

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»

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

orpl.doc@gmail.com

+7 (916) 062-00-26

Выпускающий редактор Антологии – Булычева Анна Евгеньевна

anna2269212@gmail.com

+7 (913) 911-69-36

ВЫПУСК 12

**II ВСЕМИРНЫЙ КОНГРЕСС
РУССКОЯЗЫЧНЫХ ПСИХОТЕРАПЕВТОВ
И ПСИХОЛОГОВ**

Москва и онлайн, 02 – 06 ноября 2023

**МОСКВА
2023**

СОДЕРЖАНИЕ

Макаров В.В. ВВЕДЕНИЕ В ПОЛИМОДАЛЬНУЮ ПСИХОТЕРАПИЮ Makarov V.V. INTRODUCTION TO POLYMODAL PSYCHOTHERAPY.....	15
ЖИВАЯ ИСТОРИЯ ПСИХОТЕРАПИИ THE LIVING HISTORY OF PSYCHOTHERAPY	
Бурно М.Е. КРАТКАЯ ИСТОРИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ (ККП) Burno M.E. A BRIEF HISTORY OF CLINICAL CLASSICAL PSYCHOTHERAPY (CCP).....	19
Макаров В.В. «ЭТА НОЧЬ ПЕРЕВЕРНУЛА МОИ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПРОФЕССИИ И ЖИЗНИ» ИСТОКИ ТРАНЗАКТНОГО АНАЛИЗА В СОВЕТСКОМ СОЮЗЕ Makarov V.V. «THIS NIGHT TURNED MY IDEAS ABOUT MY PROFESSION AND LIFE UPSIDE DOWN» THE ORIGINS OF TRANSACTIONAL ANALYSIS IN THE SOVIET UNION.....	38
Бурно М.Е. О ПРОФЕССОРЕ БОРИСЕ ЕФИМОВИЧЕ ЕГОРОВЕ (1955 – 2021) Burno M.E. PROFESSOR BORIS E. EGOROV (1955 – 2021).....	41
Бурно М.Е. О ПРОФЕССОРЕ ВЛАДИМИРЕ ЕВГЕНЬЕВИЧЕ РОЖНОВЕ (1918 – 1998) Burno M.E. PROFESSOR VLADIMIR E. ROZHNOV (1918 – 1998).....	43
СТАТЬИ ARTICLES	
Макаров В.В., Камалова С.Ц. ПСИХОТЕРАПИЯ РОССИИ: ВЧЕРА, СЕГОДНЯ, ЗАВТРА (РЕЗУЛЬТАТЫ ЛОНГИТУДНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ) Makarov V.V., Kamalova S.Ts. PSYCHOTHERAPY IN RUSSIA: YESTERDAY, TODAY, TOMORROW (RESULTS OF LONGITUDINAL STUDY).....	46
Алексеева Т.С. НЕЙРОТЕРАПИЯ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА (ПТСР) Aleksееva T.S. NEUROTHErapy FOR SEVERE POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD).....	57
Андронникова О.О. ПОСТНЕКЛАССИЧЕСКАЯ ПАРАДИГМА В ПСИХОТЕРАПИИ: ЮНГИНИАНСКИЙ ПОДХОД Andronnikova O.O. POST-NON-CLASSICAL PARADIGM IN PSYCHOTHERAPY: THE JUNGINIAN APPROACH.....	60
Андронникова О.О. ПОСТНЕКЛАССИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ПРОБЛЕМАТИКЕ ЧЕЛОВЕКА И ЕГО БЫТИЯ: НАУЧНЫЙ АНАЛИЗ Andronnikova O.O. POST-NON-CLASSICAL APPROACH TO THE ISSUE OF HUMAN BEINGS AND THEIR EXISTENCE: SCIENTIFIC ANALYSIS.....	64

Беляева В.И. ГРУППОВАЯ ОБУЧАЮЩАЯ ЛИЧНАЯ ТЕРАПИЯ ПЛАТФОРМА ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ЛИЧНОСТНОГО РОСТА Belyaeva V.I. GROUP TRAINING PERSONAL THERAPY PLATFORM FOR PROFESSIONAL AND PERSONAL GROWTH.....	70
Битехтина Л.Д. ДУХОВНОЕ И РЕЛИГИОЗНОЕ СОВЛАДАНИЕ – «БЫТЬ СВЫШЕ ВРАЗУМЛЯЕМЫМИ» Bitekhtina L.D. SPIRITUAL AND RELIGIOUS CONCORDANCE – «TO BE DISCIPLINED FROM ABOVE».....	72
Битехтина Л.Д. ДУХОВНОЕ И РЕЛИГИОЗНОЕ СОВЛАДАНИЕ В ПСИХОТЕРАПИИ КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЙ Bitekhtina L.D. SPIRITUAL AND RELIGIOUS COPING IN CRISIS PSYCHOTHERAPY.....	74
Волкова А.М. ИССЛЕДОВАНИЕ ВАРИАНТОВ ВОЗМОЖНОГО ТРАВМИРОВАНИЯ ПСИХИКИ ЧЕЛОВЕКА ВСЛЕДСТВИЕ НЕГАТИВНОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ИСКАЖЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ Volkova A.M. INVESTIGATION OF POSSIBLE TRAUMATIZATION OF THE HUMAN PSYCHE AS A RESULT OF NEGATIVE DISTORTION OF INFORMATION.....	78
Ганчиц В.В. ПСИХОТРАВМА СЕКСУАЛЬНОСТИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ СУПЕРВИЗИИ ИЛИ ОДИН КЕЙС СЕКСОЛОГА Ganchits V.V. PSYCHOTRAUMA OF SEXUALITY FROM THE POINT OF VIEW OF SUPERVISION OR ONE CASE OF A SEXOLOGIST.....	79
Гладских Н.А. СИТУАТИВНАЯ ДИНАМИКА Я В УСЛОВИЯХ БИ-СУБЪЕКТНОЙ ТРАНСФОРМАЦИОННОЙ ИГРЫ «КЛЮЧЕВАЯ РОЛЬ» Gladskikh N.A. SITUATIONAL DYNAMICS OF THE SELF IN THE CONDITIONS OF THE BISUBJECTIVE THERAPEUTIC TRANSFORMATION GAME «KEY ROLE».....	81
Гребнев С.А. К ВОПРОСУ О ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ В ПСИХОТЕРАПИИ НА ПРИМЕРЕ РАБОТЫ С ЗАВИСИМОСТЯМИ Grebnev S.A. ON THE ISSUE OF EVIDENCE-BASED MEDICINE IN PSYCHOTHERAPY ON THE EXAMPLE OF WORKING WITH ADDICTIONS.....	83
Григоренко О.В. ФУНКЦИОНАЛЬНО-АДАПТАЦИОННАЯ ТЕОРИЯ СТРЕССА (ФАТС) Grigorenko O.V. FUNCTIONAL ADAPTATION THEORY OF STRESS (FATS).....	86
Заставина А.А. ВЛИЯНИЕ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ ПСИХОЛОГА Zastavina A.A. THE INFLUENCE OF EDUCATIONAL PERSONAL THERAPY ON THE FORMATION OF A PSYCHOLOGIST'S PROFESSIONAL IDENTITY.....	97
Камелина Т.С., Хохлова Е.В. ЖИЗНЬ КАК ЗАДАЧА. СМЫСЛОЦЕНТРИРОВАННЫЙ ПОДХОД К РЕШЕНИЮ ЗАДАЧ ВТОРОЙ ПОЛОВИНЫ ЖИЗНИ Kamelina T.S., Khokhlova E.V. LIFE AS A CHALLENGE. MEANING-BASED APPROACH TO SOLVING THE PROBLEMES OF THE SECOND HALF OF LIFE.....	99

Катков А.Л. УНИВЕРСАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ЭКСПРЕСС-ПСИХОТЕРАПИИ Katkov A.L. UNIVERSAL PROTOCOL FOR POLYMODAL EXPRESS PSYCHOTHERAPY.....	102
Катков А.Л. СПЕЦИАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ЭКСПРЕСС-ПСИХОТЕРАПИИ Katkov A.L. A SPECIAL PROTOCOL FOR POLYMODAL EXPRESS PSYCHOTHERAPY.....	107
Катков А.Л. СПЕЦИФИКА ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ОФОРМЛЕНИЯ МЕТОДА ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ЭКСПРЕСС-ПСИХОТЕРАПИИ Katkov A.L. THE SPECIFICS OF THE TECHNOLOGICAL DESIGN OF THE METHOD OF POLYMODAL EXPRESS PSYCHOTHERAPY.....	109
Катков А.Л. ОБОСНОВАНИЕ И ОЦЕНКА СРАВНИТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДА ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ЭКСПРЕСС-ПСИХОТЕРАПИИ Katkov A.L. SUBSTANTIATION AND EVALUATION OF THE COMPARATIVE EFFECTIVENESS OF THE METHOD OF POLYMODAL EXPRESS PSYCHOTHERAPY.....	112
Катков А.Л. ПСИХОТЕХНОЛОГИИ КАК ОБЪЕКТ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ Katkov A.L. PSYCHOTECHNOLOGIES AS AN OBJECT OF SCIENTIFIC RESEARCH.....	129
Колпакова О. ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ЗАГРЯЗНЕНИЕ (КОНЦЕПЦИЯ) Kolpakova O. EMOTIONAL POLLUTION (CONCEPT).....	137
Костарева С.В. КИНЕЗИОЛОГИЯ – СИСТЕМА ПО СОХРАНЕНИЮ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО И ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА Kostareva S.V. KINESIOLOGY IS A SYSTEM FOR THE PRESERVATION OF EMOTIONAL AND PHYSICAL HEALTH OF A PERSON	142
Кошелева О.А. ПРИНЦИП ЦЕЛОСТНОСТИ ЛИЧНОСТИ КАК НЕОБХОДИМЫЙ КОМПОНЕНТ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА В УСЛОВИЯХ НЕОПРЕДЕЛЁННОСТИ Kosheleva O.A. THE PRINCIPLE OF PERSONAL INTEGRITY AS A NECESSARY COMPONENT OF A PSYCHOLOGIST'S WORK UNDER CONDITIONS OF UNCERTAINTY.....	143
Кулемзина А.В., Майдибор Е.В. МАНИФЕСТ ЧЕТВЕРТОЙ ВОЛНЫ ПСИХОТЕРАПИИ Kulemzina A.V., Maydibor E.V. FORTH WAVE PSYCHOTHERAPY MANIFEST.....	146
Куликова Л.Г. ВЛИЯНИЕ КЛИЕНТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ НА ПРОЦЕСС ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ Kulikova L.G. THE INFLUENCE OF THE CLIENT-THERAPIST RELATIONSHIP ON THE PROCESS OF EDUCATIONAL PERSONAL THERAPY.....	152

Лаврова Н.М., Лавров Н.В., Лавров В.В. ВЛИЯНИЕ ПСИХИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ УЧАСТНИКОВ КОНФЛИКТА НА УСПЕХ МЕДИАЦИИ В РАЗРЕШЕНИИ СПОРНЫХ ПРОБЛЕМ Lavrova N.M., Lavrov N.V., Lavrov V.V. INFLUENCE OF THE MENTAL STABILITY OF THE CONFLICT PARTICIPANTS ON THE SUCCESS OF MEDIATION IN RESOLVING DISPUTED ISSUES.....	153
Ларионова И.Г. ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТРЕСС У СТУДЕНТОВ И СПОСОБЫ ЕГО КОРРЕКЦИИ АРТТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ Larionova I.G. EMOTIONAL STRESS IN STUDENTS AND WAYS TO CORRECT IT WITH ART THERAPY METHODS.....	158
Лебедева Л.Д. РЕСУРСЫ АРТ-ТЕРАПИИ В ПРЕОДОЛЕНИИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ТРАВМЫ Lebedeva L.D. ART THERAPY RESOURCES IN OVERCOMING EMOTIONAL TRAUMA.....	161
Любачевский И.А. УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ Lubachevsky I.A. RISK MANAGEMENT IN PSYCHOLOGICAL PRACTICE.....	163
Миланков М., Радованович М. РОЛЬ СЕМЬИ В КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЯХ Milankov M., Radovanovic M. THE ROLE OF THE FAMILY IN CRISIS SITUATIONS.....	168
Мозжерина С.В. ВЛИЯНИЕ БАЗОВЫХ УБЕЖДЕНИЙ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ЧЕЛОВЕКА Mozzherina S.V. THE INFLUENCE OF BASIC BELIEFS ON A PERSON'S PSYCHOLOGICAL STATE	170
Палевская Е.М., Попова Л.А. РАСКРЫТИЕ В ЧЕЛОВЕКЕ СПОСОБНОСТИ К ХУДОЖЕСТВЕННОМУ ТВОРЧЕСТВУ ЧЕРЕЗ ПОНИМАНИЕ СИНТЕЗА РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДИК Palevskaya E.M., Popova L.A. DISCLOSURE OF HUMAN CREATIVE ABILITIES FOR COMPREHENSION OF DIFFERENT METHODS IN THEIR SYNTHESIS.....	171
Первак В.Е., Муравьева А.С. ВОЗМОЖНОСТИ ТРАНСФОРМАЦИОННОЙ ИГРЫ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ КЛИЕНТА, ПЕРЕЖИВАЮЩЕГО ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КРИЗИС Pervak V.E., Muravyeva A.S. POSSIBILITIES OF TRANSFORMATIONAL GAME IN PSYCHOLOGICAL COUNSELING OF THE CLIENT EXPERIENCING INTRAPERSONAL CRISIS.....	176
Пискарева М.Г. ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА РАЗВИТИЕ АВТОРСКОЙ ПОЗИЦИИ И ПОТЕНЦИАЛА У РЕБЕНКА Piskareva M.G. THE INFLUENCE OF THE FAMILY ON THE DEVELOPMENT OF THE AUTHOR'S POSITION AND POTENTIAL IN THE CHILD.....	179
Полякова В.В. ФЕНОМЕН ВОСПОМИНАНИЙ ПРОШЛЫХ ЖИЗНЕЙ В ПСИХОЛОГИИ ИЛИ КАК РАБОТАЕТ РЕГРЕССОЛОГИЯ (ADD-UP ПОДХОД) Polyakova V.V. THE PHENOMENON OF PAST LIFE MEMORIES IN PSYCHOLOGY OR HOW REGRESSOLOGY WORKS (ADD-UP METHOD).....	181

Рагулина М.В. О СМЫСЛЕ ЗАБОТЫ В ОБЫДЕННОЙ ЖИЗНИ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ Ragulina M.V. ABOUT THE MEANING OF CARING IN EVERYDAY LIFE AND PSYCHOTHERAPEUTIC PRACTICE.....	183
Рудина Л.М. ВЫСШАЯ ШКОЛА В ПРОСТРАНСТВЕ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ Rudina L.M. HIGH SCHOOL IN THE SPACE OF UNCERTAINTY.....	187
Рухлова А.Р. ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ ПСИХОЛОГА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА Rukhlova A.R. EMOTIONAL BURNOUT OF A PSYCHOLOGIST FROM THE POINT OF VIEW OF THE BODY-ORIENTED APPROACH.....	191
Селищева Т.В. ВОЗМОЖНОСТИ ПЕСОЧНОЙ ТЕРАПИИ В РАБОТЕ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ Selishcheva T.V. THE POSSIBILITIES OF SAND THERAPY IN THE WORK OF A TEACHER-PSYCHOLOGIST WITH CHILDREN WITH DISABILITIES	194
Семенова А.И. ДИАЛОГ КУЛЬТУР ПРИ ОБСУЖДЕНИИ ТЕМЫ ПСИХОТЕРАПИИ ЗДОРОВЫХ Semenova A.I. DIALOGUE OF CULTURES IN THE DISCUSSION OF PSYCHOTHERAPY OF THE HEALTHY.....	197
Серебрякова К.А. ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ РАБОТА С ЭМОЦИЯМИ. КОНЦЕПТУАЛЬНЫЙ ПОДХОД Serebriakova K.A. PSYCHOTHERAPEUTIC WORK WITH EMOTIONS. CONCEPTUAL APPROACH.....	198
Слабинский В.Ю. МЕТАФОРИЧЕСКИЕ КАРТЫ ОТНОШЕНИЙ «КУКЛЫ-АРХЕТИПЫ» Slabinsky V.Yu. METAPHORICAL CARDS OF ATTITUDES OF «ARCHETYPE DOLLS».....	206
Стрельченко А.Б., Одынь В.В. ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ В КРИЗИСНЫЕ ВРЕМЕНА Strelchenko A.B., Odyn V.V. PSYCHOTHERAPY FOR HEALTHY PEOPLE IN TIMES OF CRISIS.....	209
Табидзе А.А. ТРИ НОВЫХ ЗАКОНА ПСИХОЛОГИИ, ПСИХОТЕРАПИИ И ПЕДАГОГИКИ И ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ ПСИХОЛОГА, ПСИХОТЕРАПЕВТА И ПЕДАГОГА Tabidze A.A. THREE NEW LAWS OF PSYCHOLOGY, PSYCHOTHERAPY AND PEDAGOGY AND EMOTIONAL MATURITY OF PSYCHOLOGIST, PSYCHOTHERAPIST AND TEACHER.....	215
Табидзе А.А. СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ И ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ КАК КРИТЕРИЙ ЗДОРОВЬЯ КЛИНИЧЕСКИ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА Tabidze A.A. STRESS RESISTANCE AND EMOTIONAL MATURITY AS A CRITERION OF THE HEALTH OF A CLINICALLY HEALTHY PERSON.....	228
Ткач Е.Н. ПРОБЛЕМА ДУХОВНОСТИ И РАЗВИТИЯ ДУХОВНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ В ПРАКТИКЕ ОКАЗАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Tkach E.N. THE PROBLEM OF SPIRITUALITY AND DEVELOPMENT OF SPIRITUAL ABILITIES IN THE PRACTICE OF PROVIDING PSYCHOLOGICAL HELP.....	232

