная терапия – терапия исцеления. Основной принцип исцеления. Этапы трансформационной терапии.

#### **ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОТНОШЕНИЯ ЛИЧНОСТИ К СМЕРТЕЛЬНОМУ ДИАГНОЗУ НА ПРИМЕРЕ ФИЛЬМОВ**

**Шах Нина Сергеевна** – клинический психолог, онкопсихолог, магистрант Московского института психоанализа, консультативный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Владивосток.

Актуальность темы обусловлена тем, что смерть и болезни – темы, которые сопровождают человека на протяжении его жизни, затрагивая самые глубокие и интимные внутренние процессы. В докладе рассматривается комплексный анализ психологии личности людей, имеющих смертельный диагноз, через призму художественных и документальных фильмов.

#### **РЕСУРСНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ В РАБОТЕ С ВЛИЯНИЕМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ПОТОКОВ НА ПЕРИОД ГЕСТАЦИИ**

**Брессо Татьяна Ивановна** – кандидат психологических наук, доцент кафедры психотерапия института клинической психологии и социальной работы Российского Научно-исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова.

В докладе рассматривается влияние информации, поступающей к женщинам в период планирования, вынашивания и подготовки к родам. Данное влияние часто имеет негативный ракурс. Ресурсная психотерапия помогает адекватно реагировать на поступающую информацию.

#### **Доклад «ОСОБЕННОСТИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ЧЛЕНАМИ СЕМЕЙ ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА»**

**Тарская Ксения Евгеньевна** – отличник образования республики Саха (Якутия), психолог-психотерапевт, педагог-психолог, эксперт по оценке компетенции педагогов-психологов, автор и ведущий краткосрочных психологических курсов повышения квалификации, автор и ведущий тренингов личностного роста для детско-юношеской и взрослой аудитории.

В докладе поднимается проблема принятия старения родственниками пожилых и старых людей. Освещаются понятия старения и старости. Раскрывается алгоритм психотерапевтической работы, посредством метода Эмоционально-образной терапии, с родственниками пожилых людей и людей старческого возраста, который позволяет клиенту принять старение родного человека. Это, в свою очередь, гармонизирует психологический климат в семье и психологическое состояние самого клиента.

#### **Круглый стол:**

#### **«ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ. АКТУАЛЬНОСТЬ. ВОЗМОЖНОСТИ. ГОТОВНОСТЬ»**

**2 ноября, зал «Река Куньлунь + онлайн IV», 18.00-20.00**

**Модераторы:** *Стрельченко Андрей Борисович (Москва, Россия), Одынь Вера Владимировна (Москва, Россия)*

#### **Вопросы, обсуждаемые на круглом столе:**

- актуальность выделения военно-полевой психотерапии в качестве психотерапевтического направления оказания помощи лицам, находящимся/находившимся в экстремальных ситуациях;
- сущность военно-полевой психотерапии, сходства и различия с другими психотерапевтическими направлениями, оказывающими помощь в экстремальных ситуациях;
- методологическое и методическое обеспечение военно-полевой психотерапии;
- готовность профессионального психолого-психотерапевтического сообщества к работе в реализации возможностей этого направления.

#### **Фиксированные выступления:**

#### **ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ. АКТУАЛЬНОСТЬ. ВОЗМОЖНОСТИ. ГОТОВНОСТЬ**

**Стрельченко Андрей Борисович** – доктор медицинских наук, профессор научной психотерапии, врач-психотерапевт, действительный член, официальный преподаватель международного уровня, руководитель кластера «Психотерапия здоровых» ОППЛ, сертифицированный специалист СПО «Союз психотерапевтов и психологов», член Ученого и Академического советов МАНП, психотерапевт ЕАР (Россия, Москва).

#### **МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОПЫТ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ УЧАСТНИКАМ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ЧЕРЕЗ ОПТИКУ СВО**

**Караяни Александр Григорьевич** – член-корреспондент РАО, доктор психологических наук, профессор, Заслуженный деятель науки, гл. ред. Российского военно-психологического журнала (Россия, Санкт-Петербург).

## **ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ ОПЫТ ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПРОШЛОГО: Г.Е. ШУМКОВ И РУССКО-ЯПОНСКАЯ ВОЙНА 1904-1905 ГОДОВ**

**Кузовкин Виктор Владимирович** – кандидат психологических наук, доцент; начальник отдела информации Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научный центр психологических и междисциплинарных исследований»; директор некоммерческого партнерства «Научно-практический центр «ТРИАДА»; действительный член и официальный преподаватель международного уровня, руководитель Комитета образования Центрального совета и руководитель модальности «Клиентоцентрированная психотерапия» Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ); аккредитованный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов» и супервизор в модальности клиентоцентрированная психотерапия ОППЛ (Россия, Москва).

## **МЕТОД «ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОДРАМЫ» КАК ПСИХОТЕХНОЛОГИЯ ПОВЫШЕНИЯ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ БОЙЦОВ СВО**

**Москвитин Павел Николаевич** – кандидат медицинских наук, доцент, старший научный сотрудник ООО «Медицинское научно-исследовательское предприятие «Эгрегор» (Россия, Новокузнецк).

## **ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ НА ВЫЕЗДНЫХ РЕСУРСНЫХ ВСТРЕЧАХ С УЧАСТНИКАМИ СВО И ИХ СЕМЕЙ**

**Славко Татьяна Викторовна** – коуч ICF, РСС кризисный психолог; волонтер- психолог по работе с комбатантами и их семьями с июня 2022 года; возглавляет открытое общественное объединение российских психологов Содействие в г Видное (Россия, Москва).

## **ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ РАБОТЫ С НОНКОМБАТАНТАМИ, ВОЛОНТЕРАМИ И ГРАЖДАНСКИМИ ЛИЦАМИ В ЗОНЕ СВО. К ВОПРОСУ О РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕАДАПТАЦИИ В ГРАЖДАНСКОМ ОБЩЕСТВЕ ДЕМОБИЛИЗОВАННЫХ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ ОФИЦЕРОВ РОССИЙСКОЙ АРМИИ**

**Ширай Андрей Владимирович** – психолог-психотерапевт, действительный член, межрегиональный тренер ОППЛ (Россия, Новосибирск).

**Бурикова Инга Сергеевна** – кандидат психологических наук, доцент факультета социальных технологий СЗИУ РАНХиГС, руководитель образовательной программы «Психология управления» (Россия, Санкт-Петербург)

**Звоников Вячеслав Михайлович** – доктор медицинских наук, профессор, врач-психотерапевт, психофизиолог, заведующий научно-исследовательской психофизиологической лабораторией МосГУ (Россия, Москва).

**Кинчаров Анатолий Семёнович** – социальный психолог, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги г. Москва, член Российского Общества Человекоцентрированного подхода г. Москва, член Ассоциации психотерапевтов и психологов г. Тольятти, член Ассоциации Междисциплинарной Медицины г. Москва, ассоциированный член Федерации Психологов-Консультантов России г. Москва, член Союза фотохудожников России г. Москва, член Тольяттинского Творческого Союза Художников «Солярис» (Россия, Тольятти)

**Лях Игорь Вячеславович** – врач-психотерапевт, действительный член ОППЛ, психотерапевт единого реестра психотерапевтов Европы (ЕАП), Действительный супервизор ОППЛ, официальный представитель ЦС ОППЛ в Западной Сибири, руководитель Новосибирского регионального отделения ОППЛ, заведующий психотерапевтическим отделением Клиники «Инсайт» (Россия, Новосибирск).

**Силенок Инна Казимировна** – российский психолог, кризисный психолог, психотерапевт, травмотерапевт, бизнес-тренер, тренер тренеров, педагог, автор ряда научно-популярных и художественных книг. Психотерапевт Европейской ассоциации психотерапии (ЕАП), входит в реестр обладателей Всемирного сертификата психотерапевта. Президент Межрегиональной общественной организации «Развитие психологической помощи» (МОО РПП). Действительный член, Вице-президент, преподаватель международного уровня и аккредитованный супервизор Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), эриксоновский гипнотерапевт, мастер-тренер НЛП, музыкотерапевт, юнгианский психоаналитик, провокативный психотерапевт, полимодальный психотерапевт. Руководитель Центра психологии и бизнес-консультирования «ЛОГОС», главный редактор всероссийской психологической газеты «Золотая лестница (Россия, Краснодар).

## **РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ: ИСТОРИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ОТРАСЛИ**

**Вотякова Светлана Александровна** – магистр психологических наук, реабилитационный психолог Центра реабилитации (Словения), обладатель Европейского сертификата по методу терапии реальности.

В докладе анализируется роль реабилитационной психологии в системе здравоохранения и социальной поддержки, а также современные методы оценки психофизического функционирования и психотерапевтические подходы в работе с людьми с ограниченными возможностями. Также освещаются перспективы развития данной области и возможные векторы её дальнейшего развития.

**ЗАЛ «РЕКА ЧЖУДЗЯН»**

**Конференция  
«ИНТЕГРАЛЬНАЯ КРАТКОСРОЧНАЯ ТЕРАПИЯ ТРАВМЫ И СИМПТОМА ЧЕЛОВЕКА, СЕМЬИ, ОРГАНИЗАЦИИ,  
ГРУППЫ, ОБЩЕСТВА»**

**2 ноября, зал «Река Чжудзян + Онлайн V», 10.00-15.55**

**Председатель: Спокойная Наталья Вадимовна (Берлин, Германия)**

**Аннотация события:** На секции представлены новые достижения и наработки в интегральной травматерапии, полученные и переосмысленные в рамках духовно-ориентированного подхода. Это творческая, как правило, авторская, работа, сочетающая различные западные и восточные подходы, лучшие достижения естественных и гуманитарных наук и духовных практик. Любая травма расщепляет личность, нарушает её гармонию. Понятие травмы и симптома рассматривается в широком контексте, включающем также травму рода, организации, общества. Как хороший врач лечит не симптом или болезнь, а весь организм в целом, так и в центр интегральной психотерапии поставлена цельная личность человека, а не отдельные её проблемы или процессы. В случае травмы организации, семьи, общества речь тоже идёт о восстановлении их целостности. Стандартные методы травматерапии ориентированы на длительную работу по созданию безопасного пространства, «техникам безопасности» и т.д. Это важно, но часто останавливает клиента: долго и дорого. На секции представлены авторские индивидуальные и групповые инновационные методы краткосрочной терапии психических травм: системные расстановки, телесная, цветовая и другие виды психотерапии. Центральное место уделяется 4-частной модели Тело-Эмоции-Интеллект-Дух (BEMS-model). Применение модели позволяет пробудить интерес у клиента, что сразу выводит его из эпицентра травмы и даёт возможность посмотреть на себя со стороны, создать в кратчайшие сроки необходимое безопасное пространство и получить важные ресурсы благодаря высвобождению заблокированной в травме энергии и доступу к силе рода, а в случае организации и общества к соответствующим ресурсам. Демонстрируется практическое применения метода и эффективные результаты как в случае психических травм, так и проблем в организации, а также при межкультурных, национальных и религиозных конфликтах.

**Продолжение программы от 1 ноября, зал «Онлайн III», 10.00-20.00**

**ОЧНЫЙ ДЕНЬ КОНФЕРЕНЦИИ.**

**ПРОДОЛЖЕНИЕ ДОКЛАДОВ КОНЦЕРЕНЦИИ «ИНТЕГРАЛЬНАЯ КРАТКОСРОЧНАЯ ТЕРАПИЯ ТРАВМЫ И СИМПТОМА ЧЕЛОВЕКА, СЕМЬИ, ОРГАНИЗАЦИИ, ГРУППЫ, ОБЩЕСТВА»**

**Круглый стол:**

**«ЭТИКА И ЗАЩИТА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРАВ»**

**2 ноября, зал «Река Чжудзян + Онлайн V», 16.00-17.55**

**Модератор: Слабинский Владимир Юрьевич (Санкт-Петербург, Россия)**

К дискуссии приглашаются все присутствующие на круглом столе.

**Секционное заседание**

**«ПСИХООРГАНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ»**

**2 ноября, зал «Река Чжудзян + Онлайн V», 18.00-20.00**

**Председатель: Мироник-Аксёнова Оксана Ивановна (Анапа – Москва, Россия)**

**Аннотация события:** Представление метода «Психоорганический анализ» (ПОА) в России. Инструменты ПОА в различных сферах жизнедеятельности. Обучающая программа. Инструменты ПОА. Возможности в работе с клиентами. Реальность и развитие метода.

Психоорганический анализ возник во второй половине двадцатого столетия как эклектическое направление. Это психодинамическое направление, в основе которого лежит знание о том, что проработка бессознательных конфликтов приводит к высвобождению энергии и, как следствие, освобождению от того или иного симптома. В долгосрочном процессе (работа длится от полугода до 3,4 лет), краткосрочном процессе (от 4 встреч до 4-5 месяцев). Ведущий психотерапевтический принцип: переработка конфликта, являющегося причиной блока в значимых жизненных сферах пациента. Данная переработка позволяет ему пережить возврат энергии и активности, которые могут быть им использованы для разрешения жизненных проблем. Аналитическая практика показала, что бессознательное обладает свойством производить два вида энергии. Когда клиенты вступают в контакт с прошлыми ситуациями, порой они сталкиваются с трудностями выражения сдержанных прежде чувств: печали, гнева, радости и т.д. (т.е. тех, которые они не имели возможности или права выразить в тех ситуациях). Проявляющуюся при этом жизненную энергию принято называть остаточной энергией. С помощью специально разработанных в данном направлении инструментов создается возможность

для клиента встретиться с любыми своими чувствами и выразить их. Другой вид энергии - это Консеквентная энергия. Консеквентная энергия таит в себе потенциал личности, желания, потребности, еще не реализованные возможности. Выявление консеквентной энергии - фундаментальная ориентация ПОА. Поэтому анализ касается не только того, что было в прошлом, но и того, что может быть в дальнейшем, что есть в стадии становления. Особое внимание уделяется потребностной сфере и работе с потребностями - базовыми физиологическими потребностями, потребностями в любви, заботе, в самореализации, эстетическими потребностями и пр.

#### **Доклад «ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ. ИНСТРУМЕНТЫ ПОА И ВОЗМОЖНОСТИ ИХ ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ПРИЁМЕ ДЛЯ КРАТКОСРОЧНЫХ ПРОЦЕССОВ В РАМКАХ САНАТОРИЯ»**

**Мироник-Аксёнова Оксана Ивановна** – психоорганический терапевт (Европейского и Всемирного реестров), лидер модуля психоорганического анализа в России, действительный член ОППЛ, ЕАР, национальный делегат от России в ЕАРОА, преподаватель Международного класса в ОППЛ, личныйый терапевт, тренер претренинга французской школы ПОА, супервизор, педагог дополнительного профессионального образования. Россия, Анапа – Москва.

#### **Доклад «ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ ПОА И ВОЗМОЖНОСТИ ИХ ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ПРИЁМЕ В КРАТКОСРОЧНЫХ ПРОЦЕССАХ У РАЗНЫХ КЛИЕНТОВ В СИСТЕМЕ САНАТОРИЯ»**

**Мироник-Аксёнова Оксана Ивановна** – психоорганический терапевт (Европейского и Всемирного реестров), лидер модуля психоорганического анализа в России, действительный член ОППЛ, ЕАР, национальный делегат от России в ЕАРОА, преподаватель Международного класса в ОППЛ, личныйый терапевт, тренер претренинга французской школы ПОА, супервизор, педагог дополнительного профессионального образования. Россия, Анапа – Москва.

В докладе будет представлен опыт работы психотерапевтическими инструментами ПОА при первичных приемах с разными клиентами в системе санатория. Организация и обустройство рабочего пространства для данного вида работы.

Задача: показать, каким образом возможно идти в самую глубину и получать изменения внутри личности и родовой системы при подходящей организации рабочего пространства в рамках очень краткосрочных процессов при обращении разных клиентов в рамках системы санатория.

Цель: рассмотреть возможность качественного и действенного оказания психотерапевтической помощи в очень краткосрочных процессах.

Приглашаются к обсуждению данной проблематики все желающие.

#### **Доклад «ПРИМЕНЕНИЕ ИНСТРУМЕНТОВ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИ СОЗДАНИИ ДИЗАЙН-ИНТЕРЬЕРА И В РАБОТЕ С ЗАКАЗЧИКАМИ»**

**Самойлова Валентина Николаевна** – психолог-консультант, применяющий инструменты метода психотерапии «Психоорганический анализ», дизайнер интерьера, декоратор. Россия, Москва.

Обсуждается, как внутриспсихические процессы влияют на формирование внешней жилой среды индивидуума и его семьи, а также как применение инструментов ПОА помогает соединить внутреннее пространство заказчика с внешним, следуя принципу "Я в мире, мир внутри меня".

Цель: на примере реализованного объекта показать, как применение инструментов ПОА позволило создать дизайн интерьера, полностью удовлетворяющий внутренним потребностям и желаниям заказчика.

Задачи: 1. Познакомить с инструментами ПОА, которые можно применять при создании дизайна интерьера и работе с заказчиком. 2. Продемонстрировать, как инструменты ПОА помогают составить глубинный портрет заказчика и его семьи, а также понять потребности и желания заказчика. 3. Показать, как выявленные данные влияют на визуальную часть дизайна интерьера.

Для: практикующих психологов, студентов, людей, которые планируют делать дизайн-проект и ремонт жилого пространства, дизайнеров, декораторов и всех желающих.

#### **Мастер-класс «АНТИСТРЕСС И ПРОФИЛАКТИКА ВЫГОРАНИЯ. ПРИНЦИПЫ САМООРГАНИЗАЦИИ И УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ЭНЕРГИИ, СПОКОЙСТВИЯ И УВЕРЕННОСТИ»**

**Стацевич Екатерина Евгеньевна** – бизнес-психолог, тренер, коуч АСС, ICF, HR, модератор и фасилитатор. Экс-директор по персоналу Major-Auto. Экс-учредитель и гендиректор тренинговой компании «Топ-кадр». Заведующая психологическим отделением СМП МЕД.Россия, Москва.

На мастер-классе автор поделится 20-ю короткими и очень эффективными психотехниками, которые быстро возвращают силы и уверенность в ходе рабочего дня, перед важными мероприятиями и даже во время их проведения.

А 7 из представленных упражнений участники опробуют на себе в ходе мастер-класса.

Также участники получают информацию про основные утечки энергии и способы их удаления из своей жизни, создадут с помощью ведущего свой личный план развития ментального здоровья для профилактики выгорания.

Для: психологов и менеджеров.

#### **Доклад с практической частью «УМНОЕ ТЕЛО, КАК МОЙ СОЮЗНИК»**

**Крянева Елена-Валерия Николаевна** – психоаналитик по методу ПОА, преподаватель речевой коммуникации по международному методу «Freeing the natural voice», тренер-консультант в области ораторского мастерства, сценической речи и имиджа делового поведения. Действительный член ОППЛ, коуч Школы консалтинговых технологий,

*магистр педагогических наук, автор учебного пособия «Харизма голоса и речи» и публикаций в различных изданиях. Россия, Москва.*

Наша психическая энергия и тело тесно взаимосвязаны между собой. Психическое напряжение дает большую нагрузку на наше тело, тем самым создавая мышечный «панцирь». Дав разгрузку нашим мышцам, находящимся в напряжении, мы помогаем нашей психике справиться с трудными стрессовыми ситуациями.

Психоорганический круг, как феноменологическая модель – основная теоретическая концепция в ПОА, – интегрально связывает психические области с телесными (физическими) и энергетическими областями. Опираясь не только на ум и интеллект, но, и осознавая реакцию тела, дыхания, голоса, мы получаем мощный диагностический ресурс и инструмент в работе психотерапевта.

Осознавая критерии телесного проявления и распознавая его сигналы, мы можем достать глубинные «контракты» из подсознания. Используя примарный импульс, можем помочь человеку понять основные потребности и желания. В рамках практической части доклада, путем выполнения предлагаемых упражнений, в игровой форме исследуем психическое поведение через проявление в теле, голосе и жестах.

Приглашаются к интересной работе все желающие.

### **ЗАЛ «ЛОТОС»**

#### **Секционное заседание «ПСИХОТЕРАПИЯ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ЖИЗНЬЮ I» (РЕСУРСНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ) 2 ноября, зал «Лотос», 10.00-13.55**

**Председатель:** *Русина Жанна Валерьевна (Нижний Новгород, Россия)*

#### **ОБЗОР ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ, ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ И НАПРАВЛЕНИЙ РАБОТЫ МЕТОДА В ТЕМЕ СОЗДАНИЯ И ГАРМОНИЗАЦИИ СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ И РАЗВИТИИ ЧЕЛОВЕКА**

*Русина Жанна Валерьевна* – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт, официальный преподаватель международного уровня и действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, региональный представитель Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги в Приволжском федеральном округе, член Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов, член Европейской федерации экзистенциальной терапии (FETE), сертифицированный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», основатель Международного института ресурсного консультирования, заместитель редактора журнала "Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия". Россия, Нижний Новгород.

В докладе рассматриваются программы и новые направления метода в работе с парой и семейными отношениями, по реализации потенциальности человека в жизни и профессии. Теоретические и практические аспекты метода, как последовательный процесс развития профессионала практика.

#### **Выступления с очными докладами:**

##### **ШАГИ К БЛИЗОСТИ В ПАРЕ**

*Проневская Анастасия Валерьевна* – психолог, преподаватель и супервизор Международного института ресурсного консультирования, Россия, Москва.

В докладе рассматриваются важные моменты партнерства, помогающие созданию близости. Разберем факторы, которые укрепляют отношения и которые действуют разрушительно. Что можно сделать в терапии для пары, чтобы они могли настроиться на более глубокую встречу друг с другом.

##### **ФАКТОРЫ, ПОМОГАЮЩИЕ ВОССТАНОВЛЕНИЮ МУЖСКОЙ АУТЕНТИЧНОСТИ**

*Русин Антон Николаевич* – директор Международного института ресурсного консультирования, Россия, Нижний Новгород.

Разберем вызовы и трудности, с которыми сталкивается мужчина на пути зрелости. Рассмотрим, что такое мужской стиль поведения и реализации себя в социальном мире и семье. Разберем отличия удовлетворенности и удовольствия, влияние развития потенциала мужчины на его аутентичность и жизнестойкость.

##### **УПРАВЛЕНИЕ ПО-ЖЕНСКИ. КАК ОСТАТЬСЯ МАМОЙ И ВОЗЛЮБЛЕННОЙ, КОГДА ЖЕНЩИНА УСПЕШНО РАЗВИВАЕТСЯ В ПРОФЕССИИ**

*Продан Наталья Ивановна* – директор психологического центра «Гармония», психолог, сексолог, супервизор метода ресурсное консультирование и психотерапия, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Россия, Нижний Новгород.

В докладе рассматриваются сложности, с которыми сталкивается женщина на пути своего карьерного роста. Разберем факторы, которые запускают у нее потерю удовлетворенности жизнью и факторы, помогающие ей совместить успешную карьеру и создание гармоничных отношений в семье.

#### **ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ РАБОТА С ОСОБЕННОСТЯМИ ПОСТСОВЕТСКОГО ВОСПИТАНИЯ: ПУТЬ КЛИЕНТА ОТ УДОБСТВА К СЧАСТЬЮ**

*Пакова Ирина Владимировна* – психолог, супервизор метода ресурсное консультирование и психотерапия, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Россия, Нижний Новгород.

В докладе будут рассмотрены возможные первопричины возникновения у клиентов состояния «удобного» человека. Разберем «удобство», как препятствие в реализации жизненного плана и отказа от себя. Рассмотрим способы восстановления контакта с собой, соединение клиентов со своими потребностями и открытие возможностей для выбора своего пути и собственного опыта счастья.

#### **ФАКТОРЫ ЗАПУСКАЮЩИЕ БОЛЕЕ УВЕРЕННЫЕ СТРАТЕГИИ РОСТА В БИЗНЕС-ПРОЕКТАХ**

*Гептнер Ольга Викторовна* – психолог, преподаватель и супервизор Международного института ресурсного консультирования, консультативный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Нижний Новгород.

Любой бизнес-проект как живая система имеет обязательные факторы развития и для его роста необходима уникальная особенность бренда, позиционирование и уверенность в том, что он необходим людям. Рассмотрим личностные стратегии, которые помогают создавать развивающийся продукт и взаимодействие в команде, которая работает на результат. Работа психолога с командой и руководителем над выстраиванием взаимосвязей с коллегами, партнерами и клиентами.

#### **ТРУДНОСТИ В ВОССТАНОВЛЕНИИ ЖИЗНЕННОЙ ПЕРСПЕКТИВЫ У КОМБАТАНТОВ**

*Марчус Юлия Викторовна* – психолог, супервизор метода ресурсное консультирование и психотерапия, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Россия, Нижний Новгород.

В докладе рассмотрим сложности, с которыми сталкиваются комбатанты после ранений и в период восстановления. Факторы, помогающие обрести новую жизненную перспективу в мирной жизни и пережить травмирующий опыт военных действий.

#### **ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С ЛЮДЬМИ ТВОРЧЕСКИХ ПРОФЕССИЙ**

*Русланова Елена Сергеевна* – супервизор метода ресурсное консультирование и психотерапия, мультимедийный художник, дизайнер, Россия, Москва.

В докладе рассматриваются особенности работы с людьми творческих профессий. Разберем характерные кризисные точки и проблемы, встающие перед ними и варианты решений. Какие методы помощи можно применить для восстановления желаний и мужества творить.

#### **Мастер-классы:**

#### **ТЕЛЕСНЫЕ ОСНОВЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕБЕНКОМ: КАК ФИЗИЧЕСКИЙ КОНТАКТ И САМООЩУЩЕНИЕ ВЛИЯЕТ НА ВОСПРИЯТИЕ БУДУЩЕГО ВЗРОСЛОГО**

*Кузина Юлия Владимировна* – психолог, супервизор метода ресурсное консультирование и психотерапия, наблюдательный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Россия, Нижний Новгород.

На мастер-классе рассмотрим параметры, условия и сравнительный анализ разных состояний ребенка и влияние доверительного и близкого контакта с родителем на его жизнестойкость. Разберем влияние и качество телесного контакта между ребенком и матерью, который влияет на укрепление внутренних опор и здорового самовосприятия. Будут приведены практики, помогающие в восстановлении безопасности, принятия и формирования грамотной реакции на оценки со стороны внешних субъектов.

#### **ТРИ РЕАЛЬНОСТИ: СОЦИАЛЬНЫЙ, ПРИРОДНЫЙ И ДУХОВНЫЙ МИР ЧЕЛОВЕКА**

*Доценко Павел Владимирович* – врач остеопат, мастер ресурсного консультирования и психотерапии, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, советник Российской академии естествознания, Москва, Россия.

На мастер-классе рассмотрим матрицу формирования гармонии и порядка. Разберем, как на телесном плане формируется передача и получение, обеспечение и воспроизведение, необходимые для определения и поддержания оптимального самочувствия. Будут приведены практики, помогающие распознавать, как запускаются нарушения в теле и помогающие более тонкому чувствованию своего состояния.



**Симпозиум**  
**МИЛОСЕРДИЕ КАК ОСНОВА ЗДОРОВОГО ОБЩЕСТВА**  
**2 ноября, зал «Лотос», 14.00-17.55**

**Председатели:** *Ушенина Наталья Викторовна (Санкт-Петербург, Россия), Пыжьянова Лариса Григорьевна (Москва, Россия)*

**Аннотация события:** Работа симпозиума будет посвящена актуальным вопросам периода конца жизни, места и отношения к смерти и умирающим: реальности и перспективам развития через призму сострадания и милосердия как необходимого фактора психологически здорового общества. Будет освещена роль и возможности новой профессии «доула конца жизни» как косвенной формы психологической помощи разным слоям населения, формы просветительской и благотворительной деятельности на физическом, психологическом и духовных уровнях.

**ДОУЛА КОНЦА ЖИЗНИ: РАБОТА, МИЛОСЕРДИЕ, СОЦИАЛЬНОЕ СЛУЖЕНИЕ**

*Ушенина Наталья Викторовна – член ОППЛ, основатель и руководитель Института Развития Человека и образовательного проекта «Доула в конце жизни», предприниматель, психолог-консультант. Россия, Санкт-Петербург.*

В докладе рассматривается уникальная роль доул в системе вспомогательных профессий и их вклад в улучшение качества жизни умирающих пациентов, а также в заботу об их семьях и близких. Акцент делается на духовно-ориентированный подход и милосердие как основополагающие элементы, которые формируют отношение общества к людям в кризисных стадиях жизни. Приводятся данные, как доулы, обладая навыками эмоциональной поддержки и сопереживания, становятся важным звеном в помощи семьям, испытывающим трудности. Затрагиваются перспективы развития этой профессии и её влияние на формирование более сострадательного и понимающего общества.

**ТЕРАПИЯ ПРИСУТВИЕМ. ПОДДЕРЖКА И ЗАБОТА В ТРУДНЫЕ МОМЕНТЫ ЖИЗНИ**

*Шиманская Алена Валентиновна – психолог-консультант, арт-терапевт, специалист по социальной работе в хосписе № 1 (Лахта), лектор в «Ассоциации хосписной помощи», в патронажной службе «Открытая дверь». Россия, Санкт-Петербург.*

В докладе рассматривается метод терапии присутствием, его описание. Приводятся причины важности метода в современном обществе как важного инструмента социального служения, позволяющего людям чувствовать поддержку и заботу в самые трудные моменты их жизни.

**ПОЧЕМУ КАЖДОМУ ЧЕЛОВЕКУ НУЖНА ДОУЛА СМЕРТИ**

*Козлова Анна Сергеевна – медсестра-анестезист Городской клинической больницы имени Е.О.Мухина, медицинский специалист Благотворительного Фонда помощи людям с БАС и другими нейромышечными заболеваниями «Живи Сейчас», доула смерти. Россия, Москва.*

В докладе объясняется необходимость такого специалиста как Доула смерти в современном обществе и популяризация этой профессии. Рассматривается роль доулы в снижении страха перед смертью и улучшении качества жизни, а также ее роль в уходе за тяжелобольными людьми, умирающими и их близкими. Приводятся данные о важности обеспечения достойной смерти и ухода за умирающими.

**ВОЗМОЖНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ  
НА ВАЖНЕЙШИХ ЖИЗНЕННЫХ ЭТАПАХ – РОЖДЕНИИ И СМЕРТИ**

*Наумова Виктория Ильинична – директор образовательного проекта «Доула в конце жизни» Института Развития Человека, психолог, эмоционально-образный терапевт, системно-полевой терапевт, доула смерти. Россия, Санкт-Петербург.*

В докладе сравниваются процессы рождения и умирания, их важность для системы семьи и общества. Рассматривается эволюция поддержки семей на данных этапах, ее особенности через призму холистического доульского подхода и ее необходимость для формирования более психически устойчивого и сострадательного общества.

**ДОУЛЬСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ УТРАТ: ЭТНОГРАФИЧЕСКИЕ ПРАКТИКИ ПОДДЕРЖКИ**

*Томилина Наталья Олеговна –руководительница проекта поддержки материнства NatiSisters, доула, психолог, автор обучающей программы по «пеленанию женщины», член ассоциации доул. Россия, Москва.*

В докладе рассказывается о доульской поддержке женщин, столкнувшихся с перинатальной утратой на разных этапах беременности, в родах и после родов на примере этнографии двух практик горевания и восстановления после потерь: традиционном славянском понятии «траура» и о церемонии «сerrada» или «пеленание», которую практикуют коренные индейцы, проживающие в Мексике. Рассматривается возвращение «культуры горевания» как важнейшего компонента для того, чтобы общество становилась более человеко-ориентированным и милосердным.

## **ВЛИЯНИЕ НЕИЗЛЕЧИМОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ РЕБЁНКА НА СЕМЬЮ. АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ, ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ И ДУХОВНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ**

*Пыжьянова Лариса Григорьевна – кандидат психологических наук, клинический психолог частного учреждения здравоохранения «Елизаветинский детский хоспис». Россия, Москва.*

В докладе рассматривается влияние неизлечимого заболевания ребенка на семейную систему и каждого конкретного члена семьи, а также влияние семейной истории, культуры, традиций, ценностей на способность семьи справиться с трудной жизненной ситуацией. Обсуждаются цели и актуальные сложности сопровождения семей с неизлечимо больными детьми на разных этапах, включая помощь в период умирания, смерти ребенка и переживания утраты. Дается определение помощи как активной, всесторонней заботы, направленной на каждого члена семьи и охватывающей физические, эмоциональные, психологические, социальные и духовные аспекты.

## **ПРАВО НА ПАМЯТЬ – НЕОТЪЕМЛЕМОЕ ПРАВО ЧЕЛОВЕКА**

*Курганская Марина Яковлевна – кандидат социологических наук, доцент кафедры государственного управления и публичной политики Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ, доула конца жизни. Россия, Москва.*

В докладе приводится необходимость права на достойное посмертие и достойную память. Обсуждается мемуарная литература и потребность человека оставить воспоминания о своей жизни. Рассматриваются отличия того, что человек хотел бы оставить после себя в публичном пространстве и внутри семьи. Рассматриваются возможности, как и чем заполнить свою ячейку в семейной истории.

## **СОПЕРЕЖИВАНИЕ КАК КЛЮЧЕВОЙ ИНСТРУМЕНТ В ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЯХ**

*Нестеренко Наталья Александровна – психолог, понимающий психотерапевт, ведущая программ, разработанных доктором психологических наук Ф.Е. Василюком, кризисный психолог с опытом работы в детском паллиативе. Россия, Москва.*

В докладе рассматривается процесс переживания как особенная внутренняя работа, диалогичность и важная роль процесса переживания в семье, обществе и на службе представителей помогающих профессий. Обсуждается смысл преодоления кризисных, критических ситуаций и значение сопереживания сопровождающего специалиста. Объясняются цели, которые ставит специалист помогающих профессий в работе с подопечными.

## **ХОСПИС НА ДОМУ. СМЕРТЬ В УВАЖЕНИИ И ЗАБОТЕ**

*Шереметова Инесса Борисовна – клинический онкопсихолог, паллиативный психолог, преподаватель, инструктор практик майндфулнес, доула конца жизни, председатель попечительского совета БФ "Обнимаю небо". Россия, Омск.*

В докладе рассматриваются современные тенденции в культуре умирания. Дается понимание, что означает уважение и забота к умирающему. Приводится опыт проекта "Хоспис на дому" в г. Омске, где создается возможность умирания в уважении и заботе. Обсуждаются возможности паллиативной службы и доулы конца жизни на заключительном этапе жизни.

## **СКАЗКОТЕРАПИЯ И ЕЕ РОЛЬ И МЕСТО В ДОУЛЬСТВЕ**

*Грабенко Татьяна Михайловна – кандидат педагогических наук, доцент, педагог- психолог, сказкотерапевт, преподаватель ряда институтов ДПО. Россия, Санкт-Петербург.*

В докладе объясняется миссия сказкотерапии в жизни человека. Рассказывается о сказке как методе сопровождения человека на всех этапах его развития и становления, и как способе обретения смысла и опоры в тяжелых жизненных ситуациях. Приводятся этапы развития сказочного сюжета и их аналоги реальной жизни, а также примеры сказок, написанные доулами.

## **ЗЕМНОЙ ПУТЬ ЛЮБВИ. ЖИЗНЬ ЧЕЛОВЕКА ГЛАЗАМИ ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ТЕРАПЕВТА**

*Глазкова Светлана Олеговна – клинический психолог, действительный член и преподаватель Профессиональной психотерапевтической лиги, межмодальный супервизор ОППЛ, автор программы «Эволюция Сознания». Россия, Москва.*

В докладе рассматривается необходимость уточнений ряда мировоззренческих аспектов специалистов помогающих профессий в связи с опорой на четырехчастную парадигму понимания человека. Приводятся размышления о новом виде Духовного интеллекта следующего уровня эволюции человечества, где кроме навыков выстраивания отношений с собой и другими (в социальном плане), появилась потребность налаживать глубокий контакт на более тонком уровне восприятия (духовном). Предлагается посмотреть на жизнь человека, как на путь духовной эволюции, познания себя и мира, раскрытия своих духовных качеств.

**Мастер-класс:**  
**«ИММЕРСИВНАЯ ИГРА «НЕЛОКАЛЬНОСТЬ». ТЕЛЕСНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ И ПСИХОСОМАТИКА  
В РАБОТЕ С ЛИДЕРАМИ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ»**  
**2 ноября, зал «Зал Лотос», 18.00-20.00**

**Ведущий:** *Церковская Кира Леонидовна – психолог, бизнес-тренер, супервизор, сооснователь Института Бизнес Процессов. Россия, Москва.*

**Аннотация события:** Игра разработана на основе теории процесс-ориентированного подхода Арнольда Минделла. Применяется в работе (индивидуальном и групповом консультировании) с бизнес-клиентами. Сочетание гибких техник, глубины исследования, целостности и устойчивых результатов позволяют быстро и эффективно вовлечь даже сомневающийся и сопротивляющийся участников. По результатам игры можно составить Дорожную карту развития и укрепления ресурсов.

**ЗАЛ «ГОРОД ШЭНЬЧЖЭНЬ I»**

**ФЕСТИВАЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ИГР:  
МИНИФЕСТ «ИГРАЯ, СОЗДАЙ СВОЙ МИР САМ!»**  
**2 ноября, зал «Город Шэньчжэнь I», 10.00-18.00**

**Председатели:** *Первак Виолетта Евгеньевна (Санкт-Петербург, Россия), Муравьёва Александра Сергеевна (Москва, Россия)*

**Аннотация события:** Кластер «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании» ОППЛ предлагает новый формат ПсиФеста – МиниФест психологических трансформационных игр (т-игр) и мастер-классов (МК).

Приглашаем всех, кто интересуется психологией, личностным развитием, кто ищет ответы на свои вопросы, на фестиваль т-игр! Психологи и психотерапевты разных модальностей и направлений качественно сопровождают участников т-игр, применяя профессиональные знания и технологии игропрактиков и игротехников.

Игропрактика – это деятельность по использованию игры для решения актуальных вопросов, в том числе по психотерапии и психокоррекции. Психологическая настольная игра – универсальный эффективный терапевтический инструмент с низким порогом доступа к бессознательному, который позволяет человеку в своем воображении изменить привычный паттерн поведения, примерить на себя разные роли, прожить всевозможные, даже невероятные сценарии.

Игропрактика – это игровая активность для решения широкого спектра жизненных задач. Психологическая, трансформационная игра призвана помочь участникам осознать свои внутренние состояния в сложной или, напротив, желаемой ситуации (например, достижение цели). Она позволяет человеку понять свое внутреннее состояние в текущей жизненной ситуации с помощью инструментов игры и проработать свои проблемы на глубинном архетипическом уровне, осознав их проявления в конкретных жизненных обстоятельствах.

Игра – самый веселый и легкий способ познать и изменить себя! Это тренировка жизни, позволяющая выйти на новый уровень развития! Это уникальная возможность окунуться в игровое направление психотерапии через трансформационные психологические игры и мастер-классы!

Игровая терапия, как направление психотерапевтической практики, существует в настоящее время в форме различных психологических, трансформационных, ролевых, интеграционных и других игр. Игра подсознательно воспринимается как удовольствие родом из детства и потому привлекает людей гораздо больше, чем консультация, тренинг, интенсив или мастер-класс, которые требуют работы, усилия, тогда как в игре можно отдохнуть и получить удовлетворение. При этом игра – это очень эффективный инструмент для работы с людьми и решения самых разных психологических и деловых задач, так как задействует потенциал бессознательного и наполняет положительными эмоционально-психологическими ресурсами.

Применение игропрактики, по сути, не имеет противопоказаний и в настоящее время широко используется в разных сферах жизнедеятельности: психологии, педагогике, коучинге, бизнес-консультировании, различных корпоративных тренингах, образовательных и социальных программах, рекламе, продажах – везде, где требуется творческий нестандартный подход для расширения работы психики!

Мероприятие будет интересно как для психологов, психотерапевтов, специалистов других помогающих профессий, так и для широкой аудитории.

На МиниФесте «Играя, создай свой мир сам!» вы получите:

- Ответы на важные вопросы о вашей жизни — об отношениях, любви, семье, здоровье, карьере, счастье и успехе.
- Знания от специалистов и экспертов стремительно развивающегося направления Игропрактики. Возможность познакомиться с работой высокопрофессиональных специалистов. Профессиональное и личностное развитие.
- Представление о более чем 24 психологических играх и мастер-классах.
- Возможность прослушать доклады и принять участие в трех демо-версиях трансформационных игр.

- Отличный способ прокачаться в разных сферах своей жизни, наполниться позитивной энергией.
- Возможность отдохнуть и окунуться в игровое состояние детства.
- Новые знакомства, связи, возможности общения.
- Ключ к персональному счастью!

#### РАСПИСАНИЕ ДНЯ ФЕСТИВАЛЯ ИГРОПРАКТИКИ:

9.00-09.30 – Регистрация участников.

09.30-10.00 – Торжественное открытие Конгресса.

10.00-11:40 – ЛЕНТА 1: Открытие МиниФеста. Доклады и мастер-классы

11.40-12.00 – Перерыв: фотозона, розыгрыш призов, общее фото, работа выставки, анонс-презентация мероприятий следующей ленты.

12.00-13.45 – ЛЕНТА 2: одновременный сеанс следующих шести демоверсий психологических трансформационных игр.

13.45-14.00 – Перерыв: фотозона, работа выставки, анонс-презентация мероприятий следующей ленты.

14.00-15.45 – ЛЕНТА 3: одновременный сеанс следующих шести демоверсий психологических трансформационных игр.

15.45-16.00 – Перерыв: фотозона, работа выставки, анонс-презентация мероприятий следующей ленты.

16.00-17.45 – ЛЕНТА 4: одновременный сеанс следующих шести демоверсий психологических трансформационных игр.

17.45-18.00 – Завершение МиниФеста. Вручение сертификатов спикерам. Розыгрыш призов. Общее фото.

ПОДРОБНАЯ ПРОГРАММА МИНИФЕСТА ДОСТУПНА НА САЙТЕ КОНГРЕССА [HTTPS://PSYCONGRESS.INFO/](https://psycongress.info/)

### **ЗАЛ «ГОРОД ШЭНЬЧЖЭНЬ II»**

#### **Секционное заседание «ПСИХОТЕРАПИЯ ВЗРОСЛЕНИЯ®»**

**2 ноября, зал «Город Шэньчжэнь II», 10.00-13.55**

**Председатели:** *Казакова Ольга Алексеевна (Новосибирск, Россия), Инвика (Новосибирск, Россия)*

**Аннотация события:** Психотерапии Взросления® — это новые и актуальные тенденции синтеза общепризнанных ведущих направлений психотерапии с учётом их содержательного родства, взаимной дополнительности и функционального единства на основе гуманистической парадигмы.

Новый подход Психотерапия Взросления® — универсален. Направлен на созревание Взрослого, гармонизирующего начала специалиста, являющееся условием Взросления клиента. Взросление в психотерапии этого метода - комфортный (с учётом личного темпа и потребностей) рост через переосмысление прошлого опыта и восстановления баланса силы, а также становление специалиста через собственное Взросление и формирование индивидуального стиля работы.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «ВОЛШЕБНЫЕ ТЕРАПИИ»**

*Инвика – психолог, официальный тренер и личный терапевт международного уровня общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), действительный член ОППЛ, сертифицированный супервизор ОППЛ, личный терапевт-адвайзер ОППЛ, аккредитованный психотерапевт СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», руководитель, преподаватель и супервизор Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва). Россия, Новосибирск.*

Со стороны иногда кажется чудом. Работа «вслепую», стремительные терапии, работа с метафорой, процессуальная работа с иррациональными страхами или телесным симптомом. Покажу волшебство подхода Психотерапия Взросления ®. Демонстрация и разбор.

#### **ВЛИЯНИЕ ПРОЦЕССОВ ОБУЧЕНИЯ И ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ В МОДЕЛИ «ПСИХОТЕРАПИЯ ВЗРОСЛЕНИЯ®» НА ПОКАЗАТЕЛИ АЛЕКСИТИМИИ**

*Плотников Сергей Геннадьевич –старший преподаватель СИУ-филиала РАНХиГС, действительный член ОППЛ, консультант Школы Криндачей («Психотерапия взросления®» Москва), аналитический психолог. Россия, Новосибирск.*

В докладе рассматривается то, как изменяются показатели алекситимии при использовании методов улучшения эмоционального развития на первом этапе обучения в модели «Психотерапия Взросления®».

#### **ЛИНГВИСТИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ ЭФФЕКТИВНОЙ РАБОТЫ В ПОДХОДЕ «ПСИХОТЕРАПИЯ ВЗРОСЛЕНИЯ®»**

**Бердникова Анна Геннадьевна** – к. филол. н., старший преподаватель СИУ-филиала РАНХиГС, психолог клиники «Инсайт», педагог-психолог высшей квалификационной категории, региональный эксперт направления «Когнитивные исследования» конкурса «Большие вызовы», выпускница Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва). Россия, Новосибирск

В докладе представлены результаты многолетней консультативной работы с использованием лингвистических инструментов в модели «Психотерапия Взросления®». Каждый уровень языка, его структура и закономерности функционирования его единиц создают для консультанта дополнительные возможности доступа к системе представлений клиента и психологической работы с ней.

#### **РАБОТА НА ЗАПРОС «ВЗРОСЛЕНИЕ» МЕТОДИКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ВЗРОСЛЕНИЯ®**

**Казакова Ольга Алексеевна** – психолог-консультант, действительный член ОППЛ, выпускница Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва), Россия, Новосибирск.

В докладе на примерах из практики рассказывается о том, каким образом актуализируется запрос на «взросление» во время психологической консультации и варианты работы с этим запросом в методике «Психотерапия Взросления®».

#### **ПРАКТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ АРТ-ТЕРАПИИ В АВТОРСКОЙ МЕТОДИКЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ ВЗРОСЛЕНИЯ®**

**Астафьева Елена Михайловна** – психолог-консультант, действительный член ОППЛ, аккредитованный психотерапевт СПО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», консультант Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва). Россия, Новосибирск.

**Югонсон Наталья Андреевна** – арт-терапевт, психолог, руководитель Алтайской краевой общественной организации усыновителей «День аиста», выпускница Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва). Россия, Барнаул.

Сферы применения арт-терапии в авторской методике Психотерапия Взросления®. Применение авторской формы Е.А.Соловьёвой «Карта чувств». Личный опыт. Ратификация успехов в коррекции, гармонизации и развития психоэмоционального состояния посредством художественного творчества. Практическое применение арт-терапевтических техник и специальных, авторских форм в групповой работе повышает качество освоения базовых навыков межличностной коммуникации.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «РАБОТА СО СЛИЯНИЕМ (КОНФЛУЕНЦИЕЙ) В ПОДХОДЕ «ПСИХОТЕРАПИИ ВЗРОСЛЕНИЯ® МОСКВА»**

**Быкова Ольга Анатольевна** – клинический психолог, действительный член ОППЛ, Консультант Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва), номинант в Обучающие личные терапевты. Россия, Новосибирск.

Подход Психотерапия Взросления® предполагает преодоление трудностей, возникших на ранних стадиях психосоциального развития (по Э. Эриксону). Слияние первого и второго рода, как вид сопротивления удовлетворению потребностей — это симптом возрастных сбоев, который мешает проявиться зрелости и осознанности. В результате человек остаётся в зависимой, детской позиции.

В мастер-классе будут представлены формы, помогающие выходу из слияния, продвигающие человека в психологическом взрослении.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «ПСИХОТЕРАПИИ ВЗРОСЛЕНИЯ®, МОСКВА – ПСИХОТЕРАПИИ ЛЮБВИ»**

**Романова Наталья** – клинический психолог, действительный член ОППЛ, аккредитованный консультант ОППЛ, тренер межрегионального уровня ОППЛ, консультант Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва). Россия, Новосибирск.

На мастер-классе «Психотерапия Взросления – психотерапия любви» участники смогут получить представление о методике Психотерапии Взросления®, инструменты которой постоянно развиваются и совершенствуются. Методика зарегистрирована в ОППЛ и рекомендована к применению.

Данный мастер-класс призван показать, что даже такие экзистенциальные понятия, как любовь, жизнь, смерть могут быть интересно и продуктивно раскрыты при помощи методики Психотерапия Взросления®.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «РАБОТА С МАТЕРИАЛОМ СНОВИДЕНИЯ».**

**Плотников Сергей Геннадьевич** – старший преподаватель СИУ-филиала РАНХиГС, действительный член ОППЛ, консультант Школы Криндачей («Психотерапия взросления®» Москва), аналитический психолог. Россия, Новосибирск.

В ходе занятия познакомимся с некоторыми приемами работы с содержанием сновидений. Проведем сопоставление работы со сновидением в модели «Психотерапия взросления ®» с аналогичной работой в моделях постбионического психоанализа и аналитической психологии. Поработаем с содержанием сновидений участников.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «ВОЛШЕБНЫЕ ТЕРАПИИ» (продолжение)**

*Иввика – психолог, официальный тренер и личный терапевт международного уровня общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), действительный член ОППЛ, сертифицированный супервизор ОППЛ, личный терапевт-адвайзер ОППЛ, аккредитованный психотерапевт СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», руководитель, преподаватель и супервизор Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва) Россия, Новосибирск.*

Со стороны иногда кажется чудом. Работа «вслепую», стремительные терапии, работа с метафорой, процессуальная работа с иррациональными страхами или телесным симптомом. Покажу волшебство подхода Психотерапия Взросления ®. Демонстрация и разбор.

#### **Секционное заседание «ДОСТИЖЕНИЯ В СФЕРЕ НАУЧНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ I»**

#### **СОВМЕСТНОЕ ЗАСЕДАНИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО УЧЕНОГО СОВЕТА ПО ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОТЕХНОЛОГИЯМ, АКАДЕМИЧЕСКОГО СОВЕТА МАНП**

**2 ноября, зал «Город Шэньчжэнь II», 14.00-17.55**

**Председатели: Катков Александр Лазаревич (Санкт-Петербург, Россия), Чернова Алена Анатольевна (Иркутск, Россия)**

**Аннотация события:** Сфера научной психотерапии, недавно оформленного научного направления «Психотехнологии» — основной предмет деятельности Международного ученого совета по психотерапии (МУСП) и Академического совета МАНП — является активным социальным фактором, оказывающим конструктивное влияние на состояние человека, группы, общества в непростых условиях Новейшего времени. Совместные заседания МУСП и АС МАНП с актуальными научными докладами, открытыми защитами статуса доктора, профессора научной психотерапии МАНП, выверенной экспертизой научных достижений, стали узнаваемой традицией и «витриной» таких достижений на масштабных международных конгрессах по психотерапии и консультированию, проводимых под эгидой ОППЛ. В настоящей секции представлено три научных доклада по наиболее актуальным, имеющим прямое отношение к проблеме эффективного противодействия деструктивным социальным эпидемиям химической зависимости и тревожных состояний.

**Открытие первого совместного заседания Международного ученого совета по психотерапии и Академического совета по научной психотерапии МАНП, проводимого в рамках Международного конгресса «Психотерапия без границ» (14.00-14.10)**

*Катков Александр Лазаревич – доктор медицинских наук, доктор научной психотерапии МАНП, профессор, вице-президент ОППЛ, председатель Международного ученого совета по психотерапии и психотехнологиям, председатель Академического совета Международной академии научной психотерапии Россия, Санкт-Петербург.*

#### **ПРОГРАММА НАУЧНЫХ ДОКЛАДОВ**

#### **МЕТОД «ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПСИХОДРАМА» В ПРЕВЕНЦИИ ДОНОЗОЛОГИЧЕСКИХ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ (14.10 — 14.45)**

*Москвитин Павел Николаевич, кандидат медицинских наук, член корр. Международной академии экологии и безопасности жизнедеятельности, старший научный сотрудник медицинского научно-исследовательского предприятия «Эгрегор»*

Процедура проведения защиты статуса ДНП МАНП: *вопросы-ответы, реплики, выступления членов АС МАНП, процедура голосования (14.45-15.10)*

#### **СИСТЕМО-СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ПСИХОТЕРАПИИ (НА ПРИМЕРЕ АКТУАЛИЗАЦИИ СМЫСЛОБРАЗУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ СОЗНАНИЯ КАК ФАКТОРА ЭФФЕКТИВНОГО ПРЕОДОЛЕНИЯ ТРЕВОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ) — 15.10-15.45**

*Нужный Владимир Дмитриевич, врач-психотерапевт, официальный преподаватель и супервизор практики ОППЛ, региональный представитель ОППЛ в Пермском крае.*

Процедура проведения защиты статуса ДНП МАНП: *вопросы-ответы, реплики, выступления членов АС МАНП, процедура голосования (15.45-16.10)*

#### **ПЕРЕРЫВ (16.10-16.30)**

## **ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ И КОРРЕКЦИЯ СВОЙСТВ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПОЛИМОДАЛЬНОГО ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПОДХОДА (16.30-17.05)**

*Айя Мораш, психотерапевт, аддиктолог, (Канада, Галифакс).*

Процедура проведения защиты статуса ДНП МАНП: *вопросы-ответы, реплики, выступления членов АС МАНП, процедура голосования (17.05-17.40)*

**Процедурные вопросы (17.40-17.50)**

**Закрытие совместного заседания Международного ученого совета по психотерапии и психотехнологиям, Академического совета МАНП (17.50-17.55)**

**Мастер-класс:**

### **«ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ КАК ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ПРОФЕССИОНАЛИЗМА НАЧИНАЮЩЕГО И ОПЫТНОГО ПСИХОЛОГА И ДЕМОНСТРАЦИЯ КУРСА “ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ ДЛЯ ПСИХОЛОГОВ”»**

**2 ноября, зал «Зал Город Шэньчжэнь II», 18.00-20.00**

**Ведущий:** *Табидзе Александр Александрович – клинический психолог, член-корреспондент РАЕН (секция «Геополитика и безопасность»), доктор физико-математических наук, профессор, директор Научного Центра "Психотерапевтическая педагогика" Минобрнауки РФ, действительный член ОППЛ, руководитель модальности «Интегрально-музыкальная психотерапия». Россия, Москва.*

**Аннотация события:** В основу мастер-класса положено авторское открытие о наличии в психике человека двух базовых инстинктов – инстинкта сохранения индивида (инстинкт эгоцентризма) и инстинкта сохранения вида (инстинкт альтруизма, помощи и взаимопомощи).

Психотерапия и психология – это помогающие профессии. Обнаружено, что инстинктом помощи обладают только эмоционально зрелые психологи. Предлагается прохождение теста Кеттелла-Табидзе 16PF-187, позволяющего оценить степень эмоциональной зрелости.

Проводится подробное описание двухмесячного курса «Стрессоустойчивость под ключ для психологов», гарантировано обеспечивающего за короткий срок – два месяца – достижение профессиональной эмоциональной зрелости.

## **ЗАЛ «ГОРОД ШЭНЬЧЖЭНЬ III»**

**Секционное заседание**

### **«БАЛИНТОВСКИЕ ГРУППЫ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ ИНСТРУМЕНТ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ»**

**2 ноября, зал «Город Шэньчжэнь III», 10.00-13.25**

**Председатель:** *Авагимян Анжела Албертовна (Москва, Россия)*

**Аннотация события:** Под профессиональным выгоранием понимается комплекс особых психических проблем, возникающих у человека в связи с его профессиональной деятельностью. Он включает постепенное эмоциональное истощение, потерю мотивации и работоспособности, изменения в состоянии здоровья и интеллектуальной сфере.

Балинтовская группа – классический метод групповой тренинговой исследовательской работы, используемый в психотерапии для профилактики выгорания специалистов помогающих профессий. Центральным объектом исследования в классической Балинговской группе – отношения «врач – пациент». Анализ этих отношений дает возможность более полно понять клиента во всем многообразии его связей и взаимодействий с реальным миром, побывать «по другую сторону» взаимоотношений с пациентом, и, таким образом, преодолеть кризисы в личностном и профессиональном развитии. В современной ситуации, с одной стороны, увеличивается количество специалистов помогающих профессий, а, с другой стороны, возрастает нагрузка, которая на них ложится, и велика необходимость в разработке и применении методов, способствующих профилактике их профессионального выгорания и профессиональному и личностному развитию.

10.00 – Открытие Балинговской секции.

10.00-10.20 – приветственное слово А.А. Авагимян, доклад **«ОТЧЕТ КОМИТЕТА ПО БАЛИНТОВСКОМУ ДВИЖЕНИЮ: ИТОГИ, ПЕРСПЕКТИВЫ, РАЗВИТИЕ, ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ»**

*Авагимян А.А. (Москва) – медицинский психолог ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ, преподаватель международного уровня ОППЛ, сертифицированный психолог-консультант (сертификат Института психосоматики и психотерапии, г. Потсдам, Германия и ОППЛ, сертифицированный руководитель-супервизор БГ (сертификат Германского*

Балинговского общества и ОППЛ), супервизор, личный терапевт-адвайзер международного уровня, член Балинговских обществ Германии и Великобритании, президент Балинговского общества в г. Москве.

В докладе изложены итоги работы Комитета по Балинговской работе ОППЛ, намечены актуальные задачи Балинговского движения в Российской Федерации. Обоснована необходимость расширения Балинговского движения в стране и изложены перспективы его развития и участия в научных и практических мероприятиях в рамках психотерапевтического сообщества.

10.20-10.30 – доклад **«М. БАЛИНГ, ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ БАЛИНГОВСКИХ ГРУПП»**

**Петрова Т.И.** (Рязань) – кандидат педагогических наук, член ОППЛ.

В докладе будет отражена история создания Балинговских групп.

10.30-10.40 – доклад **«БАЛИНГОВСКАЯ ГРУППА КАК ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ»**

**Калачева Л.Д.** (Москва) – действительный член ОППЛ, обучающий личный терапевт, кандидат биологических наук.

Важнейший инструмент в работе психолога – личность самого специалиста. Работа с клиентами сопровождается эмоциональными нагрузками и переносится легче, если мы находим поддерживающее сообщество. Таким сообществом являются Балинговские группы.

Эмоциональная поддержка, отсутствие прямых рекомендаций, творческий подход, создают безопасное пространство, в котором психолог может более полно увидеть проблему, которая возникла у него при взаимодействии с клиентом.

10.40-10.50 – доклад **«МОЙ ОПЫТ ЗНАКОМСТВА С БАЛИНГОВСКОЙ ГРУППОЙ»**

**Попова Л.А.** (Ростов-на-Дону) – медицинский психолог, аккредитованный специалист в модальности «Полимодальная психотерапия», действительный член ОППЛ, член Арт-терапевтической ассоциации, автор психологической игры «Тело знает как быть».

В докладе обосновывается актуальность подхода М. Балинга в современных условиях.

10.50-11.00 – доклад **«ПРОВЕДЕНИЕ БАЛИНГОВСКИХ ГРУПП С ОРДИНАТОРАМИ 1 ПКБ ИМ. Н.А. АЛЕКСЕЕВА ДЗМ – ДЕЙСТВЕННЫЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ»**

**Саркисова Д.Р.** – специалист по социальной работе ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ, действительный член ОППЛ, тренер национального уровня ОППЛ, аккредитованный психолог-консультант (аккредитация ОППЛ), сертифицированный руководитель Балинговских групп (сертификат ОППЛ), член Балинговского общества Великобритании и Германии.

Применение Балинговских групп для профилактики профессионального выгорания имеет давнюю историю, начатую еще их создателем, М. Балингом. Сегодня Балинговские группы являются общепринятым методом профилактики профессионального выгорания специалистов помогающих профессий, прежде всего медицинского персонала. Работа с ординаторами 1 ПКБ им. Н.А. Алексеева ДЗМ показала эффективность этого метода и выявило трудности психологического характера в работе Балинговских групп.

11.00-11.10 – доклад **«ПОЗИЦИЯ ЛИДЕРА БАЛИНГОВСКОЙ ГРУППЫ. СТРУКТУРИРОВАНИЕ ИЛИ ПРОСТОР?»**

**Автаева А.В.** (Москва) – психолог-консультант, преподаватель, ведущая терапевтических групп, ведущая Балинговских групп, действительный член ОППЛ, член Саморегулируемой организации «Национальная ассоциация развития психотерапевтической и психологической науки и практики Союз психотерапевтов и психологов», аккредитованный специалист в модальности «Полимодальная психотерапия», член Федерации психологов-консультантов онлайн, экс-вице-президент Федерации психологов-консультантов России, преподаватель высшей школы «Среда обучения», сертифицированный руководитель Балинговских групп (1я ступень), лауреат Независимого национального конкурса им. Виктора Франкла в номинации «Мастер-класс года».

Целью доклада является стереоскопическое освещение позиции лидера как важного фактора эффективности Балинговской группы. Каждая Балинговская группа ставит перед её лидером вопрос о выборе стиля ведения группы. Какой стиль выбрать? Какой станет наиболее полезным для участников группы и для референта? На что можно было бы ориентироваться при выборе? Вопросы лидера группе и референту как инструмент и средство достижения целей группы.

10.10-11.20 – доклад **«БАЛИНГОВСКИЕ ГРУППЫ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ «ПОМОГАЮЩИХ» ПРОФЕССИЙ»**

**Лейко Е.В.** (Москва) – психолог, действительный член и супервизор ОППЛ, вице-президент и супервизор Российского Балинговского общества, член и супервизор Балинговского общества Германии, член Балинговского общества Великобритании.

Балинговские группы способствуют уменьшению профессионального выгорания и дают хорошие результаты в улучшении профессиональной коммуникации и профессионального самочувствия специалистов.



В течение многих лет мы проводили работу по расширению Балинговского движения в России и на постсоветском пространстве – в Казахстане, в Армении. Рассматривая Балинговское движение как международный феномен, мы можем отметить, что в каждой стране формируются национальные особенности прохождения и проведения Балинговских групп, но метод всегда остается востребованным и эффективным как долговременная программа профилактики профессионального выгорания специалистов помогающих профессий.

11.20-11.25 – перерыв

**11.25-12.45 – МАСТЕР-КЛАСС «БАЛИНГОВСКАЯ ГРУППА КАК ПУТЬ ПОМОЩИ ПСИХОЛОГАМ И ПСИХОТЕРАПЕВТАМ, РАБОТАЮЩИМ С КЛИЕНТАМИ, ПЕРЕЖИВАЮЩИМИ ЭКСТРЕМАЛЬНУЮ СИТУАЦИЮ»**

**Ведущие: Авагимян А.А. и Саркисова Д.Р.**

12.45-13.00 – обратная связь и завершение работы. *Приветственная речь президента ОППЛ, проф. В.В. Макарова.*

Вручение сертификатов руководителей БГ выпускникам Международной программы обучения на руководителя БГ. Вручает сертификаты президент ОППЛ, проф. В.В. Макаров.

13.00-13.25 – кофе-брейк.

**Секционное заседание  
«ПРОЦЕССУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ»  
2 ноября, зал «Город Шэньчжэнь III», 13.30-15.55**

**Председатель: Сербина Людмила Николаевна (Москва, Россия)**

**Аннотация события:** Процессно-ориентированная психология и психотерапия – это широкий и разнообразный подход к работе с внутренними и внешними проблемами и переживаниями. Это комплексный психотерапевтический метод, направленный на работу с широким спектром человеческого опыта, представляющий собой практический инструмент, который помогает отдельным лицам, парам, семьям и группам обрести больше осознанности и креативности. Процессуальная работа использовалась в различных областях, включая психотерапию супружеских пар, работу со взаимоотношениями и для разрешения конфликтов в больших и малых группах, работу с острыми и хроническими телесными симптомами, и сновидениями, с измененными состояниями сознания и зависимостями.

**АРНОЛЬД МИНДЕЛЛ – ОСНОВАТЕЛЬ ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**Сербина Людмила Николаевна** – к.пс. н, психотерапевт EAP, дипломант PW, действительный член IAPOR и EAP. Руководитель модальности процессуально-ориентированной психологии и психотерапии в ОППЛ, международный супервизор и преподаватель ОППЛ, преподаватель Института интегративной психологии и психотерапии и Международного центра процессуальной работы (ICPW). Россия, Москва.

Арнольд Минделл, терапевт, учитель, физик, писатель, посредник в конфликтах и основатель процессно-ориентированной психологии.

**ОПИСАНИЕ КЕЙСОВ ПО РАБОТЕ С ДОЛГОСРОЧНЫМИ КРАЯМИ НА ПРОЯВЛЕНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕСТА ВАРТЕГА КАК ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ**

**Извекова Ирина Владимировна** – магистр педагогики, сертифицированный специалист по процессуальной психологии, студентка II фазы программы подготовки тренеров метода международной школы процессуальной работы ISPWR, член ОППЛ, член АПОПП (ассоциация процессуально ориентированных психологов и психотерапевтов), преподаватель Трийоги, экс-генеральный директор маркетингового агентства.

В докладе дается авторское видение долгосрочных внутриличностных краёв на проявление.

На примере использования теста Вартега до начала терапевтической работы и через год регулярной работы предлагаются гипотезы: как помогает специалисту и клиенту консенсусная визуализация динамики при работе с долгосрочными краями.

**МАСКИ – РАБОТА С ЗАВИСИМОСТЯМИ В ПРОЦЕССУАЛЬНОМ ПОДХОДЕ**

**Рунова Светлана Дмитриевна** – сертифицированный специалист в Процессуально-ориентированной психологии и психотерапии, действительный член ОППЛ, член Ассоциации Практических Психологов и Коучей. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются особенности работы с зависимыми людьми в процессуальном подходе. Первичный и вторичный процессы и двойные сигналы. Как они проявляются, и каким образом через работу с лепкой из глины и раскрашиванием масок можно работать с основными сложностями зависимых людей. Будет показана структура этой работы, основные этапы и результаты.

## **ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ КЛИЕНТА В ПРОЦЕССУАЛЬНОМ ПОДХОДЕ**

*Петрова Ксения Евгеньевна – клинический психолог, процессуальный терапевт, ресурсно-ориентированный системный терапевт, гипнотерапевт, АСТ-терапевт.*

В докладе освещаются понятия процессуального подхода: первичный процесс, вторичный процесс, край. На примере работы с клиентами рассматривается значимость работы с первичной идентичностью клиента. Уделяется внимание инструментам терапевта работе и результатам клиента.

## **РАБОТА С ИЗМЕНЁННЫМИ СОСТОЯНИЯМИ СОЗНАНИЯ: ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С ЗАПРОСОМ, СЛОЖНОСТИ И ПУТИ РЕШЕНИЯ НА ОСНОВЕ 25 ЛЕТ ПРАКТИКИ**

*Смирнова Юлия Сергеевна – основатель и руководитель психологического центра «ОРИОН-С» в Санкт-Петербурге (с 2006 года), бизнес-консультант, автор семинаров, меняющих жизнь. Дипломированный специалист процессуально-ориентированной работы по стандартам IAPOP (International Association of Process Oriented Psychology). Тренер международной сертификационной и дипломной программы ISPWR (The International School Of Process Work In Russia). Член АПОПП (Ассоциация процессуально ориентированных психологов и психотерапевтов). Аккредитованный психотерапевт СПО "Союз психотерапевтов и психологов", действительный член ОППЛ, аккредитованный тренер-супервизор ОППЛ.*

В докладе рассматривается работа с изменёнными состояниями сознания в процессуальном подходе по А. Минделлу. Доклад посвящён практическому применению процесс-ориентированного подхода и практик работы с клиентами в разных состояниях сознания. Рассматривается типология клиентов с точки зрения привычного и актуального на момент обращения состояния, особенности работы с запросом, сложности и пути решения на основе 25 летней практики работы с клиентами.

## **РАБОТА С ПСИХОТРАВМАМИ В ПРОЦЕССУАЛЬНОМ ПОДХОДЕ ПСИХОТЕРАПИИ**

*Швец Марина – дипломированный психолог, сертифицированный процессуально-ориентированный психолог, студент 2 фазы международной дипломной программы по процессуально-ориентированному подходу, ведущая процессуального клуба 2018-2020 г.г, автор и ведущая тренингов. Санта Круз де Тенерифе, Испания – Москва, Россия.*

Процессуально-ориентированная психология предлагает уникальный подход к работе с психотравмой, фокусируясь на процессе переживания, а не на содержании травмы. Какие есть особенности работы с психотравмой? В докладе автор, расскажет об этом, опираясь на свой опыт работы с клиентами, а так же на свой опыт проживания и исцеления психотравм.

## **ГРУППОВАЯ ПРОЦЕСС-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ В РАБОТЕ С СОЗАВИСИМОСТЬЮ**

*Корейша Наталья Николаевна – действительный член ОППЛ, полный член АПОПП, сертифицированный процесс-ориентированный психотерапевт, студентка 2-й фазы Международной дипломной программы ISPWR, директор Ассоциации Процесс-Ориентированных Психологов и Психотерапевтов (АПОПП). Россия, Москва.*

В докладе рассматриваются методологические аспекты групповой психотерапии в рамках процесс-ориентированного подхода. Приводится сравнение с техникой мировой работы. Описывается опыт проведенной групповой психотерапевтической работы с созависимым поведением.

## **ВЕДЕНИЕ И СЛЕДОВАНИЕ В РАБОТЕ ТЕЛЕСНОГО ТЕРАПЕВТА**

*Родин Валерий Валерьевич – РВ-психотерапевт, телесно-ориентированный психотерапевт. Выпускник института Интегративной кундалини йоги.*

Возможности \ ресурсы ведения и следования. Хочется или надо? Качественное ведение и следование обеспечивается прежде всего вниманием к телесной работе: сигналы ведения передаются от тела к телу. На что обращать внимание в теле для качественного ведения и следования: что тонизировать, что расслаблять, а что координировать.

## **ТЕОРИИ И ПРАКТИКИ PROCESSWORK КАК ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ РАЗВИТИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ ЖУРНАЛИСТОВ**

*Боркова Оксана Леонидовна – сертифицированный ProcessWork психотерапевт, студент II фазы дипломной программы Международного центра процессуальной работы в России, член ОППЛ, член Ассоциации процессуально-ориентированных психологов и психотерапевтов. Россия, Москва.*

В докладе рассматривается интеграция ключевых идей и концепций процессуально-ориентированной психотерапии А. Минделла под задачи обучения журналистов. Описывается как можно адаптировать практики процессуально-ориентированного подхода для работы со страхами студентов в профессии журналиста-интервьюера.

## **МАСШТАБИРОВАНИЕ**

*Белгородский Лев Семенович – действительный член ОППЛ, психотерапевт Европейского (ЕАР) и Всемирного (WCP) реестров, член Европейской Ассоциации Телесной Психотерапии.*

О бенефициарах психотерапии. Практика временного масштабирования. Управляемая медитация.

**Секционное заседание**  
**«ТЕЛЕСНО ОРИЕНТИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ»**  
**2 ноября, зал «Город Шэньчжэнь III», 16.00-17.55**

**Председатель: Белгородский Лев Семенович (Москва, Россия)**

### **В ПОИСКАХ ИДЕНТИЧНОСТИ**

**Белгородский Лев Семенович** – действительный член ОППЛ, психотерапевт Европейского (ЕАР) и Всемирного (WCP) реестров, член Европейской Ассоциации Телесной Психотерапии. Россия, Москва.

Этапы: Центрирование (кто), Заземление (где), Коммуникация (с кем). Практика.

### **СИМПТОМЫ И МИР**

**Сербина Людмила Николаевна** – к.п.н, психотерапевт ЕАР, дипломант PW, действительный член IАРОР и ЕАР. Руководитель модальности процессуально-ориентированной психологии и психотерапии в ОППЛ, международный супервизор и преподаватель ОППЛ, преподаватель Института интегративной психологии и психотерапии и Международного центра процессуальной работы (ICPW). Россия, Москва.

Как мировые проблемы влияют на телесные симптомы человека. Современная система социальной жизни и организации производства, экология и телесные симптомы.

### **КОНЦЕПЦИЯ БОНДИНГ В БИОСИНТЕЗЕ**

**Березкина-Орлова Виктория Борисовна** – психолог, телесно-ориентированный психотерапевт биосинтетик, международный тренер по Биосинтезу, член EABS (Европейской Ассоциации Биосинтеза) и IFB (Международного Фонда Биосинтеза в составе Российского отделения EABS и IFB).

В Биосинтезе есть много очень хороших и глубоких концепций, которые могут значительно обогатить нашу клиническую практику.

В докладе рассматривается понятие бондинга как феномена установления связи, взаимной сонастройки, контакта установления близости и дистанции. В рамках соматического подхода обсуждаются разные стили бондингов в отношениях между терапевтом и клиентом, группами, их влияние на перенос и контрперенос, на выбор стратегий в терапии.

В настоящее время у психологических понятий бондинг и привязанность много пересечений в семантических полях. При этом стили привязанности могут представлены в разных бондингах.

В Биосинтезе принято выделять несколько видов бондинга. Движение между близостью и дистанцией в контакте будет наблюдаться на каждом виде бондинга и проявляться либо в виде гармоничного движения, т.е. пульсации, либо в виде застревания в одном из полюсов, т.е. нарушения пульсации.

Виды бондинга: Умбиликальный. Оральный бондинг. Ранний социальный бондинг. Сексуальный бондинг. Поздний социальный бондинг. Духовный бондинг.

### **ТОП СОВРЕМЕННОСТИ: 3 АСПЕКТА ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ИНТЕГРАЦИИ**

**Сандомирский Марк Евгеньевич** – д.п.н., к.м.н., действительный член МАПН, ОППЛ, ЕАП, Центр психосоматического коучинга ге.ТРИ. Россия, Москва.

Рассматриваются 3 аспекта методологической и терапевтической интеграции в рамках психосоматического подхода к телесно-ориентированной психотерапии (ТОП):

1. Интеграция как эмерджентность, или новое качество при объединении телесно-психологического и телесно-физиологического
2. Трилемма интеграции как объединение 3 механизмов нарушений: расстройства органического - функционального - психосоматического
3. Интеграция социальная: развитие психологических защит как ответственное коммунитарное взросление, от индивидуальных защит к зрелым групповым.

### **ВРОЖДЕННАЯ ПРОГРАММА МАМСТВО – ИЛИ ДОСТАТОЧНО ХОРОШАЯ МАТЬ ПО В.ВИННИКОТТУ**

**Максимова Елена Владимировна** – действительный член и официальный преподаватель ОППЛ.

Живые организмы – это самоорганизующиеся системы: в нас вложены врожденные программы развития. Одна из таких программ – программа взаимодействия ребенка и мамы - Мамство. У В.Винникотта – это достаточно хорошая мать.

Достаточно хорошая мать интуитивно настраивается на ребенка, чувствует ребенка – в чем он сейчас нуждается, что он от нее ждет. Активация врожденной программы происходит посредством какого-либо релизера, или группы релизеров.

На секции мы с вами поговорим про особенности врожденной программы Мамство – и покажем, как, при надобности, ее можно активировать.

## **СОМАТИЧЕСКИЙ КОНТРПЕРЕНОС. САМОРЕГУЛЯЦИЯ ПСИХОТЕРАПЕВТА**

*Гусарова Светлана Борисовна – клинический психолог (МГУ, МГМСУ), телесно-ориентированный психотерапевт биосинтетик и супервизор, международный тренер по Биосинтезу, член EABS и IFB, процессуальный терапевт (диплом IAPOP), действительный член ОППЛ. Россия, Москва.*

Соматический контрперенос рассматривается в докладе с позиции телесно-ориентированной психотерапии, где тело терапевта выступает как своего рода рецептор коммуникации в том числе и бессознательной. Обсуждаются основные аспекты взаимодействия клиента и терапевта с точки зрения соматической психотерапии Биосинтез и с позиции нейронаук. Предлагаются рекомендации для исследования собственного соматического контрпереноса, чтобы использовать его как ресурс и источник важной информации, способствующей продвижению терапевтического процесса.

## **ТАНЦЕВАЛЬНО-ДВИГАТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ: ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД В СЕМЕЙНОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ**

*Александрова Наталья Евгеньевна.*

Танцевально-двигательная терапия может помочь в семейном консультировании, поскольку она способствует:

- расширению диапазона привычных движений и улучшению физического состояния;
- развитию навыков коммуникации и чувства сопричастности;
- исследованию экзистенциальных тем и осознанию собственных потребностей;
- снижению стресса и проживанию чувств, связанных с семейными проблемами;
- налаживанию контакта с внутренним «Я» и повышению самооценки;
- улучшению взаимопонимания между членами семьи и укреплению семейных связей.

### **Секционное заседание «РЕСУРСНО ОРИЕНТИРОВАННАЯ СИСТЕМНАЯ ТЕРАПИЯ» 2 ноября, зал «Город Шэньчжэнь III», 18.00-20.00**

**Председатель: Белгородский Лев Семенович (Москва, Россия)**

#### **ПАНИЧЕСКИЕ АТАКИ**

*Белгородский Лев Семенович – действительный член ОППЛ, психотерапевт Европейского (EAP) и Всемирного (WCP) реестров, член Европейской Ассоциации Телесной Психотерапии. Россия, Москва.*

Видение: описание феномена, две модели Реальности (Выживание/Жизнь) и различные форматы интракоммуникации. Практикование Изменений.

#### **РОСТ И ВЫЗОВЫ ВРЕМЕНИ**

*Сандомирский Марк Евгеньевич – д.пс.н., к.м.н., действительный член МАПН, ОППЛ, ЕАП, Центр психосоматического коучинга ге.ТРИ. Россия, Москва.*

Рассматриваются перспективы развития ресурсно-ориентированной терапии (РОСТ):

- Целесообразность дивергенции психотерапевтических групп на единой методической основе, как "единство во множестве";
- Аутопозитическая саморегуляция как синергия возрастного, психологического и социального развития личности;
- Преодоление инфантильности как базового механизма психосоматических расстройств;
- Преодоление одиночества и трансценденция индивидуализма через децентрацию.

#### **ДВИЖЕНИЕ КАК РЕСУРС**

*Сербина Людмила Николаевна – к.пс. н, психотерапевт EAP, дипломант PW, действительный член IAPOP и EAP. Руководитель модальности процессуально-ориентированной психологии и психотерапии в ОППЛ, международный супервизор и преподаватель ОППЛ, преподаватель Института интегративной психологии и психотерапии и Международного центра процессуальной работы (ICPW). Россия, Москва.*

Движение – это мост между внутренним и внешним опытом. Неосознанные движения - это наиболее быстрый доступ к ресурсному состоянию.

#### **РАБОТА С АССОЦИАТИВНЫМИ КАРТАМИ. ВОРОНКА ТРАВМЫ – ВОРОНКА РЕСУРСА**

*Рунова Светлана Дмитриевна – сертифицированный специалист в Процессуально-ориентированной психологии и психотерапии, действительный член ОППЛ, член Ассоциации Практических Психологов и Коучей. Россия, Москва.*

В докладе рассматриваются особенности работы с Ассоциативными картами как с визуальным помощником в представлении образа фигуры или субличности, которая проживает данную ситуацию. Ассоциативные карты помогают находить с помощью визуальных образов, которые резонируют с внутренним миром клиента, его сильные стороны и ресурсные состояния.

## **МАНДАЛА – ФОТОГРАФИЯ ВНУТРЕННЕЙ РЕАЛЬНОСТИ**

*Гончарова Юлия Александровна – ресурсно-ориентированный системный терапевт, магистрант психологии, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.*

В докладе рассматривается мандала как инструмент в работе ресурсно-ориентированного системного терапевта. Раскрываются возможности данного инструмента.

## **РАБОТА СО СВЯЗАННОСТЬЮ СТРУКТУР СОЗНАНИЯ**

*Петрова Ксения Евгеньевна – клинический психолог, процессуальный терапевт, ресурсно-ориентированный системный терапевт, гипнотерапевт, АСТ-терапевт.*

В докладе освещается понятие связанности структур сознания в рамках ресурсно-ориентированного системного подхода. На примере работы с клиентами рассматривается значимость работы со структурами сознания клиента. Уделяется внимание инструментам терапевта в данной работе и результатам клиента.

## **ВЕДЕНИЕ И СЛЕДОВАНИЕ В РАБОТЕ ТЕЛЕСНОГО ТЕРАПЕВТА**

*Родин Валерий Валерьевич – РВ-психотерапевт, телесно-ориентированный психотерапевт. Выпускник института Интегративной Кундалини Йоги.*

Возможности \ ресурсы ведения и следования. Хочется или надо? Качественное ведение и следование обеспечивается прежде всего вниманием к телесной работе: сигналы ведения передаются от тела к телу. На что обращать внимание в теле для качественного ведения и следования: что тонизировать, что расслаблять, а что координировать.

## **ЗАЛ «ОНЛАЙН V»**

### **Симпозиум**

### **«ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНАЯ ТЕРАПИЯ – БУРНОЕ РАЗВИТИЕ»**

**2 ноября, зал «Онлайн VI», 10.00-20.00**

**Председатель: Линде Николай Дмитриевич (Москва, Россия), Смирнова Татьяна Петровна (Москва, Россия)**

**Аннотация события:** Эмоционально-образная (или аналитически-действенная) терапия была создана в России в начале 90-х годов прошлого столетия. Метод относится к психодинамическому направлению психотерапии, но модальность ЭОТ имеет ряд своих особенностей и преимуществ. ЭОТ стала методом, который применяется уже в повседневности, помогая решать насущные психологические задачи, но одновременно ЭОТ – способ постоянного личностного роста и развития своей духовности.

Главное достоинство метода – быстрая диагностика, достигаемая с помощью спонтанных образов, выражающих травматические чувства клиента. А также – точные эмоционально-смысловые воздействия клиента через образы на самого себя. Результат терапии сказывается сразу же в результате мысленного воздействия на представляемые клиентом образы. Нами утверждается, что осознания для исцеления недостаточно, необходимо правильное действие, разрешающее исходный психодинамический конфликт прямо в бессознательном мире клиента.

ЭОТ в ряде случаев позволяет избавлять клиентов от различных психосоматических проблем, в том числе: от астмы, аллергии, боли различной локализации и этиологии, хронической заложенности носа, нарушений работы щитовидной железы, миомы матки, нейродермита и т.д. ЭОТ показала свою эффективность при избавлении клиентов от фобий, эмоциональных зависимостей, горя и потери, психотравмы, гнева, проблем отношений, неуверенности, конфликтности и т.д.

Важнейшей стороной метода ЭОТ является развитие позитивной и оптимистичной философии жизни, которая лежит в основе всех техник ЭОТ и специальных медитативных упражнений, нами разработанных.

О теории, принципах и новых достижениях ЭОТ мы будем докладывать на заседании секции и на пленарном заседании конгресса.

За 25 лет своего развития ЭОТ во много раз расширила сферу своего применения, отточила свои теоретические принципы, выработала множество эффективных приемов, как для анализа, так и для решения проблем, множество специальных имажинативных упражнений, создала оптимистичную и вдохновляющую философию жизни. В нашей секции состоит более 200 человек, в нее входят 7 кандидатов психологических наук. Не менее 3000 специалистов применяют ЭОТ в своей психотерапевтической и консультативной практике, известность метода в России и за рубежом постоянно расширяется. В настоящее время нами опубликовано 7 книг, в которых представлено ЭОТ, и около 80 статей по этому методу.

Для того, чтобы метод передавался быстрее и точнее, проводятся мастер-классы, обучающие преподаванию метода. Преподавателями ЭОТ стали уже более 40 человек, они получили сертификаты, дающие им право преподавать ЭОТ, которые подписаны Линде Н.Д. и заверены Профессиональной Психотерапевтической Лигой. В связи с этим ОППЛ наградила нашу секцию почетным дипломом за создание научно-практической школы! Мы гордимся этим и проводим обучение психологов нашему методу уже в созданном нами Институте ЭОТ, выдающем документы государственного

образца. В процессе обучения принимают участие различные преподаватели ЭОТ, которые делятся с учащимися своим опытом и наработками.

### **ОТ ОСОЗНАНИЯ К БЫТИЮ. МЕТОД ОТОЖДЕСТВЛЕНИЯ С ОБРАЗОМ В ЭОТ**

**Линде Николай Дмитриевич** – кандидат психологических наук, профессор Московского института психоанализа, действительный член ОППЛ, председатель комитета модальностей ОППЛ, автор эмоционально-образной терапии. Россия, г. Москва.

Доклад посвящен теории и тонкостям практического применения одного из важнейших методов ЭОТ – метода отождествления с образом, воплощающем в себе позитивное эмоциональное состояние клиента. Объясняется, почему отождествление важнее осознания. Приводятся многочисленные примеры из практики.

### **РАБОТА С УТРАТОЙ МЕТОДАМИ ЭОТ**

**Дробинина Олеся Юрьевна** – клинический психолог, детский психолог, педагог-психолог высшей категории, сертифицированный преподаватель Института эмоционально-образной терапии Н.Линде, г. Москва, преподаватель «Базового курса по эмоционально-образной терапии 1, 2, 3 ступени»; преподаватель авторского курса Смирновой Т.П. «Работа с Внутренним Ребёнком и Внутренним Родителем методами ЭОТ», соавтор и преподаватель курса «Особенности ЭОТ в применении к работе с детьми и подростками», супервизор в ЭОТ, действительный член ОППЛ, более 20 лет практической работы в психологии. Россия, г. Москва.

В докладе будет рассмотрена работа с утратами и осложненным горем с использованием метода эмоционально-образной терапии (ЭОТ).

Хроническое негативное эмоциональное состояние, связанное с утратами, оказывает значительное влияние на все сферы жизни человека. Невыраженные эмоции и не полностью пережитое горе могут создавать замкнутый круг страданий, что ведет к продолжительным психологическим проблемам и может проявляться в соматических симптомах, способствующих развитию серьезных заболеваний.

На примерах из терапевтической практики будет продемонстрировано, как метод ЭОТ помогает прорабатывать эмоциональные переживания и облегчать соматическое состояние, что способствует восстановлению внутренней гармонии и улучшению общего качества жизни.

### **МОЗГ, КОТОРЫЙ ЛЕЧИТ: ЭОТ В ПСИХОСОМАТИКЕ**

**Ракитина Мария Юрьевна** – клинический психолог, действительный член ОППЛ, терапевт и преподаватель эмоционально-образной терапии, специализируюсь на вопросах психосоматики. Россия, г. Москва

Доклад посвящен удивительным способностям мозга к самоисцелению. На конкретных ярких примерах покажу, как мозг может исцелять тело, что может сделать неизлечимую болезнь излечимой. Выделю преимущество эмоционально-образной терапии в психосоматической работе и расскажу про её необходимые шаги.

### **ПРОБЛЕМА МУЖЕСТВЕННОСТИ КАК ПЕРВОПРИЧИНА ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ НА ПРИМЕРЕ РАБОТЫ С УЧАСТНИКОМ СВО**

**Спиридонова Алина Константиновна** – клинический психолог, психолог, преподаватель психологии, сертифицированный преподаватель эмоционально-образной терапии, автор и ведущий мастер-классов, сертифицированный супервизор эмоционально-образной терапии, сертифицированный преподаватель курса «Эмоционально-образная терапия в работе с психосоматическими проблемами», сертифицированный преподаватель авторских курсов Смирновой Т.П. «Работа с образом Внутреннего Ребёнка и с образом Внутреннего Родителя методом эмоционально-образной терапии», «ЭОТ Сценарий», «Эмоционально-образная терапия в работе с гамартическим сценарием», аккредитованный специалист в «Союзе психотерапевтов и психологов», действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги.

Доклад информирует о трёх случаях работы методом эмоционально-образной терапии с участниками СВО с посттравматической эпилепсией. Во всех случаях путём нахождения и разрешения скрытых психодинамических конфликтов достигнута стойкая ремиссия.

### **КАК ЗАРОЖДАЕТСЯ РОЛЬ «СПАСАТЕЛЯ» У РЕБЁНКА ПРИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ НЕЗРЕЛОСТИ РОДИТЕЛЕЙ**

**Тушова Валентина Семеновна** – клинический психолог, ЭОТ терапевт, сертифицированный преподаватель ЭОТ, песочный терапевт, детский и семейный терапевт, преподаватель базового курса ЭОТ, курса Внутренний ребенок, курса по работе с психосоматическими проблемами методом ЭОТ. Россия, г. Москва.

В своем докладе я рассмотрю такие вопросы, как:

- характеристики эмоционально-незрелых родителей и последствия для ребенка подобного влияния родителей.
- модели спасательства;
- ложные детские решения, принятые на основе этих моделей;

Также будут описаны примеры помощи клиентам с целью выхода из круга жертвы и освобождения от иллюзии всемогущества. Почему так сложно сделать этот шаг? Вторичные выгоды роли «спасателя». Методы и приемы работы со Спасателем методом ЭОТ.

## **РАБОТА МЕТОДОМ ЭОТ С НЕГАТИВНЫМ ВЛИЯНИЕМ ТРАНСГЕНЕРАЦИИ НА САМОИДЕНТИФИКАЦИЮ КЛИЕНТА**

**Ловейкина Наталья Леонидовна** – практикующий психолог, эмоционально-образный терапевт, магистр педагоги, философ, создатель и руководитель Центра развития осознанности «Синергия-3000», Беларусь.

Тяжелые события и обстоятельства жизни наших предков оказали негативное влияние на восприятие детей и отношение к ним в семье и в родовой системе.

«Лишний рот», «обуза», «лицо семьи» и др. – все эти метафоры и образы до сих пор передаются в семьях детям, отражая не только отношение к ребенку, его роль, функции и обязанности в семье, но и оказывая огромное влияние на самоидентификацию человека, а, следовательно, на качество его жизни.

Метод ЭОТ позволяет экологично обнаружить и освободиться от негативного влияния трансгенерации на самоидентификацию клиента.

В докладе будут представлены примеры такой работы.

## **ВЛИЯНИЕ ТРАНСГЕНЕРАЦИОННОЙ ТРАВМЫ НА ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ. РАБОТА МЕТОДОМ ЭОТ**

**Наталевич Ольга Юрьевна** – практикующий психолог, эмоционально-образный терапевт, педагог, сотрудник Центра развития осознанности «Синергия-3000», Беларусь.

«Все, что замалчивается в первом поколении, второе носит в своем теле». (Ф. Дольто)

Трансгенерационная передача травмы – это наслоение психических феноменов предков на психические структуры поколения потомков. Таким образом передаются не только эмоциональные состояния, психологические симптомы, сценарии, но и соматические проявления.

Благодаря методу ЭОТ, становится возможным не только обнаружить влияние трансгенерационной травмы на здоровье клиента, но и успешно работать с ней.

В докладе будет представлен такой случай.

## **РАБОТА С РОДОВЫМИ ПЕРЕПЛЕТЕНИЯМИ МЕТОДОМ ЭОТ**

**Шахович Валерия Анатольевна** – психолог, ЭОТ терапевт, сотрудник центра развития осознанности "Синергия-3000", Беларусь.

Понятие "родовое переплетение" ввел немецкий философ, психотерапевт и богослов Берт Хеллинггер.

Неосознанно вовлекаясь в незавершенные процессы прошлого в роду, человек оказывается в переплетении с предками и вынужден завершить: «догореть», «доделать», «прожить» что-то и за кого-то. Сам того не осознавая, он живет не свою жизнь, решает не свои жизненные задачи.

В своем докладе на примере показываю, как методом ЭОТ было выявлено переплетение клиента с предком, произведено освобождение от него. И как эта работа повлияла на восприятие себя и жизни, и поведение клиента в дальнейшем.

## **РАБОТА С СОПРОТИВЛЕНИЕМ В ЭОТ**

**Стебелькова Ольга Александровна** – клинический психолог с 26-летним стажем, сертифицированный преподаватель и супервизор института ЭОТ Линде Н.Д., ведущая базового курса ЭОТ, а также авторских курсов Смирновой Т.П. "Работа с Внутренним Ребенком и Внутренним Родителем методом ЭОТ", "Работа с психосоматическими проблемами методом ЭОТ", автор и ведущая мастер-классов «Работа с сопротивлением методом ЭОТ», «Горевание и гамартические сценарии», «Работа с саботажной моделью беспомощности методом ЭОТ», действительный член ОППЛ, аккредитованный член СРО.

Феномен сопротивления – универсальное понятие в психотерапии и консультировании, и проявляется при работе с клиентами в самых разных психологических подходах.

Но именно в методе ЭОТ сопротивление клиента быстро становится "фигурой в фоне", проявляется наиболее отчетливо и ярко, зачастую уже на самых ранних этапах терапевтической работы.

С какими же видами сопротивления мы встречаемся в работе методом ЭОТ? Чем системное сопротивление отличается от саботажного? Какие структуры в психике клиента дают системное сопротивление? И в чем особенности и сложности работы с системным сопротивлением методом ЭОТ? Обо всем об этом пойдет речь в данном докладе.

## **ПРО ЖЕЛЕЗНЫЕ ТИСКИ И ПРАВО БЫТЬ СОБОЙ. ЭОТ В РАБОТЕ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ГОРЛА**

**Калинкина Ольга Владимировна** – клинический психолог, эмоционально-образный терапевт, сертифицированный преподаватель эмоционально-образной терапии, действительный член ОППЛ.

В докладе рассматривается пример работы с заболеванием горла методом ЭОТ. Сделан акцент на психологическом значении миндалин для защиты от «проникновения» чужих эмоций. Показана эффективность использования метода ЭОТ при работе с подобными случаями.

## **ЭОТ В РАБОТЕ С РПП И ТЯГОЙ К СЛАДКОМУ**

**Панченко Татьяна Ивановна** – клинический психолог, психолог, ЭОТ терапевт, член ОППЛ. Россия, г. Москва.

В докладе будут представлены первопричины формирования расстройства пищевого поведения, выявленные в работе с клиентами разного возраста, обратившимися с данным запросом. Далее будут описаны методы и приемы ЭОТ, примененные в работе с РПП и тягой к сладкому, а также представлены результаты терапии.

### **ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С НУМИНОЗНЫМ САБОТАЖНИКОМ В СЛУЧАЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ГАМАРТИЧЕСКОГО СЦЕНАРИЯ**

**Акатьева Виктория Вячеславовна** – сертифицированный эмоционально-образный терапевт, дипломированный Эриксоновский гипнотерапевт, НЛП-тренер, сексолог; действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги.

В смутное, военное время, во времена общественных перемен всегда актуализируются тенденции к поиску смыслов, предназначений. Как грибы после дождя появляются и исчезают «учения», общины, секты, культуры. Появляются и исчезают, унося с собой в пучину гамартического омута мятежные человеческие души.

Однако, всегда есть психологические причины, приведшие человека к такому исходу. И таким людям можно помочь методами ЭОТ.

В докладе будут схематично пояснены отличительные моменты саботажной модели, по которой осуществляются такие клиенты.

Эта модель была представлена на конференции ЭОТ в 2023 году, сейчас она освещается с иного ракурса – через связь с гамартическим сценарием. Будут рассмотрены несколько клиентских случаев, на примерах показан алгоритм работы с нуминозным саботажником и с его гамартическим сценарием.

### **ЭОТ В РАБОТЕ С ПРОЕКЦИЯМИ, ПЕРЕНОСОМ И КОНТРПЕРЕНОСОМ**

**Панченко Татьяна Ивановна** – клинический психолог, психолог, ЭОТ терапевт, член ОППЛ. Россия, г. Москва.

Что такое перенос, проекция и контрперенос, известно всем профессионалам психологам. Клиенты, как правило, ничего об этом не знают, но незнание не мешает им заниматься этим в обычной жизни. Все хорошо до тех пор, пока это устраивает обоим. Как только один из участников желает вернуть себе истинный облик, начинается конфронтация. Как вернуть клиенту его истинное лицо и идентичность, снять с него и с его партнёра проекции - я расскажу в своем докладе.

В докладе будут представлены методы и приемы работы с проекциями, переносом и контрпереносом методом ЭОТ. На клиентских примерах показана эффективность применения метода и приемы в работе с парами.

### **АВТОРСКОЕ УПРАЖНЕНИЕ В СТИЛЕ ЭОТ "МОИ ЖИЗНЕННЫЕ ДЕКОРАЦИИ". АНАЛИЗ ПОВТОРЯЮЩИХСЯ ИСТОРИЙ В ЖИЗНИ КЛИЕНТА**

**Клевакова Юлия Александровна** – психолог в модальности ЭОТ, методист онлайн курсов по психологии, преподаватель психологии в онлайн институте "Юнион". Действительный член ОППЛ. Опыт практической деятельности - 4 года. Россия, г. Нижний Новгород.

Жизненный сценарий - это неосознаваемый план жизни, который возникает в ответ на события раннего детства и который существенно ограничивает автономность человека. И уже во взрослом возрасте мы бессознательно воспроизводим отношения, контакт между людьми, встречаем определенный типаж, который уже встречался ранее в детстве. Также мы попадаем в такие обстоятельства, ситуации и обстановку, которая нам будет напоминать что-то из прошлого. Это может быть в разных сферах: здоровье, работа, семья, личная жизнь, бизнес и т.д.