Федорова О.В. ВОЗМОЖНОСТИ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ В РАБОТЕ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ КРИЗИСОМ СПЕЦИАЛИСТОВ-ПСИХОЛОГОВ СО СТАЖЕМ ДО 3-Х ЛЕТ Fedorova O.V. PERSONAL TRAINING THERAPY (PTT) AS A WAY TO HELP IN DEALING WITH PROFESSIONAL CRISIS OF YOUNG PSYCHOLOGISTS WITH WORK EXPERIENCE UP TO 3 YEARS.....	236
Францева Ю.Е. ЖИЗНЬ КАК ОНА ЕСТЬ Frantseva Y.E. LIFE AS IT IS.....	240
Цветкова Н.И. НОВЫЙ АВТОРСКИЙ МЕТОД КРАТКОСРОЧНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОУЧИНГА: ЛИЧНОСТНЫЙ АНАЛИЗ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ САМОЦЕННОСТИ Tsvetkova N.I. PERSONAL ANALYSIS TO RESTORE SELF-WORTH IS AN EFFECTIVE WAY OF PSYCHOTHERAPY	242
Цыбульская О.В. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «РОДОЭВОЛЮЦИЯ» КАК МЕТОД РЕШЕНИЯ ЗАПРОСОВ ПУТЕМ ИССЛЕДОВАНИЯ ИСТОРИИ РОДА И ПЕРВОГО ОПЫТА ЧЕЛОВЕКА ОТ ЗАЧАТИЯ ДО ВЗРОСЛЕНИЯ Tsybul'skaya O.V. PSYCHOLOGICAL GAME «RODOEVOLUTION» AS A METHOD OF SOLVING QUERIES BY STUDYING THE HISTORY OF THE GENUS AND THE FIRST EXPERIENCE OF A PERSON FROM CHILDHOOD TO ADULTHOOD.....	246
Шарапов Д.И., Шарапова (Коляева) А.Е., Моллаева Г.Ю. ВЛИЯНИЕ ПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НА ЖЕНСКО-МУЖСКИЕ ОТНОШЕНИЯ И СЕМЕЙНУЮ СИСТЕМУ Sharapov D.I., Sharapova (Kolyaeva) A.E., Mollaeva G.Yu. THE IMPACT OF PLASTIC SURGERY ON FEMALE-MALE RELATIONSHIPS AND THE FAMILY SYSTEM.....	249
Шильдебаева Н. ЧАТ-ПОДДЕРЖКА КАК ФОРМА ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В КАЗАХСТАНЕ Shildebayeva N. CHAT SUPPORT AS A FORM OF ORGANIZATION OF PSYCHOLOGICAL ASSISTANCE IN KAZAKHSTAN.....	252
ТЕЗИСЫ	
SUMMARIES	
Аксенфельд Р.Г. МЕДИАЦИЯ КАК ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУМЕНТ В СИСТЕМНОЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ Aksenfeld R.G. MEDIATION AS AN AUXILIARY METHOD IN SYSTEMIC FAMILY PSYCHOTHERAPY.....	256
Аксенфельд Р.Г. ПРОФИЛАКТИКА СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ: ОБУЧАЮЩАЯ ЛИЧНАЯ ТЕРАПИЯ И БАЛИНТОВСКИЕ ГРУППЫ Aksenfeld R.G. PREVENTION OF BURNOUT SYNDROME IN FUTURE PHYSICIANS: EDUCATIONAL PERSONAL THERAPY AND BALINT GROUPS.....	256
Антонов Г.И. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ БРЕМЯ ТЕННИСНОГО РАЗВИТИЯ Antonov G.I. THE PSYCHOLOGICAL BURDEN OF TENNIS DEVELOPMENT.....	256
Астафьева Е.М. ЦЕННОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АВТОРСКОЙ МЕТОДИКИ ПРЕПОДАВАНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ ВЗРОСЛЕНИЯ® Astafieva E.M. VALUE FEATURES OF THE AUTHOR'S TEACHING METHODOLOGY: GROWING THE ADULT SELF®.....	257

Бутенко С.А. ОСОБЕННОСТИ ТРЕВОЖНОГО СОСТОЯНИЯ ПОДРОСТКОВ, ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СЕМЬЯХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СВО, В УСЛОВИЯХ ПРОЖИВАНИЯ В БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ Butenko S.A. FEATURES OF THE ANXIETY STATE OF ADOLESCENTS BROUGHT UP IN DYSFUNCTIONAL FAMILIES DURING THE SPECIAL MILITARY OPERATION, IN THE CONDITIONS OF RESIDENCE IN THE BELGOROD REGION.....	257
Быкова О. А. ПОДХОД ПСИХОТЕРАПИЯ ВЗРОСЛЕНИЯ® В ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ С СОЗАВИСИМЫМИ КЛИЕНТАМИ. ПРИМЕРЫ РАБОТЫ Vykova O. A. APPROACH TO GROWING THE ADULT SELF® IN PSYCHOTHERAPEUTIC WORK WITH CODEPENDENT CLIENTS. EXAMPLES OF WORK.....	257
Вахромеева Е.В. КУЛЬТУРНАЯ МОДЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ ВЗРОСЛОГО К РЕБЕНКУ, СПОСОБСТВУЮЩАЯ СОЗДАНИЮ АДЕКВАТНЫХ УСЛОВИЙ РАЗВИТИЯ ОПТИМАЛЬНОГО УРОВНЯ ЕГО ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ Vakhromeeva E.V. CULTURAL MODEL OF THE RELATIONS OF AN ADULT TO A CHILD, CONTRIBUTING TO THE CREATION OF ADEQUATE CONDITIONS FOR THE DEVELOPMENT OF AN OPTIMAL LEVEL OF HIS COGNITIVE ACTIVITY. EXPERIMENTAL STUDY.....	258
Волкова А.М. ИССЛЕДОВАНИЕ ВАРИАНТОВ ВОЗМОЖНОГО ТРАВМИРОВАНИЯ ПСИХИКИ ЧЕЛОВЕКА ВСЛЕДСТВИЕ НЕГАТИВНОГО ИСКАЖЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ Volkova A.M. RESEARCH OF POSSIBLE TRAUMATIZATION OF THE HUMAN PSYCHE AS A RESULT OF NEGATIVE DISTORTION OF INFORMATION.....	258
Воробей С.В. ТЕРАПИЯ ИДЕНТИЧНОСТИ КАК МЕТОД РАБОТЫ С РАННИМИ ТРАВМАМИ Vorobey S.V. IDENTITY THERAPY AS A METHOD OF WORKING WITH EARLY TRAUMAS.....	259
Ганчиц В.В. ПСИХОТРАВМА СЕКСУАЛЬНОСТИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ РАННЕЙ ДЕТСКОЙ ТРАВМЫ Ganchits V.V. PSYCHOTRAUMA OF SEXUALITY FROM THE POINT OF VIEW OF EARLY CHILDHOOD TRAUMA.....	259
Ганчиц Ю.А. ВЛИЯНИЕ РАННИХ ДЕТСКИХ ТРАВМ РОДИТЕЛЕЙ, НА ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИЕ ОТНОШЕНИЯ Ganchits J.A. THE IMPACT OF EARLY CHILDHOOD TRAUMAS OF PARENTS ON CHILD-PARENT RELATIONS.....	259
Голтвянская Е. Г. РЕСУРСНЫЕ МЕТОДЫ И ФОРМЫ РАБОТЫ С ЛИЧНОСТЬЮ, СЕМЬЕЙ В ПЕРИОД КРИЗИСА НЕОПРЕДЕЛЁННОСТИ Goltvyanskaya E.G. RESOURCE METHODS AND FORMS OF WORKING WITH PERSON AND FAMILY DURING A CRISIS OF UNCERTAINTY.....	260
Григоренко О.В. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНО-АДАПТАЦИОННОЙ ТЕОРИИ СТРЕССА Grigorenko O.V. PRESENTATION OF THE FUNCTIONAL ADAPTATION THEORY OF STRESS.....	260
Дзвоник Е.Ю. ОСОБЕННОСТИ МЫШЛЕНИЯ ЛИЦ С ТРЕВОЖНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ Dzvonik E.Yu. FEATURES OF THINKING OF PEOPLE WITH ANXIETY DISORDERS.....	260

Емельянчикова Э.Ю. ОСОБЕННОСТИ ПСИХОТЕРАПИИ КРОСС-КУЛЬТУРНЫХ БРАКОВ Emelyanchikova E.Yu. FEATURES OF PSYCHOTHERAPY OF CROSS-CULTURAL MARRIAGES.....	261
Етумян Л.А. ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНЫЙ ВЗГЛЯД НА НЕДОВОЛЬСТВО СВОИМ ТЕЛОМ Etumyan L.A. AN EXISTENTIAL VIEW ON BODY DISSATISFACTION.....	261
Зезюлинская И.А. АКТУАЛИЗАЦИЯ И ПРИНЯТИЕ РЕСУРСОВ ТВОРЧЕСКОЙ АДАПТИВНОСТИ ЛИЧНОСТИ В УСЛОВИЯХ НОВОГО ПРОСТРАНСТВА ПСИХОТЕРАПИИ Zezyulinskaya I.A. ACTUALIZATION AND ACCEPTANCE OF THE RESOURCES OF CREATIVE ADAPTABILITY OF THE INDIVIDUAL IN THE NEW SPACE OF PSYCHOTHERAPY.....	261
Зезюлинская И.А. РЕСУРСНАЯ МОДЕЛЬ СЕМЕЙНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ В ФОКУСЕ ПСИХОТЕРАПИИ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЬИ В ЭПОХУ НОВЕЙШЕГО ВРЕМЕНИ ГЛОБАЛЬНЫХ ПЕРЕМЕН Zezyulinskaya I.A. RESOURCE MODEL OF FAMILY FUNCTIONING IN THE FOCUS OF PSYCHOTHERAPY OF MODERN FAMILIES IN THE ERA OF MODERN TIMES OF GLOBAL CHANGE.....	262
Карымова О.С. ПОДДЕРЖИВАЮЩИЕ ГРУППЫ КАК УСЛОВИЕ ПРОЖИВАНИЯ ДЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА ЖЕН ВОЕННОСЛУЖАЩИХ Karymova O.S. SUPPORTIVE GROUPS AS A CONDITION FOR LIVING THROUGH THE LONG-TERM STRESS OF MILITARY WIVES.....	262
Константинов К.В., Плетнев М.Ю., Веткин В.В., Образцова В.А., Юмашева Е.П. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА БИОАКУСТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ Konstantinov K.V., Pletnev M.Yu., Vetkin V.V., Obratsova V.A., Yumasheva E.P. THE USE OF THE METHOD OF BIOACOUSTIC CORRECTION IN THE MEDICAL AND SOCIAL REHABILITATION OF DRUG ADDICTS.....	262
Корейша Н. Н. ПРЕОДОЛЕНИЕ ТРУДНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЙ: ИНСТРУМЕНТЫ ПОИСКА РЕСУРСА Koreysha N.N. OVERCOMING DIFFICULT LIFE SITUATIONS: TOOLS FOR SEARCHING RESOURCES.....	263
Костарева С.В. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АФФИРМАЦИЙ В КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПРАКТИКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ Kostareva S.V. THE USE OF AFFIRMATIONS IN THE CONSULTING PRACTICE.....	263
Кулиева Е.В. ТРАВМИРОВАННАЯ ПСИХИЧЕСКАЯ ПРИВЯЗАННОСТЬ – ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЛЮБОВЬ В МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЯХ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ДЕТСКОЙ РАННЕЙ ТРАВМЫ Kulieva E.V. TRAUMATIZED MENTAL ATTACHMENT – ITS INFLUENCE ON LOVE IN INTERPERSONAL RELATIONSHIPS FROM THE POINT OF VIEW OF EARLY CHILDHOOD TRAUMA.....	264
Кустов Ю.В. ОКР: ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ СПОСОБЫ СОВЛАДАНИЯ С БОЛЕЗНЬЮ Kustov Yu.V. OCD: SPIRITUALLY ORIENTED WAYS OF COPING WITH THE DISEASE.....	264

Кухтенко Ю.А. АДАПТАЦИЯ ЧЕЛОВЕКА К СТРЕССУ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ. ЛЕЧЕНИЕ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЙ, ФОБИЙ И ПАНИЧЕСКИХ АТАК С ПОМОЩЬЮ СОЧЕТАННОЙ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ. ПОЛИМОДАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ Kukhtenko Y.A. HUMAN ADAPTATION TO STRESS IN THE MODERN WORLD. TREATMENT OF ANXIETY AND DEPRESSION, PHOBIAS AND PANIC ATTACKS USING COMBINED PSYCHOPHARMACOTHERAPY. MULTIMODAL THERAPY FOR ANXIETY DISORDERS.....	265
Лазарева Л.И. ИГРА «#COMPASSLADA» КАК ИНСТРУМЕНТ САМОНАВИГАЦИИ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ Lazareva L.I. THE GAME «#COMRASSLADA» AS A SELF-NAVIGATION TOOL IN THE CONDITIONS OF MODERN UNCERTAINTY.....	265
Лебедев А.А. ДИДАКТИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ АРТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ В РАЗНЫХ ФОРМАТАХ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ Lebedev A.A. DIDACTIC POTENTIAL OF THE ART-THERAPY TECHNOLOGY IN DIFFERENT FORMATS OF PSYCHOTHERAPEUTIC TRAINING.....	266
Лебедев А.А. ПОЗИТИВНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ АРТ-ПСИХОТЕРАПИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ: ГРАНИ КОНСТРУКТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ Lebedev A.A. POSITIVE ART-PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOTHERAPY OF HEALTHY PEOPLE: ASPECTS OF CONSTRUCTIVE INTERACTION.....	266
Леушина Н. В. ПСИХОТЕРАПИЯ СЕКСУАЛЬНОСТИ: ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ С СЕКСУАЛЬНОЙ ДИСГАМИЕЙ В СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЯХ Leushina N.V. PSYCHOTHERAPY OF SEXUALITY: BASIC PRINCIPLES OF WORKING WITH SEXUAL DYSGAMY IN FAMILY RELATIONSHIPS.....	266
Максимова С.В. ТРАНСФОРМАЦИОННЫЕ ИГРЫ ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ Maksimova S.V. TRANSFORMATIONAL GAMES FOR EDUCATION.....	267
Марухин Е. САМОРЕАЛИЗУЮЩИЕСЯ ОПАСЕНИЯ, ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ В ПРАКТИКЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ Marukhin E. SELF-FULFILLING FEARS ENCOUNTERED IN COUNSELING AND INTERACTION PRACTICE.....	267
Назаренко-Матвеева Т.М. ИГРА «АНАТОМИЯ ЗАПРОСА» КАК КЛЮЧ К АДАПТАЦИИ И ИНТЕГРАЦИИ В VUCA МИР Nazarenko-Matveeva T.M. THE GAME «ANATOMY OF A QUERY» AS THE KEY TO ADAPTATION AND INTEGRATION INTO THE VUCA WORLD.....	267
Озерова Л.Л. О ФЕНОМЕНЕ ВЕРЫ И ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ. ОБЗОР Ozerova L.L. ON THE PHENOMENON OF FAITH AND SPIRITUALLY ORIENTED THERAPY. REVIEW.....	268
Первак В.Е. ИГРА «ОТ УДАЧИ К УСПЕХУ» КАК МЕТОД ПСИХОТЕРАПИИ Pervak V.E. THE GAME «FROM LUCK TO SUCCESS» AS A METHOD OF PSYCHOTHERAPY.....	268