Работать с жизненным сценарием сложно, но увлекательно. Требуется много аналитических способностей, чтобы вычленять повторяющиеся истории, видеть не только отдельные сюжеты, но замечать, как плетётся целая историческая канва из одинаковых сюжетных историй у человека.

В данном докладе будет представлено авторское упражнение в стиле ЭОТ "Мои жизненные декорации", посвященное вычленению, исследованию и последующему анализу повторяющихся историй в жизни клиента из какой-то одной сферы. Также будет показано на примере клиентских случаев, как бессознательная динамика толкает нас на создание этих сценариев и уводит нас от желаемой жизненной картины. Это упражнение будет полезным коллегам-практикам в ЭОТ, которые работают с темой сценариев.

### **ВЫХОД В АВТОНОМНОСТЬ – ЗАЛОГ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ. РАБОТА С МАСТОПАТИЕЙ В ЭОТ**

**Иванова Ольга Сергеевна** – преподаватель эмоционально-образной терапии, действительный член ОППЛ, педагог-психолог, автор тренингов в стиле ЭОТ, а также сказкотерапевтических книг и программ для детей младшего возраста. Россия, г. Москва.

Доклад посвящен работе с мастопатией и первопричинами, заложившими симптом. В основе доклада данные из сессий с женщинами, обратившимися в терапию с запросом на проработку психосоматики мастопатии. Практические примеры показывают важность сепарации и перехода в автономию, в том числе для обретения физического здоровья.

### **РАБОТА С ВОЗВРАЩЕНИЕМ УТРАЧЕННОГО Я МЕТОДОМ ЭОТ**

**Талалаева Дарья Алексеевна** – психолог, ЭОТ терапевт, действительный член ОППЛ. Россия, г. Москва.



В докладе представлю варианты работы с утраченным Я в запросах клиентов связанных с построением партнерских взаимоотношений, поиском карьерного роста, а также обретения жизненных ориентиров:

- Какие установки и сценарии формирует данная «утрата»;
- Как эта утрата может влиять на физиологического состояние здоровья;
- Как меняется состояние и ощущение жизни после установления контакта с собой.

#### **РАБОТА С ОБРАЗОМ БУДУЩЕГО В ЭОТ**

**Марьевич Ирина Ивановна** – клинический психолог, сертифицированный преподаватель метода эмоционально-образной терапии, аккредитованный супервизор ОППЛ, аккредитованный супервизор бизнеса ОППЛ, ведущая терапевтических, обучающих и супервизионных групп, автор книги и курса «Дети деньги не зарабатывают», организатор ежегодной конференции «Все грани эмоционально-образной терапии». Россия, г. Москва.

Философский взгляд, примеры из практики, стратегии терапии.

Для бессознательного настоящее, прошлое и будущее существуют одновременно, между ними нет границ, они переплетены. Однако наш рациональный ум опирается на время: прошлое, настоящее и будущее.

Часто страдания нам и нашим клиентам приносят сожаления о прошлом и мечты о будущем. Надо ли мечтать о будущем или лучше жить сегодняшним днем, здесь и сейчас?

На примерах из практики будет показано, почему образ будущего может быть таким желанным и таким недостижимым.

Приведу приемы и техники для выхода из негативных эмоциональных состояний, связанных с будущим.

#### **ВЛИЯНИЕ ДЕТСКИХ ТРАВМ НА ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ РЕАЛИЗАЦИЮ В ЗРЕЛОМ ВОЗРАСТЕ**

**Пояркова Кира Валерьевна** – клинический психолог, детский психолог, сертифицированный преподаватель метода ЭОТ, соавтор и преподаватель курса «Особенности ЭОТ в применении к работе с детьми и подростками». Опыт практической работы более 7 лет, г. Москва.

В докладе будет разбираться, как детские травмы и нерешенные внутренние конфликты мешают финансовому росту, профессиональной реализации и карьерному росту на примерах из практики. Какие сопутствующие проблемы сопровождают человека: тревога, психосоматика, ПА, невротические проявления. И как метод ЭОТ позволяет эффективно работать с такими запросами и достигать результатов.

#### **ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЖЕНСТВЕННОСТИ МЕТОДОМ ЭОТ**

**Котова Екатерина Анатольевна** – клинический психолог, сертифицированный преподаватель метода ЭОТ, супервизор ЭОТ, действительный член ОППЛ, обучающий личный терапевт ОППЛ, Россия, г. Москва.

В современном обществе вопрос проявления женственности и мужественности стоит особенно остро. Философия ЭОТ позволяет находить точки опоры в этом непростом вопросе, а техники и приемы помогают избавиться от искажений и восстановить истинную природу.

В докладе затронуты основные запросы по восстановлению женственности, с которыми приходят на сессии женщины, результаты работы, и значение этого для общества.

#### **КОМПЛЕКС ЭДИПА И ЛЮБОВНЫЕ ТРЕУГОЛЬНИКИ. РАБОТА МЕТОДОМ ЭОТ**

**Проскурина Оксана Сергеевна** – магистр психологии, практический психолог, семейный психолог, сертифицированный ЭОТ-терапевт, интегральный психолог.

Чувства, связанные с изменой и желание выйти из любовного треугольника - достаточно распространенные проблемы, с которыми клиенты обращаются к психологу. И как бы неожиданно это ни было для клиента, но попадание в треугольник обусловлено непройденной стадией комплекса Эдипа, который происходит в жизни ребенка в возрасте 4-6 лет, где он также находится в триаде с родителями.

Доклад будет посвящен причинам попадания человека в любовный треугольник, рассмотрены клиентские случаи с разными запросами на эту тему, показаны этапы терапии методом ЭОТ.

#### **РАБОТА С ДЕРМАТИТОМ РУК МЕТОДОМ ЭОТ**

**Хрыкина Екатерина Сергеевна** – магистр психологии, психотерапевт в направлении ЭОТ по работе с психосоматикой.

Многие проблемы психосоматики берут свое начало из детских психологических травм, которые давно забыты и вытеснены в подсознание. В то же время эти травмы накапливаются, откликаются во взрослой жизни, вызывая нарушения в работе органов и систем организма. Эти заболевания так же не дают человеку полноценно контактировать с окружающими. К примеру, девушка, у которой был агрессивный отец, испытывает страх взаимодействия с окружающими для избегания ретравматизации и заболевает дерматитом рук.

В докладе будут представлены случаи применения метода ЭОТ для изменения психологического состояния клиента и нормализации работы органов и систем организма.

## **РАБОТА В МЕТОДЕ ЭОТ С ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИМИ ОТНОШЕНИЯМИ. ПРИМЕРЫ ИЗ ПРАКТИКИ**

**Чупахина Ольга Геннадьевна** – психолог-консультант, детский психолог, ЭОТ терапевт, педагог-психолог. Опыт практической работы более 4 лет. Действительный член Профессионального Общественного Объединения РОО "Арт-терапевтическая ассоциация", Россия, Московская область.

Многие проблемы в детско-родительских отношениях и негативных состояниях детей берут свое начало в непережитой травме потери у родителей, которые давно забыты или вытеснены в подсознание. В то же время эти травмы откликаются в их проявлениях как родителей, желании контролировать, излишне опекать, подавлять, делать из своего ребёнка маленького взрослого или вечного ребёнка. Психологическая травма не дает человеку объективно оценивать события и адекватно реагировать, блокирует определенные действия человека. К примеру, мама, которая не отгоревала потерю своей бабушки, заполнила образовавшуюся пустоту детьми. Вся её жизнь была в них. В результате дети потеряли возможность жить свою жизнь самостоятельно, так как в их жизни было много мамы, её контроля и тревоги. Они стали бунтовать. С чем и обратилась ко мне мама.

В докладе будут представлены случаи применения метода ЭОТ для быстрого определения изначальной травматической ситуации и эффективного изменения психологического состояния родителя и ребёнка.

## **ИСЦЕЛЕНИЕ РАЗБИТОГО СЕРДЦА: ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНАЯ ТЕРАПИЯ КАК КЛЮЧ К ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПОСЛЕ БОЛЕЗНЕННОГО РАССТАВАНИЯ**

**Кричевская Ольга Сергеевна** – клинический психолог, сертифицированный специалист эмоционально-образной терапии, действительный член ОППЛ. Россия, г. Нижний Новгород.

Доклад раскрывает возможности эмоционально-образной терапии в работе с клиентами, переживающими последствия тяжелого разрыва отношений. Будут представлены конкретные техники и методы, помогающие трансформировать болезненные эмоции, связанные с потерей партнера, и способствующие эмоциональному восстановлению и личностному росту.

## **ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ЭОТ ПРИ РАБОТЕ С ЖЕРТВАМИ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ**

**Муратова Ольга Викторовна** – практикующий психолог, эмоционально-образный терапевт, арт-терапевт, песочный терапевт, сертифицированный специалист в области применения метафорических ассоциативных карт, игротерапевт, ведущий более 30-ти трансформационных игр разной направленности. Опыт практической деятельности - более 13 лет. Владимирская область, г. Ковров.

Сексуальное насилие – травма, которая разрушает психику человека, заставляет отказываться от жизни, от радости и любви. Проблема помощи жертвам сексуального насилия связана не только с глубинными разрушительными процессами, которые происходят в психике жертвы, но и особой табуированностью темы, отношением к данной проблеме в обществе, страхом говорить о пережитом и т.д.

В докладе будут рассмотрены случаи из практики работы с жертвами сексуального насилия (людьми разного возраста и пола). Будет сделан акцент на особенностях применения терапии методом ЭОТ в работе с ними и на полученных в ходе данной работы результатах. Отдельно будет рассмотрена эффективность применения эмоционально-образной терапии в работе с данной категорией клиентов.

## **ОСОБЕННОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С РАННЕЙ ТРАВМОЙ МЕТОДОМ ЭОТ**

**Шагеева Полина Алексеевна** – психолог, терапевт ЭОТ, этнотерапевт, арт терапевт, Россия, г. Москва.

В докладе рассматриваются особенности ранней травмы, ее духовные, личностные и телесные аспекты и влияние ранних травм на последующую жизнь и судьбу человека.

## **ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ЭОТ ПРИ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ И СЕМЬЯМИ ВОЕННЫХ УЧАСТНИКОВ СВО И ПОГРАНИЧНЫХ ТЕРРИТОРИЙ НА ПРИМЕРЕ ПРЕБЫВАНИЯ ИХ В ДЕТСКИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ЛАГЕРЯХ**

**Абросимова Ирина Викторовна** – клинический психолог, сертифицированный терапевт ЭОТ, специалист по управлению карьерой, преподаватель курса «Работа с образом Внутреннего Ребенка и Внутреннего Родителя методами ЭОТ». Россия, г. Москва.

Доклад посвящён основным темам запросов клиентов, как сложившаяся ситуация повлияла на их эмоциональный фон. Было отмечено повышение тревожности, формирование и развитие фобий, панических атак и агрессивного поведения.

На примерах из практики будут рассмотрены основные приёмы ЭОТ и эффективность их применения.

## **ДОЛГИ И КРЕДИТЫ. РАБОТА МЕТОДОМ ЭОТ**

**Шилова Екатерина Николаевна** – психолог, сертифицированный специалист эмоционально-образной терапии, действительный член ОППЛ. Россия, г. Нижний Новгород.

Доклад раскрывает работу методом эмоционально-образной терапии с темой финансовых трудностей, долгов и кредитов. Будут представлены клиентские случаи и работа с ними.

## **РАБОТА С ЭДИПАЛЬНОЙ ТРАВМОЙ МЕТОДОМ ЭОТ**

*Оганезов Сергей Альбертович – клинический психолог, сексолог, ведущий специалист Международного института психосоматического здоровья, преподаватель института Эмоционально-образной терапии Н.Д. Линде., автор курса ЭОТ в сексологии, сертифицированный супервизор ЭОТ, действительный член, преподаватель и сертифицированный супервизор ОППЛ.*

Со времен Зигмунда Фрейда о важности эдипального периода говорили многие авторы и неспроста, так как на данном этапе взросления ребенок начинает жить в триаде и от отношения родителей между собой и к ребенку зависит формирование отношения ребенка к представителям другого пола, формирование гендерной идентичности, проявленности в сексуальной сфере, динамические характеристики характера, сценарии и паттерны поведения.

В докладе, на примере разбора двух случаев, описаны примеры эдипальной травмы и выделены значимые моменты, чему стоит уделять внимание при диагностике, а также показаны приемы трансформационной части психотерапевтической работы.

## **СУБЪЕКТНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА В КОНЦЕПЦИИ ЭОТ**

*Ивлюшкина Татьяна Ивановна – действительный член ОППЛ, клинический психолог, преподаватель института Эмоционально-образной терапии Н.Д. Линде., сертифицированный супервизор ЭОТ, преподаватель национального уровня ОППЛ, административный директор Центра эмоционально-образной терапии Линде Н.Д. Россия, г. Москва.*

В психологическом консультировании клиент рассматривается как субъект своих психологических проблем, своего мышления, своих чувств. Однако в своей жизни он может быть и субъектом, и объектом, причем одновременно и тем, и другим: все зависит от той роли, которую он играет в определенном взаимодействии. Нельзя говорить, что быть субъектом всегда хорошо, а объектом всегда плохо, все зависит от контекста. Плохо, когда человек находится в положении объекта против своей воли, если он, например, ограничен внешними обстоятельствами или не может решить своей психологической проблемы.

Психологическая проблема (или тупик) ограничивает проявления личности как субъекта, человек не способен действовать свободно, т.е. субъектно, даже если знает, как надо действовать.

Задача психотерапевта – освободить человека от рабской зависимости, сделать его в большей степени субъектом в контексте травмирующей ситуации, что позволит ему найти адекватное решение.

В данном докладе будут рассмотрены признаки субъектности и отличия этого состояния от состояния объектности. Также будут приведены некоторые причины, которые приводят человека к такому положению, и как это можно скорректировать с помощью эмоционально-образной терапии.

## **РАБОТА С ПСИХОГЕННОЙ (СОМАТОФОРМНОЙ) БОЛЬЮ В ЭОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ**

*Чупрова Вероника Андреевна – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт (ЕАР), врач-психиатр, ассистент кафедры психотерапии и клинической психологии РМАНПО, преподаватель ОППЛ. Россия, г. Москва.*

В докладе рассказывается об интегративном подходе, включающем медикаментозную терапию и психотерапию с использованием ЭОТ. Говорится об особенностях комплексной работы на уровне сознания (когнитивном, поведенческом) и на уровне бессознательных процессов, уровне эмоций с психогенной (соматоформной) болью.

Информация полезна для психологов, врачей-психотерапевтов, психиатров, студентов психологических и медицинских факультетов.

## **СОБЫТИЯ 3 НОЯБРЯ 2024 Г.**

### **ЗАЛ «РЕКА ЯНЦЫ + ОНЛАЙН I»**

#### **Секционное заседание**

**«СОВРЕМЕННАЯ СЕМЬЯ – АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ. ИНТЕГРАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ»**  
**3 ноября, зал «Река Янцзы + онлайн I», 10.00-20.00**

**Председатели: Лаврова Нина Михайловна (Санкт-Петербург, Россия), Зезюлинская Инна Алексеевна (Севастополь, Россия)**

#### **Аннотация события:**

*«Семья – это один из шедевров природы», – Джордж Сантаяна.*

**Симпозиум – впервые! – проводится по инновационной авторской технологии Н.М. Лавровой и И.А. Зезюлинской «ЯРМАРКА ВОЗМОЖНОСТЕЙ», в интерактивном иммерсивном взаимодействии спикеров с участниками.**

Разнообразные научные, практические и творческие формы профессионального самовыражения спикеров – доклады, мастер-классы, игры и квизы, песни и стихи, танцы и хороводы, семейный кино клуб и лотерея с розыгрышем призов.

Симпозиум посвящен **ГОДУ СЕМЬИ В РОССИИ** и теме развития семьи в современном мире. Будут освещены актуальные вопросы:

- особенности течения семейных кризисов нынешнего времени неопределенности,
- вызовы, с которыми сталкивается семья в период новейшей истории,
- ресурсы и опоры на традиционные семейные ценности,
- культурный код нации,
- возможности для экологичного проживания нормативных и ненормативных семейных кризисов,
- диагностика семейной системы,
- разнообразные практические инструменты для работы с семьями,
- профилактика эмоционального выгорания,
- финансовая грамотность специалиста помогающих профессий,
- личный бренд и продвижение интеллектуальных продуктов и услуг специалиста,
- маркетинг психологической услуги.

**Цель симпозиума:** объединить усилия специалистов для повышения эффективности психологической помощи семьям. Организовать пространство сотрудничества и поддержки между специалистами, оказывающими помощь семье. Обмен и интеграция опыта.

На симпозиуме будут представлены доклады и мастер-классы от **ведущих специалистов-экспертов** помогающих профессий, работающих с семьей.

Участники смогут обменяться передовым опытом в области семейного консультирования и психотерапии, супервизии и семейной медиации.

Все самое актуальное в России и мире о системной семейной психотерапии – на нашем симпозиуме!

## 10.00. ОТКРЫТИЕ СИМПОЗИУМА. ПРИВЕТСТВИЯ.

10.00-13.15. ДОКЛАДЫ СИМПОЗИУМА (длительность 10 минут)

13.15-14.00. Обед.

14.00-14.15. ОТКРЫТИЕ ЯРМАРКИ «ЯРМАРКА ВОЗМОЖНОСТЕЙ». СОЗДАНИЕ СЕМЕЙНОГО ДРЕВА. СТАРТ ЛОТЕРЕИ.

## МАСТЕР- КЛАССЫ

### Клиентский опыт «ДЕМЕНЦИЯ В МОЕЙ ЖИЗНИ»

**Платонова Светлана Васильевна** – слушатель МИЭК (Международный институт экзистенциального консультирования). Россия, Москва.

Представляется личный опыт соприкосновения автора с болезнью Альцгеймера, диагностируемой у родного отца. Рассказывается о необходимости присутствия клинического психолога в сопровождении пациента, о поддержке членов его семьи. Рассматривается тезис о необходимости активного распространения информации о данном заболевании не только среди специалистов, но и среди самого широкого круга граждан: для обучения, профилактики, поддержки самого пациента и людей, оказывающих уход. Показывается терапевтическое влияние взаимодействия со специалистами на жизнь всей семьи болеющего человека.

### 10.00-10.10. Доклад **КРИЗИСЫ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЬИ: ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ ПРЕОДОЛЕНИЯ**

**Лаврова Нина Михайловна** – профессор РАЕ, руководитель модальности Системная семейная психотерапия восточная версия (ССТВВ) ОППЛ, руководитель комитета по медиации ОППЛ, директор центра "Альянс". Россия, Санкт-Петербург.

### 10.10-10.20. Доклад **СЕМЕЙНЫЕ РЕСУРСЫ КАК УСЛОВИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЬИ В КРИЗИСЕ. ТЕХНОЛОГИИ УКРЕПЛЕНИЯ РЕСУРСОВ**

**Зезюлинская Инна Алексеевна** – психотерапевт единого Европейского реестра психотерапевтов; официальный представитель Центрального Совета ОППЛ в Крыму и в Севастополе; медиатор; системный семейный психотерапевт; руководитель образовательных программ, личной терапии, практики и супервизии в модальности ССТВВ ОППЛ; аккредитованный личный психотерапевт- адвайзер, супервизор, преподаватель и тренер ОППЛ международного уровня; основатель авторской он-лайн школы «Краски жизни»; организатор проектов в области психологии и психотерапии (Психфесты ОППЛ Море жизни, психологические мастерские), директор Центра прикладной психологии Гармония. Россия, Севастополь.

### 10.20-10.30. Доклад **СЕМЕЙНЫЕ КОНФЛИКТЫ: ПРИЧИНЫ И ПУТИ ИХ РАЗРЕШЕНИЯ**

**Беляева Виктория Игоревна** – председатель Комитета по Обучающей личной терапии, ОППЛ, Магистр консультативной психологии, клинический психолог, аккредитованный полимодальный психотерапевт «Союз психотерапевтов и психологов», обучающий личный терапевт ОППЛ, обучающий личный терапевт-адвайзер ОППЛ, преподаватель национального уровня ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, аккредитованный системный семейный психотерапевт Восточная версия; Действительный член ОППЛ. Россия, Санкт-Петербург.

10.30-10.40. Доклад **ПСИХОТЕРАПИЯ СУПРУЖЕСКИХ ИЗМЕН**

**Шарапов Дмитрий Игоревич** – психотерапевт кризисных состояний, действительный член ОППЛ, профессиональный коуч ICF, ассоциированный тренер ЕИППП, врач анестезиолог-реаниматолог, врач психиатр-нарколог. Россия, Москва.

10.40-10.50. Доклад **РАЗВИТИЕ СЕМЬИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ. ФАКТОРЫ, ПОМОГАЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ОТНОШЕНИЙ ПАРЫ В РАЗНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СФЕРАХ**

**Русина Жанна Валерьевна** – к.м.н., врач-психотерапевт, действительный член и официальный преподаватель международного уровня ОППЛ, член Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов (FETE), сертифицированный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», основатель Международного института ресурсного консультирования, заместитель редактора журнала "Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия", Россия, Нижний Новгород.

10.50-11.00. Доклад **ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОДИНОЧЕСТВО**

**Балабанова Екатерина Светослаовна** – кандидат психологических наук, социальный психолог, семейный психолог, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, профессор Московского гуманитарного университета. Россия, Москва.

11.00-11.10. Доклад **ОРУЖИЯ/ОРУДИЯ ЛЮБВИ?**

**Кирьянова Виктория Александровна** – действительный член ОППЛ, системный семейный терапевт, психолог, ведущая женских групп. Россия, Республика Коми, Сыктывкар.

11.10-11.20. Доклад **МЕЖЭТНИЧЕСКИЕ БРАКИ: ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ И ВЛИЯНИЕ КУЛЬТУРНЫХ ТРАДИЦИЙ**

**Алиева Хатунбике Нурмагомедовна** – магистр психологии, педагог-психолог, советник директора по воспитанию ГБ ПОУ РД "ДП ПК им. Г. Б. Казиахмедова, действительный член ОППЛ, специалист по работе с детьми от 2 до 18 лет с трудностями обучения и нарушениями в развитии (нейропсихологический подход), специалист по работе с МАК. Россия. Дагестан. Дербент.

11.20-11.30. Доклад **СОВРЕМЕННЫЙ ПОРТРЕТ ДЕТСКОГО ИСПУГА. ОСОБЕННОСТИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**

**Тарская Ксения Евгеньевна** – отличник образования республики Саха (Якутия), психолог-психотерапевт, педагог-психолог, эксперт по оценке компетенции педагогов - психологов, автор и ведущий краткосрочных психологических курсов повышения квалификации, автор и ведущий тренингов личностного роста для детско-юношеской и взрослой аудитории.

11.30-11.40. Доклад **ОСОБЕННОСТИ СЕМЕЙНОЙ СИСТЕМЫ В ПЕРИОД ЖЕНСКОЙ ПРЕМЕНОПАУЗЫ И МЕНОПАУЗЫ**

**Агеева Ирина Викторовна** – врач-психотерапевт, репродуктивный психолог, преподаватель ОППЛ национального уровня, обучающий психотерапевт АОРС КИП, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

11.40-11.50. Доклад **МЕЖКУЛЬТУРНЫЕ КОНФЛИКТЫ И ИДЕНТИЧНОСТЬ: ПОИСК БАЛАНСА**

**Слободенюк Анна Викторовна** – обучающий психотерапевт по методу символдрамы, руководитель Приднестровского регионального отделения ОППЛ, руководитель НП «Эксперт» проекта «Центр компетентности педагогики травмы», клинический психолог, педагог-психолог высшей квалификационной категории. Приднестровье, Тирасполь.

11.50-12.00. Доклад **ПУТИ КОРРЕКЦИИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ В СЕМЬЕ С РЕБЕНКОМ С ОВЗ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

**Михайлова Оксана Николаевна** – психолог, педагог-психолог ГБОУ "Школа № 1540", сертифицированный сказкотерапевт, системный семейный психотерапевт ССТБВ, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, член Федерации психологов образования г. Москвы. Россия, Москва.

12.00-12.10. Доклад **ПРЕДПОСЫЛКИ И КУЛЬТУРА ФОРМИРОВАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ГРАМОТНОСТИ У ПОДРОСТКОВ В СОВРЕМЕННОЙ СЕМЬЕ (онлайн)**

**Боина Светлана Дмитриевна** – социальный психолог, действительный член ОППЛ, семейный психолог, Мастер-НЛП, профессиональный медиатор, семейный системный психотерапевт, специалист в психокоррекции сексуальной сферы. Россия. Самара.

12.10-12.20. Доклад **СЕМЕЙНЫЕ ТРАДИЦИИ КАК СПОСОБ УКРЕПЛЕНИЯ СЕМЬИ (онлайн)**

**Зайнуллина Резида Ирековна** – системный семейный психолог, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической лиги, руководитель центра семейного благополучия и здоровья "Семья под ключ", директор АНО "Центр реабилитации семьи "Семья под ключ". Россия, Республика Башкортостан, Уфа.

12.20-12.30. Доклад **ВЛИЯНИЕ ПСЕВДОТАЙНЫ НА КАЧЕСТВО ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В СЕМЬЕ. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ СЛУЧАЯ**

**Сидорина Татьяна Алексеевна** – психолог высшей квалификационной категории, системный семейный терапевт, геронтопсихолог, медиатор. Место работы ГБУ СРЦ Отрадное. Россия, Москва.

12.30-12.40. Доклад **ОСОБЕННОСТИ СИСТЕМНОЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В КРИЗИСЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РАЗЛАДА (РАЗВОД) СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ С ОВЗ**

**Савина Ольга Борисовна** – системный семейный психолог, арт-терапевт; автор, организатор и руководитель проектов: Межрегиональная Ассоциация психологов-практиков; Международных конференций «Психология: вызовы (выборы, смыслы) современности»; множества тренинговых программ, семинаров, интенсивов, мастер классов; автор метафорических ассоциативных карт «SACRED INTIMACY». Мама «Солнечного» ребенка. Россия, Москва.

12.40-12.50. Доклад **КРИЗИС В ОТНОШЕНИЯХ. ПРИЧИНЫ И ПОСЛЕДСТВИЯ (онлайн)**

**Перепелица Олег Анатольевич** – клинический психолог, психоаналитически-ориентированный психотерапевт, супервизор, соавтор проекта Психологи онлайн, действительный член ОППЛ. ЛНР.

12.50-13.00. Доклад **ВОЗМОЖНОСТИ КИНОТЕРАПИИ КАК РЕСУРСА СЕМЬИ (онлайн)**

**Абрамова Алена Юрьевна** – клинический психолог, системный семейный психотерапевт, ОРКТ-терапевт, педагог-психолог, коуч-консультант, профессиональный медиатор. Россия, Москва.

13.00-13.15. Доклад **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ СЕМЬЯМ УЧАСТНИКАМ СВО МЕТОДАМИ АРТ-ТЕРАПИИ (онлайн)**

**Баранчикова Елена Александровна** – практикующий психолог, арт-терапевт, кризисный, военный психолог, тренер, аккредитованный супервизор, Официальный представитель ОППЛ в ДНР и ЛНР, Официальный представитель Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики на территории ДНР и ЛНР, «Арт-терапевтическая ассоциация» (Россия), руководитель центра «Палитра Жизни», Соручкователь проекта ArtPsy Мастерская и волонтерских проектов (ДНР).

13.15-13.30. Доклад **ТРУДНОСТИ В РАБОТЕ СИСТЕМНОГО СЕМЕЙНОГО ТЕРАПЕВТА**

**Кувляк Елена Владимировна** – профессор МИП, МВШСЭН, клинический психолог, системный семейный терапевт, действительный член ОППЛ, аккредитованный обучающий личный терапевт ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, Россия, Москва.

В докладе рассматриваются трудности, возникающие у семейных терапевтов. Обсуждается сопротивление семьи, ошибки и трудности работы с семьей, детьми и родителями. Рассматриваются действия специалиста, создающие готовность с его стороны к отношениям сотрудничества.

**14.00-14.15. ОТКРЫТИЕ ЯРМАРКИ «ЯРМАРКА ВОЗМОЖНОСТЕЙ». СОЗДАНИЕ СЕМЕЙНОГО ДРЕВА. СТАРТ ЛОТЕРЕИ. МАСТЕР-КЛАССЫ.**

14.15-14.25. Мастер-класс **ХОРОВОД**

**Бену Анна Борисовна** – психолог, писатель, сказкотерапевт, художник-керамист, преподаватель живописи, композиции, истории искусств, вальдорфский педагог, режиссер документального кино и ТВ, журналист.

Психотерапевтическая составляющая народных песен, игр, хороводных практик.

14.25-14.35. **БЫЛИНЫ ПОД ГУСЛИ**

**Дуэт Театр "Древо" – Константин Сизитов, Марианна Мельвиль** – лауреаты международных фестивалей, сотрудники исторического государственного музея Москва. Россия. Москва.

«По дорогам былинной Руси» – вокальное исполнение русских былин под гусли.

14.35-14.45. **КОРОБЕЙНИКИ**

**Касиянчук Людмила Михайловна** – учитель РэйКи, Создатель и руководитель Психологического Центра «Кассиопея», автор более 20 курсов и обучающих программ для женщин, г. Севастополь Россия.

**Удовик Платон** – ученик 6 класса ГБОУ СОШ 25 г. Севастополь. Неоднократный призер городских конкурсов патриотического воспитания, участник и победитель олимпиад по истории родного города, участник проектов семейного центра «Кассиопея», направленных на укрепление семейных ценностей и традиций, связь поколений.

14.45-15.05. Мастер-класс **ПРАКТИКИ ПОЧИТАНИЯ ПРЕДКОВ КАК МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ СЕМЕЙНОЙ ИСТОРИИ И ОБРЕТЕНИЯ ВНУТРЕННИХ ОПОР В ПЕРИОД ГЛОБАЛЬНЫХ ПЕРЕМЕН**

**Касиянчук Людмила Михайловна** – учитель РэйКи, Создатель и руководитель Психологического Центра «Кассиопея», автор более 20 курсов и обучающих программ для женщин, г. Севастополь Россия.

15.05-15.15. Доклад **ИЗУЧЕНИЕ СЕМЕЙНОЙ ИСТОРИИ КАК РЕСУРС БУДУЩИХ ПОКОЛЕНИЙ**

**Удовик Платон** – ученик 6 класса ГБОУ СОШ 25 г. Севастополь. Неоднократный призер городских конкурсов патриотического воспитания, участник и победитель олимпиад по истории родного города, участник проектов семейного центра «Кассиопея», направленных на укрепление семейных ценностей и традиций, связь поколений.

**Касиянчук Людмила Михайловна** – учитель РэиКи, Создатель и руководитель Психологического Центра «Кассиопея», автор более 20 курсов и обучающих программ для женщин, г. Севастополь Россия.

15.15-15.35. Мастер-класс с кинетическим песком **ЛАНДШАФТ ДЕТСКОЙ ДУШИ. ИНТЕГРАТИВНАЯ ПЕСОЧНАЯ ТЕРАПИЯ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ**

**Трибунский Иван Викторович** – клинический психолог, практикующий психолог песочный терапевт, действительный член ОППЛ, член АПТ, сотрудник медико-психологического центра «Начало», преподаватель кафедры «Психология» СевГУ. Россия, Севастополь.

15.35-15.55. Мастер-класс **ПРОБУЖДЕНИЕ СПЯЩЕЙ МЕЧТЫ**

**Шандро Анжелика Владимировна** – арт-гештальт терапевт, танцевально-двигательный терапевт, практикующий психолог, педагог-психолог высшей категории, победитель конкурса «Истории успеха» (г. Санкт Петербург), действительный член ОППЛ, сертифицированный обучающий личный терапевт, член МПАП практик высшего мастерства, ассоциированный член Национальной ассоциации развития арт-терапевтической науки и практики, автор проекта психологическая гостиная «Счастье-это просто», автор программы на основе интермодальной терапии искусствами «Радуга жизни», автор и ведущая онлайн марафона РАДУГА ЖИЗНИ, идейный вдохновитель и соорганизатор ЭкоПсиФеста «Финские каникулы» (Финляндия 2019, 2020 г.), автор книги «Пути и Шествия», автор МАК «Деревья как люди», сертифицированный плейбек практик.

15.55-16.15. Мастер-класс **АВТОРСКОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИНТЕРВЬЮ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ О ГОТОВНОСТИ К СЕПАРАЦИИ СО СВОИМ ПОДРОСТКОМ В ПРОЦЕССЕ ПРОФИОРИЕНТАЦИИ**

**Пискарева Марина Григорьевна** – семейный системный консультант, бизнес-тренер, тренер по осознанному выбору профессии, действительный член ОППЛ, автор МАК «PRO-Призвание». Россия. Владивосток.

16.15-16.35. Мастер-класс **ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА, КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ ИНСТРУМЕНТ В РАБОТЕ СИСТЕМНОГО СЕМЕЙНОГО ТЕРАПЕВТА. На примере игры «Женское счастье»**

**Самсонова Ирина Викторовна** – клинический психолог. Нейропсихолог. Системный семейный терапевт. Мак терапевт и игротерапевт. Действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

16.35-16.55. Мастер-класс **АКТУАЛЬНЫЕ КРИЗИСЫ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЬИ А ПЕРИОД НОВЕЙШЕГО ВРЕМЕНИ. ИНТЕГРАТИВНЫЕ МЕТОДЫ РАБОТЫ**

**Голтеянская Елена Геннадиевна** – семейный системный психотерапевт, православный психолог, практик транзактного анализа, катехизатор, старший преподаватель в воскресной школе. Россия, Севастополь.

16.55-17.15. Мастер-класс **СЕМЕЙНЫЙ КРИЗИС – ОБУЧЕНИЕ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ РАБОТЕ С КАТАСТРОФИЗАЦИЕЙ ПЕРЕЖИВАНИЙ И НЕГАТИВНЫХ СЦЕНАРИЕВ ЧЕРЕЗ ТЕХНИКИ КПТ**

**Рассабина Виктория Анатольевна** – сопредседатель Комитета по Обучающей личной терапии, Обучающий личный терапевт Адвайзер, Действительный член ОППЛ, Аккредитованный полимодальный психотерапевт (СРО "Союз психотерапевтов и психологов"), супервизор, преподаватель программ «Ведение психологических групп» и «Аспекты консультирования с МАК». Клинический психолог, системный семейный терапевт, сказкотерапевт, песочный терапевт, ведущая танце-двигательных тренингов и трансформационных игр. Россия, Москва.

17.15-17.35. Мастер-класс и танец **ЗВЕЗДНЫЙ ЧАС В РОДИТЕЛЬСТВЕ**

**Кузнецова Наталья Станиславовна** – психолог. Специалист по вопросам Семейного образования. Доула. Руководитель Центра Семейного развития "Веста". Россия, Кисловодск.

17.35-17.55. Мастер-класс **МЕТАФОРИЧЕСКИЕ АССОЦИАТИВНЫЕ КАРТЫ КАК ИНСТРУМЕНТ ДИАГНОСТИКИ И КОРРЕКЦИИ ЖЕНСКО- МУЖСКИХ ОТНОШЕНИЙ (онлайн)**

**Дьячкова Елена Станиславовна** – кандидат психологических наук, доцент, психолог, обучающий личный терапевт, аккредитованный ОППЛ, супервизор, аккредитованный ОППЛ, Россия, Тамбов.

17.55-18.05. Интерактивный мастер-класс **ВЛИЯНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ НА ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ И РАЗВИТИЕ РЕБЁНКА. ТЕХНИКИ НОРМАЛИЗАЦИИ (онлайн)**

**Верховая Регина Расимовна** – семейный психолог, детский психолог, консультативный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, инструктор по йоге. Россия, Киров.

18.05-18.25. Мастер-класс **ПРИРОДА ГАРМОНИЧНЫХ ОТНОШЕНИЙ (онлайн)**

**Завгородняя Елена Владимировна** – психолог, действительный член ОППЛ, консультант в модальности Семейной системной психотерапии, ведущая интервьюционной группы, арт-терапевт, специалист по работе с МАК, Россия, Краснодар.

Бумага, ручка, художественные материалы на выбор.

18.25-18.45. Мастер-класс **РАБОТА ПСИХОЛОГА С СЕПАРАЦИОННОЙ ТРАВМОЙ (онлайн)**

**Бутова Вера Николаевна** – магистр психологии, клинический психолог, супервизор, сертифицированный психотерапевт по методу символдрамы, арт-терапевт, арт-коуч, дефектолог, член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтическая ассоциация», действительный член ОППЛ, преподаватель психологии.

Инструменты для рисования, метафорические ассоциативные карты по возможности.

18.45-19.05. Мастер-класс **ДОМ, МИЛЫЙ ДОМ... (онлайн)**

**Бойко Ольга Валериевна** – кандидат психологических наук, арт-терапевт, клинический психолог, действительный член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики "Арт-терапевтическая ассоциация", действительный член, национальный преподаватель и супервизор ОППЛ. Россия, ДНР, Горловка.

19.05-19.25. Мастер-класс **БЕЗОПАСНОСТЬ НА ТРАССЕ ОТНОШЕНИЙ: КАК ИЗБЕГАТЬ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ АВАРИЙ И НАХОДИТЬ ОБЩИЙ ЯЗЫК**

**Сандецкая Татьяна Григорьевна** – клинический психолог, семейный психолог, КИП-терапевт, TF-терапевт, релаксолог, педагог, волонтер, ведущий трансформационных игр, действительный член ОППЛ, член нескольких профессиональных сообществ, соавтор методических рекомендаций для волонтеров, работающих в зоне военных действий. Молдова, Приднестровье, г. Рыбница.

19.25-19.45. Мастер-класс **КУКЛОТЕРАПИЯ «МАТЬ И ДИТЯ» – ВАЖНАЯ ТЕМА НА ВСЕ ВРЕМЕНА**

**Соловьева Наталья Георгиевна** – практикующий психолог, арт-терапевт, куклотерапевт, ведущая женских ресурсных групп по куклотерапии, член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтическая ассоциация» Россия, действительный член ОППЛ, г. Оренбург.

Мастер-класс по созданию куклы "Мать и дитя" из одного лоскута и одной нити – символа материнства, единства и неразрывной связи матери и ребенка на протяжении всей жизни.

19.45. Интерактивный мастер-класс **ЧЕК-ЛИСТ ПО РАЗВИТИЮ ЛИЧНОГО БРЕНДА**

**Соколова Татьяна Алексеевна** – stt-специалист, более 3-х лет работает с экспертами помогающих профессий, продюсер по запуску онлайн проектов, соавтор обучающих курсов по продвижению в социальных сетях.

Эксклюзивный подарок участникам – запись мастер-класса от Татьяны Соколовой с пошаговым сопровождением по всем пунктам, необходимым для создания и продвижения личного бренда. После чего Вы самостоятельно сможете проанализировать и понять, над чем нужно больше поработать и как дополнить свой бренд недостающими звеньями.

**19.45-19.50. ЗАКРЫТИЕ ЯРМАРКИ.**

Итоги ярмарки. Результаты лотереи. Розыгрыш призов.

**19.50-20.00. ЗАКРЫТИЕ СИМПОЗИУМА.**

Подарки от организаторов. Отзывы. Интервью. Видео-отзывы. Рефлексия. Фотосессия.

### **ЗАЛ «РЕКА ХУАНХЭ + ОНЛАЙН II»**

#### **XXXI МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «СИСТЕМА ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН В РАЗВИТИИ ЖИЗНИ НА ЗЕМЛЕ» 3 ноября, зал «Река Хуанхэ + онлайн II», 10.00-20.00**

**Председатель: Троян Людмила Петровна (Москва, Россия)**

**Аннотация события:** Впервые XXXI Международная научно-практическая конференция "Система Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян в развитии жизни на Земле" содержит доклады не только по профессиональной работе, но и по волонтерскому движению. Эта особенность проживаемого периода в нашей стране указывает на включённость в психологическую помощь представителям всех возрастов и любых областей жизнедеятельности. Наша конференция открыта для талантливых специалистов, и мы рады делиться собственным опытом, конкретными наработками и планами сформировавшейся научной школы.

**АНАЛИЗ НАБЛЮДЕНИЙ ПРИ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО И ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

**Богодяж Ольга Леонидовна** – преподаватель-музыкант дошкольного воспитания, белорусского языка и литературы, психодрама-практик, психолог, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян,



супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Омск.

В докладе рассматривается сложность осознания родителями факта необходимости длительной работы с детьми, имеющими трудности в общении с ровесниками и в развитии когнитивных навыков. Доклад наполнен примерами из личной практики.

#### **РЕСУРСЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСАМИ. НСЗЭМ Л. П. ТРОЯН**

**Смолярова Наталья Дмитриевна** – социальный работник в центре социальной помощи, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Израиль, Холон.

В докладе приводится анализ информации, полученной на проекте по профилактике онкологических заболеваний, вызванных вирусами.

#### **УМЕНИЕ ВЫСТРАИВАТЬ В РАБОТЕ ПРИОРИТЕТЫ В СЛОЖНЫХ УСЛОВИЯХ КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ**

**Шевцова Елена Александровна** – юрист Международной Ассоциации Интегральной Каузальной Психотерапии, психолог, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян, супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Севастополь.

В докладе рассказывается о необходимости учитывать запросы текущего момента при организации собственного рабочего дня и рабочего дня коллег. Индивидуальный подход, глубокое профессиональное проникновение в первопричины сложных ситуаций позволяют создавать гармоничное рабочее состояние в коллективе и оставаться высокопрофессиональным консультантом.

#### **АКЦЕНТЫ ВНИМАНИЯ И РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В СВЕТЕ СЗЭМ Л. П. ТРОЯН**

**Алёхина Анна Владимировна** – юрист, психолог, аспирантка, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Республика Крым, Керчь.

Современному ребёнку Система Знаний предлагает осознать ценность каждого дня, каждого мгновения, каждой мысли. Всё это важно для текущего и будущего воплощений. Такой взгляд на свою бесконечную жизнь помогает в любом возрасте делать грамотный выбор, предусматривая последствия для текущего и будущего воплощений.

#### **ТИПЫ ПРОСОЦИАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ВОЛОНТЁРОВ**

**Дзержинская Марина Александровна** – педагог-психолог в детских центрах г. Москвы и г. Щёлково, аспирант Костромского государственного университета, психолог, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян, супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Щёлково.

В докладе рассматривается сбор известной информации по теме “Типы просоциального поведения волонтеров”, опросы волонтеров, анализ опросов и выводы.

#### **ПОДГОТОВКА К ШКОЛЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В СВЕТЕ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН**

**Дроздовская Валентина Владимировна** – психолог, руководитель местного благотворительного фонда «ЭКОЛОГИЯ МЫСЛИ по системе Л. П. Троян», консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Белоруссия, Минск.

В докладе рассматривается систематическая работа по гармонизации детей, их родителей, обучение их умению быстро останавливать конфликтные ситуации, создание для каждого ребенка индивидуальных ресурсов гармоничных состояний.

#### **РАЗВИТИЕ РЕБЁНКА В СВЕТЕ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН В ВОЗРАСТЕ ДО ГОДА**

**Белоус Светлана Витальевна** – кандидат педагогических наук, старший преподаватель кафедры иностранных языков РУДН, магистрант ТГУ по направлению Психология Здоровья, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), консультативный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.

В докладе сделан акцент на возможность путешествий с ребёнком до года, если эти путешествия проходят в гармоничной среде единомышленников СЗЭМ Л.П. Троян. Проанализированы конкретные состояния ребёнка в путешествии в Сергиев Посад и Пятигорск.

## **ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ СОВРЕМЕННОГО ПЕДАГОГА В СВЕТЕ СИСТЕМЫ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН**

**Белоус Светлана Витальевна** – кандидат педагогических наук, старший преподаватель кафедры иностранных языков РУДН, магистрант ТГУ по направлению Психология Здоровья, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), консультативный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.

В докладе рассматривается влияние вербального и невербального поведения педагога в профессиональной среде и среде слушателей и учеников. Ресурсы и возможности организма человека указывают на связь мыслей, слов и состояний физического тела человека. Грамотная речь создаёт гармоничный психологический настрой, что важно знать и использовать в образовательных учреждениях.

## **МОЛОДОСТЬ И ДОЛГОЛЕТИЕ – ЦЕЛЬ. МОТИВАЦИЯ ДОСТИЖЕНИЯ**

**Обухова Анна Валериевна** – магистр психологии, психолог-преподаватель, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян, супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Ростов-на-Дону.

В докладе проведён анализ психологических аспектов, связанных с феноменом молодости и долголетия. Рассматриваются факторы, которые влияют на формирование и поддержание мотивации продлить своё состояние молодости, бодрости, активности.

## **ЦЕЛИ РАЗВИТИЯ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ 2024 – 2034**

**Троян Людмила Петровна** – доктор естественных наук, президент БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОГО ФОНДА Л. П. Троян “ЭКОЛОГИЯ МЫСЛИ”, руководитель регионального отделения Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ) “Система Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ”, действительный член, сертифицированный личный терапевт, супервизор, адвайзер Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, организатор международных научно-практических конференций. Россия, Москва.

В докладе подведён итог профессионального развития специалистов регионального отделения ОППЛ “Система Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ”, намечены планы подготовки новых консультантов СЗЭМ Л.П. Троян до 2034 года. В докладе предложено обсудить план тематических форумов, проводимых по городам Воронеж, Подольск, Омск, Берлин, Санкт-Петербург, Минск, Ростов-на-Дону, Севастополь, Мариуполь, где работают супервизоры Системы Знаний.

## **ОБРАЗОВАНИЕ ИЛИ ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ ГРАЖДАНИНА И ПАТРИОТА РОССИИ В СВЕТЕ СИСТЕМЫ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН**

**Троян Людмила Петровна** – доктор естественных наук, президент БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОГО ФОНДА Л. П. Троян “ЭКОЛОГИЯ МЫСЛИ”, руководитель регионального отделения ОППЛ “Система Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ”, действительный член, сертифицированный личный терапевт, супервизор, адвайзер Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, организатор международных научно-практических конференций. Россия, Москва.

В докладе делается акцент на важность в программах образования учитывать актуальность воспитательных процессов для подрастающего поколения в школьной и в семейной среде. Рассматривается зависимость выхода на целостное гармоничное состояние от предварительной работы с гранями разрушительных процессов в прошлых воплощениях. Новые условия в текущем воплощении требуют осознания их и, если необходимо, преобразований в формировании воспитательных процессов.

## **СТАНОВЛЕНИЕ ПСИХОЛОГА-КОНСУЛЬТАНТА В СИСТЕМЕ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л. П. ТРОЯН**

**Белоусова Наталья Николаевна** – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, аспирант кафедры “Психология” Национального педагогического университета им. М.П. Драгоманова, супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.

В докладе важной частью является раскрытие способности увидеть зарождающийся талант будущего специалиста там, где сам человек ещё не готов это признать. Этапы становления профессионала имеют индивидуальные оттенки, связанные с осознанным и неосознанным опытом. Разнообразие такого опыта вносит неповторимые краски в работу каждого специалиста.

## **СИНДРОМ СПАСАТЕЛЯ В ПРОЦЕССЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ. ФАКТОР ЛИЧНОСТИ ПСИХОЛОГА-КОНСУЛЬТАНТА/ПСИХОТЕРАПЕВТА. МЕТОДОЛОГИЯ И МЕТОДЫ СЗЭМ Л.П.ТРОЯН**

**Алексеев Кирилл Петрович** – аспирант ИП РАН, психолог, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматриваются некоторые особенности личности психотерапевта и влияние её на клиента, самого консультируемого и терапевтический процесс. Одним из критериев является психологический конструкт, который мотивирует человека чувствовать потребность спасать других людей. В докладе обозначены признаки Спасателя, как выйти из этой позиции, а также профилактика Спасательства. Взгляд и практическое применение консультанта СЗЭМ Л.П. Троян на данную тематику.

#### **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ РЕСУРСЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА В ВОССТАНОВЛЕНИИ И УКРЕПЛЕНИИ ВОЛОСЯНОГО ПОКРОВА ГОЛОВЫ МЕТОДАМИ НАНОТЕХНОЛОГИЙ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН**

*Кегелес Анастасия Эдуардовна – психолог, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.ФРГ, Берлин.*

В докладе представлен опыт работы с клиентом, имеющим запрос по восстановлению и укреплению волос головы. Работа велась в течении 6 месяцев методами Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л. П. Троян. Использовались собственные ресурсы организма человека. В докладе затронуты как аспекты выявления психологических состояний, влияющих на интенсивность выпадения волос, так и методы их трансформации в состояния, способствующие их восстановлению, укреплению и росту.

#### **АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МЕТОДАМИ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН В ПОДБОРЕ ПЕРСОНАЛА**

*Москаленко Светлана Викторовна – кандидат филологических наук, организатор лингвистического центра, преподаватель английского языка, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.Россия, Москва.*

В докладе рассматривается практическое применение методов СЗЭМ Л.П. Троян для создания гармоничных межличностных отношений при подборе персонала с целью обеспечения дальнейшей качественной, эффективной работы в сфере образования.

#### **ВОЗРАСТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С ПРИЗНАКАМИ МАТЕРИНСКОЙ ДЕПРИВАЦИИ (ДОШКОЛЬНОГО И МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА)**

*Олейник Олеся Александровна – социальный педагог международной школы Брукс, педагог иностранных языков, психолог, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян, междомальный супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва*

В докладе рассматриваются особенности проявления материнской депривации, выясняются предположительные причины их появления у детей дошкольного и младшего школьного возраста. На основании долгосрочного психологического консультирования и работы с родителями.

#### **ПЕРИОДЫ РАЗВИТИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА СВОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ВЫБОР**

*Перекотий Виктория Викторовна – психолог центра развития личности “Олимп”, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян, супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Мурманск.*

В докладе рассматривается, что у каждого специалиста свой путь в пространстве психологии. Консультанты Системы Знаний, меняя первоначальную профессию на консультирование, могли иметь поддержку в семье или не иметь. Мотивация такого специалиста достичь духовного и физического здоровья своих близких и тех, кто обращается за помощью. Погружение в профессию имеет разные этапы, где особенности Системы Знаний, широкий кругозор, политическая грамотность, чувство гражданина и патриота своей страны, всегда помогают.

#### **ПОНЯТИЕ УСТАНОВКИ ЛИЧНОСТИ. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ИЗУЧЕНИЮ УСТАНОВОК ЛИЧНОСТИ В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ И ЗАРУБЕЖНОЙ ПСИХОЛОГИИ**

*Реева Ольга Юрьевна – психолог, нейропсихолог, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян, супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Строитель.*

В докладе рассматривается проблема исследования понятия установки личности в отечественных и зарубежных психологических школах. Проведен сравнительный анализ, выявлены общие закономерности и отличия в подходах авторов. Обсуждаются современные тенденции изучения установки личности как проявления неосознанного опыта и сознательной позиции человека.

В Системе Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян установка изучается как команда, заложенная в текущем или прошлом воплощении для конкретной реакции организма. Самонастраивающийся и самообучающийся организм может владеть установками собственной центральной индивидуальности или обучаться установкам от окружающих центральных индивидуальностей.

## **МОДЕЛИ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ К УЧЕБНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Фомицкая Татьяна Евгеньевна** - психолог, преподаватель Воронежского базового медицинского колледжа, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Семилуки.

В докладе рассмотрены модели адаптации к учебно-профессиональной деятельности студентов на примере медицинского колледжа. Раскрывается роль воспитательной и патриотической работы, гармонизации отношений в группах с преобразованием негативных установок. Вхождение в новую образовательную и профессиональную среду проводится с применением методов СЗЭМ Л.П. Троян.

## **ДУХОВНАЯ И МАТЕРИАЛЬНАЯ БАЗА – ОСНОВА САМОДОСТАТОЧНОЙ ЛИЧНОСТИ. МЕТОДЫ СЗЭМ Л.П.ТРОЯН**

**Чернова Анастасия Игоревна** – преподаватель ГБПОУ г. Москвы «Московский техникум креативных индустрий им. Л.Б. Красина», психолог, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.

В докладе рассматривается процесс духовного развития и формирования финансовой самостоятельности клиента - базы для созидательных целей, которые помогают здоровому человеку жить и трудиться в выбранном возрасте молодости, закладывая планы, вдохновляющие к цели-мечте, и реализовывать их.

## **РОЛЬ ОРГАНИЗОВАННОСТИ В СОКРАЩЕНИИ СРОКОВ ПОЛУЧЕНИЯ СТАТУСА КАНДИДАТА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ НАУК. МЕТОДЫ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН**

**Чернова Анастасия Игоревна** – преподаватель ГБПОУ г. Москвы «Московский техникум креативных индустрий им. Л.Б. Красина», психолог, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), супервизор, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.

В докладе рассматривается формирование организованности, как нравственно-этического качества личности клиента, как составляющей компетентности современного специалиста и учёного. Качественное планирование, систематичность, самодисциплина в процессе самоорганизации написания и защиты кандидатской диссертации помогают максимально сосредоточиться на поставленной задаче и достичь главной цели в кратчайшие сроки.

## **РАЗВИТИЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ПОДРОСТКОВ И РОДИТЕЛЕЙ**

**Бельская Ольга Николаевна** – психолог, музыкант, преподаватель высшей категории, педагог-методист, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.

В докладе рассматривается недостаточное внимание к сложнейшей теме – формированию взглядов подростка на себя, на своих близких, на окружающий мир. Как важно с ранних лет формировать уважение и благодарность к тем, кто заботится о наших детях, а в настоящее время даже жертвуют своей жизнью ради их будущего. Умение донести осознание ценности собственной жизни, ценности жизни других, совершающих трудовой, научный, семейный подвиг – цель взрослых. Система Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян предлагает с детских лет включать семейное участие в конференциях и общих праздниках, где дети видят награждение своих родителей, уважение к человеку любой профессии.

## **ВОСПИТАНИЕ ЧЕЛОВЕКА СОЗИДАТЕЛЯ В СОВЕТСКОМ СОЮЗЕ И В ТЕКУЩЕМ ПЕРИОДЕ**

**Карпов Павел Игоревич** — бакалавр психолого-педагогического образования по профилю “Психология и социальная педагогика”, студент магистратуры Тольяттинского государственного университета по профилю “Психология здоровья”, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян, консультативный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Семилуки.

В докладе рассматривается воспитание Советского человека большим комплексом возможностей. Важнейшим здесь можно назвать государственный фактор, средства массовой информации, фильмы, спектакли, книги, журналы, газеты. Везде мы встречали пример для собственного выбора в своей профессиональной и бытовой деятельности, “хорошее” и “плохое” не уживалось рядом. В текущем периоде вслед за некоторыми течениями навязывается состояние примирительности и принятие обесценивания высоких духовных ценностей, навязываются извращения и разные варианты вульгаризма в культуре. Цель доклада – на известных контрастах построить воспитание Человека Созидателя в современном мире.

## **МЕТОДЫ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН В ГАРМОНИЗАЦИИ ТРУДОВЫХ ПРОЦЕССОВ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**Авитукова Галина Валентиновна** – психолог, коуч, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Ростов-на-Дону.

В докладе рассматриваются явные и неявные возможности создания рабочей атмосферы на всех уровнях собственного коллектива и вышестоящих организаций. Новаторские подходы к сложным ситуациям позволили сохранить здоровое и активное настроение всех сотрудников и сохранить организацию при опасности рейдерского захвата.

### **РАДОСТЬ КАК РЕСУРС В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Гольцов Дмитрий Дмитриевич** – старший преподаватель кафедры английского языка №3 МГИМО МИД, магистрант ТГУ по направлению Психология Здоровья, консультант СЗЭМ Л.П. ТРОЯН, консультативный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.

В докладе рассматривается состояние радости как основа успешной профессиональной и личной жизни. Ресурс состояния радости помогает ставить и достигать цели.

### **ЭТАПЫ ПРОДВИЖЕНИЯ ДОЛГОСРОЧНОЙ ЦЕЛИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА НАПИСАНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОЙ НАУЧНОЙ РАБОТЫ И ПОЛУЧЕНИЕ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА ПЕДАГОГИЧЕСКИХ НАУК МЕТОДАМИ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН**

**Азаренко Татьяна Дмитриевна** – кандидат педагогических наук, психолог, тренер-преподаватель высшей категории, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.

В докладе рассматривается последовательное формирование этапов продвижения к финалу долгосрочной цели, направленной на написание научной диссертации. В процессе личного развития методами СЗЭМ и НСЗЭМ Л.П. Троян на курсах и проектах в период учебы в аспирантуре, проводится анализ роста личностных качеств в темах достижение цели, компетентности, развития интеллекта, гармонизация взаимодействий с участниками учебного процесса при написании и представлении диссертационной работы.

### **МЕТОДЫ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН В ДОСТИЖЕНИИ ЦЕЛИ**

**Веденева Оксана Леонидовна** – аспирант Нижегородского государственного университета им. Н.И. Лобачевского, финансовый контролер промышленного предприятия, магистрант ТГУ по направлению Психология Здоровья, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян, консультативный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.

В докладе рассматривается тема достижения цели. Сравнивая постановку и продвижение к цели до изучения методов Системы Знаний, хочется отметить ценность работы с первопричиной восстановления мотивации по всему периоду работы с целью. Для Системы Знаний характерно пробуждение состояния радости, связанное с поставленной целью, где любые нарушения планов дня конструктивно корректируются благодаря методам осознания первопричины разрушительного процесса и умению просматривать предстоящий период методами Системы.

### **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ КАК ЖИЗНЕННЫЙ ВЫБОР ЧЕЛОВЕКА В СВЕТЕ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН**

**Гольцова-Сохиева Светлана Савлоховна** – директор лингвистического центра HighFlySchool, действительный член ППП, психолог, обучающий личный терапевт, консультант СЗЭМ Л.П. Троян. Россия, Москва.

В докладе рассматривается личная ответственность как основная парадигма изменений в профессиональной и личной жизни. Принятие ответственности за свое здоровье и состояние гармонии позволяет задействовать ресурсы личности и наполняет жизнь новыми смыслами и новыми жизнеутверждающим целями.

### **ВЛИЯНИЕ ЕЖЕДНЕВНЫХ ПРИВЫЧЕК НА ПСИХИЧЕСКОЕ И ФИЗИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ В СВЕТЕ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН**

**Кравцова Нина Владимировна** – менеджер, психолог, консультант СЗЭМ Л.П. Троян, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Воронеж.

В докладе рассматривается опыт влияния полезных и вредных привычек в семье мамы и сына. Система Знаний, её методология и методы доступны для осознанной работы с самого раннего возраста. Ребёнок с умением говорить готов принимать грамотные установки, помогающие естественному взгляду на окружающий мир и способен возрождать в себе энергии, дающие безопасность и избавление от различных страхов.

### **РАЗВИТИЕ ЦЕЛЕУСТРЕМЛЁННОСТИ В СВЕТЕ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН**

**Сапель Оксана Александровна** – педагог-психолог ГБОУ Школа №2053, консультант СЗЭМ Л.П. Троян, обучающий личный терапевт, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.

Любая цель в Системе Знаний связана с гармоничным состоянием человека. Если рассматривать цели, которые необходимы и регулярно формулируются, то отсутствие целеустремлённости нарушает состояние гармонии и влияет на здоровье человека, если цель не достигнута. Система Знаний формирует умение анализировать каждый этап продвижения к результату. Часто сложные взаимоотношения с другими участниками поставленной цели разрушают первоначальное желание и потребность двигаться к результату. Мы живём в постоянно меняющемся мире, и Система Знаний обогащает множеством методов, позволяющих организовывать текущий момент оптимальным образом.

## **СЛОЖНОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ НА ОСВОБОЖДЕННЫХ ТЕРРИТОРИЯХ ДНР**

*Радченко Наталия Люсиковна – заведующий отделением социально-бытовой адаптации Территориального центра г. Мариуполя, обучающий личный терапевт, консультант СЗЭМ Л.П. Троян, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Мариуполь.*

Мудрость людей, переживающих трудности в период формирования корректных баз данных по конкретным параметрам, восхищает тех, кто знает о их страданиях, потерях и приобретениях. В докладе рассматриваются методы СЗЭМ Л.П. Троян, применяемые в работе с жителями вновь присоединенных территорий России.

## **ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ПОДРОСТКА В СЕМЬЕ ПРИ ВЫБОРЕ БУДУЩЕЙ ПРОФЕССИИ**

*Ладьженская Анна Игоревна – консультант СЗЭМ Л.П. Троян, консультативный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Израиль, Петах-Тиква.*

В докладе рассматривается возможность родителями осветить школьнику разные известные профессии и перспективы такого специалиста. Что привлекает наших подростков, чему они хотят подражать? Важно предусмотреть своевременно обогащение их известными знаниями.

## **РАБОТА МЕТОДАМИ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН В РАННЕМ РАЗВИТИИ РЕБЁНКА**

*Атискова Анастасия Игоревна — магистрант Тольяттинского государственного университета, консультант СЗЭМ Л.П. Троян, консультативный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Семилуки.*

В докладе рассматривается раннее развитие ребёнка, рождённого в период специальной военной операции. Осознанный выбор профессии военным отцом ребёнка, грамотное восприятие мобилизационного периода в стране мамой – позволили заложить гармоничное развитие ребёнка на всех стадиях жизни. Неосознанный опыт напоминает и напоминает о себе в каждом дне. Наблюдается связь настроений отца и сына. Тонкое понимание влияния множества факторов на ребёнка позволяет поддерживать оптимизм, с любовью думать о боях отца ребёнка и формировать смелость, мужество, трудолюбие и патриотический настрой нового гражданина.

## **ПОМОЩЬ В АДАПТАЦИИ ШКОЛЬНИКА К НОВОМУ УЧЕБНОМУ КОЛЛЕКТИВУ ПРИ ПЕРЕХОДЕ В 6 КЛАСС МЕТОДАМИ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН**

*Привалова Марина Евгеньевна – заместитель директора ГБУ МО «Центр развития цифровых технологий», консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), обучающий личный терапевт, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.*

В докладе рассматривается работа с учеником методами СЗЭМ Л.П. Троян при переходе в 6 класс в период адаптации к новому учебному коллективу с августа по ноябрь. Выявляются грани первоначальных нарушения гармоничного общения в классе, рассматриваются методы трансформации разрушительных состояний. Приводится анализ полученных результатов.

## **ОТНОШЕНИЕ К ЦЕННОСТИ “СОБСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ” СРЕДИ УЧЕНИКОВ НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЫ**

*Расулова Нина Владимировна – руководитель в подгруппе поддержки информационной системы, модуль учет и отчетность, магистрант ТГУ по направлению Психология Здоровья, консультант СЗЭМ Л.П. Троян, консультативный член ОППЛ. Россия, Москва.*

В докладе рассматривается необходимая актуальность для учеников таких тем, как предупреждение травматизма, развитие концентрации внимания, стремление к целостности во всём ради укрепления иммунной системы. Главным акцентом доклада является повышение осознания ценности собственного здоровья и здоровья окружающих детей и взрослых.

## **РЕСУРСЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА В ВОССТАНОВЛЕНИИ ЗРЕНИЯ МЕТОДАМИ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН**

*Афёрова Татьяна Николаевна – библиотекарь школьной библиотеки, психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, действительный член ОППЛ, обучающий личный терапевт, аккредитованный ОППЛ. Беларусь, Солигорск.*

В докладе представлен анализ работы по восстановлению зрения на проектах по восстановлению зрения и участие в ежемесячных лабораториях по восстановлению зрения с 2022 по 2024 год.

## **СОХРАНЕНИЕ ЗРЕНИЯ МЕТОДАМИ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН**

*Приходченко Галина Ивановна – психолог, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), консультативный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Белгород.*

В докладе рассматривается работа, позволяющая перестроиться с конкретными словами-установками, которые влияют на форму глазных яблок, на структуру хрусталиков, на колбочки и палочки сетчатки глаз. В нашем сложном мире знаний недостаточно, необходим постоянный контроль за собственными установками и выработка новых грамотных привычек.

## **РЕСУРСЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА В ВОССТАНОВЛЕНИИ НОРМЫ ПРОЦЕССА ПЕРЕВАРИВАНИЯ ПИЩИ, ИСПОЛЬЗУЯ МЕТОДЫ СИСТЕМЫ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН**

*Дзевель Ирина Алексеевна – специалист по восстановительной (немедикаментозной) терапии и изо-терапии, художник, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги. США, Нью-Йорк.*

В докладе рассматривается первопричина нарушения процесса пищеварения в свете СЗЭМ Л.П. Троян. Развивая ресурсы и возможности своего организма, через осознание первопричины разрушительного процесса при помощи методов Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян была восстановлена норма функции процесса пищеварения.

## **АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ПРОЕКТЕ «РЕСУРСЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА В ВОССТАНОВЛЕНИИ КОЖИ, НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НСЗЭМ Л.П. ТРОЯН**

*Засинец Надежда Сергеевна – психолог-педагог, главный библиограф государственного учреждения культуры «Солигорская районная центральная библиотека», консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, обучающий личный терапевт Профессиональной психотерапевтической лиги в модальности Система Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л. П. Троян. Беларусь, Солигорск.*

Для поддержания здоровой и красивой кожи важно учитывать работу нервной системы, сердечно-сосудистой системы. В докладе освещаются результаты, полученные при участии в проекте. Выявлены и осознаны взаимосвязи, влияние и первопричины разрушительного процесса, а также использование возможностей и ресурсов организма для восстановления кожи.

## **ВЗАИМОСВЯЗЬ ЛИЧНОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК С ВОЗНИКНОВЕНИЕМ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫМ ТРАКТОМ**

*Недосекина Наталия Александровна – магистрант ТГУ по направлению Психология Здоровья, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), наблюдательный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.Россия, Москва.*

В докладе описывается работа по сбору и представлению известной информации по теме “Взаимосвязь личностных характеристик с возникновением психосоматических заболеваний”.

## **ВАЖНОСТЬ ДУХОВНОГО СОСТОЯНИЯ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИНЫ**

*Старовойт Ольга Ильинична – психолог, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), консультативный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.*

В докладе рассказывается о каждодневном выборе собственного настроения клиента на осознанное проживание предстоящего дня. Наблюдения показывают, что организм человека чутко улавливает настрой на активность и созидательные планы. Умение быстро преобразовывать стрессовые состояния – всё это соответствует принципам самого физического организма. Важно чувствовать созвучие со своим организмом и стремиться проживать каждый свой день ответственно.

## **ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ В СВЕТЕ СИСТЕМЫ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН, ПРЕДУПРЕДИВШИЕ ПРОВЕДЕНИЕ ОПЕРАЦИИ НА КОЛЕННОМ СУСТАВЕ ПРАВОЙ НОГИ**

*Родькина Екатерина Васильевна – заместитель директора по учебно-методической работе ГБПОУ Воронежской области «Семилукский политехнический колледж», консультант СЗЭМ Л.П. Троян, обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Семилуки.*

В докладе рассматриваются восстановительные процессы в свете Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян, предупредившие проведение операции на коленном суставе правой ноги. В ходе проведенной комплексной работы с помощью методов Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян была снижена выраженность симптомов дегенеративных процессов правого коленного сустава, стабилизировано состояние левого коленного сустава, купирован синовит (хронический реактивный синовит не подтвержден). Состояние синовиальной оболочки стало соответствовать функциональной норме.

## **ДОСТИЖЕНИЯ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН НА НОЯБРЬ 2024 ГОДА**

*Белоус Светлана Витальевна – кандидат педагогических наук, старший преподаватель кафедры иностранных языков юридического института РУДН, магистрант ТГУ по направлению Психология Здоровья, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Людмилы Петровны Троян (СЗЭМ Л.П. Троян), консультативный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.*

В докладе отмечается внутренний подъём личных терапевтов и супервизоров в работе на местах и в участии в волонтерском проекте “Развитие ресурсов и возможностей организма человека” по городам России. Новая форма работы

научной школы – это проведение ежемесячных городских тематических форумов в Москве, Воронеже, Подольске, Ростове-на-Дону, Минске, Мариуполе, Омске, Севастополе, Берлине.

### **ЗАЛ «ГОРА КУНЬЛУНЬ + ОНЛАЙН III»**

**Симпозиум  
ПСИХОТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ С РОДОВОЙ СИСТЕМОЙ.  
РОДОЛОГИЯ ДОКУЧАЕВЫХ® И РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ®  
КАК ПРОВОДНИК ИЗ ПРОШЛОГО В БУДУЩЕЕ»  
3 ноября, зал «Река Куньлунь + онлайн III», 10.00-14.55**

**Председатель: Докучаева Лариса Николаевна (Екатеринбург, Россия)**

**Сопредседатель: Федотова Ирина Сергеевна (Москва, Россия)**

**Аннотация события:** В эпоху перемен присутствуют одновременно и прошлое, и будущее, больше находясь в состоянии противоборства, чем преемственности. В жизни человеке постоянно присутствует и прошлое, в качестве его наследственности, и устремленность в будущее, в качестве изменений и развития. Родология и Родологический метод Докучаевых, являясь проводниками из прошлого в будущее, позволяют выявить родовые программы человека и на базе родовых ресурсов осознанно смоделировать будущее человека, трансформируя то, что «написано ему на Роду». На симпозиуме в докладах будет представлен международный научно-практический опыт родологов-консультантов и других специалистов в решении запросов клиентов в сфере семьи, здоровья, самореализации и других тем с использованием психотехнологий работы с родовой системой.

#### **1. РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ® КАК ПРОВОДНИК ИЗ ПРОШЛОГО В БУДУЩЕЕ**

**Докучаева Лариса Николаевна** – доктор философии и интегративной психологии, президент Академии родологии, президент Международной лиги родологов, автор и руководитель модальности «Родологический метод консультирования» ОППЛ, официальный преподаватель международного уровня, председатель совета по родовой культуре Ассамблеи народов Евразии, президент фонда «Семья-XXI век». Россия, Екатеринбург.

В докладе рассматривается Родологический метод консультирования как психотехнология работы с клиентом и его родовой системой для улучшения качества жизни человека и его семьи. Показано, как Родологический метод Докучаевых, разработанный на основе методологии науки Родологии, позволяет выявлять унаследованные клиентом родовые программы и осознанно моделировать будущее на базе родовых ресурсов, трансформируя то, что «написано на Роду», переводя человека из прошлого его родовой системы в будущее.

#### **2. ЭПИГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КАК ОБОСНОВАНИЕ МЕЖПОКОЛЕННОЙ ПЕРЕДАЧИ РОДОВЫХ ПРОГРАММ В РОДОЛОГИЧЕСКОМ МЕТОДЕ ДОКУЧАЕВЫХ**

**Коштарова Людмила Николаевна** – к.ф.н., доцент, родолог-консультант, практический психолог, преподаватель онлайн курса «Моя Родословная» в рамках проекта «Московское Долголетие», Россия, Тюмень.

В докладе представлен обзор эпигенетических исследований, которые можно считать обоснованием межпоколенческого наследования родовых программ. Эпигенетические процессы рассматриваются в качестве механизма психотравмирующего воздействия, провоцирующего изменение в экспрессии генов и приводящего к проявлению симптомов посттравматического стрессового расстройства у потомка, вызванного социальными или природными катаклизмами, пережитыми его предками. Также показаны возможности профилактики эпигенетического наследования между поколениями, что объясняет актуальность использования технологий алгоритма коррекции родологического метода Докучаевых.

#### **3. МАТЕМАТИЧЕСКАЯ ФИЗИКА В РОДОЛОГИИ ДОКУЧАЕВЫХ. ЯВЛЕНИЕ БИФУРКАЦИИ В РОДОЛОГИЧЕСКОМ КОНТЕКСТЕ. ОСОЗНАНИЕ – ЭЛЕМЕНТ ПСИХОТЕХНОЛОГИИ В ПРОГРАММЕ КОРРЕКЦИИ РОДОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ (РМК)**

**Федотова Ирина Сергеевна** – психолог, родолог-консультант по методу Докучаевых, супервизор, вице-президент межрегиональной профессиональной лиги родологов, генеральный менеджер РМК в ОППЛ, преподаватель международного уровня ОППЛ. Россия, Москва.

**Вандышева Ирина Александровна** – преподаватель родологии, родолог-консультант по методу Докучаевых, практический психолог, супервизор, исполнительный директор профессиональной лиги родологов, член ОППЛ, преподаватель физики. Россия, Екатеринбург.

В докладе представлена гипотеза одного из авторов науки Родологии В.В.Докучаева, как теория математических моделей физических явлений может работать на равновесное состояние человека как элемента его родовой системы в целом. Показывается, как может происходить эффект бифуркации в процессе родологического консультирования и какие технологии РМК используются для закрепления результата нового состояния клиента.



#### **4. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРЕРВАННЫХ МЕЖПОКОЛЕННЫХ СВЯЗЕЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОИСКОВЫХ ОТРЯДОВ ПО ПОИСКУ ПРОПАВШИХ БЕЗ ВЕСТИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ В СООТНЕСЕНИИ С ПСИХОТЕХНОЛОГИЕЙ «ВКЛЮЧЕНИЕ В СИСТЕМУ РОДА» РОДОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ДОКУЧАЕВЫХ**

**Сагимбаева Алия Нурпаевна** – родолог-консультант, тектанушы, преподаватель родологии-тектану в Казахстане, Центральной и Средней Азии. Вице-президент межрегиональной Лиги профессиональных родологов. Вице-президент Международной ассоциации социальных психотерапевтов, консультантов, психотехнологов, Астана. Психолог-практик. Учитель высшей категории. Юрист. Руководитель Центра родологии, г.Астана. Действительный член ОППЛ (Россия), член ПППЛ (профессиональная психологическая Лига, Казахстан). Сопредседатель Совета по родовой культуре Ассамблеи народов Евразии и Африки, соучредитель ОО «Атамнун атамату» (поиск пропавших без вести в ВОВ, второй мировой войне), член Попечительского совета ОФ «Өміргесен», координатор Школы «Преемственность поколений» Института развития семейных ценностей ДАНАЛЫК. Обладатель государственной награды «Ерен еңбегі үшін». Казахстан, Астана.

В докладе рассматривается родологический аспект в деятельности поисковых отрядов, когда нахождение пропавших без вести и восстановление героической памяти о них, восстанавливает прерванные связи в системе Рода, включает пропавших без вести в систему семьи, рода, народа и наполняет систему Рода дополнительными ресурсами. Освещается внутренняя мотивация участников поисковых отрядов. Через родологический аспект анализируются ресурсы семьи и Рода, необходимые современным потомкам для участия в полевой поисковой работе.

#### **5. ВЛИЯНИЕ ОТДАЛЕННЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ СЕМЕЙНЫХ И СОЦИАЛЬНЫХ КАТАКЛИЗМОВ НА ФОРМИРОВАНИЕ И ПРОЯВЛЕНИЕ «СИНДРОМА СИРОТСТВА» У ПОТОМКОВ, РОДОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ**

**Гузеева Елена Владимировна** – родолог-консультант по методу Докучаевых, преподаватель Родологии, действительный член ОППЛ, супервизор.

Часто в родологической практике мы сталкиваемся с таким явлением как «синдром сиротства» у клиента. В докладе представлен анализ особенностей проявления «синдрома сиротства» с точки зрения родологического метода консультирования Докучаевых. Рассмотрены и описаны разные проявления этого синдрома у потомков в системе Рода через неэффективные установки, модели поведения и эмоциональные реакции. Показаны технологии коррекции «синдрома сиротства» в практике решения запроса клиента с помощью родологического метода консультирования (РМК).

#### **6. ИНТЕГРАЦИЯ РОДНОЙ И ПРИЕМНОЙ РОДОВОЙ СИСТЕМЫ И ЕЁ РЕСУРСНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ПОТОМКА**

**Гончарова Юлия Геннадьевна** – кризисный психолог, специалист Родологического метода консультирования Докучаевых. член Профессиональной Лиги Родологов. Россия, Набережные Челны.

В докладе представлен анализ родной и приемной родовых систем потомка согласно Родологическому методу консультирования Докучаевых в решении консультативного запроса клиента. Показаны выявленные общие закономерности родной и приемной родовых систем потомка, трансгенерационные связи между ними и их влияние на судьбу потомка. Представлены результаты применения технологий Родологического метода Докучаевых для обретения ресурса обеих систем и улучшения качества жизни потомка, перспективы их влияния на следующие поколения.

#### **7. БИЛИНГВАЛЬНОСТЬ. РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В РАБОТЕ С БИЛИНГВАМИ**

**Гафиятуллина Диляра Ильгамовна** – педагог, специалист Родологического метода консультирования, Член Профессиональной Лиги Родологов, практик ОРКТ, игротерапевт, дизайнер семейных деревьев, автор блога «Туганнар». Россия, Казань.

В докладе представлен анализ многофакторного влияния билингвальной и мульти культурной среды на жизнь человека. Демонстрируется уникальная психотехнология Родологического метода, включающая алгоритм диагностики и коррекции наследуемых Родовых программ у потомков многонациональных Родов, способы актуализации ресурсов Родовой системы и трансформации неэффективных Родовых программ. Приведен пример консультативных случаев с клиентами, свободно владеющими двумя языками (русским и татарским). На основе примеров рассматриваются особенности работы с билингвами, разность или соответствие ассоциаций клиента на одинаковые слова на двух языках, важность владения языками предков, как фактора сохранности и развития межпоколенных связей прошлых, нынешних и будущих поколений.

#### **8. РОДОЛОГИЯ ДОКУЧАЕВЫХ И МЕЖПОКОЛЕННЫЕ СВЯЗИ.**

##### **ТЕХНОЛОГИЯ РОДОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ:**

##### **ПРОЩЕНИЕ, ПРИНЯТИЕ И БЛАГОДАРЕНИЕ В РЕШЕНИИ ЗАПРОСОВ МНОГОНАЦИОНАЛЬНЫХ ПОТОМКОВ**

**Цыбульская Оксана Владимировна** – родолог-консультант по методу Докучаевых, перинатальный психолог, спортивный психолог, автор психологической игры «Родозеволюция». Москва, Зеленоград.

В докладе показана важность принятия потомком всех составляющих своей национальной духовной и религиозной идентичности для гармонизации его внутреннего состояния. Представлен консультативный случай по Родологическому методу консультирования (РМК) Докучаевых с многонациональным потомком и применение технологий РМК для примирения внутри себя образов предков из разных культур и религий, с целью расширения ресурсов и возможностей для

решения актуальных задач и постановки новых жизненных целей потомка.

## **9. ДУХОВНЫЕ ЗАКОНЫ В МЕЖПОКОЛЕННОЙ СИСТЕМЕ РОДА. ПСИХОТЕХНОЛОГИЯ ПРОГРАММЫ КОРРЕКЦИИ РМК ДОКУЧАЕВЫХ НА ПРИМЕРЕ УСТАНОВОК НА ПРОЩЕНИЕ В ИНТЕГРИРОВАННОМ ПОДХОДЕ**

**Орынбаева Дина Шакаримовна** – к.и.н., теолог, родолог-консультант по методу Докучаевых, тектануши, психотерапевт, семейный психолог, мусульманский психолог, участник авторской программы «Преподаватель курса «Родолог для своего Рода по методу Докучаевых», действительный член ОППЛ (Россия), член Межрегиональной лиги родологов. Казахстан, Алматы.

В докладе рассматриваются вопросы влияния соблюдения духовных законов в системе Рода на события в жизни потомков в настоящем и будущем. На примере конкретной психотехнологии РМК «установки на прощение» показаны возможные уровни для духовного роста потомка и положительных изменений в Роду, восстановление родственных уз и укрепления межпоколенческих связей. Также демонстрируется эффективность интеграции Родологического метода Докучаевых в консультировании верующих мусульман, ссылок на аяты Корана, хадисы и методов психотерапии.

## **10. МЕДИЦИНСКАЯ РОДОЛОГИЯ ДОКУЧАЕВЫХ. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ**

**Неустроева Елена Анатольевна** – врач диагност, специалист Аюрведы, гомеопатии, дерматолог, клинический психолог, председатель Уральской Ассоциации комплементарной медицины «Тринити». Россия, Екатеринбург.

В докладе представлен клинический случай в интегративном подходе диагностики. Через интеграцию Родологического метода консультирования Докучаевых и гомеопатию получен эффект лечения с доказательными исследованиями по пульсовой диагностике. Описан алгоритм диагностики интегративного метода медицинской Родологии и показаны результаты эффективной коррекции состояния пациента и быстрое избавление от недуга.

## **1. РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ДОКУЧАЕВЫХ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА В РЕШЕНИИ ЗАПРОСОВ КЛИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

**Горянова Галина Игоревна** – специалист по Родологическому методу консультирования Докучаевых, психолог-консультант. Россия, Ульяновск.

В докладе представлен анализ практического опыта специалиста Родологического метода консультирования Докучаевых в решении запросов клиентов в теме здоровья. Рассмотрен уровневый подход на основе классической медицины, психосоматической медицины и Родологии Докучаевых, как науки о законах развития Родовых систем. Объясняется важность рассмотрения проблем со здоровьем у человека, с точки зрения Родологии Докучаевых, для выявления первопричин хронических заболеваний и возможность Родологического метода консультирования, как технологии эффективного и устойчивого результата достижения нормы здоровья.

## **12. РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ (РМК) ДОКУЧАЕВЫХ, ПСИХОСОМАТИКА И ФАРМАКОЛОГИЯ. ИНТЕГРАТИВНЫЙ ПОДХОД**

**Панкратова Олеся Георгиевна** – к.фарм.н., медицинский советник, автор 28 научных статей, соавтор 3-х патентов, выпускница профессиональной программы повышения квалификации «Родологический метод консультирования», г. Москва.

В докладе показана возможность интеграции психосоматического, фармакологического и Родологического методов на трёх этапах РМК Докучаевых: при изучении запроса клиента дополнительно проводится диагностика психосоматических проявлений в межпоколенном аспекте; далее при анализе закономерностей Рода осуществляется исследование психогенеза соматических болезней; и на завершающем этапе пошаговой программы коррекции РМК клиенту предлагаются способы персонализированной нутритивной поддержки. На конкретных примерах показано, что соматические проявления симптомов в межпоколенном наследовании играют важную роль в формировании способности преодолевать трудные жизненные ситуации и успешной адаптации к современным реалиям жизни.

## **13. ИНТЕГРАЦИЯ ТЕХНОЛОГИЙ РОДОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ (РМК) ДОКУЧАЕВЫХ С ИНСТРУМЕНТАМИ ИНТЕГРАТИВНО-РЕСУРСНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ (ИРП) В. Л. САВЕЛИЧЕВОЙ ДЛЯ ПОМОЩИ КЛИЕНТУ В РЕШЕНИИ ЕГО ЗАПРОСА**

**Скачкова Яна Викторовна** – к.э.н., руководитель ИП Скачкова Я.В., родолог-консультант по методу Докучаевых, психогенетик, г. Санкт-Петербург.

В докладе представлен вариант интеграции технологии РМК Докучаевых с инструментами ИРП Савеличевой: шкала чувств и модель формирования осознания на примере консультативного случая по теме «Здоровье». Рассматриваются этапы алгоритма диагностики и коррекции РМК. Особое внимание уделено технологиям РМК Докучаевых: осознание, отреагирование, прощение и благодарение. Проведена экспертная оценка интеграции двух методов, способов их взаимного усиления с целью повышения эффективности процесса консультирования и оптимизации получения клиентом результатов в решении запроса.

#### **14. РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ (РМК) ДОКУЧАЕВЫХ КАК ЭФФЕКТИВНАЯ ПСИХОТЕХНОЛОГИЯ В КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПРАКТИКЕ С КЛИЕНТАМИ В СИНДРОМЕ ГОДОВЩИНЫ ДЛЯ ПРОЖИВАНИЯ ЕГО В РЕСУРСНОМ СОСТОЯНИИ**

*Петрова Тамара Елисеевна – психолог, родолог-консультант по методу Докучаевых, Мастер Трансформации по методу доктора Синельникова, член Межрегиональной Лиги профессиональных родологов, член Совета по родовой культуре Ассамблеи народов Евразии, наблюдательный член ОППЛ.*

В докладе рассматривается практическое применение психотехник диагностической и коррекционной частей алгоритма родологического метода консультирования Докучаевых в работе с клиенткой, находящейся в синдроме годовщины и контрперенос консультанта в аналогичном синдроме. Представлен результат эффективности применения психотехник РМК в консультативной практике при этом синдроме как для клиента, так и для консультанта.

#### **15. ЭФФЕКТИВНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ НАУЧНЫХ МЕТОДОВ: РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ (РМК) ДОКУЧАЕВЫХ И ДУХОВНО-НРАВСТВЕННАЯ КИНЕЗИОЛОГИЯ. АНАЛИЗ ТЕХНОЛОГИЙ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В ЦЕПОЧКЕ МЕЖПОКОЛЕННЫХ СВЯЗЕЙ**

*Судакова Татьяна Викторовна – психолог, Родолог для своего Рода, выпускница образовательной программы «Родологический метод консультирования», кинезиолог, ведущий интегративного практикума арт-терапия и РМК Докучаевых. Россия, г. Санкт-Петербург.*

Введение в алгоритмы и протоколы консультаций элементов различных дружественных методов психологического консультирования происходит постоянно и неизбежно ввиду творческого подхода при оказании психологической помощи. В докладе дается описание интегративного подхода в консультировании Родологическим методом Докучаевых, когда инструменты кинезиологии, включенные в процесс родологического консультирования помогают осуществить эффективную подготовку клиента для применения психотехнологии РМК «активация ресурсов Рода клиента» в решении его запроса.

#### **16. ТЕХНОЛОГИЯ ПРИНЯТИЯ РЕСУРСОВ РОДА ПО МЕТОДУ РМК ДОКУЧАЕВЫХ И КОРРЕКЦИЯ ОГРАНИЧИВАЮЩИХ УБЕЖДЕНИЙ МЕТОДОМ КИНЕЗИОЛОГИИ ДЛЯ УСПЕШНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ ПОТОМКА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СФЕРЕ**

*Степанова Ирина Александровна – психолог, кинезиолог, родолог-консультант, тета-практик. Россия, Москва.*

В докладе представлен консультативный случай из терапевтической работы, интегрирующей методы родологии и кинезиологии в единый процесс. Описана технология по методу РМК «Принятие в систему Рода» и ее этапы: прощение, благодарение и принятие предков от потомка. Показана технология активации потомком ресурсов Рода через идентификацию с предками (РМК), и коррекция ограничивающих убеждений методом кинезиологии под запрос клиента. Результат интегративной терапии- выход на новый уровень жизни и финансового благополучия потомка с реализацией своих сильных сторон в любимом деле.

#### **17. ИНСТРУМЕНТЫ РМК ДОКУЧАЕВЫХ И ГРУППОВАЯ РАБОТА В РОДОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НА ПРИМЕРЕ МАСТЕР-КЛАССОВ «МОЕ ИМЯ. ЛЮБЛЮ. ПРИНИМАЮ. ПИШУ»**

*Черепанова Татьяна Владимировна – педагог-психолог, родолог для своего Рода, преподаватель родологии с правом консультирования, член Профессиональной Лиги Родологов, куратор онлайн-школы Докучаевых, мастер «Игры в Каллиграфию», преподаватель коррекции почерка, Россия, Екатеринбург.*

В докладе показано, какое отношение к своему имени и к имени предков проявляется при составлении генограммы своего Рода клиентом. Представлен алгоритм работы с принятием своего имени в работе с клиентами, затрудняющимися с самоидентификацией, само презентацией и предъявлением себя в обществе. Продемонстрирован опыт мастер-классов с мамами семейной студии «Я-Ты-Мы» и родологами-консультантами Межрегиональной лиги профессиональных родологов.

#### **18. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ И КОЛЛЕКТИВНЫЙ ПОДХОД В ПРЕОДОЛЕНИИ ИСТОРИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ 1941-1945 гг**

*Токтамысова Гульнара Азербайжановна – родолог-консультант, кризисный консультант, психолог, провизор, волонтер ОО "Atamnyn Amanaty" - поиск пропавших без вести казахстанцев во время ВОВ 1941-1945 гг. Казахстан, г. Балхаш*

В докладе представлен анализ межпоколенного аспекта проблем, касающихся преодоления психологических травм у людей, чьи предки пропали без вести во время Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. На личном успешном опыте показано, как психотехнологии РМК Докучаевых способствуют преодолению глубинных родовых травм, и как через поиск информации и мест захоронения, пропавших без вести, происходит психотерапевтическое воздействие на потомков, и все вместе помогает восстановлению целостности системы Рода и сохранению памяти героического подвига.

#### **19. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПАМЯТИ О ПРОПАВШИХ БЕЗ ВЕСТИ ВРЕМЕН ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ В СВЕТЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПЕРЕД БУДУЩИМИ ПОКОЛЕНИЯМИ**

*Мушанова Райгуль Мирзаяновна – к.п.н., заместитель председателя правления Общественного объединения «Atamnyn Amanaty» (поиск казахстанцев, пропавших без вести в годы Великой Отечественной войны), родолог-консультант, участник авторской программы «Преподаватель курса «Родолог для своего Рода», член Международной*

лиги родологов. Казахстан, Астана.

В докладе рассматривается архивный поиск как важнейший инструмент воссоздания утраченных связей с прошлым. Исследуются возможности интеграции Родологического метода Докучаевых (РМК), как психотехнологии, направленной на осмысление и переработку родовых травм и архивной работы, как инструмента уточнения исторических фактов и временных периодов прошлого в истории семьи потомка. РМК помогает потомкам не только узнать и понять судьбу своих предков, но и восстановить нарушенные родовые связи. Это способствует преодолению глубинных родовых травм и укреплению чувства ответственности потомка за сохранение памяти о своих предках, что становится важным вкладом в развитие и процветание будущих поколений всей Родовой системы потомка.

## **20. ПОИСК ПРОПАВШИХ БЕЗ ВЕСТИ ДЕДОВ В ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ И ПСИХОТЕХНОЛОГИЯ РМК ДОКУЧАЕВЫХ КАК СРЕДСТВО ЗАВЕРШЕНИЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К РОДОВОЙ ПРОГРАММЕ ПОТЕРЬ И ОБРЕТЕНИЕ РЕСУРСОВ РОДОВОЙ СИСТЕМЫ, ЧУВСТВА ПАТРИОТИЗМА И ЛЮБВИ К РОДНОЙ ЗЕМЛЕ**

**Мусина Сауле Мускетаевна** – родолог-консультант по методу Докучаевых, психолог, кризисный консультант, руководитель казахстанского отделения Межрегиональной Профессиональной Лиги родологов, консультативный член ОППЛ, соучредитель ОО «Атампын аманаты» («Завет дедов»), член Совета по родовой культуре Ассамблеи народов Евразии (Россия). Казахстан, Астана.

В докладе рассматривается тема личного поиска пропавших без вести дедов в годы Великой Отечественной войны как мощного средства самотерапии и терапии для семьи и Рода. Особое внимание уделяется тому, как этот поиск и психотехнологии метода Докучаевых могут способствовать завершению родовой программы потерь и восстановлению энергии родовой системы. В докладе показано как Родологический метод позволяет глубже понять влияние прошлого на настоящее и будущее, осознанно изменяя и трансформируя родовые сценарии. Подчеркивается важность личного участия в сохранении исторической памяти и осознании своей родовой идентичности как ключа к духовному и эмоциональному благополучию семьи, Рода, народа.

**Круглый стол:  
«ПСИХОТЕРАПИЯ ВОСТОЧНЫХ ПРАКТИК»  
3 ноября, зал «Гора Куньлунь + онлайн III», 15.00-15.55**

**Модератор: Макаров Виктор Викторович (Москва, Россия)**

К дискуссии приглашаются все присутствующие на круглом столе.

**Секционное заседание  
«РАБОТА С ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ. ОБМЕН ЛЮБИМЫМИ МЕТОДИКАМИ»  
3 ноября, зал «Гора Куньлунь», 16.00-20.00**

**Председатель: Лыч Ксения Викторовна (Пхукет, Таиланд – Москва, Россия)**

**Аннотация события:** Дорогие коллеги, мы много работаем с клиентами как онлайн, так и офлайн. У каждого из нас выработался свой стиль работы, любимые методики и, главное, понимание, как и с какими детьми их использовать. Также мы знаем, насколько сложно нам, специалистам, находить правдивые работающие методики. Данная секция создана для того, чтобы каждый из докладчиков мог поделиться своей любимой методикой, послушать коллег и получить новые инструменты для работы с детьми и родителями.

### **Мастер-класс «ОТ АГРЕССИИ ДО ТРЕВОГИ: КАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ «КАПИТОШКИ» НА СЕССИИ»**

**Лыч Ксения Викторовна** – психолог, семейный медиатор, детский и подростковый психотерапевт. Аккредитованный психотерапевт Европейского реестра ЕАР, преподаватель международного уровня и супервизор ОППЛ. Действующий член Русско-Австрийского Университета Интегративной детской психотерапии и практической психологии ÖKids. Действительный член ОППЛ. Таиланд, Пхукет – Россия, Москва.

Я знаю, как часто при работе с детьми и подростками важно иметь нужный стимулирующий материал под рукой. У меня всегда с собой есть «капитошки», которые довольно быстро и легко сделать. Они помогают расслабить мелкую моторику, а также способствуют тому, чтобы клиент начал говорить о волнующих его темах. Кроме того, «Капитошки» помогают снять напряжение и агрессию внутри.

### **Мастер-класс «КАКИЕ ОШИБКИ СОВЕРШАЮТ В ВЫБОРЕ ПРОФЕССИИ ПОДРОСТКИ (И ИХ РОДИТЕЛИ), КОТОРЫЕ НЕ ПОЗВОЛЯЮТ ИМ СТАТЬ СЧАСТЛИВЫМИ И ДОСТОЙНО ЗАРАБАТЫВАТЬ»**

**Пискарева Марина Григорьевна** – тренер по осознанному выбору профессии, семейный системный консультант, бизнес-тренер, действительный член ОППЛ, автор МАК «PRO-Призвание». Россия, Владивосток.

На мастер-классе представлена классификация ошибок, основанная на психологических установках подростков и их семей, которые стали основой формирования ложных стратегий выбора профессии. Понимание сути ложных стратегий позволяет осознать свои бессознательные стратегии выбора профессии и избежать некорректных моделей. Ошибочные стратегии выбора важно понимать не только подросткам, но и их родителям, так как они влияют в значительной мере на выбор профессии у своих детей.

В рамках мастер-класса представлена авторская методика диагностики ошибок и ложных стратегий выбора профессии у родителей и у подростков, благодаря чему выбор профессии становится осознанным.

Мероприятие будет интересно для: психологов, педагогов, социальных работников, тьюторов, всех, кто вовлечен в работу с семьями подростков и способствует их развитию.

#### **Доклад «ДИАГНОСТИКА БЕССОЗНАТЕЛЬНОГО ОБРАЗА ТЕЛА ПОДРОСТКА НА ОСНОВЕ ИДЕИ М.ФЕЛЬДЕНКРАЙЗА ПРИ НАРУШЕНИЯХ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ»**

**Батуева Елена Анатольевна** – действительный член ОППЛ, педагог-психолог, консультант по коррекции веса, психолог по нарушениям пищевого поведения, телесно-ориентированный и групповой терапевт. Россия, Пермь.

В докладе рассматривается поэтапная схема диагностики образа тела подростков, страдающих нарушениями пищевого поведения. Подробно рассматривается методика телесно-ориентированной терапии на основе идеи М.Фельденкрайза, которая направлена на выявление бессознательного образа тела, или телесного образа Я, и помогает психологу и клиенту разобраться в психологических причинах нарушений пищевого поведения и неудовлетворенности телом самого клиента.

#### **Доклад «СИБЛИНГОВОЕ СОПЕРНИЧЕСТВО: ПРИЧИНЫ КОНФЛИКТОВ И МОЖНО ЛИ ИХ ИЗБЕЖАТЬ?»**

**Тихонова Анастасия Евгеньевна** – клинический психолог, арт-терапевт, психотерапевт кризисных состояний, специалист по работе с детьми и подростками. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются сиблинговые отношения в семейной системе, причины формирования конфликтных отношений между сиблингами. Обсуждаются факторы, которые влияют на развитие соперничества, и факторы, которые его минимизируют.