Плотников С.Г. ОЦЕНКА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ГРУППАХ, ПРОХОДЯЩИХ ОБУЧЕНИЕ И ТЕРАПИЮ В МОДЕЛИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ ШКОЛЫ КРИНДАЧЕЙ («ПСИХОТЕРАПИЯ ВЗРОСЛЕНИЯ ©», МОСКВА) Plotnikov S.G. EVALUATION OF THE THERAPEUTIC PROCESS IN GROUPS UNDERGOING TRAINING AND THERAPY IN THE MODEL OF THE PSYCHOTHERAPEUTIC METHODOLOGY OF THE CRINDACHI SCHOOL (GROWING THE ADULT SELF©, MOSCOW).....	269
Половинка Г.А., Семкин Р.И. РОЛЬ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОСТИ РЕБЕНКА Polovinka G.A., Semkin R.I. THE ROLE OF CHILD-PARENT RELATIONS IN THE FORMATION OF A CHILD'S PERSONALITY.....	269
Романова Н.Я. ОСОБЕННОСТИ ПРОЦЕССА РЕАБИЛИТАЦИИ ЗАВИСИМЫХ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ Romanova N.Y. THE SPECIFICS OF THE PROCESS OF REHABILITATION OF ADDICTS IN THE REHABILITATION CENTER.....	269
Рулева Е.С. Я В УСЛОВИЯХ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ И КРИЗИСА. ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ УПРАЖНЕНИЕ В СИСТЕМНО-ФЕНОМЕНОЛОГИЧЕСКОМ ПОДХОДЕ Ruleva E.S. EGO IN THE CONDITIONS OF UNCERTAINTY AND CRISIS. DIAGNOSTIC EXERCISE IN THE SYSTEM-PHENOMENOLOGICAL APPROACH.....	270
Рулева Е.С. УСВОЕНИЕ И РАЗМЕЩЕНИЕ РЕСУРСНОГО ОПЫТА И ЗНАНИЙ В ТЕЛЕ Ruleva E.S. ASSIMILATION AND PLACEMENT OF RESOURCE EXPERIENCE AND KNOWLEDGE IN THE BODY.....	270
Рябова М.А. ИССЛЕДОВАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СУБЪЕКТИВНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ У МОЛОДЫХ ЖИТЕЛЕЙ-СЕВЕРЯН И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ Ryabova M.A. STUDY ON SUBJECTIVE WELL-BEING IN YOUNG NORTHERNERS AND THE EFFECTIVENESS OF COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY METHODS.....	270
Семений А.Т. ЗДОРОВЬЕ КАК ЦЕННОСТЬ. ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ КОУЧИНГ ЗДОРОВЬЯ Semeniy A.T. HEALTH AS A VALUE. VALUE-BASED HEALTH COACHING.....	271
Сигал А.А. ПОВЫШЕННАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ КАК ИСКАЖЕННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РОЛИ ПСИХОЛОГА Sigal A.A. HIGH RESPONSIBILITY AS A DISTORTED VIEW OF THE PROFESSIONAL ROLE OF A PSYCHOLOGIST.....	271
Сосин Д.В., Жижина С.И. АНАЛИЗ НЕКОТОРЫХ ТИПОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В КАРТИНЕ МИРА УЧАСТНИКОВ СВО С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ВЫСТРАИВАНИЯ НОВЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ОПОР Sosin D. V., Zhizhina S.I. ANALYSIS OF SOME TYPICAL CHANGES IN THE WORLDVIEW OF THE PARTICIPANTS OF THE SMO FROM THE POINT OF VIEW OF FORMING NEW MENTAL SUPPORTS.....	272
Сотникова М.И. РОЛЬ ЖИЗНЕННОЙ ПОЗИЦИИ В РАБОТЕ С ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ ВЫГОРАНИЕМ Sotnikova M.I. THE ROLE OF A LIFE POSITION IN DEALING WITH EMOTIONAL BURNOUT.....	272
Сурина Л.А. ПЛАНЕТАРНАЯ МОДЕЛЬ ПСИХИКИ Lidia A. Surina PLANETARY MODEL OF THE PSYCHE.....	272

Троян Л.П. ОТКРЫТИЯ СИСТЕМЫ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН ЗА 30 ЛЕТ Trojan L.P. DISCOVERIES OF THE KNOWLEDGE SYSTEM OF ECOLOGY OF THOUGHT BY L.P. TROYAN IN 30 YEARS.....	273
Уваров Е.А. МНОГОМЕРНАЯ ЖИЗНЕННАЯ УСТАЛОСТЬ КАК ОТВЕТ НА НЕОПРЕДЕЛЕННОСТЬ ПЕРСПЕКТИВЫ БУДУЩЕГО Uvarov E.A. MULTIDIMENSIONAL LIFE FATIGUE AS A RESPONSE TO THE UNCERTAINTY OF THE FUTURE PROSPECTS.....	273
Фигурова О.В. ВОЗМОЖНОСТИ КАТАТИМНО-ИМАГИНАТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПАР С ПОЛИАМОРНЫМИ ОТНОШЕНИЯМИ Figurova O.V. POSSIBILITIES OF CATATIMIC IMAGINATIVE PSYCHOTHERAPY OF COUPLES WITH POLYAMOROUS RELATIONSHIPS.....	274
Хохлова Е.В. КОУЧИНГОВАЯ ИГРА-КРЕАТИВ «ПОПКОРН ВОЗМОЖНОСТЕЙ» Khokhlova E.V. CREATIVE COACHING GAME «POPCORN OF POSSIBILITIES».....	274
Хохлова Е.В. КОУЧИНГОВАЯ ИГРА-ПРИКЛЮЧЕНИЕ «А ВДРУГ ЭТО ТИГР?» Khokhlova E.V. COACHING TRAVEL GAME «WHAT IF IT'S A TIGER?».....	274
Цицер Л.Н. ЛЮБИТЬ РЕБЕНКА – ЗНАЧИТ ПОМОГАТЬ ЕМУ РАСТИ Tsitser L.N. LOVING A CHILD MEANS HELPING HIM GROW.....	275
Цицер Л.Н. В ЧЕМ УНИКАЛЬНОСТЬ МЕТОДИКИ ЦОП (ЦЕННОСТНО ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОЛОГИИ) В РАБОТЕ СО СНОВИДЕНИЯМИ Tsitser L.N. WHAT IS THE UNIQUENESS OF THE VALUE-ORIENTED PSYCHOLOGY METHOD..... IN WORKING WITH DREAMS	275
Цицер Л.Н. ЧУДЕСА АКТИВНОГО СЛУШАНИЯ Tsitser L.N. THE WONDERS OF ACTIVE LISTENING.....	276
Цицер Л.Н. ПОМОЩЬ РОДИТЕЛЯМ В МЕТОДИКЕ «ЗАКАЗА СЧАСТЛИВОГО СНА» ДЛЯ ДЕТЕЙ Tsitser L.N. ASSISTANCE TO PARENTS IN THE METHOD OF ORDERING A HAPPY DREAM FOR CHILDREN.....	276
Цицер Л.Н. ДУХОВНЫЙ КРИЗИС: КАК ОТРАЖАЕТСЯ В СНОВИДЕНИЯХ Tsitser L.N. SPIRITUAL CRISIS: HOW IT IS REFLECTED IN DREAMS.....	277
Черкасова С.Э. ИГРА-ТРЕНИНГ «СЕПАРАЦИЯ ОТ РОДИТЕЛЕЙ» КАК МЕТОД ПСИХОТЕРАПИИ Cherkasova S.E. TRAINING GAME «SEPARATION FROM PARENTS» AS A METHOD OF PSYCHOTHERAPY.....	277

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 Shakh N.S. ATTITUDE TO DISEASE AND TREATMENT IN PATIENTS WITH BREAST CANCER AND CERVICAL CANCER AND ITS IMPACT ON QUALITY OF LIFE AND SURVIVAL.....	277
Шацова Н.В., Пискарев П.М. ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА КАК ИНТЕГРАТИВНАЯ ПСИХОТЕХНОЛОГИЯ НОВОГО ВРЕМЕНИ Shatsova N.V., Piskaryov P.M. TRANSFORMATIONAL GAME AS AN INTEGRATIVE PSYCHOTECHNOLOGY OF THE MODERN TIME.....	278
Швецова К.А. ТЕРАПИЯ ФИНАНСОВОГО МЫШЛЕНИЯ Shvetsova K.A. FINANCIAL THINKING THERAPY.....	279
Шевченко Н.А. САМОТОЖДЕСТВО Я У ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ТЕЛЕСНЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ Shevchenko N. A. SELF-EQUALITY OF THE SELF IN PERSONS WITH DISABILITIES.....	279
Шумейко Е.П. РАБОТА С ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИМИ ОТНОШЕНИЯМИ МЕТОДОМ ЭОТ Shumeiko E.P. WORKING WITH CHILD-PARENT RELATIONSHIPS USING THE METHOD OF EMOTIONAL IMAGE THERAPY (EIT).....	280
Щербakov Е.В., Пятченков М.О. ВЗАИМОСВЯЗЬ ТРЕВОГИ И КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ НА ГЕМОДИАЛИЗЕ Shcherbakov E.V., Pyatchenkov M.O. INTERRELATION OF ANXIETY AND COGNITIVE DISORDERS IN HEMODIALYSIS PATIENTS.....	280
Югай Н.В., Коляева М.В., Куликова Л. Г. ВОЗМОЖНОСТИ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ В РАБОТЕ С КРИЗИСНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ Yugay N.V., Kolyaeva M.V., Kulikova L.G. POSSIBILITIES OF EDUCATIONAL PERSONAL THERAPY IN WORKING WITH CRISIS CONDITIONS.....	280
Юдина А. И. ИГРА «ТАЙНА ЗОЛОТОГО КЛЮЧИКА» КАК МЕТОД ПСИХОТЕРАПИИ Yudina A.I. THE SECRET OF THE GOLDEN KEY GAME AS A METHOD OF PSYCHOTHERAPY.....	281
АННОТИРОВАННАЯ ПРОГРАММА II ВСЕМИРНОГО КОНГРЕССА РУССКОЯЗЫЧНЫХ ПСИХОТЕРАПЕВТОВ И ПСИХОЛОГОВ 2 – 6 ноября 2023 года, Москва и онлайн.....	282
ПРОГРАММА МАСТЕР-КЛАССОВ, ТРЕНИНГОВ И СОБЫТИЙ ONLINE ПСИФЕСТА® «ТРАНСФОРМАЦИЯ, ПРИНЯТИЕ И РАЗВИТИЕ» 27 – 29 октября и 7 – 8 ноября 2023.....	451

ВВЕДЕНИЕ В ПОЛИМОДАЛЬНУЮ ПСИХОТЕРАПИЮ

Макаров Виктор Викторович – 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, д.м.н., профессор. Москва, Россия.

*Будущее начинается сегодня.
И оно уже наступило.
Путь психотерапии –
Путь воды, проникающей через плиты.
Путь бамбука, пробивающего гранит.
Путь пути, уходящего в бесконечность
Туда, откуда начинаются все пути.
Туда, где сходятся все пути.*

*Хокку, подаренная профессором А.Л. Катковым
профессору В.В. Макарову.*

Психотерапия развивается с глубокой древности. Остановимся на так называемой научной психотерапии. Некоторые исследователи исчисляют историю научной психотерапии от пионерских работ *З. Фрейда*. *А Эрнест Л. Росси* (1985) приводит пять стадий развития психотерапии: спиритический, или шаманский; ранний гипноз; *Зигмунд Фрейд* (1856–1939); *Карл Юнг* (1875–1961); *Милтон Эриксон* (1901–1980). Зигмунд Фрейд – гений анализа; Карл Юнг – гений синтеза; Милтон Эриксон – гений утилизации.

С нашей точки зрения, точка отсчёта истории западной психотерапии теряется в прошлых веках. История современной психотерапии может отсчитываться от основателей гипноза: *Джеймса Брейда* (1795–1860), шотландского врача, и *Антон Месмера* (1734–1815), врача из Австрии.

Первая революция в психотерапии была совершена Зигмундом Фрейдом (1856–1939), он разработал учение психоанализа. Учение, вышедшее далеко за пределы психотерапии. Учение, ставшее поистине одной из основных философских доктрин XX столетия. Данное учение развивалось и разделялось на большое число новых течений и направлений. Процесс развития и дальнейшего разделения продолжается и сейчас.

Следующей революцией в психотерапии явилась разработка и внедрение в практику множества новых методов, модальностей психотерапии. Мы не берёмся перечислить эти модальности. Ведь для составления их полного каталога необходимы многолетние усилия целого коллектива. И всякая попытка составления данного каталога приведёт к тому, что такой перечень будет неполным. И в настоящее время количество модальностей психотерапии всё больше увеличивается, и, кажется, этот процесс будет если не бесконечным, то весьма длительным. Модальности обособились друг от друга и развиваются параллельно, во многом независимо.

Психотерапия трансформировалась во множество психотерапий.

Важным представляется высказывание известного психотерапевта *Джеффри К. Зейга*. Приведём его: «Взявшись за организацию конференций по эволюции психотерапии, состоявшихся в 1985 и 1990 годах, я наивно предполагал, что способствуя достижению согласия в наших рядах, но преодолеть «семейные распри» не удалось. Каждая из многообразных школ твёрдо держится за свои теории и методы. Взаимообогащение идеями наблюдается в редких случаях. Превыше всего ставится чистота позиций. Эклектизм считается признаком отсутствия «породы». ... Те из ведущих психотерапевтов, кто присутствовал на конференции 1985 года, ничуть не изменили своих взглядов под влиянием общения с коллегами и на следующей конференции отстаивали свои позиции с прежним пылом. Знакомство с докладами убеждает: мало кто ссылается на работы представителей других школ, а тем более что признаёт их теоретическое влияние... Подобная независимость была оправдана и в каком-то смысле даже необходима в те времена, когда психотерапия только создавалась, стремясь обогатить себя новыми гранями. Однако блюсти теоретическую и методическую чистоту сегодня – непозволительная роскошь: психотерапия вышла на передовой рубеж борьбы за здоровье человека, где для достижения цели позволительно использовать все методы и техники, прошедшие испытание временем».

С нашей точки зрения, очень сложно и не очень продуктивно стремиться стимулировать лидеров конкретных модальностей заниматься психотерапией как единым пространством, не поделённым на модальности.

Их задача иная – развивать конкретные модальности. Тогда как совсем другие психотерапевты будут развивать психотерапию как единую специальность. Этот процесс начался с интегративного движения в психотерапии. Одним из первых, кто поддержал так называемый «мультимодальный подход», был *Арнольд Лазарус*, и благодаря своему виртуозному мастерству он был в состоянии сам применять большую часть различных техник. Интегративный подход в психотерапии в различных вариантах развивается во многих странах. Мы в России развиваем такой подход под названием *полимодальная психотерапия*.

Следующая революция психотерапии началась в середине девяностых годов XX века, когда сформировалась Европейская ассоциация психотерапии. Она объединила большинство психотерапевтов стран Европы. И объединила не по принципу принадлежности к модальности, а по принципу принадлежности к психотерапии. Более того, заявила психотерапию в качестве отдельной, самостоятельной профессии наряду с такими профессиями, как медицина, психология, социальная работа. Её следующий этап датируется 1996 годом, когда состоялся Первый всемирный конгресс по психотерапии. Он и два следующих всемирных конгресса проводились в Европе (Австрия, Вена). Четвёртый Всемирный конгресс прошёл в Южной Америке (Буэнос-Айрес, Аргентина). Пятый – в Азии (Пекине, Китай). Шестой конгресс – в Австралии в 2011 году, седьмой – в Южной Африке в 2014.

Очередным закономерным шагом на этом пути явилось открытие в Вене Университета Зигмунда Фрейда, учебного заведения, которое первым в мире приступило к подготовке психотерапевтов на студенческой скамье. Психотерапия проделала свой круг развития, который начался в Вене, Австрии, Европе и завершился в Вене, Австрии, Европе.

Европейские авторитеты психотерапии декларируют принадлежность психотерапии к науке (А. Пруц (1999) и многие другие исследователи). Тогда как некоторые яркие лидеры североамериканской психотерапии, такие как *Мэри Маккьюр Гулдинг* (1985), уверяют, что психотерапия – это искусство, с помощью которого клиент получает возможность изменить собственную жизнь. Искусство такое же, как литература, живопись или фотография. Это интересный, уникальный вид творчества, в котором активно участвуют, по крайней мере, двое. Ей вторит *Клу Маданес* (1985), заявляя: нам, психотерапевтам, надо набраться мужества и признать, что психотерапия – это искусство, которому можно обучать. Из всех видов искусств психотерапия более всего приближается к драме.

Мораль возвращается в психотерапию и вместе с этим приходит понимание: всё то, что отвечает этическим нормам, одновременно содержит в себе и терапевтический эффект.

В данном высказывании поднимается ещё одна важная тема – психотерапии и духовности. Здесь уместно привести краткую цитату ещё одного американского психотерапевта, *Джеймса Хиллмана* (1985): «Интересно, как соотносится между собой психотерапия и «Бог умер» Ницше. Не занимаемся ли мы психотерапией в опустевшем мире, лишённом богов? И как можно заниматься ею, если нет богов? Мне кажется, что Ницше, возможно, был прав. Бог умер в одном смысле, Бог, которого феминистки называли «патриархальным», уже не так заметен. Но сейчас идёт мощное возрождение греческой мифологии и растёт интерес к мифам». Да, в одних странах растёт интерес к мифам – это страны западного мира, в других странах продолжается интенсивное богостроительство, это, например, Индия, в третьих возрождаются великие религии – это, в частности, Россия и государства постсоветского пространства.

И во множестве стран психотерапия становится более духовной. Она обслуживает духовные потребности человека новой эпохи, тем самым становясь вариантом светской духовности, светского гуманизма.

Психотерапия имеет и историю распространения по странам и континентам. История развития нашей профессии в каждой стране может быть захватывающей и даже драматичной. Я остановлюсь на самых общих моментах этой истории, как я их себе представляю.

Европа – колыбель психотерапии, является тем континентом, где психотерапия получила своё развитие и откуда она была экспортирована в Северную и Южную Америки, в Австралию, Африку, в Россию, отчасти в Азию. Европейская психотерапия сегодня больше сохраняет свои границы и традиции, чем движется вперёд. Важным качеством Европы является признание своеобразия...

Северная Америка явилась благоприятной почвой для развития психотерапии. Вначале были заимствованы европейские модальности. Они получили мощное развитие. Затем сформировались свои, американские модальности, которые не только получили большое развитие, но и экспортируются на все континенты мира.

Южная Америка. Психотерапия здесь также получила интенсивное развитие. Вначале это было копирование американской и европейской психотерапии. В последние десятилетия, наряду с классической психотерапией, складываются свои школы, соединяющие подходы психотерапии и культуры стран континента.

Австралия и Океания. Развивается психотерапия, заимствованная в Европе и Северной Америке. Постепенно начинают развиваться собственные модальности.

Азия. Психотерапевтические модальности заимствуются из Северной Америки и Европы. Они дополняются духовным содержанием традиционных духовных практик и их технологиями. На основе конфессиональных подходов складываются новые методы психотерапии.

Африка. Психотерапевтические подходы заимствуются из Европы и Северной Америки. Значительное влияние на развитие психотерапии оказывают колдуны и традиционные целители.

Россия. Будучи страной, расположенной на континенте Евразия, она приобрела значительное своеобразие в психотерапии. Наряду с интенсивным заимствованием европейских и американских модальностей, отмечается значительный интерес к традиционным практикам стран Востока. Западные модальности и восточные подходы в России подвергаются значительной модификации и адаптации к российским условиям. Классикам отечественной психотерапии: В.М. Бехтереву (1857–1927), В.Н. Мясищеву (1893–1928), И.А. Сикорскому (1842–1919), В.Е. Рожнову (1918–1998), Б.Д. Карвасарскому (1931–2013), посвящены отдельные работы. Наряду с этим, складывается множество национальных модальностей. Некоторые из них будут развиваться длительное время, другие, громко заявив о себе, довольно быстро завершают свой жизненный цикл.

Приведем методы (модальности) объединившиеся в комитете модальностей Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги: гипнотерапия и интегративно-диалоговая, когнитивно-ориентированная гипнотерапия (психотерапия), полимодальная психотерапия, системная семейная психотерапия, экзистенциальная психотерапия, гештальт-терапия, телесно-ориентированная психотерапия, позитивная психотерапия, символдрама, трансперсональная

психотерапия, нейролингвистическая психотерапия и интегральное нейропрограммирование, 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, клиническая психосоматическая психотерапия, целебная творческая психоллингвистика, когнитивно-поведенческая психотерапия, клиент-центрированная психотерапия, арт-терапия, юнгианский анализ, балинтовские группы, интегративная детская психотерапия, системная семейная психотерапия: восточная версия, песочная терапия, личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия, групповой анализ, восточная версия транзактного анализа, системно-феноменологическая психотерапия (консультирование) и клиентцентрированные расстановки®, родологический метод консультирования, игропрактика, этический персонализм, процессуально-ориентированная психология и психотерапия, генеративная психотерапия, российская версия психосинтеза, родологический метод консультирования, ценностно-ориентированная психология и психотерапия. Данные методы входят в Общероссийскую профессиональную психотерапевтическую лигу.

Авторами и представителями данных методов являются известные профессионалы, ведущие специалисты в отечественной психотерапии: Тукаев Рашит Джаудатович, Макаров Виктор Викторович, Варга Анна Яковлевна, Есельсон Семен Борисович, Петрова Елена Юрьевна, Белгородский Лев Семенович, Кириллов Иван Олегович, Обухов-Козаровицкий Яков Леонидович, Майков Владимир Валерьянович, Ковалев Сергей Викторович, Бурно Марк Евгеньевич, Калмыкова Инга Юрьевна, Ермошин Андрей Федорович, Бурно Марк Евгеньевич, Махновская Людмила Васильевна, Завьялов Владимир Юрьевич, Романова Илона Евгеньевна, Линде Николай Дмитриевич, Мироник-Аксенова Оксана Ивановна, Зуйкова Надежда Леонидовна, Чобану Ирина Константиновна, Доморацкий Владимир Антонович, Печникова Елена Юрьевна, Филиппова Галина Григорьевна, Белорусов Сергей Анатольевич, Битехтина Любовь Дмитриевна, Петрушин Валентин Иванович, Табидзе Александр Александрович, Семёнова Алла Ивановна, Корабельникова Елена Александровна, Кочарян Александр Суменович, Кузовкин Виктор Владимирович, Копытин Александр Иванович, Сурина Лидия Алексеевна, Клепиков Николай Николаевич, Локтионова Альбина Викторовна, Лаврова Нина Михайловна, Старостин Олег Альбертович, Арсеньева Вера Владимировна, Тимошкина Алина Алексеевна, Макарова Галина Анатольевна, Бурнашев Михаил Геннадиевич, Бондаренко Александр Федорович, Сербина Людмила Николаевна, Силенок Петр Федорович, Ключников Сергей Юрьевич, Докучаева Лариса Николаевна, Первак Виолета Евгеньевна, Решетников Михаил Михайлович, Ковпак Дмитрий Викторович, Ефремова Полина Романовна, Тимофеева Светлана Владимировна, Соколовская Ирина Эдуардовна, Ковалева Елизавета Сергеевна, Абрашкина Елена Алексеевна, Антонова Алина Сергеевна, Чаплыгина Виктория Юрьевна, Яценко Мария Георгиевна, Чекурина Вероника Станиславовна, Федотова Ирина Сергеевна. Докучаева Лариса Николаевна, Гадецкий Олег Георгиевич.

Само объединение, постоянное общение ведущих профессионалов в области психотерапии создает предпосылки для интегративных процессов в нашей профессии.

Я живу в моей любимой профессии уже многие десятилетия. В самом начале пришлось преодолеть множество препятствий, чтобы приобрести мою профессию психотерапевта. Как и большинство психотерапевтов, я со временем в своей практике пришел к интегративности. Правда, за рубежом многие вынуждены скрывать это. Ведь от принадлежности и верности определенной модальности зависит возможность зарабатывать, да и быть допущенным к практике вообще. У нас же в советское время психотерапия воспринималась как единое целое. И мы добавляли к своим знаниям и технологиям новое, по крупицам достававшееся нам во времена тотального контроля и дефицита информации.

Я занимаюсь психотерапией вне зависимости от её ведомственной принадлежности и организационных принципов. Вернее, оптимальную ведомственную принадлежность и организационные модели я стремлюсь создать сам. Создавая их оптимальными способами для развития психотерапии для помощи. А помощь человеку, группе, семье, обществу в целом является важнейшей целью психотерапии. И ещё, чем бы я ни занимался – образованием, научными исследованиями, организационной работой – на первом месте всегда была и будет оставаться практическая помощь моим клиентам и пациентам. Можно сказать, что я – помогающий пси-профессионал, объединяющий в своей работе помогающие практики из психотерапии, психологического консультирования, психиатрии, клинической психологии, психиатрии – наркологии, сексологии. Я выделил помогающий аспект в этих специальностях и применяю их в практике.

Я так люблю мою профессию, что все члены моей семьи – жена и трое детей – стали психотерапевтами. И очень ярко и самобытно проявляют себя в нашей профессии.

Психотерапии важно постоянно быть на пике, на острие времени, ещё лучше – немного опережать время.

И вот наступило время когда наряду с возникновением и развитием новых модальностей складывается объединение их частей. Оно многовариантно и в будущем приведет к единой психотерапии. Только пространство психотерапии столь огромно, что здесь без искусственного интеллекта(ИИ), способного обрабатывать большие базы данных вовсе не обойтись. С одной стороны ИИ будет помощником психотерапевта, обрабатывая для нас данные, а с другой стороны – сам станет беспристрастным психотерапевтом.

Две и более модальностей. Хотя бы одна, дающая мировоззрение. И у Вас уже есть визитная карточка. Вы можете говорить: «Я занимаюсь Полимодальной психотерапией (Фамилия). Мои базовые системообразующие модальности – клиническая психотерапия и ТАВВ (Имя). Кроме того я обучался София-анализу, семейной психотерапии, НЛП, Эриксоновскому гипнозу, классическому гипнозу, гештальт-терапии, психодраме, групповой терапии (Отчество). В Полимодальной психотерапии кроме чисто профессиональных знаний и умений мы также используем и то, что умеем делать профессионально. Итак, в своей работе вы объединяете знания и умения из двух и более модальностей и уже можете считать себя полимодальным психотерапевтом.

В полимодальной психотерапии можно выделить три уровня. Три ступени пьедестала на которые Вы можете претендовать. Первый уровень – мультимодальный. Когда мы применяем все, что работает. Не объединяя элементы системы. Второй уровень интегративный – когда элементы нашей системы уже объединены между собой. Полимодальная психотерапия сейчас находится на этом уровне. И третий уровень, который предстоит достичь как модальности в целом, так и многим её сторонникам. Это системный уровень. Когда будет создана единая психотерапия. Сегодня мы находимся на ступени интегративного уровня и движемся по направлению к системному.

Занимаясь полимодальной психотерапией, мы заимствуем идеи и технологии в других модальностях и всегда сообщаем, где и что мы заимствуем. Это популяризирует модальность. Это удлиняет жизнь модальностей. Ведь многие из них живут меньше, чем их создатели. Авторы модальностей продолжают функционировать, а сама модальность уже ушла в историю. Это просто честно. Конечно, возможна и криптомнезия – когда мы что-то изучаем, затем забываем, затем открываем вновь.

В нашем представлении люди не умирают. Они просто перестают стареть и продолжают жить: в виртуальном пространстве, нашей памяти, наших снах, в потомках, в результатах своих дел и т.д. Более того, все громче раздаются голоса ученых, о том, что психика – не в теле и не в мозге. И когда погибает тело, и вместе с ним мозг – психика остается. Согласно нашей гипотезе, часть психики локализована в теле и мозге, другая – за пределами нашего организма.

Основная глобальная цель полимодальной психотерапии – достижение состояния счастья человеком, семьей, группой, обществом в целом.

Для кого же предназначена полимодальная психотерапия. Она – для наших клиентов и пациентов. Как для тех, кто впервые обращается за помощью, так и тех, кто уже имеет клиентский опыт. И полимодальная психотерапия – для креативных, не останавливающихся в развитии профессионалов.

Она постоянно развивается, да и не и сможет стать завершённой системой, ведь запросы клиентов и сама жизнь постоянно изменяются.

В обучении психотерапии есть два подхода: обучение у гуру и самоориентированное обучение. Важно отметить, что вузовское образование в области психотерапии и консультирования у нас после распада Советского Союза обычно является теоретическим и полимодальным. Преподаватели знакомят обучающихся с теоретическими концепциями разных модальностей. Теперь остается добавить практики по избранным модальностям, и полимодальный специалист начального мультимодального уровня готов. В этом смысле полимодальная психотерапия – по сути метод сборки.

Общим для всех модальностей является коммуникация, и в полимодальной психотерапии мы уделяем ей самое большое внимание.

А ещё мы преодолеваем огромный дефицит оптимизма, свойственный нашим клиентам и пациентам. Помогаем им жить на светлой стороне жизни.

К работе в области полимодальной психотерапии можно идти уже ставшим традиционным путем. От мономодальности к полимодальности, и затратить на этот путь годы и годы... Теперь впервые появляется возможность обучаться сразу полимодальной психотерапии, получить диплом и работать в области полимодальной психотерапии.

Остановимся на семи базовых характеристиках полимодальной психотерапии.

1. *Полимодальная психотерапия – вариант светского гуманизма, светской духовности*, представляющий собой процесс психологического упорядочения прошлого, настоящего и будущего ради достижения поставленной цели.

2. *Полимодальная психотерапия является частью современной культуры*. Это молодая область культуры, происходящая из Западной Европы и в настоящее время развивающаяся на всех континентах, в большинстве стран мира.

3. *Психотерапия занимается человеком, группой, обществом в целом*. В том числе, самой важной группой в нашей жизни – семьей. Психотерапия объявляет человека и семью главной ценностью мироздания и всеобщим эталоном.

4. *Методы (модальности) психотерапии весьма многообразны*. Их численность измеряется десятками, сотнями и даже тысячами. Постоянно предлагаются новые методы, тогда как действующие могут уходить в историю. Полимодальная психотерапия заимствует все лучшее у модальностей (методов) психотерапии

5. *Полимодальная психотерапия объясняет* болезни, недостаточное или искаженное развитие, неполную самореализацию, отсутствие гармонии с собой и (или) миром в психологических и духовных понятиях.

6. *Психотерапия осуществляет лечение и предупреждение* расстройств здоровья, недоразвития или неполной самореализации, достижения гармонии с собой и миром *при помощи психологических, духовных воздействий*.

7. *Психотерапевт – профессионал, получивший специальную подготовку и принадлежащий к профессиональному сообществу*. Психотерапевтическое образование состоит из теории и навыков, практики и личной терапии, познания границ собственной личности. Именно профессиональное сообщество регулирует основные аспекты профессиональной жизни психотерапевта.

У полимодальной психотерапии есть и другие характеристики. Только названные выше представляются основными. Полимодальная психотерапия является частью Системы полимодальности и защищена товарным знаком, принадлежащим ОППЛ.

Полимодальную психотерапию ждет эпоха рассвета, ведь она как бы специально предназначена для Новейшей Эпохи с её скоростями, постоянными изменениями. С её доминированием интернета в нашей жизни и потребностью в широком мышлении. С её требованием сверхадаптации.

Makarov V.V.
INTRODUCTION TO POLYMODAL PSYCHOTHERAPY

ЖИВАЯ ИСТОРИЯ ПСИХОТЕРАПИИ

КРАТКАЯ ИСТОРИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ (ККП)

(Опубликовано в Профессиональной психотерапевтической газете, 2022 г., выпуск 9)

Бурно Марк Евгеньевич – профессор, почётный председатель комитета модальностей Общероссийской профессио-нальной психотерапевтической лиги.

«Клиническая парадигма у нас постепенно теряет свои позиции, к сожалению. Потому что именно клиническая парадигма является основой нашей (русской – М.Б.) психотерапии. Основой западной психотерапии является психоаналитическая парадигма».

*В.В. Макаров. Психотерапия: избранные лекции. – М.:
Институт консультирования и системных решений,
2020, с. 12*

Вступление

Молодому врачу или психологу, другому гуманитарю нередко трудно выбрать дорогу в психотерапии (в самом широком понимании). Международных дорог (психотерапевтических направлений) не так много: когнитивно-поведенческая, психоаналитическая (психодинамическая), экзистенциально-гуманистическая, телесно-ориентированная, интегративная, клиническая классическая психотерапия (ККП)... Но много внутри этих дорог конкретных методов и методик, тропинок и перекрёстков, в которых легко запутаться. По этой причине хорошо бы отчётливее представлять себе существо каждого психотерапевтического направления-дороги (суммы конкретных психотерапевтических родственных методов, методик). Дороги эти начинаются, по-моему, в природных особенностях души каждого из нас [7, 15].