#### **Доклад «ЛИЧНОСТНЫЕ КАЧЕСТВА РЕБЕНКА КАК ОСНОВА СТАБИЛЬНОЙ САМООЦЕНКИ И СОЗДАНИЕ МОЩНОГО РЕСУРСНОГО ПРОСТРАНСТВА»**

**Вольнец Ольга Владимировна** – детский и подростковый психолог, полимодальный психотерапевт. Россия, Новосибирск.

В докладе подробно описывается техника, помогающая ребенку увидеть свои способности, навыки, достойные восхищения черты характера.

#### **Доклад «ЧИТАЕМ МЕЖДУ СТРОК: КАК СОЦИАЛЬНЫЕ СЕТИ МОГУТ ПОМОЧЬ ВЫЯВИТЬ СУИЦИДАЛЬНЫЕ МЫСЛИ И ДЕПРЕССИЮ У ПОДРОСТКОВ»**

**Половинка Галина Андреевна** – магистр психологии, Мастер НЛП международного уровня, бизнес-тренер, член президентского кадрового резерва ОППЛ, председатель Краснодарского отделения ОППЛ-2, официальный преподаватель ОППЛ межрегионального уровня, действительный член ОППЛ. Россия, Краснодар.

В данном докладе рассматриваются методы распознавания суицидальных мыслей, депрессии и других психических расстройств у подростков через анализ их активности в социальных сетях. Доклад включает в себя определение основных сигналов и признаков, которые могут указывать на наличие психического расстройства, а также практические рекомендации по анализу контента: постов, комментариев и фотографий. Обсуждается важность взаимодействия с окружением подростков, включая друзей и семью, в процессе выявления проблем и оказания поддержки. Также представлены методы вмешательства и рекомендации по обращению к специалистам в области психического здоровья.

#### **ПСИХОТЕРАПИЯ ОСОБЕННОГО ДЕТСТВА. МЕТОДИКА «ПЕРВОПРИЧИНА». НОСИТЕЛЬ СИМПТОМА-РЕБЕНОК, РОДИТЕЛЬ, СЕМЕЙНАЯ СИСТЕМА**

**Радимонова Виктория Сергеевна** – основатель АНО ДПО Академия детской психосоматики, клинической психологии, психотерапии семьи и детства, автор запатентованной методики в области психотерапии семьи и детства «Психосоматика особенных детей», преподаватель, клинический медицинский психолог, детский патопсихолог, медицинский гипнолог, коррекционный психолог, нейропсихолог.

В докладе рассматривается современный взгляд на психотерапию особенного детства, ДЦП, синдром Дауна, эпилепсия, аутизм, генетические заболевания. Технологии психотерапевтической помощи, перспектива развития социального предпринимательства для специалистов и родителей.

## ЗАЛ «РЕКА ЧЖУДЗЯН + ОНЛАЙН IV»

### Секционное заседание «ТРАНЗАКТНЫЙ АНАЛИЗ – ВОСТОЧНАЯ ВЕРСИЯ» 3 ноября, зал «Река Чжудзян + онлайн IV», 10.00-15.55

**Председатель: Макарова Галина Анатольевна (Москва, Россия)**

#### **ОТКРЫТИЕ СЕКЦИИ:**

**Виктор Викторович Макаров** – доктор медицинских наук, профессор, Президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», вице-президент Всемирного Совета по Психотерапии, заведующий кафедрой психотерапии и клинической психологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования. Москва, Россия.

**Галина Анатольевна Макарова** – аккредитованный в РФ полимодальный психотерапевт, кандидат психологических наук. Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической Лиги (ОППЛ), руководитель модальности «Транзактный анализ-восточная версия» в Лиге. Психотерапевт, внесенный в европейский и мировой реестры. Транзактный аналитик. Писатель, автор книг. Россия, Москва.

#### **Мастер-класс «КАК ОТ ВЛЮБЛЕННОСТИ ПЕРЕЙТИ К ЛЮБВИ: БЕЗ ИГР И МАНИПУЛЯЦИЙ»**

**Макарова Галина Анатольевна** – аккредитованный в РФ полимодальный психотерапевт, кандидат психологических наук. Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической Лиги (ОППЛ), руководитель модальности «Транзактный анализ-восточная версия» в Лиге. Психотерапевт, внесенный в европейский и мировой реестры. Транзактный аналитик. Писатель, автор книг. Россия, Москва.

Влюбленность – эмоциональное состояние, возникающее внезапно, отличается интенсивностью проживания, идеализацией партнера, нестабильностью и недолговечностью. Любовь же – это не только эмоции, а и осознанный процесс выбора, включающий эмоциональную близость, физическое влечение, уважение и доверие, интеллектуальную приверженность и общие цели. Гармония этих элементов залог счастливой зрелой любви в паре. На мастер-классе будем искать прямые и честные пути перехода от влюбленности к любви без игр и манипуляций.

#### **Мастер-класс «ВСЁ ВВЕРХ ДНОМ»**

**Лыч Ксения Викторовна** – психолог, семейный медиатор, детский и подростковый психотерапевт. Аккредитованный психотерапевт Европейского реестра EAP, преподаватель международного уровня и супервизор ОППЛ. Действующий член Русско-Австрийского Университета Интегративной Детской Психотерапии и Практической Психологии ÖKids. Россия, Москва. Тайланд, Пхукет.

В работе с детьми и подростками мы часто сталкиваемся с путаницей ролей. Мы видим заботливого родителя в 5-летней девочке и совершенно "незрелую" мать, когда бабушка может обижаться на собственную дочь, а их внук будет всех спасать. На мастер-классе я расскажу, какие «красные флаги» говорят нам о замещающем партнере, и как с этим работать. Мы вместе разберем на примере реальных случаев из моей практики. Участвовать будут все!

#### **Мастер-класс «РОДОВЫЕ И СЕМЕЙНЫЕ СЦЕНАРИИ В ПРОФЕССИИ И ИХ РАЗВИТИЕ В ГРУППОВОЙ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ»**

**Щербакова Анна Михайловна** – обучающий личный терапевт - адвайзер, супервизор, психолог, аккредитованный полимодальный психотерапевт. Россия, Сыктывкар.

В ходе мастер-класса слушатели познакомятся с основными структурными единицами сценарного анализа. Будут рассмотрены варианты проявления родовых и семейных сценариев на этапе выбора профессии, обучения, профессионального становления и в ходе обучающей личной терапии (ОЛТ).

Автором на примере работы с клиентом будет продемонстрированы: последовательность анализа сценариев, возможности дальнейшего прогноза особенностей продвижения в профессии, основания для возможных предположений о проявлениях в ОЛТ.

Участники смогут освоить алгоритм сценарного анализа, попрактиковаться в выдвижении гипотез относительно реализации в профессии, в том числе предположить возможные варианты прохождения групповой ОЛТ, в форме деловой игры.

Мастер-класс будет полезен обучающим личным терапевтам и всем специалистам, работающим с темами входа в профессию, ее смены, профессионального определения, развития и реализации.

#### **Мастер-класс «СКРЫТЫЕ ТРАНЗАКЦИИ В ОТНОШЕНИЯХ. ВЫХОД В БЛАГОПОЛУЧИЕ»**

**Шакурова Айсылу Нургалиевна** – психолог, аккредитованный транзактный аналитик в модальности Транзактный анализ – Восточная версия, аккредитованный обучающий личный терапевт Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, тренер по эмоциональной ассертивности. Россия, Казань.

Мастер-класс посвящен выявлению и анализу скрытых транзакций в коммуникации, тому, как мы взаимодействуем и тому, как выходить в благополучие и асертивность.

#### **Мастер-класс «ДЕНЬГИ В ЖИЗНИ ПРОФЕССИОНАЛА: ОТ ЗАПРЕТОВ К ФИНАНСОВОМУ БЛАГОПОЛУЧИЮ»**

**Васильева Анна Владимировна** – практикующий психолог в модальности Транзактный Анализ, Транзактный Анализ Восточная Версия, аккредитованный специалист в модальности Транзактный Анализ Восточная Версия. Россия, Москва.

На мастер-классе мы не только рассмотрим и расшифруем причины, мешающие достигать финансового благополучия, но и сделаем шаг к изменению отношений с деньгами, открывая путь к финансовому благополучию профессионала.

#### **Мастер-класс «РАБОЧИЕ СТИЛИ И ДЕНЕЖНЫЕ ОТНОШЕНИЯ»**

**Тарасова Ольга Петровна** – к.э.н., психолог в модальности Транзактный анализ, СТА-тр, член СОТА, ЕАТА, коуч-тренер по эмоциональному развитию руководителей бизнеса, автор научных статей и телеграм-канала *Emmunity*. Россия, Москва.

Восприятие денег, отношения с деньгами - тема, которая волнует людей во все времена, поскольку возникает из базовых материальных потребностей человечества. Деньги - продукт творчества людей, созданный для упрощения обмена. И на восприятие денег влияют человеческие психологические особенности. Автор раскроет, как с помощью концепции рабочих стилей (Д. Хэй) увидеть свой способ взаимоотношения с деньгами и сформировать свой сценарий персонального будущего (Макарова Г.А., Макаров В.В.) для финансового благополучия.

#### **Мастер-класс «ДиТОС: ДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ОБРАЗА СОСТОЯНИЯ»**

**Ельчанинов Игорь Сергеевич** – клинический психолог, преподаватель психологии, супервизор, практикующий психотерапевт, аддиктолог, интеграционный подход, автор метода. Россия, Лобня.

**Козлович Ольга Васильевна** – клинический психолог, преподаватель психологии, онкопсихолог, супервизор ОППЛ, полимодальный подход, автор метода. Республика Беларусь, Минск.

Авторская методика относится к динамической психотерапии, базируется на Транзактном анализе (Восточная версия Эрик Берн - Макаровы) в адаптации к Трёхмерной парадигме понимания объекта психотерапии и психологических исследований (Ельчанинов).

ДиТОС– представляет собой сочетание психологических и психотерапевтических методов помощи, которые направлены на помощь человеку в системном преодолении глубинных психологических травм посредством проработки детского травматического опыта, травмирующих событий последующих этапов жизни, негативных сценариев жизни и установок, которые препятствуют гармоничному развитию личности, формированию устойчивых социальных и ролевых взаимодействий. Терапия сконцентрирована на работе в настоящем и прошлом, а также работа с проекцией будущего, как образ построения эффективной жизни.

Центральным в методике является определение положения Ядра личности и его центра, которое базируется на интеграции Транзактного анализа и Трёхмерной парадигмы. Основываясь на найденных точках отклонения в положении Ядра личности от условной точки ноль, методика позволяет с помощью протоколов ДиТОС проработать образы-состояния травмирующих ситуаций, которые привели к смещению Ядра личности.

Методика комплексная, имеет особую содержательную, стратегическую и технологическую системность (учитывает все сферы психики и области самореализации человека), она имеет широкие границы применения для психически здоровых людей и подходит как для краткосрочной терапии – применение протокола ДиТОС при проработке травмирующих ситуаций, триггеров и убеждений, так и в долгосрочной терапии при запросе клиента на трансформацию жизненных стратегий, улучшения отношений, социального взаимодействия и качества жизни.

Применение методики возможно в широком спектре симптоматики психологических проблем психически здоровых людей; задачи развития личности, Ядра личности, формирования жизненных умений, решения личностно-профессиональных задач, достижения наивысшего потенциала, его понимания и возможного расширения.

#### **Мастер-класс «РАБОЧИЕ СТИЛИ ПРОФЕССИОНАЛА: ОТ ДИАГНОСТИКИ К СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ»**

**Овсеян Регина Хачатуровна** – магистр клинической психологии, когнитивно-поведенческий психотерапевт, обучающий личный терапевт, международный тренер по развитию эмоционального интеллекта, НЛП тренер/Коуч, Действительный член Общероссийской психотерапевтической лиги, Член Ассоциации Когнитивно Поведенческой Психотерапии, приглашённый спикер в Компании НЛМК, Газпром, Альфа страхование. Россия, Москва.

Мастер-класс посвящен анализу рабочих стилей профессионалов в контексте их диагностики и последующего совершенствования. В ходе выступления будут рассмотрены основные подходы к выявлению индивидуальных рабочих стилей, их влияние на эффективность и продуктивность в профессиональной среде. Особое внимание будет уделено методам адаптации рабочего стиля для повышения личной результативности и улучшения взаимодействия. Участники получают практические рекомендации по самодиагностике и развитию своих рабочих привычек для достижения профессионального роста и успешной карьеры.

## **Мастер-класс «НАСЛЕДИЕ Л.С. ВЫГОТСКОГО В РАБОТЕ С ФИКСИРОВАННЫМИ ДЕТСКИМИ ЭГО-СОСТОЯНИЯМИ В ТРАНЗАКТНОМ АНАЛИЗЕ И ИНТЕГРАТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ»**

**Лутай Майя Вадимовна** – Сертифицированный Транзактный Аналитик, Сертифицированный Интегративный Психотерапевт в Интегративном подходе Ричарда Эрскина, Предварительный Тренер и Супервизор в Транзактном Анализе, Интегративной Психотерапии, Бакалавр психологии Институт Вильяма Алансона Нью-Йорк. Россия, Москва, Химки, Клин.

На мастер-классе будет рассматриваться важность и практическое применение достижений Возрастной психологии для работы с Детскими Эго-состояниями клиентов. Как учитывать социальную ситуацию развития и ведущую деятельность в формировании интервенций и выбора языка построения коммуникации. Будут рассмотрены характерные практические примеры работы с фиксированными Детскими Эго-состояниями на основе наследия Л.С. Выготского.

### **ИНТЕРАКТИВНАЯ ИГРА «ИДУ ТУДА, НЕ ЗНАЮ КУДА»**

**Александра Долженко** – психолог, психодраматерапевт, специалист по ТАВВ, системный семейный терапевт, специалист по методу Роршаха, супервизор и адвайзер ОППЛ, координатор международных программ секции Психодрама онлайн. Россия, Ростов-на-Дону.

Веселая и легкая психо-драматическая игра на проявление паттернов достижения цели и групповой сплоченности. Особенность данной игры – легкость, юмор и сплочение.

## **Секционное заседание «СОВРЕМЕННАЯ СУПЕРВИЗИЯ: МЕТОДОЛОГИЯ, ПОДХОДЫ, МНЕНИЯ И РАЗМЫШЛЕНИЯ II» 3 ноября, зал «Река Чжудзян + онлайн IV», 16.00-20.00**

### **ПАНЕЛЬ ДОКЛАДОВ СЕКЦИИ**

**Председатели: Румянцева Инга Викторовна (Санкт-Петербург, Россия), Федоряка Денис Александрович (Санкт-Петербург, Россия)**

**Аннотация события:** стремительно меняющийся мир предъявляет новые требования не только к профессионализму, но и к личности помогающих специалистов. Несколько последних лет показали неуспешность глобалистического подхода, в том числе к психологической практике. Очевидно, что единых мировых стандартов в ближайшие десятилетия не предвидится.

При этом нарастающие различия в идеологических, мировоззренческих, философских основаниях психотерапии и психологии создают сильнейшее напряжение между специалистами и клиентами (пациентами), между психологами разных стран, модальностей, возрастов и т.д. Вносит свою лепту в это напряжение и разница гражданских позиций, взглядов на происходящие в мире события. Ни один специалист не свободен от своего «человеческого» и субъектного, как бы мы ни стремились к некоторой (всегда кажущейся) объективности. Психологи так же, как и остальные люди, переживают, реагируют, рефлексировать.

В связи с этим наличие качественной помощи специалистам в их повседневной профессиональной деятельности становится максимально востребованным.

Такую помощь, которая не только поддерживает и развивает практикующих психологов, но и «излечивает» сам процесс психотерапии, могут оказывать специально подготовленные супервизоры. В нашем российском пространстве психотерапии и супервизии уже разработаны и используются соответствующие программы, методологии, инструменты.

Основной целью секции является обмен мнениями и опытом самых передовых форм и подходов в супервизии от профессионалов высокого уровня, совместная работа над развитием критериев стандарта качества, а также создание сообщества единомышленников для дальнейшего продвижения супервизорской практики в России и за рубежом.

### **Выступления продолжительностью 12 минут:**

Баранчикова Елена Александровна

#### **ТЕНДЕНЦИИ СУПЕРВИЗИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ, РАБОТАЮЩИХ В ЗОНЕ ПРОВЕДЕНИЯ СВО**

**Баранчикова Елена Александровна** – практикующий психолог, арт-терапевт, кризисный, военный психолог, тренер, аккредитованный супервизор, Официальный представитель ОППЛ в ДНР и ЛНР, Официальный представитель Национальной ассоциации для развития арттерапевтической науки и практики на территории ДНР и ЛНР, «Арт-терапевтическая ассоциация» (Россия), руководитель центра «Палитра Жизни», соруководитель проекта ArtPsy Мастерская и волонтерских проектов.

В ходе доклада будут представлены случаи супервизии, которые свидетельствуют об определенных тенденциях, наблюдаемых среди специалистов помогающих профессий, проживающих в зоне проведения СВО.



## **КЛИНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В СУПЕРВИЗИИ, РАБОТА С ТРЕВОЖНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ / ОКР / НАВЯЗЧИВОСТЯМИ, ТРЕХЧАСТНАЯ ПАРАДИГМА**

*Дорофеев Ярослав Владимирович – врач-психиатр, врач-психотерапевт, стаж работы 20 лет. Россия, Москва.*

## **ТРУДНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В КОНТЕКСТЕ СУПЕРВИЗИИ**

*Куфтяк Елена Владимировна – профессор МИП, МВШСЭН, клинический психолог, системный семейный терапевт, действительный член ОППЛ, аккредитованный обучающий личный терапевт ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, Россия, Москва.*

В докладе рассматриваются трудности, возникающие у психологов/психотерапевтов. Представлена и обсуждается система классификации типов трудностей с акцентом на переживаниях специалистов. Дается подробное описание типов трудностей, заявляемых на супервизии. Раскрывается роль супервизии и дифференцированного подхода в решении трудностей терапевтической работы.

## **РОЛЬ И ЗАДАЧИ СУПЕРВИЗИИ В ВЕДЕНИИ КЛИЕНТОВ ЗРЕЛОГО ВОЗРАСТА С НЕУДОВЛЕТВОРЕННОСТЬЮ ЖИЗНЬЮ И ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ФРУСТРАЦИЕЙ**

*Кравченко Светлана Витальевна – психолог, семейный психолог, полимодальный супервизор ASC, супервизор ОППЛ, действительный член ОППЛ, член Опоры России, соискатель ученой степени кандидата психологических наук.*

Сегодня многие люди страдают от глубинного чувства утраты смысла жизни, которое соединено с ощущением пустоты. Это – экзистенциальная фрустрация.

В отличие от животных, инстинкты не диктуют человеку что ему нужно; и в отличие от человека вчерашнего дня традиции не диктуют ему, что должно. Не зная ни того, что нужно, ни того, что должно, человек нередко утрачивает представление о том, чего же он хочет.

Все чаще в терапию приходят люди зрелого возраста, у которых уже устроен быт, определена карьера, построены семьи, но нет ощущения удовлетворения от того.

Ведение клиентов в экзистенциальной фрустрации непростое. Регулярная супервизия способна оказать существенную помощь специалисту в терапии таких случаев.

## **ВОЗМОЖНОСТИ ПОЛИМОДАЛЬНОЙ СУПЕРВИЗИИ НА ПРИМЕРЕ 3X СЛУЧАЕВ СПЕЦИАЛИСТОВ ИЗ РАЗНЫХ МОДАЛЬНОСТЕЙ**

*Рассабина Виктория Анатольевна – сопредседатель Комитета по Обучающей личной терапии, Обучающий личный терапевт Адвайзер, Действительный член ОППЛ, Аккредитованный полимодальный психотерапевт (СРО "Союз психотерапевтов и психологов"), супервизор, преподаватель программ «Ведение психологических групп» и «Аспекты консультирования с МАК». Клинический психолог, системный семейный терапевт, сказкотерапевт, песочный терапевт, ведущая танце-двигательных тренингов и трансформационных игр. Россия, Москва.*

В докладе будут представлены 3 случая, представленных в рамках одной супервизионной встречи закрытой полимодальной группы супервизии. Специалисты работают в подходах: профориентация, ведение трансформационных игр, индивидуальное консультирование в психодинамическом подходе. Рассмотрены общие тенденции в случаях, а также, фокусы внимания супервизора и группы.

## **СУПЕРВИЗИЯ И БИЗНЕС ПСИХОЛОГА: КАК ГЛУБИННЫЕ КОНФЛИКТЫ ТОРМОЗЯТ РОСТ И РАЗВИТИЕ**

*Аксентьева Анна Алексеевна – психолог-консультант, аккредитованный супервизор ОППЛ с компетенциями гипервизии, супервизии наставничества и глубинной супервизии бизнеса. Куратор и советник по развитию Комитета по Супервизии ОППЛ, действительный член ОППЛ.*

В данном докладе будет рассмотрено влияние глубинных психологических конфликтов на рост и развитие бизнеса психолога. Основное внимание будет уделено тому, как супервизия и психоаналитический подход могут помочь психологам-предпринимателям преодолеть эти препятствия. На основе реальных кейсов и некоторых теоретических основ психоанализа будет показано, как выявление и работа с бессознательными конфликтами способствуют улучшению финансовых показателей и личностного роста психологов-лидеров.

## **ПАРАЛЛЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ И ФЕНОМЕНЫ В СУПЕРВИЗИОННОЙ ГРУППЕ**

*Плотникова Евгения Александровна – психолог, специалист в области телесно-ориентированного метода, групповой терапевт, КПТ, аккредитованный супервизор ОППЛ с компетенциями гипервизии, действительный член ОППЛ, Президент Межрегиональной общественной организации "Развития психологической помощи" в г. Москва. Россия, Москва.*

В данном докладе рассматриваются параллельные процессы и феномены, возникающие в ходе работы супервизионной группы.

Параллельные процессы — это динамика, возникают в группе в ответ на задачи, стоящие перед ней, а также связи между участниками, которые могут влиять на их поведение и восприятие.

Доклад акцентирует внимание на следующих ключевых аспектах:

- Определение параллельных процессов и их значение в супервизии.
- Примеры феноменов, таких как идентификация, проекция и контрперенос, которые могут проявляться в группе.
- Методы анализа и интервенции для распознавания и работы с параллельными процессами.
- Практическое применение теории параллельных процессов для повышения эффективности супервизионной работы.

### **СОВИЗИЯ ЛЮБВИ – ИНСТРУМЕНТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ДУХОВНОГО РОСТА И РАЗВИТИЯ СПЕЦИАЛИСТА ПОМОГАЮЩЕЙ ПРОФЕССИИ**

*Дзуреченская Светлана Степановна – действительный член ОППЛ, сертифицированный супервизор ОППЛ, психолог-консультант, педагог-психолог, телесно-ориентированный инсайт-терапевт, онкопсихолог, психолог-сексолог, игропрактик, ведущая более 30 трансформационных психологических игр, автор трансформационной игровой платформы Свет Любви, мастер рэйки, мастер кундалини-рэйки, мастер духовного и физического здоровья, энергоцелитель по космическим кодам, Мастер Света. Россия, Московская область.*

В докладе будет представлен новый и актуальный формат профессионального взаимодействия специалистов помогающих профессий – СОВИЗИЯ Любви. Взаимодействие участников группы осуществляется на принципах равноправного сотрудничества с целью профессионального и духовного роста и развития, а также практического распространения смыслов, ценностей, навыков Сочувствующей Любви и Духовного Служения в сфере профессиональной деятельности специалистов. Основным структурирующим фактором СОВИЗИИ является тема Любви.

### **СУПЕРВИЗИЯ КАК СРЕДА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛОВ**

*Никулина Полина Андреевна – действительный член ОППЛ, Сертифицированный супервизор ОППЛ, Обучающий Личный Терапевт, преподаватель международного онлайн института психологии SMART, магистр психологии, клинический психолог, аналитический психолог, психолог-сексолог. Россия, Санкт-Петербург.*

В докладе освещается актуальность супервизии в контексте развития профессионализма психотерапевта. Цель доклада: показать роль супервизии в становлении специалистов, а также потребности супервизантов в зависимости от уровня подготовки и опыта. Рассматриваются особенности работы супервизора в современных реалиях. Рекомендации по внедрению супервизии в практику специалистов помогающих профессий.

### **ЗНАЧЕНИЕ ТРАВМЫ В СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ. СУПЕРВИЗИЯ В ДПДГ ТЕРАПИИ (17.00-18.00)**

*Бони Стефано (Италия).*

### **ИСКУССТВО ПРИНЯТИЯ ПЕРЕМЕН. ПРИМЕР СУПЕРВИЗИИ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ В АНАЛИТИЧЕСКОЙ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ (18.00-19.00)**

*Карбоне Доменико (Италия).*

### **СУПЕРВИЗИЯ В ЗЕРКАЛЕ СОВРЕМЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ: ДОРОГА К НАРРАТИВАМ**

*Зиновьева Елена Викторовна.*

В докладе рассматриваются современные исследования в области психологии личности, которые могут предложить новый взгляд на фокусы работы супервизора. Отдельное внимание будет уделено понятию "Нарратив" применительно к тому, что представляется на супервизии.

### **РОЛЬ И МЕСТО МЕЖМОДАЛЬНОЙ ГРУППОВОЙ СУПЕРВИЗИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ПОЛЕ**

*Федоряка Денис Александрович – к.п.с.н., врач-психотерапевт, сертифицированный супервизор и официальный преподаватель ОППЛ, ведущий динамических, супервизорских и балинтовских групп, обладатель Европейского сертификата психотерапевта. Россия, Санкт-Петербург.*

В докладе рассматривается актуальность супервизии в контексте растущей популярности помогающих профессий в России (после 2020 года). Предлагается современное определение супервизии и примерный перечень необходимых для любого специалиста форматов обучения и развивающих профессионализм практик. Обсуждаются фундаментальные основы межмодальной групповой супервизии, планы развития обучения супервизоров в соответствующем Комитете ОППЛ. Представлены общие результаты работы за последние 5 лет, а также программы повышения квалификации супервизоров, актуальные на сегодняшний день.

### **ХИМИЯ СХЕМ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЯХ**

*Костричкин Алексей Алексеевич – клинический психолог, специалист Московского института схема-терапии, преподаватель и аккредитованный супервизор ОППЛ.*

В докладе раскрывается современный взгляд на дисфункциональные копинговые стратегии, активирующиеся во взаимодействии терапевта и клиента, с позиции контекстуальной схема-терапии.

### **СУПЕРВИЗИЯ В СТИЛЕ ТФП: ТАЙНА ПЕРВЫХ ПЯТИ МИНУТ**

*Снигур Владимир Сергеевич – врач-психотерапевт, сертифицированный ТФП-терапевт, аккредитованный супервизор и преподаватель ОППЛ, переводчик-синхронист. Член Ассоциации специалистов в области клинического*

гипноза (АСОКГ), член Русскоязычного общества терапии, фокусированной на переносе (РОТФП), член ISTFP. Россия, Москва.

В докладе будет дана краткая характеристика особенностей проведения супервизии в подходе терапии, фокусированной на переносе, а также рассмотрены возможности супервизии при фокусе на первых минутах сессии.

### **ЗАЛ «ЛОТОС»**

#### **Секционное заседание «ПСИХОДРАМА: ПОЛИМОДАЛЬНЫЙ ПОДХОД – АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ» 3 ноября, зал «Лотос», 10.00-17.55**

**Председатель: Романова Илона Евгеньевна (Екатеринбург, Россия)**

**Аннотация события:** Современная психодрама выходит за рамки задач психотерапии, она широко используется в других сферах помогающих практик. При сохранении классического формата как метода групповой терапии, активно развивается интеграция ее с другими методами. В ходе работы секции предлагается обсудить актуальные проблемы психодрамы, пути ее развития, возможности сочетания психодрамы с другими направлениями психотерапии, а также возможно обсуждение других моделей групповой работы, где могут быть использованы элементы ролевой игры и психодраматические техники. Секция будет проходить в интерактивном офлайн формате, где будут представлены демонстрационные сессии, групповые и индивидуальные упражнения, разбор кейсов.

#### **ПРОЖИВАНИЕ КРИЗИСОВ КАК ИНИЦИАЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС**

**Долженко Александра Сергеевна** – психодраматерапевт, специалист ТАВВ, системный семейный психотерапевт, супервизор и адвайзер Профессиональной Психотерапевтической Лиги, координатор международных программ Секции Психодрама онлайн, член IAGP. Россия, Ростов-на-Дону.

В докладе будут показаны особенности и базовые принципы психодраматического подхода в работе с групповым и индивидуальным запросом. Мы немного коснемся теории. Так же будут продемонстрированы несколько структурированных сказочных и не очень упражнений, разогревов.

#### **ФОЛКЛОРНЫЕ РИТУАЛЫ В ПСИХОДРАМАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

**Романова Илона Евгеньевна** – кандидат философских наук, доцент, психотерапевт Единой Европейской регистрации, руководитель модальности «Психодрама» Профессиональной психотерапевтической лиги, официальный преподаватель международного уровня, аккредитованный супервизор в психодраме и полимодальной терапии. Член Ассоциации психодрамы. Россия, Екатеринбург.

Воркшоп посвящен анализу и описанию терапевтических возможностей интеграции традиционных народных ритуальных практик в психодраматическое действие.

Практика ритуалов и обрядности сопровождала всю жизнь человека, помогала прожить личные и социальные кризисы, по сути, имела терапевтический эффект.

Мы будем исследовать возможности включения сюжетов традиционных народных ритуалов в работу психодраматической группы для решения разнообразных психотерапевтических задач.

#### **АГИОДРАМА В РАБОТЕ С СЕМЕЙНОЙ ИСТОРИЕЙ И ТРАНСГЕНЕРАЦИОННОЙ ПЕРЕДАЧЕЙ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОПЫТА**

**Труханова Юлия Александровна** – кандидат психологических наук, преподаватель высшей школы, доцент МГППУ, факультет Клинической и специальной психологии, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, ведущий агидраматических и библиодраматических групп. Россия, Москва.

На воркшопе рассматриваются особенности психотерапевтической работы с семейной историей в контексте культурного и исторического опыта, отраженного в христианском Писании и предании. Дается определение метода агидрамы описывается модель групповой работы с травматичными семейными историями и сценариями.

Обсуждаются особенности применения агидрамы в психологических группах для людей с химическими и пищевыми зависимостями.

#### **ВОЗМОЖНОСТИ ПСИХОДРАМЫ В РАБОТЕ С ВНУТРЕННЕЙ КРИТИКУЮЩЕЙ ЧАСТЬЮ**

**Сенникова Маргарита Николаевна** – психолог ГУ №3 ГБУ "Саморазвитие", действительный член ОППЛ, психодраматист (МИГИП), межрегиональный преподаватель и генеральный менеджер модальности "Психодрама" (ОППЛ), автор проекта "Ручная" Психодрама, член Ассоциации Психодрамы России, член Экспертной Коллегии СРО «Национальная Ассоциация «Союз психологов и психотерапевтов» (эксперт в области профилактики деструкций среди молодежи), член КДН и ЗП г. Москвы (2015-2023 гг.), преподаватель ВШП, преподаватель-исследователь (ГУП). Россия, Москва.

По мере взросления и сепарирования от реально существующих людей, выполняющих критикующую функцию, мы наблюдаем интересную тенденцию. Заключается она в том, что эти внешние голоса продолжают "звучать" уже во внутреннем плане. То проскачет мысль "А вдруг не получится", то настойчиво крутитидея "Это пока не для меня, там вон какие крутые люди, а я что". А порой уже просыпаемся с навязчивым голосом "Даже не думай об этом, ты, тряпка".

Мастерская ориентирована и на психологов-практиков, на специалистов смежных помогающих профессий, а также на тех, кто сам устал от этих "тормозящих голосов".

В первой части предполагается теоретико-методологические заметки о типологии "критикующей части" через призму психодрамы. Во второй части практические психодраматические зарисовки в групповом формате (или работа в тройках).

## **РАССТАНОВКИ VS ПСИХОДРАМА**

**Серебрякова Каринэ Арташесовна** – кандидат психологических наук, преподаватель ПППЛ межрегионального уровня, супервизор, Директор Института системного консультирования и тренинга. Россия, Москва.

Есть ли у них общие корни? В чем они схожи, а в чем их принципиальное отличие? На мастер-классе наглядно будет продемонстрированы достоинства и недостатки каждого из методов. Мы увидим, какие есть у расстановок «узкие» места, и с какими трудностями сталкивается в своей работе психодраматерапевт. Какой метод лучше использовать и в каких случаях? И для каких клиентов что больше подходит? Можно ли говорить о том, что один метод экологичнее другого?

Будет использована демонстрация с объяснением, сделаны короткие клиентские работы. Каждый сможет побывать и в других ролях-помощниках, почувствовать на себе эффект и сравнить достоинства и преимущества этих методов.

## **ОСТРОВ СОКРОВИЩ: В ПОИСКЕ РЕСУРСОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СУБЛИЧНОСТЕЙ**

**Щербакова Ирина Михайловна** – аккредитованный обучающий личный терапевт-адвайзер, супервизор, официальный преподаватель межрегионального уровня, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Клинический психолог, аккредитованный немедицинский полимодальный психотерапевт (СПО "Союз психотерапевтов и психологов"). Россия, Екатеринбург.

Знание и умелое применение в работе своих личностных особенностей, профессиональных навыков – одна из важнейших задач специалиста, работающего с людьми. На мастер-классе участники смогут исследовать структуру своих профессиональных субличностей, прислушаться к своим глубинным потребностям и мотивам, влияющим на самореализацию в профессии, и составить карту своих ресурсов.

## **ДУХОВНЫЕ ОСНОВАНИЯ ПРОАКТИВНОСТИ**

**Воищева Надежда Михайловна** – кандидат психологических наук, клинический психолог, заместитель директора по научной работе ООО "Научно-технический центр инновационных технологий", действительный член, межмодальный супервизор и гипервизор ОППЛ, аккредитованный специалист полимодальной психотерапии СПО "Союз психотерапевтов и психологов", агидраматист, десятикратный лауреат национального психологического конкурса «Золотая Психея». Россия, Санкт-Петербург.

На мастер-классе будут рассмотрены духовные основания проактивности, влияющие на возможность формирования, модальность и интенсивность проявления данного свойства личности. Постановка смысложизненных вопросов и поиск ответов на них всегда связана с обращением к сфере духовности, затрагивающей феномены сверхличностной, божественной или космической природы. Проактивность как смыслоцентрированное свойство взрослой здоровой личности раскрывается по мере накопления духовного опыта личности и разворачивания структуры моральных ценностей в сторону этики альтруизма. На мастер-классе мы поставим агидраму по житию преподобного Александра Свирского, в ходе которой мы соприкоснемся с трансцендентными ролями.

## **ВСТРЕЧА С ВНУТРЕННИМ ШАМАНОМ**

**Яковлева (Глузская) Елена Олеговна** – системный семейный терапевт, расстановщик, психодраматерапевт, тренер личностного роста, супервизор, член ОППЛ.

Внутренний шаман - это образ нашего бессознательного и интуиции. Мы будем использовать психодраматическую технику "разговор с частью". Работая в парах, совершая "прямой ролевой обмен", вы сможете познакомиться со своим внутренним шаманом, поговорить, задать важные вопросы и получить ответы.

### **Мастер-класс:**

#### **«СОЗДАНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ НАСТОЛЬНОЙ ИГРЫ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ»**

**3 ноября, зал «Лотос», 18.00-18.55**

**Ведущий: Асеева Евгения Юрьевна** – практикующий детский, семейный и кризисный психолог, сказкотерапевт, игротерапевт. Эксперт-преподаватель международного онлайн-института Smart. Автор терапевтических сборников для детей и подростков, разработчик авторских программ. Соучредитель проекта психологической поддержки «7 психологов».

**Аннотация события:** Настольная игра – один из эффективных инструментов в работе с детьми разных возрастов. На мастер-классе психолог Евгения Асеева поделится секретами создания и использования настольных терапевтических игр. Участники мастер-класса сделают свои собственные игры, согласно личным запросам и познакомятся с разными механиками, и техниками, встроенными в игру. Создание игр включает в себя элементы арт-терапии, сказкотерапии, телесной терапии.

**Мастер-класс:  
«РАБОТА С ТЕНЬЮ “SHADOW WORK”»  
3 ноября, зал «Лотос», 19.00-20.00**

**Ведущий:** *Олейникова Анна Васильевна – руководитель психологического центра "Искусство жить", практикующий психолог, психолог-сексолог, телесно-ориентированный терапевт, системный расстановщик, гештальт-терапевт, гипнотерапевт, фасилитатор по работе с Тенью «Shadow Work», действительный член ОППЛ, медиатор, преподаватель психологии, бизнес-тренер, аккредитованный супервизор и гипервизор ОППЛ, ведущая женских и мужских офлайн и онлайн групп.*

**Аннотация события:** Человеку трудно или почти невозможно шагнуть в свою Тень напрямую одному, т.к. наши защитные механизмы выстраиваются годами. На мастер-классе у вас будет возможность познакомиться со своей Тенью через 4 базовых архетипа - Мага, Воина, Монарха и Любящего.

Тень может быть источником силы и мудрости. Она может содержать уроки из прошлого, которые могут обогатить наше будущее. Работая с тенью, мы можем обнаружить скрытые ресурсы и использовать их для личного и профессионального роста.

Работа с тенью – это путешествие в самые глубокие и таинственные уголки нашей души. Это требует смелости, честности и открытости перед собой. Но награды могут быть огромными, приводя к более глубокому пониманию себя, истинной свободе и, в конечном итоге, к истинному счастью и исполнению своих желаний.

На мастер-классе «Работа с Тенью Shadow Work» Вы познакомитесь с теми внутренними ресурсами, которые были спрятаны и забыты как нежелательные и научитесь пользоваться этими ресурсами по-новому.

И как результат этого - разрешить себе чувствовать то, что есть. Быть честным с собой. Позволять себе действовать как хочется, а не как мы привыкли. Быть разным, проявлять себя с совершенно неожиданных сторон, в разных эмоциях, с разной интенсивностью. Часть мастер-класса будет практической.

**ЗАЛ «ГОРОД ШЭНЬЧЖЭНЬ I»**

**Секционное заседание  
«СУПЕРВИЗИЯ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ: ИНТЕГРАЦИЯ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ,  
ПОЛИМОДАЛЬНОСТЬ»  
3 ноября, зал «Город Шэньчжэнь I», 10.00-13.55**

**Председатели:** *Приходченко Ольга Анатольевна (Новосибирск, Россия), Ковалишина Марина Сергеевна (Новосибирск, Россия)*

**Аннотация события:** Сейчас мы имеем дело с бурным развитием супервизии. Супервизия стала не только важным компонентом подготовки специалистов в области психологического консультирования и психотерапии, но и социальной потребностью. Управление качеством психологической деятельности, помощи и услуг – потребность как профессионального сообщества, так и всего общества. На секции мы постараемся провести обзор современного состояния супервизии с точки зрения практикующих специалистов, супервизоров, организаторов и профессиональных объединений.

**ПРИВЕТСТВЕННОЕ СЛОВО**

**Виктор Викторович Макаров**, президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», избранный президент Азиатской Федерации Психотерапии, вице-президент Всемирного Совета по Психотерапии, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, ректор «Первого университета В.В.Макарова», д.м.н., профессор. Москва, Россия.

**ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО**

**Ольга Анатольевна Приходченко**, вице-президент ОППЛ, Психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, Сертифицированный супервизор ОППЛ, преподаватель международного уровня ОППЛ, председатель Комитета по супервизии СПО национальная ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», директор «Первого университета В.В. Макарова». (Россия, Новосибирск).

## **ДОКЛАДЫ:**

### **ПРЕОДОЛЕНИЕ ЛИЧНЫХ ПРЕДЕЛОВ С ПОЗИЦИИ ПАРАДИГМЫ БЛАГОСЛОВЕНИЯ. СУПЕРВИЗИОННЫЙ АСПЕКТ**

**Чеглова Ирина Алексеевна** – кандидат медицинских наук, доцент, вице-президент ОППЛ. (Россия, Москва).

К рассмотрению представляется концепция личных пределов и их преодоления с позиции парадигмы благословения.

Личные пределы определяются как внутренние переживания крайне высокой интенсивности. При этом психотерапия рассматривается как практика оспособливания человека к преодолению личных пределов. А супервизия – как рефлексивный контур этой практики.

### **СУПЕРВИЗИЯ СЛУЧАЕВ РАБОТЫ С УЧАСТНИКАМИ СВО И ЧЛЕНАМИ ИХ СЕМЕЙ КАК ПРОФИЛАКТИКА ВЫГОРАНИЯ ПСИХОЛОГА-ВОЛОНТЕРА**

**Силенок Инна Казимировна** – психолог, бизнес тренер, мастер НЛП, Вице-президент, действительный член и преподаватель международного уровня, аккредитованный супервизор Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, председатель комитета по психологическому волонтерству и добровольчеству ОППЛ, Вице-президент Общероссийского совета по психотерапии и консультированию, директор Центра психологии и бизнес консультирования «Логос», психотерапевт Единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы и Единого Всемирного реестра психотерапевтов (Россия, Краснодар).

### **СУПЕРВИЗИЯ РАБОТЫ ПСИХОЛОГОВ И ВОЛОНТЕРОВ С ВОЕННОСЛУЖАЩИМИ, ЧЛЕНАМИ ИХ СЕМЕЙ И ПОСТРАДАВШИМИ В СВО**

**Лях Игорь Вячеславович** – врач-психотерапевт, психотерапевт единого реестра психотерапевтов Европы, сертифицированный супервизор, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, председатель Экспертного комитета Ассоциации супервизоров и консультантов (ASC), председатель Новосибирского регионального отделения Профессиональной психотерапевтической лиги, официальный представитель центрального совета Профессиональной психотерапевтической лиги в Западной Сибири, преподаватель кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии Новосибирского государственного медицинского университета. (Россия, Новосибирск).

### **АКТУАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СУПЕРВИЗИИ КАК ПРАКТИКИ СТАНОВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГОВ**

**Андронникова Ольга Олеговна** – психолог, к.психол.н., доцент, декан факультета психологии Новосибирского государственного педагогического университета, член АРА, действительный член ОППЛ. (Россия, Новосибирск).

В докладе будет освещена роль образовательной супервизии в профессиональном становлении молодых психологов-практикантов, раскрыта специфика ее влияния на психоэмоциональное состояние, когнитивные процессы, самоопределение и профессиональное самоощущение.

### **СУПЕРВИЗИЯ В ПРОЦЕССУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ**

**Сербина Людмила Николаевна** – к. психол. н, психотерапевт ЕАП, Дипломант РВ, член IAPOP, руководитель модальности процессно-ориентированной психологии и психотерапии в ОППЛ, международный супервизор и преподаватель ОППЛ, преподаватель Института Интегративной Психологии и Психотерапии и ICPW. (Россия, Москва).

Процессуально-ориентированный супервизор может проводить супервизию со специалистами, работающими в разных подходах. Особенность состоит в том, что в этом случае уделяется внимание работе с различными каналами восприятия клиента и психотерапевта. Что относится к первичной идентификации или вторичной идентификации клиента. Какие сопротивления, установки и фигуры при переходе через край.

### **ВЛИЯНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ДРАЙВОВ НА ДИНАМИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В ГРУППОВОЙ СУПЕРВИЗИИ**

**Жуков Александр Сергеевич** – психолог Высшей квалификационной категории, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, действительный член ОППЛ, сертифицированный супервизор ОППЛ, супервизор эксперт Ассоциации супервизоров и консультантов, доцент АОРС КИП, председатель этической комиссии АОРС КИП, председатель этической комиссии саморегулируемой организации Национальная Ассоциация развития психотерапевтической и психологической науки и практики «Союз психотерапевтов и психологов». (Россия, Новосибирск).

Основные эмоциональные драйвы, описанные Я. Панксемпом непосредственно влияют на качество жизни человека, но при этом часто остаются вне осознания и проявляются только в динамике поведения, которое переносится в пространство группового супервизионного процесса. В докладе будут рассмотрены эмоциональные драйвы и их влияние на динамические процессы в групповой супервизии.

### **СУПЕРВИЗИЯ В СТРУКТУРЕ САМОРЕГУЛИРОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГОВ И ПСИХОТЕРАПЕВТОВ.**

**Приходченко Ольга Анатольевна** – вице-президент ОППЛ, Психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, Сертифицированный супервизор ОППЛ, преподаватель международного уровня ОППЛ,

*председатель Комитета по супервизии СРО национальная ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», директор «Первого университета В.В. Макарова». (Россия, Новосибирск).*

#### **СУПЕРВИЗИОННАЯ ГРУППА КАК СОЦИАЛЬНАЯ СРЕДА**

**Шматов Максим Евгеньевич** –гештальт терапевт, аккредитованный супервизор ОППЛ, руководитель объединения психологов и психотерапевтов частной практики «ОСНОВА» г. Москва.

Психотерапевт в своей работе и индивидуальной супервизии часто одинок и оказывается в изоляции, наедине с собой и своим супервизором.

Супервизионная группа в этом смысле играет роль социальной среды, малого сообщества, где психотерапевт получает поддержку коллег, проживает свои затруднения и обнаруживает новые способы с ними справляться.

Благодаря обнаружению себя в группе и проживания своего резонансного отклика, психотерапевт лучше осознает свою идентичность и свой стиль, понимает и дифференцирует, что ему подходит в работе и что нет.

Группа при этом выступает в роли некоего «третьего» в работе с клиентом, поддерживая психотерапевта и давая ему необходимую социальную опору.

#### **ФАКТОРЫ СОЗДАНИЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ АТМОСФЕРЫ В ГРУППЕ ПРИ РАССМОТРЕНИИ СЛУЧАЕВ СУПЕРВИЗИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ И ВОЛОНТЕРСКИХ ПРОЕКТОВ И ЗНАЧЕНИЕ ЭТОЙ ПОДДЕРЖКИ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ, ПОМОГАЮЩИХ ГРАЖДАНАМ В КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЯХ**

**Коликова Татьяна Сергеевна** –действительный член ОППЛ, член комитета по управлению знаниями Ассоциации НЛПт, аккредитованный супервизор ОППЛ (полимодалный подход), психолог, НЛП-тренер, бизнес-тренер, арт-терапевт, игропрактик, МАК-консультант, автор трансформационной игры «Краски жизни» и книги «Путь феникса. Как пройти испытания и жить дальше» (LitRes). (Россия. Москва).

Виды и формы супервизии в период социальной нестабильности могут быть различны. Многие волонтеры и специалисты горячих линий, работающие с гражданами в кризисных ситуациях, нуждаются в дополнительной поддержке со стороны профессионального сообщества. Зачастую, у таких специалистов наблюдается повышенная эмоциональная нагрузка и волнение перед супервизиями из-за бытующих стереотипов о жесткости рассмотрения случаев супервизантов

Однако, именно поддерживающая атмосфера на супервизиях с волонтерами помогает посмотреть на ситуации шире, почерпнуть опыт коллег и ощутить опору для дальнейшей повседневной практики.

#### **СТОИМОСТЬ СУПЕРВИЗИИ: БАРЬЕР ИЛИ ФИЛЬТР?**

**Лилия Гладышева**–психолог, аккредитованный супервизор, групповой терапевт, действительный член ОППЛ, (Россия. Санкт-Петербург).

Доклад посвящен исследованию ценообразования на рынке супервизии. Мы поднимем вопросы: являются ли текущие цены барьером для профессионального развития или необходимым фильтром?

#### **ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ГРУППОВОЙ ДИНАМИКИ ПОЛИМОДАЛЬНОЙ СУПЕРВИЗИОННОЙ ГРУППЫ: НАПРАВЛЕНИЯ ВНИМАНИЯ СУПЕРВИЗОРА**

**Суетина Татьяна Александровна**–психолог, действительный член ОППЛ, специалист по работе с психическими травмами, студент курса профессиональной переподготовки супервизоров Первого университета В.В. Макарова. (Россия, Казань).

В докладе рассматриваются вопросы динамики в полимодалной супервизионной группе. Выделяются важные аспекты динамического группового процесса на различных этапах рассмотрения супервизионного случая и группы в целом. Приводятся примеры интерпретаций динамики с точки зрения рассматриваемых кейсов. Доклад основан на практическом опыте работы супервизионных групп.

#### **12.20 – 13.55 МАСТЕР КЛАСС: ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОЛИМОДАЛЬНАЯ СУПЕРВИЗИОННАЯ ГРУППА С ПОСЛЕДУЮЩИМ ОБСУЖДЕНИЕМ**

**Группу проводит супервизор Ковалишина Марина Сергеевна**–клинический психолог, психотерапевт единого реестра психотерапевтов Европы, детский и семейный психолог, преподаватель международного уровня и супервизор ОППЛ, действительный член ОППЛ. (Россия, Новосибирск).