Этой работой хотел бы помочь и клиническим психологам с врачебной душой приблизиться к ККП. Многолетнее преподавание психотерапии врачам и психологам убедило меня в том, что психолог с врачебной душой способен, благодаря самообразованию и постоянному общению с психиатрами, помогать пациентам в духе клиницизма. Как и другой гуманитарий, естественно-научно, не в духе истинно теоретической концепции, а реалистически, по-земному, сердечно сочувствующий своим психотерапевтическим воздействием страдающему человеку. Конечно, тут необходимы консультации психиатра, психиатра-психотерапевта.

Тяжёлое теперь у нас положение с врачебной психотерапией, а нуждающихся именно в ней типично российских дефензивных, тревожно-депрессивных (в широком понимании) пациентов – всё больше. Многие из них, при умелой психотерапевтической заботе, так много важных, особенно одухотворённо-умственных, дел могли бы совершать для нашей страны [10].

Изучать любое направление психотерапии помогает погружение в его историю. Клинико-классическому психотерапевтическому самообразованию, может быть, поможет и этот очерк. Как и усовершенствование по психотерапии в медицинском учреждении.

ККП отправляется от подробностей *клинической картины*, проникнута *клиницизмом*. Клиницизм происходит из реалистически (естественно-научно) размышляющего *чувства* клинициста. Это размышляюще-обобщающее чувство есть *научное искусство* (в отличие от теоретического суждения в психологии и в других гуманитарных науках). Это известно из словарей и энциклопедий: медицина – «искусство», «наука и искусство». Но почему это так – и, в том числе, в ККП? Потому что без клинического размышляющего чувства (сочувствия) психиатр-психотерапевт не способен *почувствовать*, например, патологичность (болезненность) расстройства настроения (симптомы депрессии), отличить их от здоровой «мерехлюндии» (слово А.П. Чехова), от своего здорового тоскливого переживания. Это знание-понимание обретается поначалу точнее чувством, нежели мыслью, каким-то измерением. Потом уже (или одновременно) клиническое чувство подробнее осмысливается. И это так для большинства психопатологических симптомов, синдромов, «рисунков» характеров (личностная почва), то есть всего того, что составляет *клиническую картину*. Клиницисту-соматологу существенно-технически помогают лаборатория, медицинские приборы (к примеру, возможно врачебным глазом проникнуть в желудок пациента). Клиницисту-психотерапевту, психиатру-клиницисту, в основном, остаётся надеяться, особенно в ответственных случаях, на свою диагностическую исследующую душу, которой невольно исследует пациентов и вообще людей вокруг себя [19]. На своё клиническое чувство с живым реалистическим обобщением того, что чувствуешь. А это приобретает клиническим опытом, в отличие от врождённой интуиции. К приобретению опыта нужно быть природно предрасположенным. Ещё важно прислушиваться к тому, что говорят родственники, знакомые пациента. Психиатр-психотерапевт и тут невольно вынужден их клинически (размышлением-чувством) профессионально исследовать в беседе. Пусть это будет как можно незаметнее для них. Исследование патопсихолога может серьёзно помочь, но, как известно, оно не есть решающее, ответственное. Решающее – клиницизм.

Клиническое обобщающее мыслью чувство помогает, порою тоже невольно, существенно, и непосредственно в самом психотерапевтическом процессе, подобно тому как невольные движения рук опытного хирурга помогают ему творить спасающие пациента чудеса в процессе сложной операции [7, 10, 15].

Наконец, КПП опирается на развивающееся в психиатрии учение о клинической картине - учение о нозологии, дифференциальной диагностике болезней, но, главное, – на учение о личностных типах (характерах). Психотерапевт-клиницист работает с *личностью* пациента в её естественно-научном понимании, с характерологическими особенностями, обнаруживающими себя в разнообразных душевных расстройствах, даже психотических. При этом переживает близкую земную *встречу* с душой пациента. Всё это вместе, видимо, не так важно для психотерапевтов, опирающихся, прежде всего, на симптомы и синдромы, а также для психофармакотерапевтов. И это мироощущенчески не так – для психотерапевтов психологически-теоретического склада души. Там всё психологически по-другому.

Клиницизмом проникнуто и суждение клинициста о том, как он помог пациенту (терапевтическая эффективность). Эта помощь «измеряется», прежде всего, не экспериментально-психологически, не «математически», а тоже клинико-классически, чувственно-обобщающе. Ослаблением, уходом расстройств или способностью, более или менее, просветлённо жить сквозь них. То есть примерно так же, как мы убеждаемся в том, как помог нам подняться в жизни какой-то человек, даже писатель, философ прежних времён. При всём этом исследователю какого-то психотерапевтического метода следует указать, какому количеству пациентов ему этим методом удалось помочь.

О других особенностях психотерапевтического клиницизма, о ККП скажу позднее.

Психотерапия (профессиональная помощь, лечение средствами души) стала «официально признанным лечебным (курсив мой – М.Б.) методом» «к началу 20 века» [30, с. 819]. В ту пору это было всегда *врачевание*. К концу 20 века научной профессиональной психотерапией больных и здоровых людей уже широко занимались в мире психологи, педагоги, философы, другие гуманитарии [55]. Больным людям чаще психотерапевтически помогали врачи, а здоровым - не-врачи. Психологи, помогающие больным, стали себя называть «клиническими психотерапевтами» [31, 55]. Этому способствовали и неклассические психиатрические классификации болезней (DSM-4-R и ISD-10). Их существо – операциональная диагностика: определение диагноза (для «доказательной медицины») по заранее перечисленным расстройствам-терминам для прицельного стандартного лечения. По каталогу критериев, комплексу симптомов, без *клиницизма* (*обобщающее реалистической мыслью чувство*), в сущности, без пациента как живого человека в живой углублённой беседе. Диагностика, «как бы понятная» не только клиницистам. Это хорошо как техническое подспорье, но невозможно надёжно *доказывать экспериментально-психологическим измерением* происходящее в душе. Это иное, нежели доказывать лабораторией происходящее в теле. Например, экспериментально-психологическим измерением доказывать душевную преданность человеку, его любовь или тайную безнравственность. Возможно (для клинициста) надёжно инструментально *измерять* лишь природную, материальную основу духа, но не сам дух. Психиатрический клиницизм - не механический материализм. Душевное, духовное для клинициста несёт в себе лишь «следы» своего природного происхождения, предрасполагающие даже к определённому мироощущению, но не измеряемую телесность. В этом философское естественно-материалистическое существо психиатрического, психотерапевтического клиницизма. В этом *родственность* телесных и душевных, духовных явлений. Не более. Психиатр-клиницист способен своей природной предрасположенностью, клиническим опытом *чувствовать* эти телесно-природные разнообразные «следы» в душевном. Чувствовать при этом тело как источник духа. Типичный психолог, в отличие от типичного клинициста, обычно этого не чувствует. Он способен с глубоким научным уважением относиться к анатомо-физиологической архитектонике тела, мозга, но *не чувствует* телесное *источником* духа. Чувствует более или менее совершенным *приёмником* изначального духа. Тут и у клинициста, и у психолога своя *жизненная правда*, необходимая Человечеству. Нам не дано знать, как всё устроено объективно, независимо от наших разных природных предрасположенностей к тому или иному мироощущению. Можно только сказать, что клиницизм более помогает, служит больным страдальцам, нежели «лёгким невротикам» и душевно здоровым. Клиницист несёт истинную ответственность за судьбу больного человека (Гиппократ). Это объясняется тем, что клиницист-психотерапевт, психиатр, работает не с *проблемой*, а с живой полнокровной душой пациента, нерасторжимой с его телом.

В новой сегодняшней международной классификации болезней (МКБ-11) классического психиатрического клиницизма уже почти не осталось. Доктор медицинских наук, заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова Андрей Аркадьевич Шмилович в работе «МКБ-11 – инструкция по уничтожению медицинской специальности «психиатрия»» поясняет недоумение отечественных клиницистов. «Всё вдруг оказалось можно у всех измерить. Но кто и как создал измерительные приборы? И почему это намерение сразу обеспечило «доказательность»? Автор, по-моему, справедливо так горячо убеждён в том, что «эту классификацию невозможно адаптировать к Российской действительности» [59, сс. 17-18]. Невозможно, по-моему, прежде всего, потому, что российским психиатрам, психотерапевтам, пациентам свойственно, чаще всего, одухотворённо-материалистическое (а не психологически-теоретическое) мироощущение. Наша врачебная психиатрия, психотерапия всегда были проникнуты, наполнены гиппократовым клиницизмом.

Некоторые молодые психиатры, психотерапевты, правда, по молодости, уже не учатся клиницизму: нет необходимости, обходятся психиатрическими пособиями «МКБ -10» и уже «МКБ- 11». Психофармакотерапии (быстрой, практической) это, в известной мере, помогает, но клиническую классическую психотерапию (ККП), неразделимую с клинически-классической психиатрией, губит. Это сущая беда для тяжёлых пациентов, особенно российских. Поскольку российским депрессивным страдальцам несравненно более помогает проясняющая, оживляющая душу, личность ККП.

Классический клиницизм в психиатрии, психотерапии принёс столько добра тяжёлым пациентам, что отменить его (во всяком случае, надолго), думаю, невозможно.

«Клиническая психотерапия» (психотерапия больных людей) широко понимается сегодня. Прежде всего, по причине полярных мироощущений психотерапевтов: естественно-научного (материалистического) и психологического, гуманитарного (идеалистического). *Психологическая* (в широком понимании, т.е. гуманитарная) *клиническая психотерапия* происходит из классического *идеалистического* («теоретического») *мироощущения* с врождённым чувством изначальности духа. Дух символически кристаллизуется в психологические (гуманитарные) концепции, реализующиеся различными психотерапевтическими техниками (психоаналитическими, когнитивными и т.д.). Естественно-научная ККП исходит из *классического естественно-научного материализма* [10, с. 440], который может быть по-своему одухотворённым, как материализм Гиппократов, Пушкина, Чехова, Корсакова, Эрнста Кречмера, Ганнушкина. Естественно-научный (клинический классический) психотерапевт отправляется от чувственно-опытного (эмпирического) с реалистическим размышлением-обобщением изучения клинической картины – этого бесконечно-сложного душевно-телесного ландшафта в его внешнем и внутреннем движении. Психотерапевт-клиницист не может не быть психиатром-клиницистом, хотя бы «самоучкой», если он без специального образования. Клинический ландшафт (картина) подсказывает ему – как именно следует помогать стихийной природе защищаться от болезнетворного воздействия, от болезни, которая сама и есть в серьёзной мере защита от себя самой. Помогать природе защищаться, приспосабливаться к вредоносному воздействию и ещё порою серьёзно поправлять природу. Например, особенной терапией творчеством смягчать защищающую от тоски, но тоже по-своему тягостную, деперсонализацию (душевное онемение, чувство изменённости своего эмоционального «Я»). В других случаях клиницист, напротив, гипнотизацией вызывает это защитное природное деперсонализационное онемение у пациента, напряжённого тревогой. И т.д. Но для всего этого, повторю, важно уметь, по возможности, понимающе, естественно-научно (реалистически обобщающе показывая клиническое чувство, переживания), рассматривать клиническую картину (клинику).

Условность разделения естественных и гуманитарных наук сказывается в том, что во все времена иные гениальные гуманитарии были от природы одухотворёнными материалистами (Демокрит, Энгельс, Белинский, Стасов).

Психиатрическая клиническая картина включает в себя личностную почву (характер, личность (в естественно-научном понимании) в подробностях (вплоть до высоких духовных движений)). Самые благородные движения духа у пациента классический клиницист чувствует-осмысляет как родившееся в природном теле человека и как-то соответствующее внешним особенностям этого тела. Для классического (гиппократова) клиницизма (этого *научного искусства*) важно родиться предрасположенным к нему, как полагал и Гиппократ. Быть предрасположенным, хотя бы с возрастом, реалистически-рационалистически, *чувствовать* (в этом и есть *научное искусство*) изначальность (первичность) Природы по её отношению к Духу. И, *обобщая*, обретать *клинический опыт*, основанный на этом врачебном художественном чувстве, питающем клинические реалистические размышления. Историки медицины называли Гиппократов эмпириком-рационалистом. Но таковы, по сути, и врачи-психотерапевты, клинические классические психотерапевты 20 века – Яроцкий, Э. Кречмер, Консторум в отличие от глубоких психологических психотерапевтов Ясперса, Адлера, Роджерса.

ККП включает в себя **все** психотерапевтические воздействия («механизмы») – суггестивные, рациональные, креативные и т.д., - но в **клинически-классическом, гиппократовом преломлении**. Что это за преломление? Это, по моему, те 7 древних гиппократовых основ, могучих ростков сегодняшней, выросшей из них, ККП, о которых ещё скажу. Пока же перечислю названия основных психотерапевтических методов в ККП. О них рассказано и в моей «Клинической психотерапии» (2006) [7]. Это – клиническая классическая суггестивная и гипносуггестивная психотерапия, клиническая классическая рациональная психотерапия, клиническая классическая тренировочная психотерапия, клиническая классическая аналитическая психотерапия, клиническая классическая активизирующая психотерапия Консторума, клиническая классическая терапия творчеством и ещё целый ряд методов [7, 8].

ККП особенно показана более или менее сложным душой хроническим тревожным, депрессивным пациентам с переживанием своей неполноценности, нередко вины перед теми, кому ещё хуже. Это неторопливая, сердечная психотерапевтическая работа. Таких пациентов, как отметил, очень много в России.

Психологический психотерапевт может быть по образованию врачом, но с психологическим природным мироощущением (например, Фрейд). А естественно-научным психотерапевтом-клиницистом, по моему, в сущности, может стать и психолог (по образованию, профессии), потянувшийся основательно изучать клиницизм. Т.о., есть клиницист душой, по своей природе. Клинический психолог как помощник врача.

Глава первая Гиппократ

Древний мир (античное время): 3-е тысячелетие до н.э. – 5 век н.э. (Древняя Греция (Эллада), страны эллинизма, Древний Рим). Средневековье: 5 век- середина 17 века.

Что есть те, тесно связанные между собою, гиппократовы основы (7 древних основ), на которых стоит ККП. Они есть следующее.

1. Естественно-научное (одухотворённо-материалистическое) врачебное мироощущение.
2. Приверженность к клинической картине, включающей в себя «прорисованность» личностной почвой (темперамент, характер, конституция, душевно-телесное стойкое своеобразие – это всё для врача-практика, в сущности, одно).

3. Убежденность в «мудрой» лечебной силе самой природы, которой надобно следовать, помогая ей и поправляя её по её *следам*, поскольку она всё же стихия.
4. Клинический опыт как выработанное в лечебной практике клиническое чувство, чутьё, реалистически осмысливаемое. Клинический опыт, в котором, повторяю, неразрывны клиническое мышление (наука) и клиническое чувство (искусство). В диагностике и в лечении.
5. Способность диагностировать не просто «штучные» симптомы, но весь неразделимый патологический пейзаж (картину заболевания), голосом природы подсказывающий *свою помощь*, хотя и стихийную.
6. Одухотворённое, реалистическое, сочувствующее отношение к больному с переживанием ответственности за его судьбу.
7. Гиппократова мироощущенческая материалистичность (чувство первичности природы, тела в медицине) не отвергает напрочь идеализм, религию (богов) и не берётся судить о том, **что** движет или не движет самой природой. Но боги, по-видимому, не причиняют болезни и не лечат их. Об этом далее.

Всё это, связанное между собой, есть классический, гиппократов *клинцизм*. В том числе – *психотерапевтический клинцизм* (клинцизм ККП). Классический клинцизм развивался с перерывами тысячелетия, усложняясь и углубляясь, до сегодняшнего дня.

Профессор Владимир Порфирьевич Карпов (1870-1943) – врач-гистолог, философ, переводчик с древних языков, изучавший работы Гиппократов и работы о нём. Карпов согласен с немецким историком медицины, своим современником, Нейбургером в том, что «сущность гиппократизма» лежит «в его понимании врачебного призвания, в остающемся вечно истинным методе врачебного мышления и действия» (Нейбургер)» [21, с. 76]. Этот метод клинического (врачебного) мышления и действия и есть суть *клинцизма*.

ККП потому классическая, гиппократова, что проникнута классическим клинцизмом древнегреческого врача Гиппократов (ок. 460 - ок. 370 до н.э.).

Приверженность Гиппократов к клинической картине, к больному как целостному (душевно-телесному) человеку обнаруживается и в его знаменитых «Афоризмах». «Старики вообще гораздо меньше болеют, чем люди молодые. Но если у них бывают какие-либо болезни хронические, эти последние большею частью кончаются вместе с их жизнью» (Афоризмы, отдел второй, 39). «Меланхоликов же нужно обильно очищать на низ (...)» (Афоризмы, отдел четвёртый, 9) [21, сс. 695, 702, 708].

Психиатр-психотерапевт, автор классической книги «История психиатрии» (1929) Юрий Владимирович Каннабих, имея в виду Гиппократов, Гиппократову школу, полагает следующее. «Можно сказать, что именно врачи основали научный материализм в тот день, когда высказали мысль, что причина поведения как здорового, так и больного человека, причина *psyche* находится в пределах тела, где-то в глубине его тканей, в материи, из которой оно состоит» [29, с. 30]. Древнеримский врач греческого происхождения Клавдий Гален (ок. 130 – ок. 200), электик, теолог, основоположник теоретической медицины (физиология, анатомия), «последующим векам <...> передал, подчеркнувши её великое значение, гиппократову теорию о четырёх жидкостях, от различного смешения которых зависит **темперамент** человека» [29, с. 52]. Уже отмечал прежде, что, по-моему, для великого естественно-научного (материалистического) открытия более подходит термин «учение», нежели «теория». Так, обычно говорим: «учение Дарвина» или «учение Павлова», но «теория Эйнштейна».

В гиппократовом учении о четырёх жидкостях («влагах») – кровь (сангвиник), жёлтая жёлчь (холерик), чёрная жёлчь (меланхолик), слизь (флегматик) – уже кратко, гениально присутствуют будущие душевно-телесные конституции, характеры в их жизненных выразительных чертах, с предрасположенностью к определённым болезням, с особенностями лечения согласно темпераменту (характеру). Высшая психотерапия – всегда, буду повторять, душевная работа с личностью (характером) человека.

«Тело человека содержит в себе кровь, слизь и жёлчь, жёлтую и чёрную; из них состоит природа тела, и через них оно и болеет, и бывает здоровым. Бывает оно здоровым наиболее тогда, когда эти части соблюдают соразмерность во взаимном смешении в отношении силы и количества и когда они наилучше перемешаны. Болеет же тело тогда, когда какой-либо из этих частей будет или меньше, или больше, или она отделится в теле и не будет смешана со всеми остальными (...)» [«О природе человека» – 21, сс. 198-199]. Темперамент человека (сангвинический, холерический и т.д.), повторяю, зависит от рода этого смешения. И душевные болезни происходят от неправильного смешения этих жидкостей. В этом уже внятно сказывается материалистичность Гиппократовой Косской (остров Кос) медицинской школы [10, сс. 428-429].

«... после Галена только салернская школа уже в XII веке дала не менее яркое описание типов **меланхолика, холерика, флегматика, сангвиника** – первый эскиз учения о конституциях, над которыми до сих пор с таким интересом работает человеческая мысль» [29, с. 52].

Знаменитый врач Салернской медицинской школы в Италии («Гиппократова община») Арнольд из Виллановы (ок. 1235-1311) в своём «Салернском кодексе здоровья» (начало 14 века) рассказывает о гиппократовых темпераментах следующее. Сангвиник «всегда весельчак и шутник по натуре», «влюбчивый, щедрый», «мясистый, по истине смелый, добрый» (параграф 83), а холерик «вечно взъерошен», «раздражителен», «хитрости полон, сухой он и с ликом шафранным» (параграф 84). Флегматик «сонлив и ленив», «тучен он телом и разумом туп, белолицый обычно» (параграф 85), меланхолики же «молчаливые и мрачные», «бодрствуют вечно в трудах», «тверды в намереньях», но лишь опасностей ждут отовсюду». «Печальны, их зависть грызёт», «робки, не чужд им обман, а лицо их землистого цвета» (параграф 86). Далее рассказывается (тоже в духе Гиппократовой школы), как эти четыре «влаг» «переходят границы законные», то есть здоровые, порождая душевные и телесные расстройства. Тревогу, страх, тошноту, «в сердце уколы», боли в желудке, затылке и т.д. (параграф 87-91). И, наконец, как следует, сообразно возрасту и времени года, эти болезни лечить. О

началах ККП пока и здесь найти ничего конкретного ещё не удаётся, как и в других доступных мне работах Гиппократовой школы. Но начало Клинической классической медицины с присутствием в нём разных душевно-телесных типов больных и здоровых людей несомненно. И у Гипократа, и у Галена, и у Арнольда из Виллановы.

Германский учёный-гуманист и поэт Гелий Эобан Гесс (1488-1540) в своих стихотворениях сопоставляет «влаги» (темпераменты) с созвучными им временами года, знаками зодиака, планетами и возрастом. Лето – «светлая жёлчь» и «три «огненных знака»: «Овен со Стрельцом, лук натянувшим, и Лев. / Осени свойственна чёрная жёлчь, «земляные» созвездья: / Вол трудолюбец, затем белая Дева, Козёл». «Кровь набухает весною; и ей три «воздушные» знака Свойственны. / То: Близнецы, чаши Весов, Водолей». Флегма - «зима, а созвездья её «водяные»: Хладная Рыба и Рак, ярый ещё Скорпион». Детство, дети – «время весны», «любит и Феб их». Юность – лето, «клокочет без меры / Марсова сила и гнев движет оружием тогда». «Осень – пора пожилых, что тревожимы хладной луною; / Светом неверным своим шлёт им тревоги она. / Немоощных старцев пора – это время зимы: пожирает / Пастью безжалостной их косу несущий Сатурн [32, сс. 102, 107].

В разделах «Гиппократова сборника», которые приписываются не только Гиппократу, но и его последователям, есть немало противоречий, непонятностей, ошибок переписчиков, но трудно не обратить внимания на повторяемость высказываний о богах. Клиницисту, одухотворённому материалисту, трудно быть воинствующим атеистом. К примеру: «... в различных страданиях и случаях медицина расположена почтительно относиться к богам. Врачи склоняются перед богами, ибо в медицине нет чрезвычайного могущества. И хотя они многое лечат, однако, есть много такого, что превосходит их силу и делается само по себе» (может быть, делается благодаря природе? – М.Б.). Или: «Ведь врач-философ равен богу» [«О благоприличном поведении» - 21, сс. 111-112]. «Следует признать, что природа, по побуждению некоторой силы (курсив мой – М.Б.), приводится в движение (...)» [«Наставления» – 21, с. 119]. Всё это, думается, похоже на скромный агностицизм, в котором признавался и Дарвин.

«Натуры – врачи болезней», – сказано в Гиппократовом сборнике. – Природа, не рассуждая, сама находит пути и средства, как доказывают мигание глаз, отправления языка и многое тому подобное, ибо природа без посторонних указаний, ни у кого не учась, делает должное. В другом месте читаем: «природа достаточна во всём, для всех»» (Цит. по С.Г. Ковнеру [33, с. 309]. При этом глубокий историк медицины Савелий Григорьевич Ковнер (1837- 1896) отмечает, что Гиппократ допускает, что «природа может подчас и ошибаться и что иногда бывает нужно противодействовать её стремлениям» (33, с. 310).

Александр Тралльский (525-605). От «Траллы» - название города [29, с.55]. «Это был один из городов Малой Азии, где говорили на чистейшем греческом языке» [34, с. 58]. Врач, преподаватель медицины, живший и лечивший больных в разных странах, последователь Гипократа и Галена, но и со своим живым талантом, богатым опытом. Ковнер рассказывает о нём следующее. «В особенности заслуживает уважения постоянное внимание, обращаемое им (Александром- М.Б.) при лечении на конституцию (курсив мой – М.Б.), образ жизни, возраст и состояние сил больного» [34, с. 111]. При этом Александр требует от врача, чтобы тот «изучал тайные, сокровенные силы природы» и «прибегал к чудесным средствам и амулетам, особенно тогда, когда никакие другие средства не помогли и когда их желал и в них верил (курсив мой – М.Б.) сам больной» (с. 61). Так, в Галлии он научился лечить падучую болезнь петушьими яичками, в Испании – пережжённым и растолчённым ослиным помётом» (с. 59). То есть Александр действовал в данном случае внушением, исходя из картины душевного состояния больного, в сущности, как клиницист. Диагностика, по Александру, – «путеводительница для лечения» (с. 68). «Твёрдо веруя в существование природного инстинкта, подсказывающего человеку необходимое для него в болезнях, Александр внушает врачам обращать внимание на целебное стремление природы, часто ведущее к выздоровлению без содействия человека. К таким целебным силам природы принадлежат критические кровотечения и опорожнения, служащие для выведения болезнетворных веществ из организма (рвота при накоплении в желудке густых несваренных соков), а потому врач должен не препятствовать, а содействовать этим благодетельным актам» (с. 68-69).

Оговорюсь, что такое подробное цитирование объясняется и малодоступностью редкого тома Ковнера, изданного в чеховские времена.

Под именем «меланхолии» Александр описывает все вообще душевные болезни». Они происходят, по его мнению, не от преобладания одной какой-либо влаги (кровь, слизь, жёлтая и чёрная жёлчь), а от преобладания нескольких влаг. Далее следуют живые клинические психопатологические описания различных форм меланхолии. В конкретных душевных расстройствах Александру видится причинившее их преобладание определённых влаг. Так, преобладание крови и чёрной жёлчи причиняет «беспричинную тоску», «отвращение к жизни, ненависть к людям, манию преследования». **Лечение:** «при избытке крови – **кровопускание**», кровь в избытке пополам с жёлчью – **слабительные**. Ванны, диета, покой и сон. «Наконец, он (Александр – М.Б.) достигал успешных результатов **психическим** методом лечения, причём советует соглашаться с ложными представлениями больного и стараться исполнять его желания, а также – перемену места, путешествия, посещение театра и собраний, лёгкие занятия» (сс. 85-88).

Не удаётся выяснить, был ли лечебный «психический метод» Александра достаточно клинически-классическим, то есть отвечающим своими видами психотерапевтических воздействий картинам болезней, конституциям (темпераментам, личностной почве). Могу лишь предположить, что он был таковым, исходя из, в основном, клинически-классической, гиппократовой медицины.

Ковнер далее утверждает, что медицина Гипократа (рационально-эмпирическая) и Галена («научно-экспериментальная»), «в течение средних веков увлечённая потоком религиозных, философских и мистических учений востока и Греции, была доведена до крайнего упадка и должна была ждать целых 14 веков, чтобы с открытием **кровообращения** (Гарвей, 17 век – М.Б.) сделаться раз навсегда научной» (с. 163).

Медицина арабов (прежде всего Авиценна (980-1037), как считает Ковнер, была целиком построена на медицине греческой, хотя и со «своеобразным колоритом» (с. 341).

Узнать о конкретных способах древней, ещё не сложившейся, психотерапии в практике Гиппократов, о специальных способах (методах) душевной помощи больному, исходя из клиники его заболевания, не удалось. Существуют ли где-то такие доказательства-документы? В текстах «Гиппократова сборника» это «исходя из клиники» тут и там проглядывает. Например, в тексте «О благоприличном поведении». «Всё, что надо делать, делай спокойно и умело так, чтобы больной мало замечал то, что ты делаешь. Его надо, когда это следует, одобрить дружеским, весёлым, участливым словом; надо думать только о больном; в случае необходимости строго и твёрдо отклоняй его требования, но в другом случае окружи больного любовью и разумным утешением; но главное оставь его в неведении того, что ему предстоит, и особенно того, что ему угрожает. Ибо некоторые больные вследствие этого, - я имею в виду, неосторожное сообщение и предсказание в отношении того, что грозит им, - решаются на крайние поступки (самоубийство)» (Anst., XVI) [Цит. в более позднем переводе В.И. Руднева по кн. Р.А. Лурия – 45, с. 4]. Полагаю, что у Гиппократов уже было это клинко-психотерапевтическое в своих зародышах, и благодаря научному роману о Гиппократе одного из основоположников нейрохирургии, канадца Уилдера Пенфилда (1891-1976) – «Факел» [51]. Пенфилд изучил всё, что смог о гениальном основоположнике клинической классической медицины и убедительно, согласно его сохранившимся работам и работам о нём, изобразил строй его души и поступков.

Вот пришёл к Гиппократу за помощью врач, поэт, философ – «великолепный Эмпедокл» с сильными болями в спине (злокачественная опухоль позвоночника). Эмпедокл боится расставания со своей нынешней жизнью, хотя верует в магию и для него дух человека, как и дух жертвенного животного, «отправляется в долгий путь, чтобы затем возродиться в теле другого животного или человека» (с. 80). Гиппократ поясняет знаменитому Эмпедоклу, что тот уже «ушёл очень далеко» от медицины, «поднялся на склоны Парнаса, где обитают Музы». «Я научился восхищаться твоими стихами, и мне кажется, я научился понимать твой язык» (с.77-78). Эмпедокл говорит: «Если суждено, чтобы от Эмпедокла осталось только воспоминание, пусть оно будет возвышенным». Гиппократ, видимо, врачебно рассматривает душевное состояние поэта-философа и не боится ему сказать, что если болезнь не уступит лечению, «исход может быть только один». И далее. «Гиппократ обхватил старика за плечи и осторожно помог ему подняться. Эмпедокл оперся о его руку, и, медленно перейдя двор, они вошли в дом. Гиппократ предложил больному свою постель (...)» (с. 76). Потом пришло предсказанное Гиппократом Эмпедоклу время умереть, время, когда «каждый человек один встречает своих богов» (Гиппократ). Эмпедокл на своём муле по тропе поднялся на высокую гору и бросился вниз с «обрыва в сторону моря». Его рабы-близнецы, «повинуясь приказанию своего господина, заиграли гимн, чтобы помочь ему найти путь» (с. 164).

Быть может, Гиппократ и здесь исходил из клиники, включающей в себя душевные особенности Эмпедокла - недоверие к утешению, ощущение духовной вечности, вечного пути. И, восхитившись искренне в беседе с ним его стихами, Гиппократ не скрывал от Эмпедокла «того, что ему угрожает».

Когда перечитываю «Факел» Пенфилда, вспоминаю историко-характерологические романы Тынянова о Пушкине, Грибоедове, Кюхельбекере. Тоже – люди, о которых он писал, могли бы так точно не переживать и не поступать. Но это было в духе их характеров – и потому, в сущности, правда.

Глава вторая

Эпоха Возрождения (14-17 века, по-разному в разных странах). 18 и первая половина 19 века в Европе.

Эпоха Возрождения есть одновременно возрождение гиппократова клиницизма. Лондонского врача-практика Томаса Сиденгема (1624-1689) так и называли – «британский Гиппократ». Шарль Лепуа (1563-1633) и Сиденгем создают в 17 в. естественно-научное учение об истерии (в том числе, и среди мужчин). С описанием анестезии, слепоты, немоты, других истерических симптомов и даже некоторых личностных особенностей пациентов. Сиденгем сделал «первые описания истерического характера: «Всё полно капризов. Они безмерно любят то, что вскоре без оснований начинают ненавидеть»» (Овсянников С.А. [50, с. 96]). Это после сказочной древнегреческой жаждущей зачатия матки (hystera), ползающей внутри тела женщины и запиравшей ей горло (Платон). Впереди было врачебное удаление истерических симптомов внушением и, много позднее, клиническая классическая рассудочно-горячая психотерапия личностно-сложных истерических пациентов Консторумом в советское время.

В провинциальном «Иорском убежище» для душевнобольных в Англии, похожем внешне на усадьбу, открытом УильямомТьюком, квакером («общество друзей»), в 1796 г., уже не было наручников и цепей, а только горячая рубашка и изоляторы. Доктор Фоулер (первый врач убежища) «пользовался огромной любовью больных». «Тщательно проводилось деление больных на группы. Были особые сады и дворики для прогулок, а в доме организованы светлые помещения для дневного пребывания, для занятий и игр. Особое внимание уделялось огородным, садовым и земледельческим работам» [29, сс. 141-142]. Старинное лечение общением с природой было с древних времён одним из основных психотерапевтических воздействий, пока не вошло в ККП. Пока не стало применяться лично по-разному – сообразно особенностям души пациентов, тяготеющих в одних случаях к грустной берёзе, в других – к колючим кактусам, в третьих – к «космическим» минералам и т.д.