#### **Эксперты:**

**Ольга Анатольевна Приходченко, Александр Сергеевич Жуков, Игорь Вячеславович Лях, а также ключевые спикеры секции.**

Секционное заседание  
«СОВРЕМЕННАЯ СУПЕРВИЗИЯ: МЕТОДОЛОГИЯ, ПОДХОДЫ, МНЕНИЯ И РАЗМЫШЛЕНИЯ I»  
3 ноября, зал «Город Шэньчжэнь I», 14.00-15.55

## ПАНЕЛЬ МАСТЕР-КЛАССОВ СЕКЦИИ

**Председатели:** *Румянцева Инга Викторовна (Санкт-Петербург, Россия), Федоряка Денис Александрович (Санкт-Петербург, Россия)*

**Аннотация события:** стремительно меняющийся мир предъявляет новые требования не только к профессионализму, но и к личности помогающих специалистов. Несколько последних лет показали неуспешность глобалистического подхода, в том числе к психологической практике. Очевидно, что единых мировых стандартов в ближайшие десятилетия не предвидится.

При этом нарастающие различия в идеологических, мировоззренческих, философских основаниях психотерапии и психологии создают сильнейшее напряжение между специалистами и клиентами (пациентами), между психологами разных стран, модальностей, возрастов и т.д. Вносит свою лепту в это напряжение и разница гражданских позиций, взглядов на происходящие в мире события. Ни один специалист не свободен от своего «человеческого» и субъектного, как бы мы ни стремились к некоторой (всегда кажущейся) объективности. Психологи так же, как и остальные люди, переживают, реагируют, рефлексуют.

В связи с этим наличие качественной помощи специалистам в их повседневной профессиональной деятельности становится максимально востребованным.

Такую помощь, которая не только поддерживает и развивает практикующих психологов, но и «излечивает» сам процесс психотерапии, могут оказывать специально подготовленные супервизоры. В нашем российском пространстве психотерапии и супервизии уже разработаны и используются соответствующие программы, методологии, инструменты.

Основной целью секции является обмен мнениями и опытом самых передовых форм и подходов в супервизии от профессионалов высокого уровня, совместная работа над развитием критериев стандарта качества, а также создание сообщества единомышленников для дальнейшего продвижения супервизорской практики в России и за рубежом.

### **14.00-14.55 Мастер-класс «ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ РОСТ В МЕТОДИЧЕСКОЙ ГРУППЕ СУПЕРВИЗИИ»**

**Румянцева Инга Викторовна** – психолог, вице-президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, официальный представитель центрального совета ОППЛ в СЗФО, председатель комитета по супервизии ОППЛ, сертифицированный супервизор, действительный член и официальный преподаватель ОППЛ, член наблюдательного совета Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», обладатель Европейского сертификата психотерапевта. Россия, Санкт-Петербург.

**Федоряка Денис Александрович** – к.п.с.н., врач-психотерапевт, сертифицированный супервизор и официальный преподаватель ОППЛ, ведущий динамических, супервизорских и балинтовских групп, обладатель Европейского сертификата психотерапевта. Россия, Санкт-Петербург.

Мастер-класс для специалистов, которые находятся в непрерывном профессиональном развитии.

Оригинальный авторский формат группы делает её полезной как для опытных супервизоров, ведущих свои группы, так и для коллег, желающих увидеть системный взгляд на практические кейсы из практики, решить возникающие трудности в работе с клиентами.

Мастер-класс включает в себя разбор психотерапевтического случая с анализом групповой динамики, а также ответы на методические вопросы о процессе проведения группы и действиях, ведущих в разных ситуациях.

### **15.00-15.55 Мастер-класс «О СУПЕРВИЗИИ В СУДЬБОАНАЛИТИЧЕСКОМ ПОДХОДЕ»**

**Ковалёва Людмила Владимировна** – кандидат психологических наук, клинический психолог, эмоционально-образный терапевт, когнитивно-поведенческий терапевт. Автор модели глубинной психологической помощи «ИТОГ». Сертифицированный лидер балинтовских групп. Аккредитованный межмодальный супервизор и преподаватель национального уровня ОППЛ. Автор книг «Невротические адаптации» (2023), монографий «Травмы привязанности. К устойчивости в близких отношениях через групповую работу» (2023), «Эмоциональный онтогенез» (2024). Россия, Тверь.

Как разобрать супервизионный запрос с позиций теории судьбоанализа Л. Сонди? Какие влечения предков являются симптомообразующими, и как их увидеть в описании случая супервизантом? С помощью каких ключевых вопросов можно быстро выстроить супервизионную конструкцию с позиций судьбоаналитической теории? Такие вопросы мы обсудим на мастер-классе и, конечно же, разберём реальный случай в группе. Базовые положения системы родовых побуждений в качестве раздаточного материала будут помогать нам вместе строить судьбоаналитические гипотезы, расширяя глубинные компетенции супервизионного взгляда на случай.

Секционное заседание  
**«ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КИНЕЗИОЛОГИЯ II»**  
**3 ноября, зал «Город Шэньчжэнь I», 16.00-18.55**

**Председатели:** *Чобану Ирина Константиновна (Москва, Россия), Антонова Алина Сергеевна (Москва, Россия)*

**ЧТО ПРОИСХОДИТ НА ПРИЕМЕ У ПСИХОКИНЕЗИОЛОГА?**



**Чобану Ирина Константиновна** – врач-психотерапевт, кандидат медицинских наук, доцент, директор ЧУ ДПО «Институт кинезиологии». Россия, Москва.

Мы разберем, в чем отличия приема у психокинезиолога и у психотерапевта. Какую диагностику проводит психокинезиолог? С какими проблемами можно работать в рамках психотерапевтической кинезиологии? Психокинезиолог опирается на телесные реакции человека в диагностике и на телесные техники – в коррекции. Как это происходит во время приема?

#### **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТРУДНЫХ КЛИЕНТОВ И РАБОТА С НИМИ**

**Сулчинская Эллина Энерговна** – кандидат психологических наук, член АПК, доцент кафедры психологии Университета «Синергия», преподаватель Института кинезиологии.

В докладе будут рассмотрены общие черты и характеристики так называемых «сложных» клиентов. Почему их так называют? Чем им может помочь психолог или другой помогающий специалист?

#### **КОГДА КЛИЕНТ ОБМАНЫВАЕТ СЕБЯ, БЛИЗКИХ И СВОЕГО ПСИХОТЕРАПЕВТА**

**Антонова Алина Сергеевна** – вице-президент Ассоциации профессиональных кинезиологов, кинезиолог, инструктор по психотерапевтической кинезиологии, преподаватель Института кинезиологии и заместитель руководителя модальности «Психотерапевтическая кинезиология» в ОППЛ, психолог.

Когда сознание уводит от реальных проблем, работа с телом помогает достучаться до бессознательных механизмов. Такие клиенты зачастую обманывают как себя, так и своих близких. Что же делать психотерапевту, если клиент не видит изменений, но продолжает ходить на сеансы на регулярной основе? А ещё и отрицает изменения, хотя психотерапевт видит изменения в качестве жизни клиента? В своём докладе я раскрою тему работы с бессознательными защитными механизмами и телесными проявлениями клиента, а также расскажу о выгодах болезней у таких клиентов.

#### **ПОДСКАЗКИ ПСИХОСОМАТИКИ В РАБОТЕ С «ИДЕАЛЬНО ПРАВИЛЬНЫМ» КЛИЕНТОМ**

**Новохатняя Светлана Арсеньевна** – психотерапевтический кинезиолог, психолог-консультант, действительный член Ассоциации профессиональных кинезиологов, участник международной программы по соматической психотерапии (биосинтез).

Доклад посвящён рассмотрению темы клиента с комплексом «хорошей девочки», взгляд изнутри. Цель доклада - рассказать, какие причины способствуют возникновению и формированию данного комплекса, как они проявляются в психосоматическом расстройстве, последствия и сложности самореализации. Эффективность метода работы психотерапевтической кинезиологии в работе с состоянием клиента, который гордится своей «идеальной правильностью», находясь в эмоциональной зависимости от мнения окружающих, испытывая чувство вины и стыда.

#### **ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХОСОМАТИКИ У ТРЕВОЖНЫХ КЛИЕНТОВ**

**Кунстман Яна Олеговна** – клинический психолог, КПТ-терапевт, психокинезиолог, кинотренер, спикер международных фестивалей по арт-терапии и кинотерапии, действительный член ОППЛ и Ассоциации профессиональных кинезиологов, член Ассоциации КПТ. Россия, Москва.

В докладе анализируются особенности проявления психосоматики у тревожных клиентов. Рассматривается специфика тревожных личностей и их характерные черты, которые усиливают психосоматические проявления. Выделены ключевые мишени для психотерапии в работе с данным типом клиентов. Также уделено внимание важности психообразования и работы между сессиями для того, чтобы получить устойчивый результат.

#### **БОЛЕЗНЬ, КАК РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ**

**Перекатова Ольга Владимировна** – психолог, психотерапевтический кинезиолог, преподаватель Института Кинезиологии (Москва), член Ассоциации профессиональных кинезиологов и ОППЛ. Россия, Москва.

Тело и психика неразрывно связаны: психические процессы вызывают телесные реакции, а процессы в теле порождают эмоциональные состояния. А что если болезнь - это не просто следствие, а способ решения бессознательных проблем? Давайте поговорим о том, для чего мы боеем, и как найти настоящий корень проблемы.

#### **ПСИХОСОМАТИКА СЕМЬИ КАК РЕАКЦИЯ НА ПАРТНЁРА**

**Павлова Ирина Руслановна** – кинезиолог, инструктор психотерапевтической кинезиологии, клинический психолог, действительный член Ассоциации кинезиологов, педагог дополнительного образования. Россия, Санкт-Петербург.

**Салеева Надежда Владимировна** – клинический психолог, психокинезиолог, преподаватель психотерапевтической кинезиологии, член АПК. Россия, Санкт-Петербург.

Доклад о различных психосоматических проявлениях в семье, об их причинах и взаимосвязях. Способы коррекции и оздоровления с помощью психотерапевтической кинезиологии.

**Мастер-класс:  
«ИНТЕНСИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ БИПОЛЯРНО-АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ.  
СТРАТЕГИЯ И ТАКТИКА»**

**3 ноября, зал «Зал Город Шэньчжэнь I», 19.00-20.00**

**Ведущий:** *Дмитриева Анна Анатольевна* — магистр философии, практикующий психолог. Российская Федерация, Москва.

**Аннотация события:** На мастер-классе рассматривается стратегия и тактика психотерапии БАР, на примере случаев, разрешённых методом ЭОТ. В приведённых случаях выход в устойчивую ремиссию был достигнут за 6-8 терапевтических сессий. Особое внимание уделяется влиянию терапевтической позиции на ход и результат терапии и вопросу ответственности клиента и терапевта за терапевтический процесс в психотерапии психотических состояний. Освещаются особенности работы с видами сопротивления, типичными для клиентов с БАР, со структурой внутреннего взрослого, а также технология составления контракта, который обеспечит как безопасность терапевта, так и эффективность терапевтической работы.

*Модальность и тематическое поле проведения:* психодинамическое направление. Эмоционально-образная терапия. Тематическое поле включает в себя проблематику психотерапии БАР без фармакологического сопровождения, необходимые и достаточные условия эффективности такой терапии, а также вопросы терапевтической позиции и границ ответственности терапевта и клиента внутри терапевтического процесса.

*Мероприятие будет интересно для:* психологов и психотерапевтов, работающих в психодинамических подходах, а также для широкого круга слушателей, на личном опыте столкнувшихся с биполярно-аффективным расстройством личности.

**ЗАЛ «ГОРОД ШЭНЬЧЖЭНЬ II»**

**Секционное заседание  
«ДОСТИЖЕНИЯ В СФЕРЕ НАУЧНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ II»  
СОВМЕСТНОЕ ЗАСЕДАНИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО УЧЕНОГО СОВЕТА ПО ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОТЕХНОЛОГИЯМ,  
АКАДЕМИЧЕСКОГО СОВЕТА МАНП**

**3 ноября, зал «Город Шэньчжэнь II», 10.00-13.55**

**Председатели:** *Катков Александр Лазаревич (Санкт-Петербург, Россия), Чернова Елена Анатольевна (Иркутск, Россия)*

**Аннотация события:** Сфера научной психотерапии, недавно оформленного научного направления «Психотехнологии» — основной предмет деятельности Международного ученого совета по психотерапии (МУСП) и Академического совета МАНП — является активным социальным фактором, оказывающим конструктивное влияние на состояние человека, группы, общества в непростых условиях Новейшего времени. Совместные заседания МУСП и АС МАНП с актуальными научными докладами, открытыми защитами статуса доктора, профессора научной психотерапии МАНП, выверенной экспертизой научных достижений, стали узнаваемой традицией и «витриной» таких достижений на масштабных международных конгрессах по психотерапии и консультированию, проводимых под эгидой ОППЛ. В настоящей секции представлено три научных доклада по наиболее актуальным, имеющим прямое отношение к проблеме эффективного противодействия деструктивным социальным эпидемиям химической зависимости и тревожных состояний.

**Открытие второго совместного заседания Международного ученого совета по психотерапии и Академического совета по научной психотерапии МАНП, проводимого в рамках Международного конгресса «Психотерапия без границ» (10.00-10.10)**

*Катков Александр Лазаревич* – доктор медицинских наук, доктор научной психотерапии МАНП, профессор, вице-президент ОППЛ, председатель Международного ученого совета по психотерапии и психотехнологиям, председатель Академического совета Международной академии научной психотерапии Россия, Санкт-Петербург.

**ПРОГРАММА НАУЧНЫХ ДОКЛАДОВ**

**ДЕЛЬТА-КОУЧИНГ. СИСТЕМА ИМПУЛЬСНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ АДАПТИВНЫХ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ МОДЕЛЕЙ У РАЗЛИЧНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ КЛАСТЕРОВ (10.10-10.45)**

*Рудина Лариса Максимовна*, кандидат психологических наук, доцент Российской академии народного хозяйства и государственной службы при президенте РФ, Эксперт — тренер Healthy Interactions (USA), Профессиональный коуч, Международная академия коучинга «Максимум», professional coach ICA Maximum

Процедура проведения защиты статуса ДНП МАНП: *вопросы-ответы, реплики, выступления членов АС МАНП, процедура голосования (10.45-11.25)*

## **ПОЛИМОДАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ СЕМЬИ С «ОСОБЕННЫМИ» ДЕТЬМИ: РЕЗУЛЬТАТЫ КОМПЛЕКСНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (11.25-12.00)**

**Сайдирасулова Лола Махмутовна**, психолог, психотерапевт; преподаватель международного уровня ОППЛ со специализаций в области детской, подростковой и семейной психотерапии

Процедура проведения защиты статуса ДНП МАНП: *вопросы-ответы, реплики, выступления членов АС МАНП, процедура голосования (12.00-12.35)*

### **ПЕРЕРЫВ (12.20-12.30)**

## **К ЗАВЕРШЕНИЮ ЭПОХИ КРИЗИСНОГО РАЗВИТИЯ НАУК О ПСИХИКЕ (12.30-13.20)**

**Катков Александр Лазаревич**, доктор медицинских наук, доктор научной психотерапии МАНП, профессор, вице-президент ОППЛ, председатель Международного ученого совета по психотерапии и психотехнологиям, председатель Академического совета Международной академии научной психотерапии.

*Вопросы-ответы, реплики, выступления членов АС МАНП, процедура голосования (13.20-13.40)*

### **Процедурные вопросы (13.40-13.50)**

**Заккрытие совместного заседания Международного ученого совета по психотерапии и психотехнологиям, Академического совета МАНП (13.50-13.55)**

## **СЕКЦИЯ «ПЕРВОГО УНИВЕРСИТЕТА В.В. МАКАРОВА» ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА И ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ПСИХОЛОГОВ И ПСИХОТЕРАПЕВТОВ 3 ноября, зал «Город Шэньчжэнь II», 14.00-17.55**

**Председатель: Приходченко Ольга Анатольевна** – действительный член, Вице-президент и супервизор ОППЛ, психотерапевт единого европейского реестра, менеджер международного уровня ОППЛ, председатель комитета по супервизии СРО «Союз психотерапевтов и психологов», директор «Первого университета профессора В.В. Макарова».

### **ПРИВЕТСТВЕННОЕ СЛОВО**

**Виктор Викторович Макаров** – президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», избранный президент Азиатской Федерации Психотерапии, вице-президент Всемирного Совета по Психотерапии, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, ректор «Первого университета В.В. Макарова», д.м.н., профессор. Москва, Россия.

### **14.10 – 16.40 Мастер-классы секции «Первого университета»**

#### **14.10 – 14.55 МАСТЕР-КЛАСС «ИСТОРИЯ В КАРТИНКАХ»: РЕСУРСЫ АРТ-ТЕРАПИИ В ОСОЗНАННОЙ РЕТРОСПЕКЦИИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ПАМЯТИ**

**Лебедева Людмила Дмитриевна** – доктор педагогических наук, профессор, преподаватель образовательных арт-терапевтических программ в России и за рубежом, аккредитованный специалист в области психологической и психотерапевтической деятельности в методе «Арт-терапия», почетный член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтическая ассоциация», преподаватель «Первого университета». Россия, Москва.

Авторская арт-техника опирается на диагностический и терапевтический эффекты образного воспроизведения нарративных историй, которые оставили след в эмоциональной памяти и биографическом портрете человека.

Практика с приемом «арт-терапевтической виньетки» эффективна в формате супервизии, моделирует клиентскую сессию, нацелена на поиск нового смысла в прошедших событиях, формирование здоровых защитных механизмов, адаптацию, укрепление стрессоустойчивости.

Творческая арт-работа иллюстрирует язык «пластического сторителлинга» (картинки на пластилине).

#### **15.00 – 15.45 МАСТЕР-КЛАСС «ТВОРЧЕСКИЕ ПРАКТИКИ В ТЕРАПИИ ДИСГАРМОНИЙ»**

**Панюкова Ирина Анатольевна** – кандидат медицинских наук, доцент кафедры психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, преподаватель и супервизор «Первого университета». Россия, Москва.

Супружеские и партнёрские сексуальные дисгармонии - распространённая проблема. Для гармонизации сексуальных отношений могут быть использованы различные творческие практики, которые улучшают эмоциональный контакт и телесное взаимопонимание супругов (партнёров).

#### **15.50 – 16.40 МАСТЕР КЛАСС «СИСТЕМНО-СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ПСИХОТЕРАПИИ»**

**Нужный Владимир Дмитриевич** – врач-психотерапевт, коуч, ментор, мастер нпп., действительный член ОППЛ. Официальный преподаватель и супервизор практики ОППЛ. Региональный представитель ОППЛ в Пермском крае. Автор Института Системно-Стратегической терапии. Автор Всероссийской Школы Воплощения Таланта. Соавтор проекта «Открытый Мир».

На мастер-классе

- дается определение, философия и принципы системно-стратегического подхода
- рассматривается основной алгоритм продвижения и преобразования
- на примере работы с ресурсным разворотом трудной, болезненной, тупиковой ситуации в рост и продвижение.
- и на примере моделирования возможностей в русле системно-стратегического подхода направленная на создания нового через инсталляцию и расстановку
- обсуждаются перспективы развития.

#### **16.40 – 17.00 Доклады:**

##### **АКТУАЛЬНОСТЬ ПРАКТИКИ, ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ И СУПЕРВИЗИИ В ПОДГОТОВКЕ ПСИХОЛОГА**

**Приходченко Ольга Анатольевна** – действительный член, Вице-президент и супервизор ОППЛ, психотерапевт единого европейского реестра, менеджер международного уровня ОППЛ, председатель комитета по супервизии СРО «Союз психотерапевтов и психологов», директор «Первого университета профессора В.В. Макарова».

##### **ПОЛЕЗНАЯ СЕКСОЛОГИЯ, ИЛИ ДЛЯ ЧЕГО ПСИХОЛОГУ СЕКСОЛОГИЧЕСКИЕ ЗНАНИЯ**

**Панюкова Ирина Анатольевна** – кандидат медицинских наук, доцент кафедры психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, преподаватель и супервизор «Первого университета». Россия, Москва.

Несмотря на изобилие информации, связанной с сексуальностью, количество сексуальных трудностей у людей не уменьшается. Высокий уровень стресса современной жизни также создает предпосылки для сексуальных дисфункций. А неумение говорить на темы, связанные с сексуальностью, приводят к дисгармониям. Психолог – именно тот специалист, которому люди первому доверяют эти проблемы. Поэтому психологам важно иметь подготовку по сексологии. Это значительно расширяет круг вопросов, с которыми специалист может эффективно работать. Отдельный важный аспект применения сексологических знаний – консультирование родителей по вопросам полового воспитания детей и подростков.

##### **ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ И СУПЕРВИЗИРОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ, РАБОТАЮЩИХ С ДЕТЬМИ И СЕМЬЯМИ**

**Ковалишина Марина Сергеевна** – клинический психолог, психотерапевт единого реестра психотерапевтов Европы, детский и семейный психолог, преподаватель международного уровня и супервизор ОППЛ, действительный член ОППЛ. (Россия, Новосибирск).

#### **17.00 – 17.40 Дискуссионная панель:**

##### **«РИСУНОК ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РОЛИ СПЕЦИАЛИСТА-ПСИХОЛОГА В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ»**

**Модератор: Лариса Максимовна Рудина** – доцент, кандидат психологических наук, действительный член ОППЛ, доцент РАНХиГС при Президенте РФ, эксперт – тренер Healthy Interactions (USA), professional coach ICA Maximium, федеральный спикер программ повышения квалификации врачей РФ, Россия, Москва.

Вопросы для обсуждения:

1. Ресурсы, возможности, компетенции неясного будущего. Необходимость краткосрочной психологической поддержки широкого круга социума и формат такой работы.
2. Система оценки качества психологической/психотерапевтической помощи.
3. Психотерапевт - трансформационный лидер в динамичной среде...

#### **17.40 ТОРЖЕСТВЕННАЯ ЧАСТЬ:**

Вручение дипломов о Профессиональной подготовке выпускникам программы «Психологическое консультирование».

**Секционное заседание  
«ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИЯ»  
Открытый диалог о теории и практике гештальт-метода  
3 ноября, зал «Город Шэньчжэнь II», 18.00-20.00**

**Председатель: Поломошнова Татьяна Николаевна (Москва, Россия)**

**Аннотация события:** Гештальт-подход представляет для нас методологическую основу клинической практики. Реляционный подход и полевая парадигма, теория Self, принципы осознания и терапевтического диалога, контактный цикл будут рассмотрены в отношении таких областей работы практического психолога, как индивидуальное, парное и семейное консультирование в трудных жизненных ситуациях, консультирование детей и их родителей.

**ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПАРЫ, ПЕРЕЖИВАЮЩЕЙ КРИЗИС, В ГЕШТАЛЬТ- КОНСУЛЬТИРОВАНИИ**

**Поломошнова Татьяна Николаевна** – действительный член ОППЛ, действительный член Европейской ассоциации гештальт-терапии (European Association for Gestalt Therapy), психолог СРО «Союз психотерапевтов и психологов», член Московского союза художников, психолог-консультант в гештальт-подходе, арт-терапевт, тренер и супервизор в гештальт-подходе, клинический психолог. Россия, Москва.

Доклад посвящен тому, как разворачиваются «нормативные» и кризисные ситуации в парах, а также основным фокусировкам консультирующего психолога пары в ситуации кризиса, измены, угрозы развода.

**ЭСТЕТИКА ОБЪЕКТОВ И ПРОСТРАНСТВА КАК ИНСТРУМЕНТ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЕ**

**Буренкова Анастасия Павловна** – гештальт-терапевт, кризисный и спортивный психолог, художник. Россия, Москва.

В докладе автор рассмотрит объекты и пространства с точки зрения эстетики; обсудит возможности увеличения или уменьшения степени присутствия в актуальном моменте, используя эстетическое восприятие; уделит внимание вопросу влияния эстетики предметов и пространств на психологическую устойчивость, фрустрацию и формирование нового опыта.

**ВЫБОР СРЕДСТВ ДЛЯ ИНТЕРВЕНЦИИ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ДЕТЕЙ  
В ГЕШТАЛЬТ-ПОДХОДЕ**

**Краснова Жанна Владимировна.**

Рассматривается эффективность использования различных форм интервенций в работе психолога с детьми. Обсуждается их выбор с учетом возрастных особенностей ребенка.

**ОСОБЕННОСТИ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ, ЧЬИ ДЕТИ  
ПРОХОДЯТ ПСИХОТЕРАПИЮ У ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПЕВТА**

**Лапушкина Мария Александровна** – гештальт-терапевт, семейный и детский терапевт, тренер ИИГТ, член ЕАГТ, член ОППЛ.

Для эффективности процесса психотерапии ребенка важно, чтобы его родители могли принимать возникающие в результате терапии изменения в поведении ребенка. В докладе рассматриваются особенности поддержки гештальт-терапевтом родителей в условиях изменения поведения ребенка в рамках психотерапии. Обсуждаются различные варианты процессных изменений в зависимости от возраста ребенка, от стиля воспитания в семье и т.д. Предлагаются различные формы поддержки для родителей со стороны психотерапевта.

**«НЕ БУДЕМ ПУТАТЬ ТУРИЗМ С ЭМИГРАЦИЕЙ». ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПЕВТА  
С АДАПТАЦИЕЙ В ДРУГИХ СТРАНАХ**

**Радченко Анна Олеговна** – сертифицированный гештальт-терапевт, психолог-магистр. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются эмиграционные кризисы и их причины, особенности проживания «утрат» переезда, процесс модификации идентичности в другой стране, сущности надежд эмигранта и цели гештальт-терапевта.

**ЗВУКОВАЯ ФЕНОМЕНОЛОГИЯ РЕЧИ**

**Рубинштейн Марина Борисовна** – гештальт-терапевт, музыкант. Россия, Москва.

В докладе я предлагаю Вам небольшое исследование с фокусировкой на звуковом аспекте речи.

**ПРАКТИКУМ ОСОЗНАВАНИЯ В ГЕШТАЛЬТ-ПОДХОДЕ**

**Сапегина Виктория Шамилевна** – психолог, сертифицированный гештальт-терапевт, магистр и преподаватель психологии в Московской бизнес-школе, член СРО «Союз практических психологов». Россия, Москва.

В данном практикуме будет рассмотрена концепция осознания в гештальт-подходе, сосредоточенная на трёх зонах. Участники выполняют практические упражнения, направленные на глубокое осознание трех зон осознания (внешней,

внутренней и средней), и получают инструменты для их применения в реальных терапевтических и жизненных ситуациях. Практикум позволит развить навыки осознания и интеграции этих аспектов в повседневной жизни и профессиональной практике.

### **РАНЕНЫ, НО НЕ УБИТЫ**

**Стрельцова Елена Валерьевна** – психолог, гештальт-практик, ведущая групп психологической поддержки.

Особенности сопровождения клиентов, проходящих через развод, в гештальт-подходе. В докладе рассматриваются основные опорные модели, помогающие специалистам сопровождать клиентов, проходящих через развод. Уделяется внимание исследованию препятствий и ресурсов клиентов для проживания события и интеграции опыта с целью укрепления личности.

### **О ЧЕМ ПРОСЯТ КЛИЕНТЫ И ЧТО ИМ НА САМОМ ДЕЛЕ НУЖНО: РАЗМЫШЛЕНИЯ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПЕВТА**

**Староборова Наталья Владимировна** – гештальт-терапевт, клинический психолог, действительный член ОППЛ, член EAGT, преподаватель Первого Университета профессора В.В. Макарова, тренер и супервизор Интегративного института гештальт-тренинга.

Один из базовых постулатов гештальт-терапии гласит, что организм и среда едины. Если меняется среда, не может не меняться организм, и наоборот. Мы проживаем время особо интенсивных изменений в окружающем нас мире. В докладе будут представлены размышления гештальт-терапевта о том, как меняются наши клиенты и их способы организации контактного процесса; какие трудности они чаще приносят и какие запросы делают; и, конечно, о том, как в связи с этими изменениями меняются психотерапевтические цели, задачи и тактики.

## **ЗАЛ «ГОРОД ШЭНЬЧЖЭНЬ III»**

### **Секционное заседание «ГЕРОНТОПСИХОТЕРАПИЯ»**

**3 ноября, зал «Город Шэньчжэнь III», 10.00-11.55**

**Председатель: Ковалёва Инна Сергеевна (Москва, Россия)**

**Аннотация события:** Старческое слабоумие прогрессирует, ширится, молодеет и превращается в одно из наиболее проблемных и страшных заболеваний современности из-за своей тяжести, материальной затратности, психологических последствий и главное, отсутствия какого-либо медикаментозного лечения. Неинформированность общества, табуированность темы деменции вызывают непонимание и расстерянность столкнувшихся с ней людей. В большинстве случаев семья болеющего не справляется с выпавшими испытаниями. Оказавшись рядом с пожилым человеком, страдающим когнитивными нарушениями в тяжёлой форме, надолго любви не хватает. Ни любви, ни памяти о светлых и счастливых днях «до». Но во многих ситуациях грамотная работа специалистов и чуткое поведение родственников позволяют затормозить деградацию, распад личности пожилого человека. Несмотря на возраст, тяжесть диагноза, состояние пожилого человека, ограниченность времени его жизни, мы можем успеть наполнить его дни смыслом, скрасить одиночество, снизить уровень страха. Можем поддержать родственников, которые, столкнувшись с уничтожением личности своих родителей, усердно противостоят болезни, порой, ценой собственной психики и жизни в целом. Они стремятся, во что бы то ни стало, сохранить старые, до болезни сформировавшиеся, роли в семье. Они хотят быть по-прежнему детьми.

В психотерапевтическом взаимодействии появляется надежда на улучшение качества жизни болеющего человека. Вместе с этим, существенно меняются и ощущения всей семьи.

### **Доклад-лекция «ДАВАЙ ПОЛЕЧИМСЯ ДРУГ ОБ ДРУГА...» РОЛЬ ПСИХОТЕРАПИИ В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ И КУПИРОВАНИИ ПСИХОГЕННЫХ СОСТОЯНИЙ ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, ИМЕЮЩИХ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ**

**Ковалёва Инна Сергеевна** – клинический психолог, онкопсихолог, писатель, преподаватель «Иматон», МИП, член Отчетственного программного комитета Конгресса. Россия, Москва.

В докладе представлены реальные случаи пациентов с диагнозом болезнь Альцгеймера, их семей в невыносимости столкновения с болезнью, её проявлениями и последствиями. Рассматривается роль психотерапии в предупреждении и купировании психогенных состояний людей пожилого возраста, имеющих когнитивные нарушения. Анализируется глубокий экзистенциальный опыт встречи с болью, страхом, одиночеством, смертью и его влияние на восприятие себя, Бога, жизни. От имени болезни в человеческом лице доносятся переживания болеющего человека.

### **Клиентский опыт «ДЕМЕНЦИЯ В МОЕЙ ЖИЗНИ»**

**Платонова Светлана Васильевна** – слушатель МИЭК (Международный институт экзистенциального консультирования). Россия, Москва.

Представляется личный опыт соприкосновения автора с болезнью Альцгеймера, диагностируемой у родного отца. Рассказывается о необходимости присутствия клинического психолога в сопровождении пациента, о поддержке членов его семьи. Рассматривается тезис о необходимости активного распространения информации о данном заболевании не только среди специалистов, но и среди самого широкого круга граждан: для обучения, профилактики, поддержки самого пациента и людей, оказывающих уход. Показывается терапевтическое влияние взаимодействия со специалистами на жизнь всей семьи болеющего человека.

**Симпозиум**  
**Комитета по обучающей личной терапии ОППЛ**  
**«ОТ ТЕОРИИ К СТАБИЛЬНОЙ УСПЕШНОЙ ПРАКТИКЕ II»**  
**3 ноября, зал «Город Шэньчжэнь III», 12.00-15.55**

**Председатели: Макарова Екатерина Викторовна (Москва, Россия), Беляева Виктория Игоревна (Санкт-Петербург, Россия)**

**ДОКЛАД «ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕНЕВЫХ ИНТРАПСИХИЧЕСКИХ КОНФЛИКТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СУБЛИЧНОСТЕЙ И ИХ РАЗРЕШЕНИЕ В ОЛТ»**

**Щербакова Ирина Михайловна** – аккредитованный обучающий личный терапевт-адвайзер, супервизор, официальный преподаватель, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Клинический психолог, немедицинский полимодальный психотерапевт. Россия, Екатеринбург.

В докладе рассматриваются особенности интрапсихических конфликтов, возникающих у специалистов помогающих профессий на разных этапах их профессионального развития. Предложены варианты психотерапевтической, психообразовательной и психокоррекционной помощи для продуктивного разрешения данных конфликтов в формате индивидуальной и групповой обучающей личной терапии.

**МАСТЕР-КЛАСС «УСТОЙЧИВОСТЬ ПСИХОЛОГА КАК ОСНОВА РАБОТЫ С ТРУДНЫМИ ЧУВСТВАМИ»**

**Карымова Оксана Сергеевна** – кандидат психологических наук, полимодальный психолог, обучающий личностный терапевт (ОЛТ), действительный член ОППЛ, Центр психологии Оксаны Карымовой, г. Оренбург. Россия, Оренбург.

На мастер-классе рассмотрим устойчивость как основу для работы психолога с трудными чувствами; определим критерии устойчивости и способы ее поддержания.

**МАСТЕР-КЛАСС «АКТИВАЦИЯ ВНУТРЕННЕГО КОМПАСА ПРОФЕССИОНАЛА В ЭПОХУ ПЕРЕМЕН. ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД»**

**Рубцова Наталья Александровна** – врач психотерапевт, психолог. Действительный член ОППЛ, член Ассоциации превентивной медицины, обучающий личный терапевт адвайзер и супервизор ОППЛ. Член высшего экспертного совета кафедры духовно-ориентированной психологии академии социальных технологий. Ведущая групп ОЛТ и авторских курсов. Аккредитованный полимодальный и ценностно-ориентированный психотерапевт (СРО «Союз психотерапевтов и психологов»). Россия, Москва

На мастер классе вы сможете соединиться со своими глубинными смыслами и движущей силой в профессии через призму ценностно-ориентированного подхода. Сможете понять, о чем для вас текущие ограничения в профессиональной реализации, если есть и какие сильные качества пора активно реализовывать и как.

**МАСТЕР-КЛАСС «ВОЗМОЖНОСТИ SWOT-АНАЛИЗА КАК РЕСУРСНОЙ ТЕХНИКИ ДЛЯ ВЫСТРАИВАНИЯ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКИ КАНДИДАТА»**

**Ершова Людмила Николаевна** – обучающий личный терапевт ОППЛ, доцент, кандидат психологических наук, консультант по управлению, действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Россия, Нижневартовск.

Рассматриваются два варианта использования SWOT- анализа в практике обучающей личной терапии. С одной стороны, как методика самоанализа личности с коучинговой составляющей, чтобы повысить осознанность поведения, усилить внутренние опоры кандидата.

А с другой стороны, как проектная методика, соединяющая психологический контекст профессиональной идентичности специалиста с формированием бизнес-навыков, необходимых для организации частной практики.

Будут рассмотрены кейсы участников групп обучающей личной терапии.

**МАСТЕР-КЛАСС «ИЗ ЛИМОНА – ЛИМОНАД, ИЛИ РЕСУРС ИЗ НЕПРИЯТНОСТЕЙ»**

**Ивника** – психолог, немедицинский психотерапевт, официальный тренер и обучающий личный терапевт международного уровня общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), действительный член ОППЛ, сертифицированный супервизор ОППЛ, личный терапевт-адвайзер ОППЛ, аккредитованный психотерапевт

*СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», руководитель, преподаватель и супервизор Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®), Москва) Россия, Новосибирск.*

Иногда в жизни случаются досадные неприятности. Транспорт ушел из-под носа, вещь потерялась, парковка не нашлась, небольшая травма на ровном месте, в магазине нахамили, и т.д. т.п. Не проблемы всей жизни, а настроение портят, планы нарушают. Предлагаю найти ресурс в мелких неприятностях. Весело, легко, интересно, со сказкой.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «КАК ПРИНИМАТЬ РЕШЕНИЯ, ЧТОБЫ ПОТОМ НЕ СОЖАЛЕТЬ?»**

**Мозжерина Софья Владимировна** – полимодальный психотерапевт ОЛТ и супервизор ОППЛ, действительный член ОППЛ. Практикующий психолог с опытом более 15 лет, автор статей и спикер конференций, Россия, Калининград.

Чувство сомнения и вины часто связано с неуверенностью относительно своего выбора, что делает процесс принятия решений сложным и болезненным. Основная причина этого - отсутствие внутренней опоры. Будем искать ее вместе!

#### **МАСТЕР-КЛАСС «ОСОБЕННОСТИ ГРУППОВОЙ РАБОТЫ»**

**Сонина Инна Александровна** – клинический психолог, номинант в обучающие личные терапевты, преподаватель психологии, педагог высшей школы, специалист по работе с молодежью, арт-терапевт, бизнес-тренер, HR, профориентолог, дизайнер. Член Центрального Совета и действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, руководитель «ПсиТур» ОППЛ. Член Комитета по экспертной деятельности ОППЛ «О судебно-психологической экспертизе в России». Полноправный член Российского психологического общества (РПО). Основатель единого ресурсного центра психолого-акмеологического консультирования и диагностики АНО «Центр развития «АКМЕ». Руководитель проекта «Центра профориентации «ВЫШКА». Координатор II Всемирного конгресса русскоязычных психотерапевтов и психологов. Россия, Москва.

На примере работы с группой подростков, курса «Школа юного психолога», психотерапевтической группы для подростков 11-16 лет (5-11 класс), рассмотрим все этапы, методы и инструменты, которые можно применять в рамках работы психолога в работе с подростками. Поговорим об особенностях проведения групп, способах подачи материала. Затронем роль и значимость родителей в параллельном от группы процессе взаимодействия. На мастер-классе будут даны практические инструменты для применения в работе специалистами.

#### **МАСТЕР-КЛАСС «ПРОДВИЖЕНИЕ ПСИХОЛОГОВ. СПОСОБЫ БЕЗ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ»**

**Макарова Мария Алексеевна** – семейный психолог, аккредитованный супервизор и гипервизор Общероссийской Профессиональной психотерапевтической лиги, обучающий личный терапевт, преподаватель национального уровня Общероссийской Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.

Чем больше разнообразия в способах продвижения, тем проще развивать свою практику! Давайте поговорим о продвижении вне социальных сетей (про социальные сети уже многое сказано). На мастер-классе вы сможете познакомиться с моделью выбора способов продвижения в соответствии со своими ценностями и архетипами, а также получите коллекцию идей продвижения без социальных сетей.

### **ГРУППОВОЕ ОБСУЖДЕНИЕ И ЗАКРЫТИЕ СИМПОЗИУМА**

#### **Секционное заседание АВТОРСКОЙ МОДАЛЬНОСТИ ТОПК РМД «ТЕЛЕСНАЯ РЕФЛЕКТОРНО-МЫШЕЧНАЯ ПСИХО-КИНЕЗИОТЕРАПИЯ» 3 ноября, зал «Город Шэньчжэнь III», 16.00-17.55**

**Председатель: Самарина Валентина Михайловна (Находка, Россия)**

Лекция на тему научного достижения в сфере медицины, телесной психотерапии, психологии и кинезиологии, запатентованного в России, через авторскую модель "Телесно-ориентированная системная психо-кинезиотерапия рефлекторно-мышечным движением от соматического стресса ТОПК-РМД" и её "Способ выполнения упражнений для восстановления после психологических травм" (50 мин.)

**Самарина Валентина Михайловна** – автор метода, директор Центра психо-кинезиотерапии "Радуга" в г. Находка, "руководитель школы "R-Интегра", психолог, педагог-психолог, кинезиолог, действительный член и официальный преподаватель национального уровня ОППЛ.

В лекции будет представлена современная модальность ТОПК РМД как научная технология с новым психосоматическим подходом и взглядом автора на возникновение и развитие психосоматических заболеваний и возможность разрядки психотравмы, страха, агрессии без посттравматических последствий. Авторский, лечебно-оздоровительный психотерапевтический метод телесной психотерапии, запатентованный в России, является без лекарственным способом лечения пациентов с психосоматическими заболеваниями, через средство физиотерапии, использующий дофаминовую психо-кинезиотерапию рефлекторно-мышечным движением от соматического стресса, заложенную в R-интегративный



комплекс упражнений пассивной лечебной гимнастики, способствующей нормальной регуляции инстинктов выживания и их реакции самозащиты "бей", "беги", "замри" для восстановления после психологических травм. Включает в себя медицинскую и психологическую помощь как для больных, так и для здоровых пациентов.

**Доклад «Практические возможности авторской модели ТОПК РМД от соматического стресса и применение её новых технологий психосоматических коррекций с получением быстрого и эффективного результата» (10 мин).**

**Самарин Александр Юрьевич** – соавтор, психолог, кинезиолог, инструктор психотерапевтической кинезиологии, действительный член и преподаватель национального уровня ОППЛ.

Докладчик поделится своим практическим опытом работы психологом, кинезиологом и на примере кейс-историй своих клиентов-пациентов расскажет о получении быстрых результатов в любой сфере их жизнедеятельности через метод "Дофаминовая психокинезиотерапия РМД"

**Мастер-класс «ЭФФЕКТИВНЫЕ ПСИХОСОМАТЕХНИКИ И УПРАЖНЕНИЯ ТОПК РМД "ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ СИСТЕМНАЯ ДОФАМИНОВАЯ ПСИХО-КИНЕЗИОТЕРАПИЯ РЕФЛЕКТОРНО-МЫШЕЧНЫМ ДВИЖЕНИЕМ ОТ СОМАТИЧЕСКОГО СТРЕССА» (55 мин.)**

**Самарина Валентина Михайловна** – автор метода, директор Центра психо-кинезотерапии "Радуга" в г. Находка, "руководитель школы "R-Интегра", психолог, педагог-психолог, кинезиолог, действительный член и официальный преподаватель национального уровня ОППЛ.

**Самарин Александр Юрьевич** – соавтор, психолог, кинезиолог, инструктор психотерапевтической кинезиологии, действительный член и преподаватель национального уровня ОППЛ.

Будет раскрыта тема мастер-класса, а так же основа и сущность авторской модальности "ТОПК РМД от соматического стресса", запатентованной в России, которая проявляется через Дофаминовую Психо-Кинезиотерапию рефлекторно-мышечным движением, запускающим реакции самозащиты борьбы и бегства инстинктов выживания. Представится возможность на практических занятиях в группе почувствовать на себе эффективность методики и то, как легко и быстро, в течении нескольких минут можно снять психоэмоциональное напряжение и мышечный блок в теле, освободиться от "адреналинового стресса", перевести его в норадреналиновый стресс.

Мастер-класс будет интересен широкой аудитории.

**Мастер-класс:  
«ГЕНЕРАТИВНЫЙ ПОДХОД В РАБОТЕ С ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ И ПТСР. УЛЬТРА-  
КРАТКОСРОЧНЫЕ МЕТОДЫ»**

**3 ноября, зал «Город Шэньчжэнь III», 18.00-20.00**

**Ведущий: Силенок Инна Казимировна** – психолог, психотерапевт, травматерапевт, бизнес-тренер, тренер тренеров, психотерапевт Единых Реестров профессиональных психотерапевтов Европы и Мира, действительный член, Вице-президент, преподаватель международного уровня и аккредитованный супервизор Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, президент Межрегиональной общественной организации «Развитие психологической помощи», руководитель Центра психологии и бизнес-консультирования «ЛОГОС», Вице-президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, главный редактор Всероссийской психологической газеты «Золотая лестница», руководитель горячей линии бесплатной психологической помощи, автор более 70 обучающих курсов, техник и методик, в том числе, по работе с тяжелой психологической травмой, член Союза писателей России..

**Аннотация события:** В рамках мастер-класса будет показана реальная работа с тяжелой психологической травмой или ПТСР у заявившего желание открыто работать участника мастер-класса.

**СОБЫТИЯ 4 НОЯБРЯ 2024 Г.**

**ЗАЛ «ОНЛАЙН I»**

**ПЛЕНАРНЫЕ СЕССИИ  
II МЕЖКОНТИНЕНТАЛЬНОГО ЭКСТЕРРИТОРИАЛЬНОГО КОНГРЕССА «ПСИХОТЕРАПИЯ БЕЗ ГРАНИЦ».  
ПРОДОЛЖЕНИЕ.**

**II ПЛЕНАРНЫЙ ДЕНЬ  
4 ноября, зал «Онлайн I», 10.00-19.00**

**ЗАКРЫТИЕ КОНГРЕССА  
4 ноября, зал «Онлайн I», 19.00-19.30**

## ЗАЛ «ОНЛАЙН II»

### Симпозиум «ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ В КРИЗИСНЫЕ ВРЕМЕНА» 4 ноября, зал «Онлайн II», 10.00-19.00

**Председатели:** *Стрельченко Андрей Борисович (Москва, Россия), Одынь Вера Владимировна (Москва, Россия)*

**Аннотация события:** На симпозиуме будет обсуждаться как в текущем периоде острого цивилизационного кризиса сохранить своё психическое здоровье и помочь это сделать нашим согражданам. Будут затронуты вопросы, связанные с тем, как помощью методологического и методического арсенала Психотерапии здоровых повысить резистентности человека к стрессу при функционировании в экстремальных условиях боевых действий и чрезвычайных ситуаций, сформировать нормативное и сверхнормативное здоровье, обеспечить эффективное восстановление в реабилитационном периоде.

#### **МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОПЫТ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ УЧАСТНИКАМ И ВЕТЕРАНАМ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ЧЕРЕЗ ОПТИКУ СВО**

**Караяни Александр Григорьевич** – член-корреспондент РАО, доктор психологических наук, профессор, Заслуженный деятель науки, гл. ред. Российского военно-психологического журнала (Россия, Санкт-Петербург).

Тема доклада уточняется

**Бурикова Инга Сергеевна** – кандидат психологических наук, доцент факультета социальных технологий СЗИУ РАНХИГС, руководитель образовательной программы «Психология управления» (Россия, Санкт-Петербург).

#### **АГИОДРАМАТИЧЕСКАЯ РАБОТА С ЧЛЕНАМИ СЕМЕЙ УЧАСТНИКОВ СВО**

**Воищева Надежда Михайловна** – кандидат психологических наук, заместитель директора по научной работе ООО «Научно-технический центр инновационных технологий», действительный член, межмодальный супервизор и гипервизор ОППЛ, полимодальный психотерапевт, агиодраматист, десятикратный лауреат Национального психологического конкурса "Золотая Психея" (Россия, Санкт-Петербург, [pdpspb@yandex.ru](mailto:pdpspb@yandex.ru)).

В докладе излагается опыт применения агидрамы (психодраматической постановки жизненного пути и духовного подвига христианских святых) с членами семей комбатантов, принимающих участие в СВО. Основное отличие от классической психодрамы состоит в том, что протагонист играет не самого себя, а роль православного святого. Благодаря этому агидрама является систематической работой с трансцендентными или духовными ролями, со смысловой сферой протагониста.

#### **ПЛАСТИЧНАЯ СКУЛЬПТУРА СЕМЬИ**

**Вшивкова Ирина Владимировна** – действительный член ОППЛ, психолог-консультант, семейный и перинатальный психотерапевт, специалист по реабилитации при ПТСР, преподаватель Первого университета проф. В. В. Макарова (Россия, Москва, Домодедово)

В докладе представлен авторский вариант модификации теста FAST (Thomas M. Gehring). Обсуждаются перспективы применения модели теста FAST в качестве комплексного психометрического и психотерапевтического метода в рамках системной семейной терапии. Отмечаются особенности выдвижения терапевтических гипотез при применении в кризисных семейных ситуациях разной интенсивности переживания и с клиентами разного возраста (от 2х лет).

#### **ЭКСПРЕСС-МЕТОДИКИ В РАМКАХ МЕТОДА «ПСИХОКАТАЛИЗ» ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО БАЛАНСА ЧЕЛОВЕКА ПОСЛЕ ПЕРЕЖИТОГО СТРЕССА**

**Ермошин Андрей Фёдорович** – доктор научной психотерапии, кандидат психологических наук, врач-психотерапевт, психотерапевт Европейского реестра, официальный преподаватель, личный терапевт и супервизор практики международного уровня ОППЛ, автор и руководитель модальности «Психокатализ», руководитель Центра Доктора Ермошина и Центра Психокатализа Андрея Ермошина (Россия, Москва).