Французская революция 1789-1799 годов. Основоположники французского психиатрического, психотерапевтического клиницизма – великий Филипп Пинель (1745-1826), уже перед всем миром (Париж!) снявший

наручники и цепи с душевнобольных (постепенно, с 1795 года), и его друг, ученик, профессор Жан Этьен Доминик Эскироль (1772-1840), создавший двухтомное сочинение «О душевных болезнях» (1838). Основательно занимался подробной психотерапией в Бисетре и Сальпетриере Эскироль. Есть смысл привести тут место из редкой у нас книги Пинеля «Медико-философский трактат» (1802). «Доктор Esquirol искусно пользуется посещениями родственников и прогулками в качестве нравственного метода лечения при ослаблении душевного заболевания и в течение периода выздоровления. Он советует одному, одобряет другого, беседует с меланхоликом и старается рассеять его призрачные фантазии; он изучает течение идей у больных, стараясь удалить те произвольные страдания, которые затемняют рассудок; он то сражается с ложными убеждениями больных, то как будто примиряется с их крайними мнениями или даже потакает их капризам, чтобы заслужить доверие и приготовить таким образом благоприятную почву для благоразумных советов. Как только душевнобольной проявляет несомненные признаки выздоровления, он допускается за общий стол с врачом и, по истечении нескольких дней такого испытания, его переводят в отделение для выздоравливающих <...>. С первыми признаками выздоровления они (больные – М.Е.) получают полную свободу <...> и врач держит себя с выздоравливающими запросто; они собираются вместе для обеда, для игры на бильярде и для других игр; часть вечеров проводится в обширной зале, где занимаются музыкой...» [52, с. 192].

Так выглядят драгоценные начала ККП во Франции в первой половине 19 века.

О воскресшем в ККП в наши дни важном психотерапевтическом «общем столе с врачом» см. – 7, сс.449-450.

Вильгельм Гринингер

Вильгельм Гринингер (1817-1868), берлинский психиатр, в своей классической книге «Душевные болезни» (1-е изд. – 1845 г., 2-е изд-е (русский перевод) – 1867 г.) в главе о «психическом лечении» пишет, что «врач должен показать на деле практическое знание людей, пониманием каждой отдельной личности, умением обращаться с каждой из них, сообразно с её характером, наклонностями, привычками, степенью развития, наконец умением найти чувствительную струну больного» (с. 567). «Для легкомысленного человека религиозные увещания во время болезни были бы, напр., так же неуместны, как насильственные занятия музыкой для человека, не имеющего к ней наклонности» (с. 568). «Кроме того, развлечениями служат разговоры, чтение, прогулки, игры, общество, весёлые собрания, *видоизменяемые смотря по характеру больных* (курсив мой – М.Б.)» (с. 570). «Не следует отказывать в утешениях религии ни одному больному, который их желает и требует; но было бы совершенно противно основным правилам психического лечения навязывать ему эти утешения и желать затронуть в нём интересы, не имеющие почвы в его сердце» (с. 571). «Общее правило» - «не бороться против ложных идей прямыми доводами рассудка». «... гораздо разумнее наводить больного, как бы случайно, на истинное положение вещей; всякая же полемика утомляет и мучит его, пробуждая в нём недоверие и нерасположение к окружающим» (сс. 564-565) [22]. «Основой всякого психического лечения» душевнобольного Гринингер считал «психическое отвлечение» занятиями, близкими его прежней здоровой душе, - отвлечение, защищающее от «затемнения» «его прежнего «Я»» [10 , с. 34]. Т.е. здоровое, свободное от психотики «Я». Гринингер считал, что «полевые и садовые работы» «крайне благотворны»: «они действуют мирными успокоительными впечатлениями, которые даёт зрелище природы» [22 , с. 569].

По Гринингеру, «в психических болезнях мы прежде всего должны видеть **болезнь головного мозга**» [22 , с. 1].

Во всём этом уже отчётливо и подробно сказывается клиницизм и, в том числе, начало германской ККП 19 века по дороге к работам Эрнста Кречмера.

Развитие ККП в России в 18 веке и до 80-х годов 19 века

ККП углублялась, усложнялась постепенно в клинической классической (гиппократовой) медицине. Важно, по моему, почувствовать-осознать эти ростки-истоки ККП и ту почву (клиницизм), из которой они вырастали. Тогда ККП станет понятной, осязаемой в своей зрелой целостности.

Уже отмечал особую предрасположенность известных российских врачей в 18 веке и первой половине 19 века к гиппократовой медицине, писал о явных животворных ростках ККП в их работах, созвучных национальным (психастеническим, меланхолическим – в широком смысле) переживаниям многих русских пациентов [12, 16-18]. Это переживания тревожно-размышляющего, тревожно-робкого, ранимо-нравственного и несчастного «маленького человека», о которых рассказывала миру русская реалистическая живопись и особенно великая русская психологическая проза Гоголя, Достоевского, Л. Толстого, А.П. Чехова.

Семён Герасимович Зыбелин (1735-1802), ученик Ломоносова, первый русский профессор-медик, в 1777 произнёс в Московском университете «Слово о сложениях тела человеческого и о способах, как оные предохранять от болезней». Это небывалое, довольно подробное описание 4-х гиппократовых темпераментов (характеров, конституций) уже из русской жизни того времени. В этих реалистических клинико-психологических описаниях обнаруживаются и психотерапевтические советы сообразно характерологическим картинам души. Повторю здесь то, что подробнее уже цитировал [18]. Меланхолики «понимают вещи с немалым трудом. Но потом по причине прилежности и зрелого своего рассуждения проникают в оные совершенно, и сии более в них впечатлеваются; глубокомысленны, но на ответы не скоры, в делах чрезмерно трудолюбивы, хотя в исполнении и окончании оных медленны. Ибо везде наперёд затруднения, коих нет, и несчастье воображают и потому, будучи весьма осторожны, однако при неумолимом своём рачении всё со временем преодолевают с успехом: почему от многих <...> в камерных делах, в судах и советах, в высоких науках и рассуждениях глубокого

требующих великими и верными людьми почитаются». «... одного сложения люди здоровье не весьма крепкое имеют, но более склонны к внутренним завалам, к ипохондрии <...>, соки имеют густые и вязкие...» [27, сс. 187-188] .

Профессор-медик Матвей Яковлевич Мудров (1776-1831) преклонялся перед Гиппократом, переводил его. В «Слове о способах учить и учиться медицине практической или деятельному врачебному искусству при постелях больных», которое он произнёс, как и Зыбелин, в Московском университете, но в 1820 году [48], Мудров разъяснял студентам, что это значит – *лечить не болезнь, а неповторимого больного*. Неповторимость не измеришь и в книгах чётко не опишешь. Неповторимость постигается лишь опытом. Необходимо выработанным клиническим опытом (в гиппократовом понимании) уловить чувством и обобщить разумом, что же происходит с больным – для сообразного клинике лечения [16, 18, 49]. Так понимаю гиппократов клиницизм Мудрова.

Лечение должно быть не только физическим, но и душевным. «Зная взаимные друг на друга действия души и тела, долгом почитаю заметить, что есть *душевные лекарства* (курсив мой – М.Б.), которые врачуют тело. Оне почерпаются из науки мудрости, чаще из психологии. Сим искусством печального утетишь, сердитого умягчишь, нетерпеливого успокоишь, бешеного остановишь, дерзкого испугаешь, робкого сделаешь смелым, скрытного откровенным, отчаянного благонадёжным. Сим искусством сообщается больным та твёрдость духа, которая побеждает телесные боли, тоску, метание и которая самые болезни тогда покоряет воле больного» [49, сс. 59-60].

Профессор-медик Иустин Евдокимович Дядьковский (1784-1841) в 1833 г. произносит в Московском университете активую речь «О настоятельной необходимости в наше время изучения медицины всем просвещённым людям, особенно богатым» [25, сс. 77-80]. В Европе это не было принято. Но у нас это было, в сущности, думается мне, и неврачебной психотерапией, востребованной тревожными, ипохондрическими людьми, более всего пугающимися «плохой» неопределённости при каких-то телесных и душевных недомоганиях. Переживания тревожно-мнительных российских людей как бы «просили» просвещения, которое порою оказывалось проникновенно-психотерапевтическим и психопрофилактическим, даже спасительным от ипохондрий. «Но, быть может, скажут в возражение, - размышляет Дядьковский, - что в таком случае не медицина, а естественные науки полезны, которые ничто не мешает каждому изучать отдельно от медицины, а потому станут обвинять меня в излишестве похвал сей последней. В ответ на сие почитаю нужным заметить только то, что хотя большая часть естественных знаний возможна для приобретения и сама по себе, независимо от медицины, важнейшая, однако же, часть их, именно психическая и физическая антропология, объясняется правильно в медицине (с. 78).

ККП последних наших десятилетий, кстати, целенаправленно преподаёт тревожно-депрессивным, ипохондрическим пациентам элементы клинической классической психиатрии и естественно-научной характерологии [7, 10]

В «Общей терапии, сочиненной для руководства слушателей своих» (1836) [25, сс. 81-179] Дядьковский описывает «психическое лечение» (действие «психическими средствами»), например, при ипохондрии и меланхолии. Эти средства «суть: музыка, искусно принаровленная к свойству болезни, выбор больному предметов для чтения, изучивание, обрабатывание и т.д. Самое же важнейшее <...> есть нравственная сила убеждений, имеющая основанием своим, с одной стороны, *точное познание свойств сердца человеческого* (курсив мой – М.Б.), а с другой – все возможные источники заблуждений рассудка. И стыд врачу, владеющему уже ключом ко всем высшим сведениям – глубоким познанием свойств природы и человека – и потому долженствующему быть выше всех своим просвещением, не владеть сим средством» (с. 99). Обнаруживаю в этом описании не только клинико-классическое сообразовывание («принаровление») «психических средств» с клиническими картинами, включающими в себя личностную почву, но и настоятельный совет «слушателям своим» изучать для лечения характеры больных («свойства сердца человеческого»). Наконец, клиницист-терапевт-психотерапевт Дядьковский есть, по-моему, истинный предтеча клинициста-терапевта-психотерапевта Яроцкого в убеждённости о серьёзном целительном действии охваченности «идеями» (вдохновением) на соматическое заболевание. Дядьковский видит «большое сходство» «*психического лечения*» с «*лечением страстями*». Первое, по его мнению, «единственно нужно в болезнях психического происхождения», а второе – «единственно в болезнях, происхождения органического» (с. 99). «... всякий **определённый род идей** <...> оказывает влияние своё на тело наше <...> только по причине более или менее явственного в каждом из них развития определённых *психических страстей*. Отсюда, следовательно, понятно теперь, как натура и самое искусство могут употреблять **определённые роды идей** для лечения определённых болезней, не только психических, но и самых органических» (с. 129).

О других полнокровных ростках-истоках российской ККП этого времени (до 80-х годов 19 века) тоже уже прежде рассказывал [7-8, 16-18]. Здесь добавлю.

Василий Фёдорович Саблер (1797-1877) был с 1828 г. главным врачом Московского доллгауза (дом для умалишённых, богадельня). С 1838 г. это – Московская Преображенская больница (сейчас – Психиатрическая больница № 3 в Москве). Саблер был главным врачом до 1871 г. В Европе публиковались его отчёты о содержании и лечении больных. О его гиппократовом клиннице, человечности к душевнобольным см. - 3, 8, сс. 23-24; 29, с. 292. В его больнице ещё совсем молодые психиатры П.П. Малиновский и С.С. Корсаков помогали больным российскими началами ККП (об этом далее). Огородные, рукодельные работы, музыкальные инструменты для больных.

Павел Петрович Малиновский (1818- до 1868 г. числился в списках работающих врачей [45, Д.Д. Федотов о Малиновском, с.7]) и его «лечение посредством впечатлений» (по сути дела, это лечение подобранным больному увлечением, творчеством) [10, с. 26-27]. Книга Малиновского «Помешательство, описанное так, как оно является врачу в практике» (1847, 1855) [46]. «Ни в одной болезни при её лечении не нужно столько пытливого, постоянного внимания, столько непоколебимого, долговременного терпения, как в лечении помешанных посредством впечатлений. Здесь надобно изучать характеры, наклонности, понятия, одним словом, все разнообразности в проявлении душевных способностей этих

несчастных больных» [46, с.174; 52, сс. 349-350.]. Малиновский не раз слышал от посетителей: «Вы привели меня в какое-то заведение, где учатся разным предметам и рукодельям, тут нет ни одного сумасшедшего» [53, с. 349].

Из книги Малиновского (раздел «Занятия помешанных»). Больные <...>, по назначению врача, читают по очереди вслух отрывки из истории, рассказов, путешествий и других избранных книг. У каждого из больных, занимающихся таким чтением, находятся по экземпляру той же книги. Один из помешанных читает вслух, а другие по книге должны следить за ним мысленно». <...> Больные вовсе необразованные занимаются ручными работами... <...> Женщины вяжут, шьют, вышивают по канве... <...> Больных должны сперва учить, а когда они выучатся, - назначать их учить других, вновь вступающих, и, таким образом, учитель ученику и ученик учителю будут взаимно приносить пользу тем, что оба будут заняты» [46, сс. 193-195]. Предлагает Малиновский и лечение путешествиями (для имеющих на это средства) для «ограниченнопомешанных с мрачным, печальным расположением духа» (с. 190). Лечить путешествиями больных с «ложными представлениями», вспомним, советовал и Александр Тралльский.

И ещё – обращение Малиновского к молодым психиатрам, созвучное духу Гиппократу. «Обращайте больше внимания не на тех больных, которых родственники вам лучше заплатят или доставят протекцию, а на тех, которых болезненное положение требует большой заботливости – хотя бы они были нищие» [46, с. 215].

Малиновский служил, в основном, практическим врачом в гуще отечественной психиатрии своего времени. Незаконнорождённый сын крепостной вдовы, воспитанный помещиком (Д.Д. Федотов о П.П. Малиновском [46, с. 5]).

Корсаков

Сергей Сергеевич Корсаков (1854-1900) – одухотворённый материалист, российский нравственный гений, преданный душевнобольным, науке о них и преподаванию. «... в его юные годы ещё товарищ студент сказал: «если бы я был Диогеном, то, встретив Корсакова, я погасил бы фонарь свой» [3, с. 154]. Корсаков открыл миру национальную особенность российской психиатрии, психотерапии. Страны великой реалистической психологической прозы, живописи, естественно проникающих, особенно в сложную, российскую душу.

Корсаков впервые в России, один, создал подробнейший (1114 с. + Приложения) классический «Курс психиатрии» (1901). Немного углубимся в этот том. Корсаков считает «личностью человека» «совокупность его душевных качеств». « Все идеи, чувствования и побуждения слагаются вместе, и общий вывод, общая сумма всего этого есть личность. Нужно прибавить, что сумма эта **организованная**, т.е. в ней все отдельные составные части находятся в **определённом** взаимном и притом **живом** отношении друг к другу; между этими составными частями особенно важную, доминирующую роль играют те идеи, побуждения и чувствования, которые наиболее часты у данного человека, которые составляют его душевную особенность, которые суть почти постоянная его принадлежность. Эта часть как бы господствует над другими; она управляет и ходом идей, и поступками, она подчиняет всё своему влиянию, направляет психическую деятельность сообразно своим целям. Эта часть теснее всего соединена с теми представлениями и понятиями, которые образуют группу «я». Таким образом «я» составляет **иерархическую вершину** в психической жизни человека» [38, сс. 1-2, 93-94].

Корсаков вспоминает древнее учение о темпераментах и считает, что «при дальнейшей разработке» это учение «сделалось очень запутанным» и «ждёт исследователя». И, в самом деле, в недалёком будущем (первая треть 20 века) Ганнушкиным, О. Блэйлером и Э. Кречмером созданы классические основы современной клинической характерологии, важнейшей для развития ККП. Об этом скажу далее. «В основе личности, - рассказывает Корсаков, - как мы знаем, лежит своеобразная **анатомическая** организация ...». «Этот анатомический конгломерат, притягивая к нервным элементам необходимую ему питательную плазму, **живёт и функционирует**, благодаря притоку крови и с нею кислорода, и благодаря химическим процессам в нервных элементах, и благодаря своевременному удалению продуктов работы; жизнь его выражается в получении впечатлений, в переработке их в ощущения, представления и понятия и в хранении и репродукции их». «Таким образом, каждому психическому акту, как бы он ни был мал, соответствует совершенно особое состояние нашей личности» [38, сс. 95-96]. Приблизившись к «в высшей степени важному и глубокому» «вопросу об источнике духовной жизни», Корсаков не стремится ответить на него воинствующе- материалистическим убеждением, как и великие русские психологические писатели-реалисты. «Зная, какую важную роль в нашей душевной жизни играет творческая работа бессознательной идеации, и как нередко путём интуиции открываются истины, которые рассудок осмысливает лишь впоследствии, мы не можем с невежественной насмешкой относиться к тому, что говорят многие высокоталантливые люди, считающие себя представителями метафизики, только потому, что эта область умственных исследований носит такое дразнящее название. Нам в курсе психиатрии, впрочем, нет надобности решать тёмный вопрос об источнике душевной жизни, так как мы имеем дело уже с заведённым механизмом» [38, сс. 95-96, 98-99].