Рассмотрим два вектора в работе с постстрессовыми расстройствами: опускание отслуживших свою службу сигналов, сгенерировавшихся в организме в момент серьезного испытания, и приглашение, «напускание» на организм опыта, который позволит человеку чувствовать себя взрослее, мудрее по отношению к пережитому классу проблемных ситуаций с последующим моделированием нового, соответствующего вызову обстоятельств, поведения.

#### **ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПСИХИКИ ПАЦИЕНТА: КАК ЕГО ДОСТИЧЬ БЕЗ «ТАНЦЕВ С БУБНОМ»**

**Иванов (Рубан) Геннадий Юрьевич** – психолог, гипнотерапевт, член редакционной коллегии научного журнала «Гипноз в клинической и экспериментальной психологии», автор книг «Техники гипноза: обратная сторона сознания» и «Методы психотерапии: как лечить страхи и детскую психосоматику» (Беларусь – Россия, Минск – Москва).

Доклад посвящен известной проблеме: как обеспечить эмоциональную подвижность психики пациента во время сеанса психотерапии. Как известно, это состояние, по существу, является главным условием эффективной психокоррекции, так как дает доступ к памяти и т.д. Автор доклада делится собственным опытом практического решения этой задачи за счёт побуждения пациента представить смерть близкого человека. Этот способ позволяет почти мгновенно привести эмоциональную сферу пациента в состояние готовности для терапии. психотерапевтических манипуляций к психотерапии.

#### **МЕТОДИКА ЭКСПРЕСС-САМОПСИХОТЕРАПИИ «ПЯТЬ ПАЛЬЦЕВ»**

**Катков Александр Лазаревич** – доктор медицинских наук, профессор, вице-президент ОППЛ, председатель Международного ученого совета по психотерапии, руководитель образовательных и научных программ МИСПиК (Россия, Санкт-Петербург).

В докладе приводится обоснование и описывается технологическая составляющая авторской методики экспресс-самопсихотерапии, предназначенной для использования в кризисной ситуации. Обращается внимание на сочетанный механизм рефлекторного и собственно психотерапевтического воздействия. Делается акцент на необходимость выработки автоматизма.

#### **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ ЧЕЛОВЕКА В ПСИХОТРАВМИРУЮЩИХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ**

**Кинчаров Анатолий Семёнович** – социальный психолог, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги г. Москва, член Российского Общества Человекоцентрированного подхода г. Москва, член Ассоциации психотерапевтов и психологов г. Тольятти, член Ассоциации Междисциплинарной Медицины г. Москва, ассоциированный член Федерации Психологов-Консультантов России г. Москва, член Союза фотохудожников России г. Москва, член Тольяттинского Творческого Союза Художников «Солярис» (Россия, Тольятти).

Классические, традиционные и нетрадиционные методы психотерапии и психотехнологии в профилактике и избавлении от последствий травматического стресса.

#### **ПРИНЦИП ВОИНСТВУЮЩЕГО ОПТИМИЗМА В ПОЗИТИВНОЙ АРТ-ПСИХОТЕРАПИИ ПОГРАНИЧНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ**

**Лебедев Алексей Анатольевич** – врач-психотерапевт, старший преподаватель кафедры общей и клинической психологии Волгоградского государственного медицинского университета (ВолгГМУ), действительный член ОППЛ, почетный член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтическая ассоциация» (Россия, Волгоград).

В докладе рассматривается опыт практического применения одного из основных принципов Психотерапии здоровых - воинствующего оптимизма на модели клинической системной арт-психотерапии. Отмечается важная роль данного принципа в эффективном решении организационных и терапевтических задач арт-терапии пограничных психических расстройств. Обсуждаются механизмы и особенности его практической реализации в терапевтическом и обучающем формате позитивной арт-психотерапии.

#### **ИННОВАЦИОННАЯ СИСТЕМА ПРЕВЕНЦИИ ДОНОЗОЛОГИЧЕСКИХ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ НА ОСНОВЕ МЕТОДА «ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОДРАМЫ»**

**Москвитин Павел Николаевич** – кандидат медицинских наук, доцент, член-корр. Международной академии наук экологии, безопасности человека и природы (МАНЭБ), с.н.с. «Медицинское научно-исследовательское предприятие «Эгрегор» (Россия, Новокузнецк).

**Москвитина Мария Александровна** – кандидат экономических наук, доцент кафедры государственного управления и отраслевых политик Сибирского института управления – филиала Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ (Россия, Новосибирск).

#### **МЕНТАЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ ЗДОРОВОГО ДОЛГОЛЕТИЯ**

**Одынь Вера Владимировна** – врач-эксперт высшей категории, организатор и ведущая социально-психологических тренингов и проектов, Заслуженный работник здравоохранения РФ (Россия, Москва).

В докладе обсуждаются ресурсные возможности психики, связанные с возможностью регулировать продолжительность жизни человека.

#### **ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА «СЧАСТЬЕ» В СЧАСТЬЕ-ТЕРАПИИ ДЛЯ ПОНИМАНИЯ ЗАДАЧ ДУШИ (СВОЕГО ВЫСШЕГО Я)**

**Покатаева (Лакшми) Оксана Григорьевна** – коуч-психолог, глубинный аналитик, клинический психолог, бизнес-консультант, преподаватель медитации, автор первого в России Курса на Счастье (в 2022 году), автор самой маленькой медитации в 1 минуту Фитнес Счастья, Автор групп обмена опытом «Счастливые истории», создатель и ведущая Школы Счастья, преподаватель энергетических практик, Психотерапевт Единого Европейского реестра, Действительный Член ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, Директор по Счастью в ОППЛ (Россия, Нижнекамск).

В докладе будет представлено, какие ресурсы нужны человеку в это непростое время – время Перемен. Как идти по Пути Души. Как отличить цели Души и Эго. Как применять энергетические практики в работе с понимаем своей Души. Будет представлена Демо-версия Игры «Счастье» (авторская Т-Игра О.Г. Покатаевой).

### **ПРАКТИКА "ВЕСНА И УТРО ТВОЕЙ ЖИЗНИ" КАК МЕТОД ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ ПРИ СОСТОЯНИЯХ ПРОКРАСТИНАЦИИ, ДЕМОТИВАЦИИ И НЕУВЕРЕННОСТИ В СВОИХ ВОЗМОЖНОСТЯХ**

**Ремизов Иван Дмитриевич** – кризисный психолог, аккредитованный СРО "Союз психотерапевтов и психологов" специалист по полимодальной психотерапии, действительный член ОППЛ и ЕКПП, кандидат физико-математических наук, руководитель онлайн центра психологической помощи "Личное" (Россия, Москва).

В докладе описана новая комплексная законченная мощная техника полимодальной психотерапии с органичным включением элементов клиентцентрированных расстановок, транзактного анализа, эмоционально-образной терапии. Показаниями к её применению являются проблемные ситуации, связанные с состояниями прокрастинации, неуверенности в своих возможностях, созависимого поведения и другие сложные состояния, связанные с трудностями самовосприятия. Практика может выполняться здоровым человеком самостоятельно или с участием помогающего специалиста - психолога, психотерапевта, психиатра. Практика является эффективным психотерапевтическим методом работы с клиентами (пациентами), имеющими проблемы поведенческого, эмоционального и невротического спектра, в происхождении которых играет значимую роль нарушение экологичного взаимодействия субличностей клиента (пациента).

### **ИМПУЛЬСНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ**

**Рудина Лариса Максимовна** – кандидат психологических наук, доцент, действительный член ОППЛ, эксперт-тренер *Healthyl, professional coach* (ISA *Maximum*), член Академического совета МАНП, доцент Президентской академии РФ (Россия, Москва)

В докладе приводится модель импульсной психотерапии, обосновывается необходимость и эффективность краткосрочного управляющего воздействия в практике психотерапевтического/коучингового сопровождения клиентов в современных реалиях. Обсуждаются возможности и ограничения метода.

### **ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ В ЭПОХУ ПЕРЕМЕН. ЖИЗНЕННЫЕ ВЫЗОВЫ И ОТВЕТЫ НА НИХ С ОПОРОЙ НА ЗДРАВЦЕНТРИСКИЙ ПОДХОД**

**Русина Жанна Валерьевна** – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт, действительный член и официальный преподаватель международного уровня ОППЛ, член Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов (FETE), сертифицированный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», основатель Международного института ресурсного консультирования, заместитель редактора журнала "Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия" (Россия, Нижний Новгород)

В докладе рассматриваются особенности жизненных вызовов человека в эпоху перемен. Какие ответы на них возможны в здравецентрическом подходе: что создает и усиливает устойчивый ресурсный статус, помогает в обретении внутренних опор и формировании мировоззрения здорового, развивающегося человека. Ключевые аспекты совместной работы психотерапевта и клиента, помогающие восстанавливать жизненную перспективу и способность реализовывать свою потенциальность и жизненные смыслы в кризисные времена.

### **НОВАЯ ПАРАДИГМА ПСИХОТЕРАПИИ В КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ГЛОБАЛЬНОЙ ЦИВИЛИЗАЦИИ**

**Семенова Алла Ивановна** – врач психотерапевт, педиатр, иммунолог, гомеопат, психолингвист, действительный член и руководитель модальности Целебная творческая психолингвистика, официальный преподаватель международного уровня, сертифицированный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», доктор науки и техники в «Области регуляции в биологических системах» Международной Академии МАИСУ (Австралия, Канберра).

В докладе отмечаются особенности работы в формате Психотерапия здоровых в переходный период техногенной человеческой цивилизации, сопровождаемый духовным, ценностным, социальным, гуманитарным кризисом. Предполагается проанализировать философские концепции постмодерна и метамодерна; рассмотреть методологическую основу новой модели здоровья и болезни. Обсудить новую парадигму психотерапии на системном естественно-научном и социо-гуманитарном уровне, с опорой на личный опыт использования трансдисциплинарных технологий, с применением авторских методов гомеопатического психоанализа и целебной творческой психолингвистической психотерапии.

### **КОУЧИНГОВАЯ СТРАТЕГИЯ В ПРОВЕДЕНИИ СЕССИЙ ДЛЯ КОМБАТАНТОВ И ИХ СЕМЕЙ**

**Славко Татьяна Викторовна** – коуч ICF, РСС кризисный психолог; волонтер- психолог по работе с комбатантами и их семьями с июня 2022 года; возглавляет открытое общественное объединение российских психологов *СоДействие в 2 Видное* (Россия, Москва).

Классические, традиционные и нетрадиционные методы психотерапии и психотехнологии в профилактике и избавлении от последствий травматического стресса. Нестандартный подход эффективной и быстрой проработки стресса, который включает в себя: коучинговые стратегии: доверие клиенту, умение задавать нестандартные вопросы с разворотом,

любопытство, «возврат», простройка действий с обязательством самому себе. Важно: состояние психолога и внутренние опоры в эпоху перемен обретают новый формат.

### **ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРИНЦИПОВ ПСИХОТЕРАПИИ ЗДОРОВЫХ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ**

**Стрельченко Андрей Борисович** – доктор медицинских наук, профессор научной психотерапии, врач-психотерапевт, действительный член, официальный преподаватель международного уровня, руководитель кластера «Психотерапия здоровых» ОППЛ, сертифицированный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», член Ученого и Академического советов МАНП, психотерапевт ЕАР (Россия, Москва).

В докладе приводятся примеры практического применения принципов и методологии Психотерапии здоровых экстремальных ситуациях мирного и военного времени.

### **КРИЗИС КАК ТОЧКА ДУХОВНОГО РОСТА: ЮНГИАНСКИЙ ПОДХОД**

**Сурина Лидия Алексеевна** – доктор научной психотерапии МАНП, кандидат химических наук, аналитический психолог, психотерапевт, действительный член и руководитель модальности «Юнгианский анализ» и кластера «Философская психология и психотерапия» ОППЛ, сертифицированный личный терапевт, супервизор и преподаватель международного уровня ОППЛ, член Академического Совета МАНП (Россия, Москва).

Жизнь как явление связана с ростом, движением и развитием. И это не всегда бывает легко. Рост и развитие всегда предполагают изменения, преодоление старого и отмирание отжившего. Процесс этот часто бывает болезненным, но он абсолютно необходим нам для продолжения жизни и движения вперёд. Поэтому важно не избегать кризиса, а напротив, принять ту силу, которую дарит нам сопротивление на пути нашего движения. Это своеобразный тренажёр для нашей души и нашего духа. Только так можно понять, на что мы действительно способны. Кризисы разрушают стену между осознанной и бессознательной, скрытой частью нас самих. Мы можем осознать смысл наших проблем и несчастий и открыть в них возможности обновления, которые предлагает та или иная кризисная ситуация. Мы понимаем, что нам необходимо взять на себя ответственность за свою жизнь, за всё, что с нами происходит, а не обвинять в своих несчастьях других людей или обстоятельства. И, наконец, очень важно, как мы относимся к кризисам. Если мы открыты переменам и готовы измениться, то проживём кризис с максимальной пользой для нашего развития, при этом мы ощутим это время как полноценный, творческий и насыщенный период жизни.

## **ЗАЛ «ОНЛАЙН III»**

### **Секционное заседание «МЕДИАЦИЯ»**

**4 ноября, зал «Онлайн III», 10.00-12.55**

**Председатели:** *Лаэрова Нина Михайловна (Санкт-Петербург, Россия), Голубева Наталья Валентиновна (Москва, Россия)*

### **Доклад «СУПЕРВИЗИЯ В МЕДИАЦИИ КАК ТРАЕКТОРИЯ РАЗВИТИЯ В ПРОФЕССИИ»**

**Лаэрова Нина Михайловна** – профессор РАЕ, руководитель модальности Системная семейная психотерапия Восточная версия (ССТВВ) ОППЛ, руководитель комитета по медиации ОППЛ, директор Центра «Альянс». Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматривается тема развития медиации в России и супервизии в медиации как возможность развития специалиста в области урегулирования споров и совершенствования компетенций нейтрального посредника. Дается определение супервизии в медиации и обосновывается триада уровней рассмотрения кейса на супервизии. Обсуждается вопрос о статусе супервизора в медиации.

### **Доклад «МЕДИАТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ИНСТРУМЕНТ В РАБОТЕ С СЕМЕЙНЫМИ КОНФЛИКТАМИ»**

**Зезюлинская Инна Алексеевна** – психотерапевт единого Европейского реестра психотерапевтов; официальный представитель Центрального Совета ОППЛ в Крыму и в Севастополе; руководитель Крымского регионального отделения ОППЛ; медиатор; системный семейный психотерапевт; руководитель образовательных программ, личной терапии, практики и супервизии в модальности ССТВВ ОППЛ; аккредитованный личный психотерапевт- адвайзер, супервизор, преподаватель и тренер ОППЛ международного уровня; действительный член национальной экспертной Коллегии психологов и психотерапевтов; преподаватель института практической психологии Иматон (Санкт-Петербург); доцент МОО СРС КИП; арт-терапевт; автор метафорических ассоциативных карт «Гармония» и «Море жизни»; основатель авторской он-лайн школы «Краски жизни»; организатор проектов в области психологии и психотерапии (Псифесты ОППЛ Море жизни, психологические мастерские), директор Центра прикладной психологии «Гармония» (Севастополь).

В докладе рассматриваются особенности процедуры медиации, особенности использования медиативных технологий в разрешении семейных конфликтов. Обсуждаются основные принципы и методы медиации, её преимущества перед

традиционными способами урегулирования конфликтов, а также приводятся примеры успешного применения медиативных техник в семейной практике. Основное внимание обращено на применимость медиативных технологий в отношении урегулирования конфликтов семьи, находящейся в кризисе. Даются рекомендации для медиаторов и специалистов, работающих с семьями, по использованию медиативных технологий для улучшения семейных взаимоотношений и предотвращения эскалации конфликтов. В докладе представлен обзор современных медиативных технологий.

#### **Доклад «ИГРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, КАК СПОСОБ УРЕГУЛИРОВАНИЯ СПОРОВ»**

**Голубева Наталья Валентиновна** – профессиональный медиатор, тренер по медиации, клинический психолог, сексолог, системный семейный психотерапевт, сертифицированный специалист в области экзистенциально-гуманистической психотерапии, руководитель рабочей группы по медиации в здравоохранении в ОППЛ, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, член Восточно-Европейской ассоциации экзистенциальных терапевтов. Россия, г. Москва, управляющий партнер «Центр готовое решение».

В практико-ориентированном докладе рассматривается возможность применения игровых технологий, как практический инструмент, который можно использовать при обучении на медиатора и при урегулировании конфликта со сторонами спора, в частности, как можно с помощью Иммерсивной трансформационной игры «ТРЕНАЖЕР ДЛЯ МЕДИАТОРА» разрешить конфликтную ситуацию, и как медиатору тренировать свои медиативные компетенции с помощью игровых ситуаций. Авторы Иммерсивной трансформационной игры «ТРЕНАЖЕР ДЛЯ МЕДИАТОРА» Лаврова Н.М., Голубева Н.В., Лавров Н.В.

#### **Доклад «ПРАКТИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ МЕДИАТИВНОГО ПОДХОДА ДЛЯ РАБОТЫ С КОНФЛИКТАМИ»**

**Романова Елена Александровна** – профессиональный медиатор, тренер по медиации, системный семейный консультант в модальности системная семейная терапия восточная версия (ССТВВ), кризисный психолог, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, член СРО «Союз психотерапевтов и психологов», аккредитованный психотерапевт Национального реестра, генеральный директор ООО «Студия инновационной психологии и медиации «ЭГО», Россия, Москва.

В докладе рассматриваются инструменты медиативного подхода, применяемые для прояснения потребностей и анализа действий участников конфликта.

#### **Доклад «МЕДИАЦИЯ КАК МАНИПУЛЯЦИЯ»**

**Докладчик Липатова Татьяна Вячеславовна** – бизнес-юрист, профессиональный медиатор, основатель юридической компании ООО «Липатова и Партнеры», автор курса «Старт в частную практику». Россия, Санкт-Петербург.

Доклад с раскрытием кейса о том, как медиация была инициирована как средство, чтобы выставить второго родителя не идущим на компромисс. Кейс наглядно показывает ситуации, когда медиация неэффективна.

#### **Мастер-класс «ТЕХНОЛОГИЯ СОГЛАСОВАНИЯ ИНТЕРЕСОВ. ИСТИННЫЕ НАМЕРЕНИЯ СТОРОН»**

**Гребенкина Татьяна Юрьевна** – профессиональный медиатор, действительный член ОППЛ, член Комитета по медиации ОППЛ, руководитель рабочей группы «Медиация корпоративных споров». Член экспертной коллегии СРО «Национальная ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», направление – медиация корпоративных споров. Основатель и на протяжении 30 лет управляющий партнер консалтинговой компании АПТАЙМ. Преподаватель Новосибирского государственного университета. Преподаватель ИМАТОН, курс «Корпоративная медиация».

**Муравьева Анна Витальевна** – профессиональный медиатор, действительный член ОППЛ, член Комитета по медиации ОППЛ, руководитель рабочей группы по адаптации профстандарта медиатора к специализированным сферам медиации. Член Национальной экспертной Коллегии специалистов-психологов и психотерапевтов. Управляющий партнер консалтинговой компании АПТАЙМ. Дипломированный специалист в области стратегического управления бизнесом (диплом МВА).

Когда человек в споре чего-то требует, он крайне редко заявляет о своей настоящей мотивации. Решить спор на уровне озвученного требования бывает очень сложно из-за неочевидности намерений. А вот понимание истинной мотивации, стоящей за требованием сторон, как раз и позволяет найти решение, удовлетворяющее взаимовыгодным условиям. На нашем мастер-классе мы отработаем способы находить такие решения.

#### **Мастер-класс «ПРИЕМЫ СНЯТИЯ НАПРЯЖЕНИЯ У МЕДИАНТА»**

**Дмитрий Шеломенцев** – управляющий партнер консалтинговой компании «Аптайм», профессиональный медиатор, специализируется на медиации корпоративных споров.

Во время выступления вам будут предложены различные ситуации, в которых медиант испытывает эмоциональное напряжение, и варианты возможных реакций медиатора. У вас будет возможность в иммерсивной форме выбрать лучший вариант своего поведения.

**Секционное заседание**  
**«ЭРИКСОНОВСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ И ЭРИКСОНОВСКИЙ ГИПНОЗ»**  
**4 ноября, зал «Онлайн III», 13.00-15.55**

**Председатели:** *Доморацкий Владимир Антонович (Минск, Беларусь), Гарданова Жанна Робертовна (Москва, Россия)*

**Аннотация события:** Эриксоновскую психотерапию отличают прагматизм, сфокусированность на актуальных проблемах клиентов, широкое использование гипнотических стратегий, отсутствие жестких временных рамок и формальных ограничений. Она носит краткосрочный характер, легко адаптируется к условиям современной жизни, отличается экономичностью, универсальностью и высокой результативностью. Сегодня применение гипноза в клинической практике во многом основано на подходах Эриксона и его учеников к наведению и использованию гипнотического трансса. На секции представлены доклады, посвященные психотерапии Милтона Эриксона и, прежде всего, стратегиям гипнотерапии в работе с пациентами с различными психологическими проблемами, невротическими, психосоматическими расстройствами, сексуальными дисфункциями и патологией репродуктивной сферы.

**ЭРИКСОНОВСКИЙ ГИПНОЗ В СЕКСОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

*Доморацкий Владимир Антонович – доктор медицинских наук, профессор, руководитель модальности «Эриксоновская психотерапия и эриксоновский гипноз» в ОППЛ, действительный член Российского научного сексологического общества, Беларусь, Минск.*

В докладе обобщен многолетний опыт работы автора с сексологическими пациентами. Рассматриваются наиболее эффективные гипнотические стратегии работы с различными психогенными сексуальными дисфункциями у лиц обоего пола. Представлен ряд транссовых техник, позволяющих добиться восстановления удовлетворяющих пациентов параметров сексуальной активности.

**ЭРИКСОНОВСКИЙ ГИПНОЗ В РАБОТЕ С ПРИВЫЧНЫМ НЕВЫНАШИВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН**

*Гарданова Жанна Робертовна – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой психотерапии РНИМУ им Н.И. Пирогова.*

Женщины с привычным невынашиванием беременности переживают состояние горевания после потери ребенка. Рассматривается вопрос понятия привычного невынашивания. Обсуждается возможность применения эриксоновского гипноза в коррекции эмоционального состояния женщин при привычном невынашивании беременности.

**РАБОТА С ОБРАЗАМИ В ЭРИКСОНОВСКОМ ГИПНОЗЕ, В ТЕРАПИИ РАССТРОЙСТВ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СПЕКТРА**

*Голосова Ольга Евгеньевна – ассистент кафедры психотерапии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Кулакова, клинический психолог, кинезиолог, гипнотерапевт, нутрициолог.*

В докладе на примере случая с пациентом, имеющим тревожно-депрессивное расстройство, описываются принципы и терапевтические приемы работы с подобными случаями, направленные на улучшение и дальнейшее исцеление. Именно работа с образами как единицами сознания, на взгляд автора, играет важнейшую роль в активации внутренних ресурсов клиента, помогает ему сформировать представления о позитивном будущем, активизирует мотивацию достижения и дает возможность нейтрализовать болезненные переживания.

**ВОЗМОЖНОСТИ ПСИХОТЕРАПИИ ЭРИКСОНОВСКИМ ГИПНОЗОМ: ЭПИСТЕМОЛОГИЧЕСКАЯ МЕТАФОРА В ПРАКТИКЕ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА**

*Карташила Григорий Михайлович – клинический психолог, медицинский психолог ЦКПБ им. Ф.А. Усольцева.*

Чистый язык - иной взгляд на метафорическое пространство при работе с клиентом. «Чистый язык» - это уникальный метод погружения во внутренний символический мир клиента, с минимальным искажением исходных данных. Метафоры чистого языка показывают большую совместимость с внутренним миром клиента, характеризуются высоким личностным тропизмом и облегченной глубинной инкорпорацией. Несмотря на относительную новизну, данный метод зарекомендовал себя как один из универсальных и базовых инструментов, находящий свое применение в работе с психологическими травмами, негативными состояниями и фобиями в рамках Эриксоновского гипноза.

**ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ ЭРИКСОНОВСКОГО ГИПНОЗА В ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ СОПРОВОЖДЕНИИ СОТРУДНИКОВ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ**

*Зинченко Денис Олегович – медицинский психолог отделения паллиативной помощи, заведующий отделением сестринского ухода ГБУЗ МО "Лобненская больница", ассистент кафедры психотерапии РНИМУ им. Пирогова.*

В представленном докладе будет отражен опыт применения эриксоновского гипноза как эффективного средства в работе с сотрудниками паллиативной медицины. Эриксоновский гипноз как средство развития психологической гибкости сотрудников приводит к повышению их общего уровня жизнеспособности, предотвращает и корректирует проявления синдрома эмоционального выгорания, снижает общий уровень тревожности.

## **ЭРИКСОНОВСКИЙ ГИПНОЗ В ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С ЖЕНЩИНАМИ ПРИ ПРИВЫЧНОМ НЕВЫНАШИВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ**

*Липская Алена Андреевна – ассистент кафедры психотерапии ИКПСР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.*

## **ЭРИКСОНОВСКИЕ ТЕХНИКИ В ТРАНЗАКТНОМ АНАЛИЗЕ**

*Есаулов Владимир Игоревич – ассистент кафедры психотерапии ИКПСР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.*

В докладе обсуждается сочетание использования классических методик эриксонского гипноза, метафор, и ресурсных трансов в комбинации с методом транзактного анализа. Комбинированный подход делает эффективным при работе с соматическими и соматоформными расстройствами возможность работы.

## **ЭРИКСОНОВСКИЙ ГИПНОЗ НА СТАДИИ РОДРАЗРЕШЕНИЯ**

*Брессо Татьяна Ивановна – кандидат психологических наук, доцент кафедры психотерапия института клинической психологии и социальной работы Российского научно-исследовательского медицинского университета имени Н.И.Пирогова.*

В докладе рассматриваются варианты родовспоможения, обезболивания, помощи роженицам. Предлагается рассмотреть использование гипнотерапии, а конкретно – техник Эриксонского гипноза для обезболивания и ресурсного прохождения этапа родоразрешения. Делается акцент на естественные роды здоровых рожениц.

### **Секционное заседание «ГЕШТАЛЬТ ПОДХОД В СЕМЕЙНОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ» 4 ноября, зал «Онлайн III», 16.00-19.00**

**Председатели:** *Гаврилин Павел Васильевич (Москва, Россия), Лебедева Анастасия (Москва, Россия)*

#### **Доклады и мастер-классы:**

### **БЫТЬ ИЛИ НЕ БЫТЬ? ВНУТРЕННИЙ КОНФЛИКТ ИЛИ ДУАЛЬНОСТЬ МИРА?**

*Болдырева Татьяна Сергеевна – магистр психологии. Практикующий индивидуальный/ семейный психолог. Россия, Тамбов.*

### **КАК УСПЕШНО ПРОДВИГАТЬ УСЛУГИ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПЕВТА**

*Булгинова Юлия – директор по коммерческому обучению, сертифицированный коуч ICF, магистрант психологического факультета. Россия, Москва.*

### **ГЕШТАЛЬТ ПОДХОД И СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД КАК ДИССИПАТИВНЫЕ СТРУКТУРЫ**

*Гаврилин Павел Васильевич – кандидат психологических наук, доцент, руководитель НИГПИЛ, гештальт психолог, преподаватель и супервизор. Россия, Москва.*

### **ОБИДА КАК ЛЮБОВНАЯ КАТАСТРОФА: ПОНИМАНИЕ И ПРЕОДОЛЕНИЕ В ГЕШТАЛЬТ-ПОДХОДЕ**

*Голутвина Оксана – практикующий психолог, системный семейный психолог, магистр психологии, тренер НИГПИЛ. Россия, Тамбов.*

*Спиридонов Андрей Николаевич – психолог гештальт подхода, психолог системного подхода в семейном консультировании, тренер НИГПИЛ. Россия, Москва.*

### **«ТРЕТИЙ ЛИШНИЙ» В СИТУАЦИИ КРИЗИСА В ДИАДЕ**

*Дмитриева Елена – магистр психологии, гештальт-психолог, семейный психолог. Россия, Тамбов.*

### **С ПЕРВОГО ГОДА И НА ВСЮ ЖИЗНЬ. ФЕНОМЕНОЛОГИЯ КОНТАКТА: ШЕСТЬ ДВИЖЕНИЙ ЛЮБВИ**

*Кан Елена – магистрант психологии ТГУ им. Г.Р.Державина. Россия, Москва.*

### **ЖАЛОБЫ, КАК ТВОРЧЕСКОЕ ПРИСПОСОБЛЕНИЕ КЛИЕНТОВ С ПОГРАНИЧНЫМ ОПЫТОМ**

*Кубанова Мадина – гештальт-терапевт, тренер, аккредитованный супервизор, спортивный психолог. Россия, Москва.*

### **Я, СВОБОДА И МОЯ БАБУШКА**

*Ларионова Яна – гештальт терапевт, тренер Русской Школы Гештальт, супервизор ИИГТ, лингвист, переводчица книги Ф. Перлза «Теория гештальт терапии». Россия, Москва.*



## **ПРИРОДА АННИГИЛЯЦИОННОЙ АГРЕССИИ**

**Лебедева Анастасия** – психолог, коуч, гештальт-терапевт. Эксперт Факультета оценки и развития управленческих кадров ВШГУ РАНХиГС, эксперт конкурса «Лидеры России» и «Время героев». Россия, Москва.

## **ОТНОШЕНИЯ ИЛИ РЕЛЯЦИОННОСТЬ. ПОЛЕВОЙ ДИАЛОГ В ТЕРАПИИ**

**Мазин Владимир** – клинический психолог, гештальт-терапевт, супервизор в области гештальт-терапии. Россия, Москва.

## **РАБОТА С ПРОЕКЦИЯМИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТАФОР И АРХЕТИПОВ**

**Солозובה Елена** – клинический психолог, практикующий гештальт-терапевт, системный семейный консультант, выпускница курсов НИГПИЛ и МИГИП. Россия, Тамбов.

### **СУПЕРВИЗИИ ПО ЗАПРОСУ:**

**Гаврилин Павел Васильевич** – кандидат психологических наук, доцент, руководитель НИГПИЛ, гештальт психолог, преподаватель и супервизор. Россия, Москва.

**Мазин Владимир** – клинический психолог, гештальт-терапевт, супервизор в области гештальт-терапии. Россия, Москва.

### **ЗАЛ «ОНЛАЙН IV»**

#### **Секционное заседание «ПСИХОТЕРАПИЯ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ЖИЗНЬЮ II» (РЕСУРСНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ) 4 ноября, зал «Онлайн IV», 10.00-13.55**

**Председатели:** *Русина Жанна Валерьевна (Нижний Новгород, Россия), Степанюк Кира Валерьевна (Лондон, Великобритания)*

**Открытие онлайн панели.**

#### **АКТУАЛЬНЫЕ СОБЫТИЯ И НАПРАВЛЕНИЯ В РАБОТЕ МЕТОДА. ЦЕННОСТЬ СОЗДАНИЯ ГАРМОНИЧНОГО ПАРТНЕРСТВА, УДОВЛЕТВОРЯЮЩИХ ОТНОШЕНИЙ И САООТНОШЕНИЯ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ПОТЕНЦИАЛА ЧЕЛОВЕКА**

**Русина Жанна Валерьевна** – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт, официальный преподаватель международного уровня и действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, региональный представитель Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги в Приволжском федеральном округе, член Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов, член Европейской федерации экзистенциальной терапии (FETE), сертифицированный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», основатель Международного института ресурсного консультирования, заместитель редактора журнала "Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия", Россия, Нижний Новгород.

В докладе рассматривается новое направление метода. Реализованные программы, помогающие созданию гармоничного партнерства в разных жизненных сферах человека. Разбираются факторы, помогающие удерживать баланс сохранения гармоничных отношений с развитием человека и в других важных областях жизни.

#### **ИСКУССТВО ФОРМИРОВАНИЯ ТОЧНОГО ЗАПРОСА КАК КЛЮЧ К ЖЕЛАЕМЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ**

**Новик Оксана Юрьевна** – супервизор метода ресурсное консультирование и психотерапия, художник, автор терапевтической поэзии, Анталия, Турция.

В докладе рассматривается важность формирования точного запроса, как ключа к желаемым изменениям в жизни клиента и факторы, влияющие на данный процесс. Разберем на практических примерах, как влияют рекомендации, направленные на достижение качества и глубины формируемого запроса в соответствии с целями и задачами клиента.

#### **СОСТОЯНИЕ КАК ИНСТРУМЕНТ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ**

**Степанюк Кира Валерьевна** – кандидат медицинских наук, руководитель профессиональной ступени обучения, преподаватель и супервизор Международного института ресурсного консультирования, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Великобритания, Лондон.

В докладе разбирается роль состояний, оказывающих разрушительное действие на жизненные выборы человека. Рассмотрим практические алгоритмы помощи в распознавании травматических стратегий или неэффективных сценариев в развитии жизни и их восстановление в сторону решения необходимых задач.

## **ВНУТРЕННЕЕ СОСТОЯНИЕ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ЧЕЛОВЕКА**

**Мустанова Гаухар Батарбековна** – мастер ресурсного консультирования и психотерапии, ведущая семинаров по нейрографики, основательница центра творчества НейроКафе, системный семейный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Казахстан, Петропавловск.

В докладе приводятся практические данные работы с восстановлением внутреннего состояния, влияющего на реализацию человека. Разбираются техники, помогающие осознать и настроить себя на реализацию потребностей и созданию условий формирования более устойчивого состояния потенциальности.

## **ПРОЯВЛЕНИЕ РАЗНЫХ ГРАНЕЙ КРАСОТЫ ЧЕРЕЗ ОПЫТ И ОБРАЗЫ МИФОЛОГИИ**

**Максимова Анна Владимировна** – психолог, кандидат биологических наук, молекулярный биолог, мастер ресурсного консультирования и психотерапии, основательница образовательного женского сообщества MeTime преподаватель кундалини йоги, Великобритания, Лондон.

В докладе рассматривается приглашение к исследованию понятия красоты, как психофизической категории. Порядок и хаос, внутреннее и внешнее и другие грани этой категории. Разберем является ли красота ресурсным состоянием или/и является проходом для доступа к другим ресурсам человека. Практические терапевтические наработки по теме самооценки и ее связи с идеями красоты.

## **КРИЗИС И РОДИТЕЛЬСТВО. КАК ВО ВРЕМЯ КРИЗИСА НЕ ПОТЕРЯТЬ СВЯЗЬ С ДЕТЬМИ**

**Басс Татьяна Георгиевна** – супервизор ресурсного консультирования и психотерапии, Польша, Вроцлав.

В докладе рассматривается влияние кризисов на детско-родительские отношения. Дается понимание смысла кризисов в жизни человека и особенности его проявления в родительстве. Рассматриваются этапы его проживания и способы сохранить контакт с ребенком.

## **МАСТЕР-КЛАСС «ВЫБОР КАК ВАЖНАЯ И ТРУДНАЯ ЧАСТЬ ЖИЗНИ»**

**Морган Кира Михайловна** – супервизор ресурсного консультирования и психотерапии, системный семейный терапевт, кинорежиссер, актриса, Италия, Рим.

На мастер-классе рассматривается роль выбора в жизни человека и его влияние на личностное развитие. Анализируются психологические аспекты принятия решений и их последствия для внутреннего состояния личности. Обсуждается как прийти к осознанному выбору, помогающему обрести свободу и ответственность за свою судьбу.

## **ЛЮБОВЬ К СЕБЕ КАК ЧАСТЬ ИСЦЕЛЕНИЯ**

**Клементьева Ольга Вячеславовна** – преподаватель психологии, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, мастер ресурсного консультирования, эмоционально-образной терапии, системного моделирования, специалист по работе с МАК-картами, Россия, Павлово.

В докладе рассматривается влияние самооценки, самооценки и любви к себе, проявляемые на различные аспекты жизни. Разберем, как «недолюбовь» к себе препятствует открытости в мироощущении. Рассмотрим, как психологическая работа по возвращению самооценки, помогает возвращению целостности и природной ресурсности человека.

## **РАБОТА СО СВЯЗАННОСТЬЮ СТРУКТУР СОЗНАНИЯ**

**Петрова Ксения Евгеньевна** – клинический психолог, процессуальный терапевт, ресурсно-ориентированный системный терапевт, гипнотерапевт, АСТ-терапевт.

В докладе освещается понятие связанности структур сознания в рамках ресурсно-ориентированного системного подхода. На примере работы с клиентами рассматривается значимость работы со структурами сознания клиента. Уделяется внимание инструментам терапевта в данной работе и результатам клиента.

## **Заключительная дискуссия онлайн панели**

**Конференция Международной Академии Научной Психотерапии  
«ИНОВАЦИОННЫЕ ПСИХОТЕХНОЛОГИИ»  
4 ноября, зал «Онлайн IV», 14.00-16.55**

**Председатели: Катков Александр Лазаревич (Санкт-Петербург, Россия), Чернова Алена Анатольевна (Санкт-Петербург, Иркутск, Россия)**

**Аннотация события:** Сфера психотехнологий в последние десятилетия стала мощным фактором, оказывающим влияние на состояние человека, группы, общества в условиях Новейшего времени. Основной вектор воздействия нерегулируемого и быстро растущего рынка психотехнологий на индивидуальное и социальное психологическое здоровье — негативный. В

данной связи задача форсированного развития психотехнологического кластера с доказанным конструктивным вектором воздействия на психическое здоровье и психологическое благополучие населения является весьма актуальной. Лучшие психотехнологии должны стать достоянием специалистов и общества в целом. Именно такие технологии представлены в выступлениях основных докладчиков на секции МАНП «Инновационные психотехнологии».

#### **ПРИВЕСТВИЕ ОТ ОРГАНИЗАТОРОВ (14.00-14.05)**

*Катков Александр Лазаревич – доктор медицинских наук, доктор научной психотерапии МАНП, профессор, вице-президент ОППЛ, председатель Международного ученого совета по психотерапии и психотехнологиям, председатель Академического совета Международной академии научной психотерапии Россия, Санкт-Петербург.*

### **ПРОГРАММНЫЕ ДОКЛАДЫ**

#### **ПСИХОТЕРАПИЯ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПО МАТЕРИАЛАМ ЗАРУБЕЖНЫХ И ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ПУБЛИКАЦИЙ (14.05-14.15)**

*Чернова Алена Анатольевна – полимодальный психолог, преподаватель психологии, старший ментор онлайн-института психологии Smart, ученый секретарь Международной Академии научной психотерапии (МАНП), член ученого совета Международной Академии.*

**Обсуждение доклада, вопросы-ответы, реплики (14.15-14.20)**

#### **ОСОБЕННОСТИ ПРОГРАММ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ В РАБОТЕ С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ НА ПРИМЕРЕ КОРРЕКЦИИ ВЕСА (14.20-14.30)**

*Веч Надежда Григорьевна – к.п.н., член Академического совета МАНП, специалист и преподаватель семейной психотерапии МИСП.*

**Обсуждение доклада, вопросы-ответы, реплики (14.30-14.35)**

#### **О ПРОГРАММЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ: «ПОЛИМОДАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИИ СЕМЬИ С «ОСОБЕННЫМИ» ДЕТЬМИ» (14.35-14.45)**

*Сайдирасилова Лола Махмутовна – психолог, мастер-практик с многолетним опытом работы с детьми и подростками с пограничными нервно-психическим расстройством и нарушениями поведения, автор методов психотерапевтической и коррекционной работы с «трудными» детьми и подростками, преподаватель психологических дисциплин МИСПиК со специализацией в области детской, подростковой и семейной психологии.*

**Обсуждение доклада, вопросы-ответы, реплики (14.45-14.50)**

#### **СИСТЕМО-СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ПСИХОТЕРАПИИ (НА ПРИМЕРЕ СМЫСЛООБРАЗУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ СОЗНАНИЯ КАК ФАКТОРА ЭФФЕКТИВНОГО ПРЕОДОЛЕНИЯ ТРЕВОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ И ПРЕОБРАЗОВАНИЯ ЭТИХ СОСТОЯНИЙ В ТВОРЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ) (14.50-15.00)**

*Нужный Владимир Дмитриевич – врач-психотерапевт, официальный преподаватель и супервизор практики ОППЛ, региональный представитель ОППЛ в Пермском крае.*

**Обсуждение доклада, вопросы-ответы, реплики (15.00-15.05)**

#### **ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ КРИЗИСНОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ В ОНЛАЙН-РЕЖИМЕ (15.05-15.15)**

*Клюжина Наталья Михайловна – психолог-психотерапевт, директор Международного института социальной психотерапии и консультирования. Республика Казахстан.*

**Обсуждение доклада, вопросы-ответы, реплики (15.15-15.20)**

#### **ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ СООБЩЕСТВО ПСИХОТЕРАПЕВТОВ, КОНСУЛЬТАНТОВ И ПСИХОТЕХНОЛОГОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ: ВОСТРЕБОВАННОСТЬ И УСТОЙЧИВОСТЬ (ОБЗОРНАЯ И АНАЛИТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ) (14.20-14.30)**

*Савкин Владимир Викторович – доктор научной психотерапии, кандидат биологических наук, Президент Международной ассоциации социальных психотерапевтов, консультантов и психотехнологов, аккредитованный полимодальный психотерапевт СРО АСПП, действительный член ОППЛ, действительный член АС МАНП. Казахстан, Астана.*

**Обсуждение доклада, вопросы-ответы, реплики (15.30-15.35)**

#### **РАСКРЫТИЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА ХАДИСОВ В РАМКАХ ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ДУХОВНО ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ (15.35-15.50)**

**Сагимбаева Алия Нурпаевна** – родолог-консультант, тектанушы, преподаватель родологии-тектану в Казахстане, Центральной, Средней Азии. Психолог-практик. Действительный член ОППЛ (Россия). Вице-президент Международной Лиги профессиональных родологов по Азии. Сопредседатель комитета по родовой культуре Ассамблеи народов Евразии, Россия. Соучредитель ОО «Atamnyn amanaty» (поиск пропавших без вести в ВОВ, второй мировой войне). Член Попечительского совета ОФ «Әміргесен». Координатор Школы «Преемственность поколений» Института развития семейных ценностей ДАНАЛЫК. Вице-президент Международной ассоциации социальных психотерапевтов, консультантов, психотехнологов. Обладатель государственной награды, медали «Ерен еңбегі үшін», Казахстан, Астана.

**Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (15.50-16.00)**

**ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕННОСТЕЙ СЕМЬИ И НОРМАЛИЗАЦИИ ВНУТРИСЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТОДА «ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОДРАМЫ» В РАМКАХ СЕРИИ ТРЕНИНГОВ С ДЕТЬМИ, ПОДРОСТКАМИ И ИХ РОДИТЕЛЯМИ (16.00-16.10)**

**Москвитин Павел Николаевич** – кандидат медицинских наук, член корр. Международной академии экологии и безопасности жизнедеятельности, старший научный сотрудник медицинского научно-исследовательского предприятия «Эргегор».

**Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (16.10-16.15)**

**АССОЦИИРОВАННЫЙ, СВЕРХАДАПТИВНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ (АСИ) КАК БАЗОВАЯ ПСИХОТЕХНОЛОГИЯ УПРАВЛЕНИЯ ВРЕМЕНЕМ. ВАРИАНТЫ РЕАЛИЗАЦИИ В КЛИЕНТСКИХ И ТРЕНИНГОВЫХ ГРУППАХ (16.15-16.25)**

**Катков Александр Лазаревич** – доктор медицинских наук, доктор научной психотерапии МАНП, профессор, вице-президент ОППЛ, председатель Международного ученого совета по психотерапии и психотехнологиям, председатель Академического совета Международной академии научной психотерапии Россия, Санкт-Петербург.

**Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (16.25-16.30)**

**ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ КОНФЕРЕНЦИИ (16.30-16.55)**

#### **ЗАЛ «ОНЛАЙН V»**

##### **Секционное заседание**

**«ГУМАНИСТИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ ОТ ИНСТИТУТА «ИНТЕГРАЦИЯ». ОРГАНИЗАЦИЯ ГРУПП И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ В ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННОМ ПОДХОДЕ»**

**4 ноября, зал «Онлайн V», 10.00-13.55**

**Председатель: Баженова Ирина Александровна (Екатеринбург, Россия)**

**Аннотация события:** Гуманистический подход является одним из актуальных направлений в развитии современной психотерапии. Международный институт практической психологии и психотерапии «Интеграция» активно участвует в укреплении гуманистического подхода в психологическом консультировании и психотерапии и в продвижении его ценностей. Основной упор мы делаем на фундаментальной подготовке специалистов-практиков, которая опирается на 4-частную модель обучения. В рамках секции практической психологии и психотерапии от института «Интеграции» мы поделимся собственными практическими наработками в области телесно-ориентированной психотерапии и психологического консультирования в целом. Также поделимся многолетним опытом организации групп и образовательных процессов в телесно-ориентированном направлении гуманистического подхода, который все отчетливее становится знаковым трендом в современной психотерапии.

#### **ДОКЛАДЫ:**

**ПАРАДОКСЫ ПРАКТИКИ ПСИХОТЕРАПИИ КЛИЕНТОВ СТАРШЕ 30 ЛЕТ**

**Стыбаневич Елена Вадимовна** – клинический психолог, преподаватель психологии, специалист в телесно-ориентированном подходе, действительный член ОППЛ, федеральный преподаватель Международного института практической психологии и психотерапии «Интеграция», Россия, Нижний Новгород.

На докладе будут рассмотрены парадоксы психотерапии клиентов старше 30 лет. Специфика протекания возрастных кризисов клиентов средней и поздней зрелости. Какое отражение находит игнорирование возрастных периодов в практике практикующих специалистов.

## **ЦЕННОСТЬ ЧУВСТВ И ПЕРЕЖИВАНИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ В ПРАКТИКЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ**

**Садовников Евгений Владимирович** – психолог, преподаватель психологии, специалист в телесно-ориентированном подходе, аккредитованный супервизор ОППЛ, преподаватель ОППЛ национального уровня, действительный член ОППЛ, старший преподаватель МИППиП "Интеграция", Россия, Новосибирск.

Доклад будет посвящен особенностям работы практиков в области психотерапии, к чему приводит тенденция игнорирования специалистом собственных переживаний, и что необходимо для формирования эффективной практики с клиентом современному профессионалу. Также будут затронуты вопросы эффективного выстраивания отношений между клиентом и психотерапевтом.

## **СПЕЦИФИКА ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧАЮЩИХ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ ПО ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ**

**Азизова Аниса Рамильовна** – директор Автономной Некоммерческой организации дополнительного профессионального образования Международный институт практической психологии и психотерапии «Интеграция», преподаватель-тренер в Международном институте практической психологии и психотерапии «Интеграция», психолог, супервизор, действительный член ОППЛ, межрегиональный тренер ОППЛ, Россия, Новосибирск.

В докладе будут рассмотрены ключевые аспекты организации обучения и групповой терапии в телесно-ориентированном подходе. Мы подробно обсудим особенности коммуникации и методы сбора информации о клиентах и студентах, участвующих в программах телесно-ориентированной психологии. Особое внимание будет уделено вопросам безопасности участников на протяжении всех программ. Также будет освещены вопросы подготовки организационного звена для эффективного создания и реализации программ в телесно-ориентированном подходе.

## **ЗАДАЧИ И КРИЗИСЫ ВОЗРАСТНЫХ ПЕРИОДОВ В ПРАКТИКЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ**

**Мирошникова Марина Владимировна** – преподаватель-тренер в Международном институте практической психологии и психотерапии «Интеграция», психолог, специалист в области телесно-ориентированной психотерапии, действительный член ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ. Россия, Хабаровск.

На докладе будут рассмотрены понятие возрастных кризисов личности применительно к практике психологического консультирования. Обозначим основные задачи и значение возрастных кризисов. Идентификация проблемы клиента и пути ее решения в консультировании через призму практической возрастной психологии.

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОРТРЕТ КЛИЕНТА. ОСОБЕННОСТИ СБОРА АНАМНЕЗА**

**Чернышева Анна Юрьевна** – преподаватель-тренер в Международном институте практической психологии и психотерапии «Интеграция», психолог, телесно-ориентированный терапевт. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе будет рассмотрены понятие психологического анамнеза; понятие психологического портрета клиента; особенности сбора анамнеза. Идентификация проблемы клиента и формирование психологического партера клиента через сбор анамнеза.

## **ВАЖНОСТЬ РАЗЛИЧИЙ ЧУВСТВ И ЭМОЦИЙ В ПРАКТИКЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ**

**Рухлова Анна Размиковна** – психолог, специалист в телесно-ориентированном подходе, тренер-преподаватель МИППиП «Интеграция», действительный член ОППЛ, Россия, Екатеринбург.

В докладе освещена актуальная для консультирующих специалистов тема о важности различий чувств и эмоций человека, так как специалисты могут испытывать сложности в различии их между собой. В данный момент единой классификации нет, и специалисты используют одни и те же инструменты в работе как с чувствами, так и с эмоциями. Особое внимание в докладе уделено тому, как выход на чувственный уровень является трансформирующим для наших клиентов.

## **ПРОБЛЕМАТИКА ЛИЧНОСТНОГО СТАНОВЛЕНИЯ ПРАКТИКУЮЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА-ПСИХОЛОГА**

**Баженова Ирина Александровна** – психолог, специалист в сфере телесно-ориентированной психотерапии, аккредитованный полимодальный супервизор ОППЛ, действительный член ОППЛ, преподаватель национального уровня ОППЛ, личный терапевт межрегионального уровня, преподаватель МИППиП "Интеграция". Россия, Екатеринбург

В докладе рассматривается актуальная проблематика личностного становления практикующего специалиста-психолога: выбор вида образования и профессионального пути развития. Также рассматривается 4-х частная модель образования как важная основа образования для практикующего специалиста-психолога.

## **МАСТЕР-КЛАССЫ:**

### **Мастер-класс «ДИАГНОСТИКА ЭМОЦИЙ»**

**Герлинская Юлия Викторовна** – магистр психологии, практикующий психолог, специалист в телесно-ориентированном подходе, психосинтезе, терапии принятия и ответственности, действительный член ОППЛ,

*тренер-преподаватель Международного института практической психологии и психотерапии «Интеграция», Россия, Красноярск.*

На мастер-классе будет представлена структура личности с точки зрения телесно-ориентированного подхода. Будут рассмотрены различия между чувствами и эмоциями, а также будет проведена диагностика базовых эмоций (по лицам).

#### **Мастер-класс «БЛИЦ-КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ»**

**Садовников Евгений Владимирович** – психолог, преподаватель психологии, специалист в телесно-ориентированном подходе, аккредитованный супервизор ОППЛ, преподаватель ОППЛ национального уровня, действительный член ОППЛ, старший преподаватель МИППиП "Интеграция", Россия, Новосибирск.

На мастер-классе будет представлена уникальная форма обучения психологов и психотерапевтов. Формат предполагает повышение эффективности специалиста за счёт расширения его мышления. На данном мероприятии блиц-консультирование будет проводиться с демонстрацией очной консультации клиента самим преподавателем. В результате, каждый присутствующий сможет посмотреть демонстрацию работы опытного специалиста в режиме «стоп-кадр» с объяснениями мышления специалиста, посмотреть, как отношения между клиентом и специалистом влияют на динамику психотерапии.

Мероприятие будет интересно для: практикующих психологов и психотерапевтов, преподавателей, студентов психологических и медицинских вузов.

### **Секционное заседание «КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ» 4 ноября, зал «Онлайн V», 14.00-16.55**

**Председатели: Махновская Людмила Васильевна (Москва, Россия), Горелов Кирилл Евгеньевич (Москва, Россия)**

**Аннотация события:** Клиническая классическая психотерапия – направление психотерапии, которое развивается с начала XX века в странах западной Европы и в России. Особое развитие и широкую распространенность это направление приобрело именно в России благодаря душевно-психологическим особенностям россиян, а также естественно-научной направленности российской медицины.

Клиническая классическая психотерапия – это естественно-научная психотерапия, по своему мировоззрению неотделимая от клинической медицины Гиппократов. Это психотерапия П. Дюбуа, Э. Кречмера, А.И. Яроцкого, С.И. Консторума. Здесь лечебные приёмы отправляются не от психологической теории и концепций (в психологически-теоретическом понимании), а от клинической картины душевного расстройства в её подробном, детальном рассмотрении. Клиницист «читает» в клинической картине болезни стихийно-лечебную «работу» природы души и помогает природе, по возможности, «лечить» совершеннее.

К клинической классической психотерапии относятся все психотерапевтические методы (это и гипноз, и рациональная психотерапия П. Дюбуа, и активирующая психотерапия С.И. Консторума, терапия творчеством, в том числе, Терапия творческим самовыражением М.Е. Бурно и другие методы), если они проникнуты клиницизмом.

#### **ДВА ПРИМЕРА ПОМОЩИ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ТВОРЧЕСКИМ САМОВЫРАЖЕНИЕМ (М.Е. БУРНО) ЖЁНАМ УЧАСТНИКАМ СВО**

**Гоголевич Татьяна Евгеньевна** – кандидат медицинских наук, психотерапевт-реабилитолог. Россия, Тольятти.

В докладе рассматриваются два позитивных случая помощи методом Терапии творческим самовыражением (М. Е. Бурно) жёнам участников боевых действий. Приводятся примеры характерологически, культурно и социально различающихся личностей со схожими проблемами. В обоих случаях использовались психотерапевтические рекомендации реабилитации ветеранов и их семей методом терапии творческим самовыражением (М. Е. Бурно).

#### **ТЕАТР-СООБЩЕСТВО КАК ИНСТРУМЕНТ ПСИХОТЕРАПИИ ТВОРЧЕСТВОМ**

**Горелов Кирилл Евгеньевич** – психиатр, психотерапевт ГБУЗ Психиатрической клинической больницы № 13 ДЗМ, Филиал № 3. Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ). Учёный секретарь Центра психотерапевтического метода Терапии творческим самовыражением М.Е. Бурно и Характерологической креатологии ОППЛ (Центра ТТСБ и ХК ОППЛ). Член Российского общества психиатров (РОП). Россия, Москва.

Доклад посвящён описанию Театра-сообщества, как части психотерапевтического метода Терапии творческим самовыражением М.Е. Бурно (ТТСБ). Театр-сообщество также известен как Реалистический клинико-психотерапевтический театр-сообщество, РКПТС (полное название).

## **ПСИХОКОРРЕКЦИЯ ТВОРЧЕСКИМ САМОВЫРАЖЕНИЕМ – ВНЕКЛИНИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ МЕТОДА ТЕРАПИИ ТВОРЧЕСКИМ САМОВЫРАЖЕНИЕМ В РАБОТЕ ПСИХОЛОГА В ОБРАЗОВАНИИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИИ**

*Грушко Наталья Викторовна – доцент кафедры общей и социальной психологии Омского государственного университета. Россия, Омск.*

В докладе рассматриваются возможности применения конкретных методик терапии творческим самовыражением в работе психолога в образовательной сфере: в обучении студентов, специалистов - психологов и социальных работников. Представлена история развития метода в стране и за рубежом.

## **ГИПОМАНИЯ: БОЛЕЗНЬ ИЛИ «РЕСУРСНОЕ СОСТОЯНИЕ»? ВЗГЛЯД ИЗ КЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ТВОРЧЕСТВОМ**

*Дмитрук Дмитрий Витальевич – педагог, студент магистерской программы «Психологическое консультирование» (Московская высшая школа социальных и экономических наук, «Шанинка»). Россия, Москва.*

Гипомания как синдром расстройств биполярного спектра (в частности, циклотимии) вызывает неоднозначные впечатления: с одной стороны, она признается медициной как дезадаптивная фаза болезненного аффекта, с другой стороны, гипомания может приносить человеку особое состояние творческого вдохновения и воодушевляющей созидательной продуктивности, что неоднократно подтверждено человеческой духовной культурой. В докладе предлагается попытка осмыслить парадоксальность гипомании с позиций отечественной клинической Терапии творческим самовыражением М. Е. Бурно, а также патографических исследований творчества великих людей, чтобы понять, когда же гипомания – болезнь, а когда – целебное «ресурсное состояние».

## **ПРОЖИВАНИЕ ПОТЕРИ ГЛАЗАМИ КЛИНИЦИСТА**

*Зуйкова Надежда Леонидовна – к.м.н., доцент, Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), Председатель МОП-объединения. ТСТА. Россия, Москва.*

В докладе представлен теоретический взгляд и практический опыт психотерапии потери разных школ, подчеркиваются особенности клинко-психотерапевтического подхода.

## **ЗНАЧИМОСТЬ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ДОКТОРА Ф.А. УСОЛЬЦЕВА В РАБОТЕ СОВРЕМЕННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОТЕРАПЕВТА, РАБОТАЮЩЕГО В МЕТОДЕ ТТСБ**

*Калмыкова Инга Юрьевна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры психотерапии и клинической психологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ, Исполнительный директор Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), директор СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов». Психотерапевт единого реестра психотерапевтов Европы, Официальный преподаватель Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги международного уровня, руководитель модальности «Терапия творческим самовыражением М.Е. Бурно» Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.*

В докладе излагаются основные принципы деятельности Ф.А. Усольцева, который одним из первых российских психиатров заинтересовался творчеством душевнобольных. Автор доказывает их актуальность в своей работе с пациентами и сегодня. Это создание особого климата добросердечия, принятия, внимания, уважения к личности пациента. Также в докладе будут показаны основные положения Терапии творческим самовыражением М.Е. Бурно, которые тесно переплетаются и перекликаются в практической работе докладчика с основными врачебными принципами доктора Ф.А. Усольцева.

## **ТЕРАПИЯ ТВОРЧЕСКИМ САМОВЫРАЖЕНИЕМ М.Е. БУРНО В РЕАБИЛИТАЦИИ ЧЛЕНОВ СЕМЕЙ УЧАСТНИКОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ**

*Маркова Ирина Петровна – врач-психиатр, психотерапевт, психолог, ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середявина». Россия, Самара.*

В докладе представлен опыт работы с членами семей участников специальной военной операции (СВО) с использованием метода Терапии творческим самовыражением М.Е. Бурно (ТТСБ). Показаны механизмы терапевтического воздействия. Описываются примеры психотерапевтического общения с природой, фотографией, живописью, основанные на Терапии творческим самовыражением М.Е. Бурно. Рассматривается отношение пациентов к проводимой терапии. Обозначены проблемы, с которыми приходится сталкиваться психотерапевту в работе с данной категорией пациентов.

## **ЦИКЛОТИМИЯ И ЦИКЛОТИМОПОДОБНЫЕ АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА В СОВРЕМЕННЫХ ПСИХИАТРИЧЕСКИХ КЛАССИФИКАЦИЯХ: СРАВНЕНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ С ПОЗИЦИИ КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ**

*Махновская Людмила Васильевна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры психотерапии и клинической психологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ, руководитель модальности Клиническая классическая психотерапия Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.*

В сообщении проводится сравнительный анализ клиники и психотерапии циклотимии, биполярного аффективного расстройства (БАР) и рекуррентного депрессивного расстройства с позиции клинической классической психотерапии. Кратко прослеживается история учения об эндогенных аффективных расстройствах. Приводятся клинические примеры.

**«ЭМИЛИ ДИКИНСОН». ЛЕЧЕБНОЕ ЗАНЯТИЕ В ГРУППЕ ТВОРЧЕСКОГО САМОВЫРАЖЕНИЯ (ТТСБ М.Е. БУРНО)**

*Позднякова Юлия Валерьевна – художник, педагог, воспитатель детского отделения Московского научно-исследовательского института психиатрии - филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава. России, Москва.*

Занятие побуждает страдающих полифонических участников группы к собственному самобытному творчеству.

**Мастер-класс:**

**«СЕМЕЙНЫЕ КРИЗИСЫ, КАК ПРИЧИНЫ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ»**

**4 ноября, зал «Онлайн V», 17.00-18.55**

**Ведущая: Зезюлинская Инна Алексеевна** – психотерапевт единого Европейского реестра психотерапевтов; официальный представитель Центрального Совета ОППЛ в Крыму и в Севастополе; руководитель Крымского регионального отделения ОППЛ; медиатор; системный семейный психотерапевт; руководитель образовательных программ, личной терапии, практики и супервизии в модальности ССТВВ ОППЛ; аккредитованный личный психотерапевт- адвайзер, супервизор, преподаватель и тренер ОППЛ международного уровня; действительный член национальной экспертной Коллегии психологов и психотерапевтов; преподаватель института практической психологии Иматон (Санкт- Петербург); доцент МОО СРС КИП; арт- терапевт; автор метафорических ассоциативных карт «Гармония» и «Море жизни»; основатель авторской он-лайн школы «Краски жизни»; организатор проектов в области психологии и психотерапии (Психфесты ОППЛ Море жизни, психологические мастерские), директор Центра прикладной психологии Гармония (Севастополь).

**Аннотация события:** В современном мире модели поведения, ориентированные на развитие в стабильной среде, больше не работают. Придерживаясь устаревших стратегий определенности в нестабильное время, мы обрекаем себя на неудачи. Для гармоничной и успешной жизни в условиях постоянных изменений необходимо стать более адаптивным – уметь мыслить вне рамок и правил. Арт-терапевтические упражнения и техники - эффективная, доступная и простая форма «скорой» психологической помощи, в основе которой - безопасное и естественное для человека изобразительное творчество как своеобразное «транзитное пространство», более надежное и защищенное, нежели слова.

На мастер-классе представлена методика "Картина мира", которая позволяет выстроить более сбалансированную оценку событиям прошлого и отношение к будущему, где есть место как положительным, так и отрицательным проявлениям.

В результате участники в личностном плане: смогут получить психотерапевтический опыт участия в творческом процессе; открыть исцеляющие возможности изобразительной деятельности; проработать собственные тревожные чувства; обнаружить и выйти из ограничивающих убеждений; найти внутренние ресурсы для гармонизации эмоционального состояния; активировать силы для достижения желаемых результатов; получить заряд творческой энергии и вдохновения. В профессиональном плане коллеги смогут освоить эффективные инструменты краткосрочной арт-терапевтической помощи в кризисных ситуациях.

**Мероприятие рассчитано** на широкий круг специалистов помогающих профессий: психологов, арт-терапевтов, психотерапевтов, социальных работников, педагогов, ведущих личностных групп, а также всех тех, кто испытывает потребность в самопознании и развитии.

**Требуемый реквизит:** столы со стульями, изоматериалы для рисования (мелки, цветные карандаши, краски гуашь и акварель, кисти, бумага А4, пластилин, фольга пищевая, кинетический песок (по 1 кг на человека), клей, ножницы, старые журналы.

**ЗАЛ «ОНЛАЙН VI»**

**X КОНФЕРЕНЦИЯ КЛАСТЕРА  
«ДУХОВНО ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ»**

**4 ноября, зал «Онлайн VI», 10.00-22.00**

**Председатели:** Положая Злата Борисовна, Гадецкий Олег Георгиевич, Майков Владимир Валерьянович

**Аннотация события:** Конференция посвящена явлению духовности в жизни человечества. На широком междисциплинарном поле на эту тему высказутся представители различных областей знания: психотерапии, психологии, философии и других областей науки, а также культуры, и религии. Духовность будет рассматриваться под разными углами зрения, исходя из парадигмы представляемой участником области, внося свое понимание этого явления. В ходе конференции планируется осветить историю познания человечеством духовности, ее роль в жизни каждой отдельной личности и в жизни общества в целом, а также вопросы духовного поиска и совершенствования. Особое значение



планируется уделить духовно ориентированной психотерапии, являющейся, новым направлением психотерапевтической науки и практики.

## ЧАСТЬ I

### ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ

**Положая Злата Борисовна** – кандидат медицинских наук, врач-психиатр, психотерапевт, гипнотерапевт, арт-терапевт, заведующая кафедрой психотерапии Института Междисциплинарной Медицины, руководитель кластера Духовно ориентированной психотерапии в ОППЛ, член оргкомитета международного арт-терапевтического клуба «МАК», автор книги «Спаси и сохрани меня, мама!», автор сертификационной программы духовного роста «Сотвори себя!», соавтор комплексной программы духовного развития детей «От сердца к сердцу» при ГМИИ им. А.С. Пушкина, соавтор проекта «Подари радость!» при МДГКБ, ведущая программы для волонтеров фонда «Подари жизнь».

### ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ

**Майков Владимир Валерьянович** – доцент Московского института психоанализа, руководитель программ по трансперсональной психологии и психотерапии. Президент Ассоциации трансперсональной психологии и психотерапии. Автор более 60 статей по трансперсональной психологии и 4 книг. Кинорежиссёр, автор 3-х документальных фильмов о развитии человека и около 100 интервью с ведущими мировыми экспертами по этой теме. Кандидат философских наук, с.н.с. Института философии РАН. Главный редактор серии «Тексты трансперсональной психологии». Член Президиума EUROTAS (Европейской трансперсональной ассоциации). Сертифицированный психотерапевт Всемирного совета по психотерапии, Европейской ассоциации психотерапии и Европейской трансперсональной ассоциации. Руководитель кластера Духовно ориентированной психотерапии в ОППЛ.

### ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ

**Бреведе Геннадий Михайлович** – к. филос. н., психолог-консультант (стаж более 25 лет) сертифицированный психотерапевт и член Президиума (2008-2014) Европейской Трансперсональной Ассоциации, аккредитованный специалист СРО «Национальная Ассоциация развития психотерапевтической и психологической науки и практики», вице-президент Российской трансперсональной ассоциации, официальный преподаватель и член Комитета направлений и методов ОППЛ, член-корреспондент Международной Академии Психологических Наук и Балтийской Педагогической Академии. Преподаватель Института практической психологии «ИМАТОН», Института менеджмента Торгово-промышленной палаты РФ и Международного Института изучения сознания и психотерапии (Фрайбург, Германия), лауреат Национальной премии «Золотая Психея», автор свыше 40 статей, соавтор двух монографий по проблемам философской антропологии и глубинной психологии.

### ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ

**Ермошин Андрей Федорович** – врач-психотерапевт, кандидат психологических наук, автор психокатализа, официальный преподаватель, супервизор практики и личный терапевт международного уровня ОППЛ, руководитель Центра Психокатализа и Центра Доктора Ермошина. Россия, Москва.

### КАК ИЗМЕРЯТЬ ДУХОВНОСТЬ?

**Ключников Сергей Юрьевич** – кандидат философских наук, практический психолог-консультант, руководитель секции «Психосинтез: классическая и восточная версия», действительный член и преподаватель ОППЛ, автор модальности «Восточная версия психосинтеза». Россия, Москва.

### ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ

**Битехтина Любовь Дмитриевна** – профессор, доктор философских наук, руководитель модальности «Религиозно-ориентированной психотерапии» ОППЛ. Россия, Москва.

### ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ

**Сурина Лидия Алексеевна** – кандидат химических наук, аналитический психолог, психотерапевт, действительный член и сопредседатель модальности «Юнгианский анализ» ОППЛ, выпускающий редактор журнала «Психотерапия», сертифицированный личный терапевт, супервизор и преподаватель международного уровня ОППЛ. Россия, Москва.

### ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ

**Спокойная Наталья Вадимовна** – директор Интернационального Института Системных Расстановок, психотерапевт WCP и EAP, преподаватель ОППЛ международного уровня, Senior и Ambassador для русскоязычных CI (Constellator International), Мировой Ассоциации Системных Расстановщиков, мастер-тренер Мировой Ассоциации Организационных Расстановщиков INFOSYON и Немецкого Общества Системных Расстановщиков (DGfS); системный секс. терапевт; теолог, ученица о. А. Меня. Германия, Берлин.

### ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ

**Хорошутин Павел Павлович** – психолог, руководитель модальности поведенческой психотерапии.

#### **ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Слабинский Владимир Юрьевич** – кандидат медицинских наук, автор метода позитивной динамической психотерапии, вице-президент, председатель комитета по Этике и защите профессиональных прав ОППЛ.

#### **ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Набиуллина Римма Рафаэлевна** – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Республики Татарстан, зав. курсом психотерапии кафедры психотерапии и наркологии «Казанской государственной медицинской академии». Действительный член Европейской академии естественных наук. Действительный член ОППЛ. Автор психотерапевтического метода «Интегративный пневмокатарсис». Сертифицированный врач-психиатр, нарколог и психотерапевт высшей квалификационной категории. Сертифицированный психолог. Сертифицированный генеративный коуч — консультирование и психотерапия успешных людей. Автор более 200 научных трудов, монографий, практических руководств и учебных пособий.

#### **ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Ухова Татьяна Михайловна** – руководитель Академии Психологии, Массажа и СПА, врач со специализациями: неврология взрослая и детская, педиатрия, спортивная медицина, массаж, ЛФК, физиотерапия и бальнеология, психотерапевт, автор официально зарегистрированных мануальных техник для коррекции фигуры и омоложения лица без боли и синяков, а также курса по совмещению групповой психотерапии, холистического палсинга и краниосакральной терапии, эксперт ТВ программ по психологии и здоровью, автор книг.

#### **ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Покатаева Оксана.**

#### **ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Большунова Светлана Витальевна** – арт-терапевт, интермодальный терапевт экспрессивными искусствами, художник, хореограф, член Российской Арт-терапевтической ассоциации, член Ассоциации Интермодальной терапии искусствами, член МАК, магистр психологии МСПИ программы «Арт-терапия в психологической практике», участник международных научных конгрессов и конференций по арт-терапии и психотерапии в России, Германии и Италии, директор Международного Центра Творческих Технологий и арт-терапии, продюсер социо-культурных проектов.

#### **ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Усманова Лариса Рафаэлевна** – кандидат педагогических наук (Россия), PhD (Япония), доцент УНЦ «Философия Востока» РГГУ, диплом программы трансперсональной психологии МИП.

#### **ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Деуреченская Светлана** – телесно-ориентированный инсайт-терапевт, аккредитованный ОППЛ, полимодальный, глубинный супервизор и гипервизор, целитель, мастер духовного и физического здоровья, а также игропрактик и автор трансформационной платформы «Свет Любви».

#### **ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Алексейчик Александр Ефимович** – психиатр, психотерапевт, заслуженный врач Литвы, заведующий отделением пограничных состояний Вильнюсского Центра психического здоровья, создатель направления «Интенсивная терапевтическая жизнь», экзистенциальной библиотерапии. Литва.

#### **ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Табидзе Александр Александрович** – доктор физико-математических наук, профессор, член-корреспондент РАЕН, педагог-психолог, соруководитель модальности ОППЛ, директор Научного Центра «Психотерапевтическая педагогика» Минобрнауки РФ (Московское отделение), действительный член Московского объединения психотерапевтов и психологов (МОП), действительный член Ассоциации междисциплинарной медицины, исполнительный директор Ассоциации музыкальных психологов и психотерапевтов. Россия, Москва.

#### **ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Вознесенская Марина Дмитриевна** – кандидат психологических наук, доцент кафедры общей психологии, клинический психолог, специализация: гипноз, аналитическая психология, судьбоанализ Липода Сонди.

**Вознесенский Родион** – психолог, психотерапевт, судьбоаналитик.

## **ЧАСТЬ II**

#### **ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Гадецкий Олег Георгиевич** – кандидат наук, ректор Института ценностно-ориентированной психологии, Президент Ассоциации ценностно-ориентированной психологии, президент кластера «Духовно-ориентированная психология», «психолог-тренер, консультант, аккредитованный ценностно-ориентированный психотерапевт (СРО «союз психотерапевтов и психологов»).

## **ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД И КОУЧИНГ В РАБОТЕ С ПОДРОСТКАМИ**

**Краслаевская Зоя Геннадьевна** – психолог, Коуч АСС ICF, член Комитета по экспертной деятельности психологов и психотерапевтов РФ ОППЛ, действительный член Общероссийской профессиональной психологической лиги, действительный член Ассоциации ценностноориентированной психологии, ведущий преподаватель Института ценностно-ориентированной психологии, кандидат наук, доцент, аккредитованный ценностно-ориентированный психотерапевт (СРО «союз психотерапевтов и психологов»).

В докладе речь пойдет о применении ценностно-ориентированного подхода и коучинга в работе с подростками. Умение находить опору внутри себя, принимать свои чувства, понимать смысл происходящего и ориентироваться в событиях постоянно меняющегося времени - навыки необходимые современным подросткам. Исследования автора доклада показывают, что в развитии этих навыков эффективен коучинг и ценностно-ориентированный подход в психологии.

## **СОЗНАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА – ИСЦЕЛЕНИЕ НАЧИНАЕТСЯ С ДУШИ**

**Семений Александр Тимофеевич** – психолог, кандидат медицинских наук, генеральный директор Научно-практического центра информационной медицины «Образ Здоровья», автор проекта и книги «Сознательная медицина».

Сознательная или ценностно-ориентированная медицина, новый подход, позволяющий добиваться полного исцеления человека. Он основан на партнерских отношениях между врачом, психологом и пациентом, где работа ведется на 3 уровнях – духа, души и тела. Пациент при этом занимает активную позицию, вырабатывая сознательное отношение к своему здоровью и формируя образ здоровья как цель.

## **ЛИЧНЫЙ БРЕНД ПСИХОЛОГА С ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫМ ПОДХОДОМ**

**Карпова (Милованова) Лариса Александровна** – психолог, научный деятель, преподаватель национального уровня Института ценностноориентированной психологии г. Краснодар. Действительный член ОППЛ, обладатель Евразийского знака почета 2 степени в области науки, автор книг, приглашенный эксперт – психолог федеральных каналов страны.

В докладе автор раскрывает основные направления позиционирования психолога как эксперта в профессиональной области. Умение находить баланс между личным внутренним состоянием изобилия и делиться экологичными методами с внешней аудиторией. Быть социально привлекательным для клиента, обладая пониманием своей миссии и ценности. Правильное определение своей ниши и целевой аудитории. Раскрытие своих сильных сторон личности. Экспертность и конкурентоспособность на рынке психологических услуг. Современные методы продвижения себя через персональный бренд и понимание своей целевой аудитории.

## **ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА НЕЙРОФИЗИОЛОГИЮ, МЕНТАЛЬНОЕ И ФИЗИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ**

**Рубцова Наталья Александровна** – врач-психотерапевт, психолог, действительный член ОППЛ, обучающий личный терапевт адвайзер и супервизор ОППЛ, аккредитованный полимодальный и ценностно-ориентированный психотерапевт (СРО «Союз психотерапевтов и психологов»).

Наши тело, физиология и психика тесно взаимосвязаны. Наши чувства, душевные состояния запускают определенные биохимические коктейли в организме, которые системно влияют на здоровье. Мы рассмотрим ценностно-ориентированный подход и психотерапию как возможность профилактики ментальных и физических расстройств.

## **АКТИВАЦИЯ РЕСУРСОВ, ФОКУС НА ДУХОВНОМ ЯДРЕ ЛИЧНОСТИ**

**Садык Девран Тахирович** – психолог, заведующий кафедрой и ведущий преподаватель Института Ценностно-ориентированной психологии, действительный член ОППЛ, ведущий авторских тренингов и супервизорских групп.

Зачем психологу нужно работать с ресурсами? Где их искать? Духовное мировоззрение психолога, умение вести сократический диалог и задавать правильные вопросы. Три вида ресурсов в методе ЦОП (Ценностно-ориентированной психологии), техники и приемы их активации.

## **ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Цицер Людмила** – семейный психолог консультант. Действительный член ОППЛ. Член РОИС (Российское общество исследователей сновидений). Член Ассоциации Института ЦОП. Эксперт по работе со снами (практический опыт работы более 35 лет). Ведущая школы "Мастер снотолкования". Руководитель проекта "Возрождение культуры взаимоотношений со снами".

## **ВОЗМОЖНОСТИ ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ГРУППЫ КАК СУБЪЕКТА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

**Кончакова Евгения Викторовна** – психолог, аспирант, преподаватель Воронежского государственного университета, Института ценностно – ориентированной психологии, ведущая терапевтических групп, автор и ведущая тренингов личностного роста, командообразующих тренингов, действующий член ОППЛ.

В докладе раскрывается роль терапевтической группы в оказании психологической помощи участникам, развитии личности и личностном росте. Оцениваются основные особенности группы как субъекта психологической помощи.

#### **ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ**

**Воищева Надежда Михайловна** – кандидат психологических наук, член комитета по этике и защите профессиональных прав ОППЛ, вице-президент и председатель этического комитета Международной ассоциации "Позитивная динамическая психотерапия", заместитель директора по научной работе ООО "Научно-технический центр инновационных технологий". Россия, Санкт-Петербург.

#### **ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ БЕСЕДА КАК ИНСТРУМЕНТ ДИАЛОГА С ПОДРОСТКОМ**

**Моренец Тамара Евгеньевна** – практикующий психолог в ведомственной силовой структуре более 15 лет. Преподаватель психологии, тренер и куратор образовательных программ, Супервизор Ассоциации Ценностно-ориентированной психологии, победитель Всероссийского конкурса психологов силовых структур «Сила Души» 2018.

Что такое ценностно-ориентированная беседа и почему она может быть эффективным инструментом диалога с подростком? Какова технология проведения ЦОБ? На чем основывается ЦОБ и каковы условия ее проведения?

#### **ЗАЛ «ОНЛАЙН VII»**

**Доклад-презентация:**

#### **«РАБОТА МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА В СОПРОВОЖДЕНИИ «ТИХИХ» РОДОВ (МЕРТВОРОЖДЕНИЕ)»**

**4 ноября, зал «Онлайн VII», 10.00-10.55**

**Ведущий: Суханова Елизавета Ивановна** – т социальный, клинический и перинатальный психолог, онкопсихолог, КПТ-терапевт, руководитель психологической службы БФ «Доверие», медицинский психолог ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России (Москва). эксперт-преподаватель международного онлайн-института Smart.

**Аннотация события: Рождение** мертвого ребенка является сильнейшим стрессом как для женщины, так и для членов ее семьи. Доклад посвящен особенностям эмоционального состояния женщины при антенатальной смерти плода, а также способам психологической поддержки на этапе родов и в раннем послеродовом периоде, ритуалах прощания возможных при «тихих» родах.

**Доклад-презентация:**

#### **«ОСОБЕННОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИНТЕГРАЦИИ КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ (КПТ) И ГИПНОЗА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»**

**4 ноября, зал «Онлайн VII», 11.00-11.55**

**Ведущий: Легостаев Василий Михайлович** – ведущий эксперт-преподаватель международного онлайн-института Smart, медицинский психолог, гипнолог, когнитивно-поведенческий терапевт, член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.

**Аннотация события: Доклад** рассматривает перспективы интеграции когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) и гипноза в клинической практике. В нем будут представлены техники и методики интеграции данных подходов, в частности, использование гипноза на различных этапах КПТ и применение когнитивно-поведенческих стратегий в гипнотерапии.

Особое внимание будет уделено преимуществам совместного использования КПТ и гипноза. Будет проанализировано их влияние на симптомы, познания и поведение клиента, а также рассмотрено, как данная интеграция может ускорить терапевтический процесс и повысить мотивацию клиента.

Доклад будет интересен практикующим психологам и психотерапевтам, а также исследователям в области интегративных методов терапии.

#### **КОНФЕРЕНЦИЯ**

#### **«РЕЛИГИОЗНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ»**

**Дух времени – жестокость. Психотерапия молчания. Поворот самопознания – «умение быть собой»**

**4 ноября, зал «Онлайн VII», 12.00-19.00**

**Председатель: Битехтина Любовь Дмитриевна (Москва, Россия)**

**Аннотация события: Тема жестокости, ожесточение сердец, как подойти к этому и не повредиться?!**

Понимание стресса в психотерапии М. Хайдеггером это *избыточное требование мира*, область *экстатического человеческого бытия*, в котором идет его обращение. Это требование срабатывает не всегда, а при условии наличия у

нас способности быть позванным. В богословском контексте это Зов того, кто способен совладать с неизведанным, с изменением без оглядки. Например, когда Христос говорит рыбакам: «пойдем», и они, бросив сети, идут, становясь апостолами.

У Хайдеггера в его «Цолликоновских психотерапевтических семинарах» *открывается понимание стресса, как требование из мира*, чтобы человек принял стресс, понял его, ввел в смысловую ткань жизни для ее сохранения. И тогда задача – не прогнать страх, ужас и тревогу, а преобразовать, включить в творческий, смысловой процесс изменения. В этом процессе обретается опыт **бытия собой**, *знание о себе в стрессе: умение быть выявляется как задача, а быть, как умение, становится способом, способностью, добродетелью.*

В умении быть, говорил Сократ, *душе тренироваться не нужно*, душа в этом не нуждается, а вот человеку заняться собой, заинтересоваться своей душой, позаботиться о ней нужно. Именно в самопознании он учится упражняться в умении быть. Научается отвечать на вызов и совладать со стрессом, продолжает Хайдеггер, *чтобы иметь свое бытие. И, по его мнению, только так бытие и обнаруживается, открывается здесь, как смысл и полнота жизни.* Эта полнота дает свободу душе быть собой, освобождает ее от озабоченности, делает зоркой, созерцательной и внимательной.

Это и есть **поворот самопознания**. И в нашей философской традиции эту линию продолжает С.С. Хоружий, где экзистенциальная аналитика и духовная практика вступают в диалог, находя точки соприкосновения в общей антропологической стратегии, в которой решающую роль играет вопрос об отношении к смерти, о жизни и смерти, о бытии человека в мире.

Отсюда, по мысли Хоружего, аналитику смерти можно отнести к парадигме духовных упражнений, но далее он оговаривается о принципиальном различии в онтологическом аспекте, **что духовная практика есть не только аскетическая, но и мистическая, и смысл ее не в преодолении или адаптации, а в изменении изначальной природы человека, самого наличного образа или горизонта бытия в его определяющих предикатах.** И здесь уже вступает богословская категория не изменения, а **Обоженья человека, облачение его в Господа и Его энергии.** И на этой предельной границе это – уже не духовные упражнения древности, а **практика молчания исихазма в действии, где смерть отступает.** И как поется в пасхальном каноне: **«Где смерть твое жало, где ад твоя победа?..».**

Синергичная антропология С.С. Хоружего дает нам возможность участвовать в созидательном процессе «психотерапии обожения» (Ф. Василюк), как практике молчания исихазма в действии в экзистенциальном контексте.

**Вступительное слово: Битехтина Л.Д., руководитель модальности РОП ОППЛ.**

#### **ВОСТОЧНАЯ ТРАДИЦИЯ: МОЛЧАНИЕ КАК ДУХОВНЫЙ АКТ СОБИРАНИЯ ЖИЗНЕННОЙ ЭНЕРГИИ**

*Кравченко Виктория Владимировна – независимый исследователь, доктор философских наук, профессор МАИ, Москва, Россия.*

Доклад связан с современной мировой проблематикой: тайны сохранения энергии, что равноценно сохранению жизни.

#### **РАЗМЫШЛЕНИЯ ОБ ОСНОВАХ СОБСТВЕННОГО ДУШЕПОПЕЧЕНИЯ ТЕРАПЕВТА В ЭПОХУ ПЕРЕМЕН**

*Викторов Евгений Андреевич – психолог, психоаналитический психотерапевт, специалист ЕАРПП, член правления ЕАРПП, председатель правления РО-Самара ЕАРПП, член секции РОП, руководитель регионального отделения РОП ОППЛ, Самара, Россия.*

В момент выбора у будущего специалиста помогающей профессии существует незнание всех последствий данного выбора, так как редко кто задумывается о том, что, будучи психологом или психотерапевтом, в эпоху перемен на плечи твои сплоснется огромнейшая ответственность и ноша, которая будет в полной мере зависеть от внутреннего душевного покоя, умиротворения и наличия собственных внутренних сил самого терапевта. Наличие крепких внутренних, душевных сил, достигается посредством душепопечительной заботы терапевта о себе.

#### **ПСИХОТЕРАПИЯ МОЛЧАНИЯ В СВЕТЕ ХРИСТИАНСКОЙ СИНЕРГИЙНОЙ АНТРОПОЛОГИИ**

*Артёменко Ольга Михайловна – практикующий психолог-психотерапевт духовно (религиозно) ориентированной модальности, член IAPR (International Association for the Psychology of Religion), трансформационный коуч-практик ICTA, региональный руководитель направления "Религиозно-ориентированная психотерапия" ОППЛ Омское отделение. Россия, Омск.*

Стаж научно- преподавательской деятельности (факультет Психологии и педагогики ОмГПУ) 20 лет; стаж консультативной и психотерапевтической практики 17 лет.

Данное сообщение — это обобщенный опыт и осмысление психотерапевтической практики в контексте святоотеческой традиции и измерения современного подхода, как синергичная антропология С.С.Хоружего. Психотерапия молчания сегодня выходит на первый план, становится базовым основанием -наукой слушать, слышать себя и, соответственно, быть аутентичным другому. Умение быть собой – истина от Сократа до наших дней.

#### **ДУХОВНЫЕ ОСНОВЫ БОЛЬШОГО ТЕННИСА, ИСТОРИЯ ВОПРОСА, УМЕНИЕ НЕ РУГАТЬСЯ**

*Кустов Захар Юльевич – ученик 6 Л класса, школы 1164. Россия, Москва.*

По легенде теннис изобрели в 11 веке католические монахи, поэтому он такой изощренный и балансирует в счете постоянно: не успел отвлечься, он уже поменялся и не в твою пользу. В общем, надо быть начеку, внимательным,

собранным, выдержанным и не расстраиваться, потому как счет также может развернуться и к тебе «легко». Надо уметь молчать, вести себя достойно, соблюдать правила, за пререкания профессионалов штрафуют.

#### **ПУСТОТА В ПЕРЕЖИВАНИИ И ПСИХОТЕРАПИИ**

**Черняевская Валентина Станиславовна** – доктор педагогических наук, профессор психологии, Заведующий кафедрой философии и юридической психологии, руководитель приморского отделения Российского психологического общества, председатель правления Приморской профессиональной ассоциации психологов. Россия, Владивосток.

Представлена сложная тема, подходящая для психотерапии молчания, актуальна в исследовании духовных процессов личности, так и определения границ возможности в ее применении.

#### **ПСИХОТЕРАПИЯ МОЛЧАНИЯ, КАК НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ РОП ОППЛ ЗАПАДНОЙ СИБИРИ**

**Чухрова Марина Геннадьевна** – доктор медицинских наук, профессор кафедры психологии, педагогики и правоведения ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный университет экономики и управления», профессор кафедры общей психологии и истории психологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет». Россия, Новосибирск.

Особенность Западной Сибири, ее богатство национальными, духовно этническими традициями и верованиями, возрождение их, является колоритным явлением и богатым наследованием для ученых – историков, антропологов, психологов, педагогов, культурологов. Столь сложный ландшафт многообразия соответственно требует вдумчивого отношения и глубокого внимания, базовой основой которого является тишина и молчание, вслушивание в особый знак тихого призыва и точного действия чувства.

#### **ПСИХОТЕРАПИЯ МОЛЧАНИЯ, КАК ТРАДИЦИЯ РУССКОЙ СВЯТОСТИ**

**Кустов Юлий Владиславович** – ПКБ№1 им. Алексеева, ПНД№21, медицинский психолог, действительный член ОППЛ, президентский резерв ОППЛ. Россия, Москва.

Применения традиции молчания в практике индивидуальной и групповой психотерапии.

#### **ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНЫЙ АКТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ «БЫТИЯ СОБОЙ» В КРИЗИСЕ (ПСИХОТЕРАПИЯ МОЛЧАНИЯ)**

**Кирюхина Марина Васильевна** – кандидат мед. наук, врач-психотерапевт, доцент кафедры психотерапии и наркологии КГМА-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Россия, Казань.

Опыт бытия собой в присутствии другого, его помощь в принятии вызова мира, ужаса, кризиса, давления. В кризисе души пройти этапы переживания изменения жизни и сокрытости бытия в испытании пути. Точки разборки и распада, хаос и ужас наезда принять как механизм совладания, подъема, скрытый способ выхода наверх.

#### **О ФЕНОМЕНЕ ВЕРЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ЕЕ ПРИСУТСТВИЯ В МОЛЧАНИИ**

**Гольдшмидт Евгений Семенович** – канд. биол. наук, доцент кафедры психологии Кемеровского государственного университета. Россия, Кемерово.

Феномен веры является важной характеристикой психики человека, влияющим на формирование его личности и поведения. Вера дана человеку от рождения и имеет статус, который нельзя отнять, принадлежащий к его высшим психическим функциям, таким, как мышление, память, восприятие и др.

Нас, конечно, интересует вера с точки зрения того, как она позволяет человеку сохранить себя, выстоять в череде жизненных испытаний и страданий, содействовать духовному росту и психологическому здоровью.

Такой опорой может стать религиозная вера, потому что она содержит в себе абсолютные критерии духовности и отвечает на центральные вопросы, связанные с пониманием смысла жизни, смерти, посмертного существования души, свободы человеческой личности, с формированием высших ценностей. Только такая вера может кардинальным образом повлиять на поведение человека и на его жизненный путь.

#### **СОВЛАДАНИЕ ПРИ УТРАТЕ БЛИЗКИХ И РОДНЫХ**

**Лысенко Елена Анатольевна** – психолог-консультант, сотрудник Центра Доктора Ермошина, действительный член ОППЛ, Москва, Россия.

Способность адекватно реагировать на обстоятельства, связанные с утратой близких, является жизненно важной. Чаще всего люди оказываются неподготовленными к таким моментам, что становится причиной многих кризисных состояний.

Духовный способ совладания играет ключевую роль в поиске и сохранении базовых ценностей жизни. Феноменологический подход.

#### **ТВОРЧЕСТВО И МИР – НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ОБУЧЕНИЮ В ЦИФРОВУЮ ЭПОХУ И ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ТРАДИЦИЙ**

**Лубенко Надежда Алексеевна** – президент клуба Юнеско «Сфера». Россия, Москва.

Доклад посвящен работе легендарного клуба, новатора в традиции, совладанию во времени, со временем и в вечности. Многопрофильный досуговый, образовательный клуб для детей и взрослых.

### **ВОЗМОЖНОСТИ АРОМАТЕРАПИИ И МАСЛЯНОЙ НЕЙРОРЕЛАКСАЦИИ В КОРРЕКЦИИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ, ДЕПРЕССИИ И ТРЕВОЖНОСТИ**

**Семенова Ольга Евгеньевна** – мастер телесных практик, косметолог-эстетист, ароматолог, «АРОМА-Клуб» и эксперт «Родник здоровья».

Таинства каждения и миропомазания в религиозной практике. С самых древних библейских времён елей был символом радости и символом благословения Божия. Во время таинства миропомазания христианин получает печать дара Святого Духа, а через семикратное помазание врачует душа и тело. Ритуалы с благовониями (каждение) считаются одними из самых очищающих и являются постоянными элементами богослужебных церемоний. Обращённое к священным предметам и храму, каждение символизирует обращение к Богу, а направленное на людей, говорит о том, что Дух Святой снисходит на всех верующих.

### **АФОН – ДУХОВНАЯ ПРАКТИКА МОЛЧАНИЯ**

**Кругов Сергей Николаевич** – исполнительный директор «Издательство Пересвет» Братства им. Радонежских Святых. Россия, Москва.

Культура Афона: библиотеки, хранилища, спецхраны, издательское дело, иконопись, архитектура, быт, духовная практика, наставничество-все что на «потребу». Своими глазами живая история о жизни современных афонцев, впечатления, научения, благодать места и людей. Духовная практика, как православная терапия для паломников

### **ИКОНОПИСЬ: ВВЕДЕНИЕ В БОГОСЛОВИЕ КРАСКАМИ-ПСИХОТЕРАПИЯ МОЛЧАНИЯ**

**Егорова Полина Герольдовна** – студентка 4 курса института иностранных языков г. Москвы, волонтер РОП ОППЛ, студентка иконописной мастерской при православном храме. Россия, Москва.

Внимание, молитва, молчание.

### **ПСИХОТЕРАПИЯ МОЛЧАНИЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ**

**Миланкова Мирьяна** – доктор медицинских наук, профессор, академик АПМ и ЭЭЧ, директор Национального центра по предупреждению травматизма и укреплению безопасности. Сербия, Нови Сад.

Прямая корреляция: молчание, бдительность, безопасность.

### **УМЕНИЕ БЫТЬ, УМЕНИЕ СЛУШАТЬ, УМЕНИЕ СЛЫШАТЬ. СОВЛАДАНИЕ С СОБОЙ, СТРЕССОМ – ОСНОВА БЕЗОПАСНОСТИ**

**Битехтина Любовь Дмитриевна** – кандидат психологических наук, доктор философских наук, профессор, со руководителя модальности «РОП» ОППЛ. Россия, Москва.

РОП-терапия, основываясь на Святоотеческой традиции и на подходе синергичной антропологии, развивает психотерапевтические методики, использующие процессы и акты размыкания сознания в религиозных практиках себя. При этом, ключевое понятие «размыкание» определяется на базе концепции предельного опыта человека и антропологической границы, включающей три области-топики – онтологическую, онтическую и виртуальную (С.С.Хоружий). РОП-терапия, опирающаяся на богословскую концепцию синергии, «сорботничества человека и Бога», рассматривает в свете установки синергии три позиции самоопределения человека: научно-профессиональную, церковную и личностную, что позволяет терапевту отслеживать линию личностного восстановления и движения в смысловом поле (Л.Д. Битехтина).

Практики общения и молчания – два класса антропологических и психологических практик, которые на первый взгляд взаимно противоположны и исключают друг друга. В действительности, однако, они друг от друга зависят, и друг в друге нуждаются, будучи связаны сложными отношениями. При этом поддержание определенных отношений, а также определенного баланса между ними весьма существенно для психического здоровья человека. Молчание в этих отношениях выступает как специфический род семиозиса, порождения смыслов.

Ценный опыт по выстраиванию плодотворных отношений между молчанием и общением накоплен в духовных практиках. В российской культуре такой опыт вырабатывает и хранит исихастская традиция Православия: как школа общения и личностного строительства; как школа духовного трезвения и психического здоровья.

### **КРУГЛЫЙ СТОЛ**

#### **«ПСИХОТЕРАПИЯ МОЛЧАНИЯ С ПОЗИЦИИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПОДХОДА»**

**МОДЕРАТОРЫ:** Битехтина Любовь Дмитриевна (Москва, Россия), Кирюхина Марина Васильевна (Россия, Казань), Кравченко Виктория Владимировна (Россия, Москва), Чернявская Валентина Станиславовна (Россия, Владивосток), Чухрова Марина Геннадьевна (Россия, Новосибирск).

Психотерапия и ее принципы. Основоположники психотерапии и их открытия. Православная психотерапия и ее особенности. Знаменитые направления, причины их возникновения. Как возможна психотерапия молчания, в чем ее природа и свойства воздействия. Восточный подход к духовному деланию. Духовное делание, как основа в психотерапии. Мастер класс по выбору, например, урок и приемы большого тенниса.

**ПРОЦЕДУРА ЗАКРЫТИЯ КОНГРЕССА**  
**4 ноября, зал «Онлайн I», 19.00-19.30**

**СОБЫТИЯ 7 НОЯБРЯ 2024 Г.**

**«ЗАЛ ОНЛАЙН I»**

**Межконтинентальный телемост**  
**«ОНКОПСИХОЛОГИЯ И ОНКОПСИХОТЕРАПИЯ В РОССИИ И В ЛАТИНСКОЙ АМЕРИКЕ»**  
**7 ноября, зал «Онлайн I», 15.00-16.30**

7 ноября 2024 г, в рамках Второго Межконтинентального экстерриториального конгресса «Психотерапия без границ» и XVI Всероссийского съезда онкопсихологов состоится **Межконтинентальный телемост «Онкопсихология и онкопсихотерапия в России и в Латинской Америке»**

**Ведущий спикер телемоста – Сюзана Синьорелли**, почетный президент Латиноамериканской ассоциации экзистенциальной психотерапии ALPE, главный редактор Латиноамериканского журнала экзистенциальной психологии, президент благотворительного фонда защиты психического здоровья человека, семьи и общества CAPAS, Буэнос Айрес, Аргентина.

К участию в телемосте приглашаются психологи, психотерапевты, медицинские работники и другие специалисты помогающих профессий, работающие с онкологическими пациентами.

*Организаторы XVI Всероссийского съезда онкопсихологов – партнеры проведения телемоста:*  
*Национальная ассоциация онкопсихологов и Служба помощи онкологическим пациентам и их близким «Ясное утро»;*  
*Оргкомитет XVI Всероссийского съезда онкопсихологов.*