Думаю, что и это размышление Корсакова близко к размышлению Гиппократу в беседах с больным Эмпедоклом: ты ушёл от медицины, но восхищаюсь твоими стихами.

Виктор Феликсович Круглянский, вдумчивый историк психиатрии, отмечает (1979 г.), что Корсаков «первым предположил, что психопатическая психика служит «почвой» больших психозов, причём личные особенности в значительной степени предрешают склонность к определённому психозу и сравнительную невосприимчивость к другим: «Клиническая картина формы психоза, – подчёркивает он, - получает более или менее своеобразный отпечаток в зависимости от свойства психопатической конституции» [44, с. 115].

Для ККП понимание **проникуемости** клинической картины **личностной почвой** (личностью, характером, конституцией) есть, как знаем, главнейшее. Именно личности, даже изменённой патологическим развитием или процессом, психотерапевт помогает своей профессионально работающей душой. А через личность всему организму в целом. Если

личность опустошается в органическом слабоумии, то уже, порою, почти и не на что опираться, чтобы психотерапевтически помогать в духе ККП.

Корсаковым открыто, классически описано душевное заболевание («полиневритический психоз»), получившее в мировой психиатрии название «Корсаковская болезнь».

О психотерапевтической системе Корсакова («системе морального влияния») и «целом ряде способов психического лечения», которые её наполняют, способов, сообразных клинике, - подробно рассказывал [14, сс. 1-8]. Добавлю, что, рассказывая о разнообразных «занятиях больных» сообразно клинике, Корсаков уточняет следующее. «Нужно помнить, что у некоторых больных потребность к труду составляет такой же инстинкт как потребность к еде. Иногда самый неуживчивый больной оказывается чрезвычайно удобным, когда его время занято работой. Работа, как и всё, должна быть индивидуализирована» [38, с. 585]. И ещё. «... не следует применять гипнотизм у больных, у которых на успех его можно мало рассчитывать. А между тем существует опасность, что под влиянием гипноза разовьётся бредовое отношение к врачу» [38, с. 586].

Вспомню главнейшее из всех корсаковских начал ККП – *особую профессиональную психиатрически-психотерапевтическую любовь-человечность к душевнобольному*. То, что позднее, благодаря работам, прежде всего, швейцарской психиатрической школы, стали называть *особым психотерапевтическим эмоциональным интимным контактом с больными шизофренией*, без которого невозможно этим пациентам серьёзно помочь. Эта корсаковская *необыкновенная любовь-человечность* к душевнобольному, описанная современниками, для меня есть естественное (выходящее естественно из души-натуры) особое клиническое психотерапевтическое воздействие. Воздействие - **только** для больных шизофренией, помогающее существенно смягчить переживание глубинного одиночества этих людей среди других людей. Смягчить своей врачебной профессионально-эмоциональной индивидуальностью, согревающей, оживляющей, оздоравливающей больную индивидуальность. Пациент в своём ответном чувстве ощущает себя более собою, с творческим светом в душе, потому что творчество – это быть вдохновенно-неповторимым собою для другого человека. Это та самая любовь к больному врача, именно врача, а не мужчины, не матери и т.д. Любовь, за которую обычно благодарят психиатра близкие пациента, пациентки и к которой нужно быть врождённо предрасположенным, как хирургу к точности движения рук [8, сс. 132-158; 14, сс. 6-8].

Современник Корсакова, очевидец Ядринцев рассказывает о танцевальном вечере в «клинике душевнобольных». «На этом вечере участвовало и до 20 выздоравливающих душевнобольных, кроме того, много гостей; в числе их были выдающиеся артисты и артистки Московского театрального мира... Вечер отличался простотой, живым весельем и семейным характером. <...> Больные привыкли непринуждённо и просто обращаться к Корсакову за помощью, который с глубоким участием и любовью относился к каждому нуждающемуся в совете и утешении. Корсаков, забывая себя, настолько проникал страданиями других, что уже одним видом своим производил на больных глубокое и неотразимое впечатление» [2, сс. 78-79; 14, с. 8]. Перечитывая это, вспоминаю врачебную нежность, с которой Гиппократ помог встать страдающему, слабющему Эмпедоклу и предложил ему свою постель. Всё это, корсаковское, проникнуто деликатным нравственным переживанием, свойственным российской интеллигенции. Происходит не отстранённо-романтическая любовь, а одухотворённо-земная, врачебная. Профессиональная насущная любовь к одинокой болезненно страдающей душе и вместе – стремление подробнее разобраться в этой душе, чтобы лечебно глубже ей помочь.

Психиатр-психотерапевт Людмила Васильевна Махновская сегодня отмечает, что при шизофрении «переживание одиночества изначально и пожизненно» от переживания своей «инаковости». Это «чувство тоскливого одиночества <...> как бы пронизывает самый стержень личности» <...> [48, с. 67]. Врачающее чувство-понимание, сколько могу судить, смягчает, посветляет, расщеплённую шизофреническую тоскливую, порою трагическую, неизбывность. Смягчает не усыпляя и не возбуждая искусственно – в отличие от лекарств. Любовь психотерапевта понимает и принимает это переживание «инаковости». Одна индивидуальность согревает, оживляет другую. Больной более чувствует себя собою. Можно и нужно теоретически размышлять об *идентичности* [54], но кратко, клинически по-земному, - это понимается так.

Корсаковское тепло-любовь к больным присутствует и в его клинических описаниях. Например, рассказывая об ипохондриках, Корсаков обращает особое внимание на то, что «наклонность находить у себя несуществующие болезни есть тоже болезнь и часто крайне мучительная». Об этом нельзя забывать [38, с. 1029].

Ганнушкин писал о Корсакове: «Он учил и научил своих учеников любить душевнобольного и активно заботиться о нём; в этом его колоссальная и вечная заслуга» [20, с. 57].

Особенность классической российской психиатрии, ККП внутри неё, – это содержательная, одухотворённая, активная, исходящая из изучения личности, клиники и одновременно из российской духовной культуры, – непосредственная помощь страдающему, чеховская земная, врачебная любовь. Это есть, как и клиницизм в целом, явление практическое, естественно-научное, в высоком сложном понимании. Это не поддаётся психологически-теоретическому (сегодня - типично западному) исследованию, как, впрочем, и гений Гиппократа. В западной психиатрической психотерапии мы, видимо, не обнаружим именно такой национально-русской (шире – восточнославянской) психиатрической любви (даже в работах великого и земного Эрнста Кречмера). Только в работах Якоба Клези (Цюрих) [9] в 20-х годах 20 века тема врачебной любви к душевнобольным поднимается в западной психиатрии клинически-самобытно по-своему. По-швейцарски чудесно или словом Э. Кречмера «изящно». Складывается (как отметил выше) в западной психотерапии учение об особом эмоциональном интимном контакте с больными шизофренией [8, сс. 132-158]. Учение, *свои* истоки которого были и в России.

Углублённо-содержательному развитию корсаковского клиницизма, врачебной любви к больному способствовали будущие классические открытия-работы Ганнушкина, О. Блэйлера, Э. Кречмера о психопатических (характерологических)

особенностях, о характерологических радикалах, о сложных переживаниях душевнобольных, о «шизофреническом характере» (Ганнушкин).

Пётр Борисович Ганнушкин, ещё до своей книги «Клиника психопатий...» (1933), в журнале «Современная психиатрия» подробно описал в 1907 г. характер психастеника («Психастенический характер») и в 1909 г. истерический характер («Психика истеричных (к учению о патологических характерах)») [20, с. 288]. В 1921 г. Эрнст Кречмер описал по-своему широко характеры шизоида и циклоида [40], а Ойген Блейлер, ещё в 1911 г. дал тоже естественно-научное, клиническое, классическое, на все времена, описание шизофренической души [4-5]. Естественно-научное изучение характеров продолжалось и продолжается.

Все эти личностные картины служили, служат для того, чтобы тонко клинически, лично различать психиатрических пациентов, чтобы подробнее, понимая психотерапевтически помочь им организовать свою целительную жизнь каждому *по-своему*, со своей посильной общественной пользой и возможной творческой радостью.

Глава третья

ККП на Западе и в России с 80-х годов 19 столетия до работ Э. Кречмера и Консторума

С этого времени, оживлённые уже довольно развитым врачебным учением о гипнотизме, складываются из робких попыток и другие методы специальной психотерапии [29, сс. 348-355].

Профессор нервных болезней в Бернском Университете швейцарский врач Поль-Шарль Дюбуа (1848-1918) в 1904 г. выпустил книгу «Психоневрозы и их психическое лечение». В этих лекциях Дюбуа рассказывает, как сочувственно, трезво объясняет пациентам нервные расстройства, от которых они страдают, как помогает им разъяснением и убеждением избавиться от них или хотя бы смягчить их. Это разнообразные нервно-вегетативные, ипохондрические, психастенические, меланхолические и другие расстройства, уступающие его доброй жизненно-врачебной «логике». Дюбуа считает полезным для больного и «психологический анализ собственной (пациента – М.Б.) личности, направляемый с намеренным оптимизмом сочувствующим врачом» [24, с.72]. По Дюбуа внушение – «первоапрельская шутка», а разъяснение и убеждение – «добрый совет». «Когда пациент доверяется врачу, о котором он слышал много хорошего, то он следует не внушению, а разумному обсуждению». «Эта терапия требует от врача, который её применяет, *тёплой симпатии* к больному, которого нужно спасти, абсолютной *честности* в выборе доказательств, неистощимого *терпения* и большого умения применять эту честную диалектику устно и письменно» [24, сс. 76-77].

Психотерапия Дюбуа, сообразная клинической картине, личностной почве [23, 24], в отношении к способным здраво размышлять дефензивным, тревожным, ипохондрическим пациентам – есть, несомненно, начало ККП 20-го века, ещё до классических современных работ по пограничной психиатрии.

Дюбуа считает, что, как врач, «немного расходится» с психологом Пьером Жане, автором классической работы о его клинически непомерно широкой (как справедливо считает Дюбуа) «психастении» - только в одном лечебном, но важном «оттенке». «По-моему, даже легче создать у больного известные нравственные концепции, развить у него руководящие принципы, чем развить дух чисто умственной работой». Жане «в своих попытках лечения» психастеника «старается восстановить способность больного к умственному обобщению чисто умственным воспитанием, упражнением в литературном изложении, в регулируемой работе». Дюбуа же убеждён, что «упражнение в умственных обобщениях имеет целью не только вернуть больным известный род психической деятельности, <...> оно должно ещё привить им чувство мужества, развить в них веру в себя самих, уничтожить робость, словом – привести к самообладанию». Дюбуа делал всё это, как отмечает, в течение 30 лет медицинской практики, ещё до изучения работ Жане [24, сс. 169-170]. В сущности, поступал, повторяю, в духе ККП своего времени как один из основоположников этого психотерапевтического направления.

Но вместе с Дюбуа, по-моему, одним из основоположников ККП того времени, следует назвать и французского психолога, психиатра Пьера Мари Жане (1859-1947). Жане в своей психотерапии психастении тоже по-своему отправлялся от клиники, убедительно классически описывая лечение литературными изложениями психастенической «недостаточности чувства реального» [26]. Думаю, что это мягкая личностная психастеническая деперсонализационность-дереализационность [13, сс. 273-274]. Вспоминая «недостаточность чувства реального» (Жане), Консторум писал следующее. «Страх психастеника есть тревожное ожидание. Настоящее воспринимается недостаточно реально, недостаточно цельно. Будущее всегда неизвестно и всегда остаётся простор для тревожного ожидания». Тут необходимо активирование. «... путь изживания психастеником того недостатка, о котором идёт речь, лежит, прежде всего, в направлении более активной деятельности в реальном мире: будь то охота или рыбная ловля, копание в огороде или собирание грибов, спорт, танцы или игра в городки – тренировочным средством является всё, что приковывает к себе внимание и является предметом деятельности. Здесь важно не голое интеллектуальное внимание, а целенаправленная установка всего невро-психического аппарата в целом» [37, сс. 123-124]. Так классики психотерапии каждый по-своему усматривают главное в клинике, в личности пациента, сопрягая это своё видение с соответствующей ему психотерапевтической помощью.

Остановлюсь кратко и на теории австрийского невролога, психотерапевта Зигмунда Фрейда (1856-1939). Теории о глубинном мире бессознательного с комплексом Эдипа, «сопротивлением», «сублимацией», «перенесением на аналитика», «оральностью», «анальностью», об особом толковании сновидений и о многом теоретическом другом. Теория эта, несомненно, автобиографична. Фрейд сам подробно рассказывает, как многое психологическое из всего этого присутствовало в нём самом. Например, в книге «Толкование сновидений» (1-ое изд-е – 1900 г.), [6-е изд-е (1921) - 58, сс. 228-238 и другие]. Как это свойственно многим творцам аутистического склада (в том числе здорового), Фрейд с непререкаемой убеждённостью обнимает своей теоретической архитектурой души и исходящей из неё психотерапией

(психоанализом) всё человечество. Теория Фрейда в своё время вызывала у психиатров и бурные протесты и восторги с поклонением. Естественно-научная клиническая психиатрия, психотерапия с современной характерологией всё тут ставят на свои места и утверждают отважный гений Фрейда. Утверждают (и по моему опыту работы с пациентами) открытие «аутистической» психотерапии для определённого рода аутистических (шизоидных) пациентов или пациентов с мощным аутистическим (определённого рода) радикалом в мозаичном характере (например, шизофреническом). Видимо, поэтому клиницисты О. Блэйлер и Э. Кречмер *благодарно клинически развивали психоанализ* при всех критических несогласиях с Фрейдом.

Таким образом, Психоанализ Фрейда – истинный подарок Клинической классической психиатрии (и ККП в ней) – но, в основном, в отношении клинического понимания и психотерапии пациентов указанного рода. Если не считать внушаемых пациентов, склонных к «психоаналитической суггестии» (случаи внушённого пациенту психоанализа). Но не клиничко-классическое применение психоанализа способно душевно ранить пациентов, особенно психастенических и психастеноподобных.

Таким образом ККП вбирает в себя в своей обработке и методы психоанализа.

Ценность, родственность для ККП других психологических направлений, методов понимаю-чувствую в этом же естественно-научном дружеском, клиничко-характерологическом отношении. Так, немало созвучий у ККП с феноменологической, экзистенциально-гуманистической психотерапией, с арт-терапией, гештальт-терапией [7, сс. 25-31; 19]. Открываются грани созвучия и с некоторыми когнитивно-поведенческими методами. К примеру, с Терапией пустого усилия Антона Марковича Бурно. Читаем в книге автора следующее. «Характерологические особенности пациентов откладывают свой отпечаток на вид конкретных субъективно-избыточных эмоций. Так, у синтонных личностей часто встречаются СИЭР (субъективно-избыточные эмоциональные реакции – М.Б.) в виде гнева, что значительно реже бывает у аутистических личностей, и, видимо, никогда не бывает у психастеников. У аутистических личностей редко встречаются СИЭР в виде вины за прошлое» [6, с. 279].

Автобиографичность (у Фрейда) созданного психотерапевтического подхода, кстати, тоже меня не смущает. Не раз уже отмечал, что своим предложенным глубоким психотерапевтическим личностным воздействием психотерапевт-исследователь, прежде всего, как правило, помогал себе самому. А заодно помог и своим пациентам.

Таким образом, в начале 20 века, благодаря великим открытиям о «новой» целостности организма (Павлов, Кеннон, Э. Кречмер), «психотерапия обрела истинный объект своего воздействия – **личность больного** (подчёркивание моё – М.Б.), поскольку она имеет действенное значение в патогенезе и патофизиологии болезненных отклонений» [30, сс. 820-821]. Но там, где личность постигается в естественно-научном, врачебном, понимании (лечебном и профилактическом), - невозможно уйти от живых типов личности (характеров, конституций). От погружения в полнокровную характерологическую жизнь. Не теоретически-психологическую, а практическую, земную.

Александр Иванович Яроцкий (1866-1944), отечественный терапевт-психотерапевт своей живой, напоённой клиничизмом, психотерапевтически-практической книгой «Идеализм как физиологический фактор» (1908) приводит в размышляющее восхищение многих отечественных психотерапевтов до сегодняшнего дня. По Яроцкому, охваченность идеалами, альтруистический свет-работа в душе, удивительно надолго продлевает жизнь, казалось бы, безнадёжного соматического больного. И вообще серьёзно лечит различных соматических пациентов [8, сс. 68-71].

Юрий Владимирович Каннабих (1872-1939) в своей книге-диссертации о циклотимии (1914), сообразно классически описанной им клинике, предлагает человечную, в духе ККП, психотерапевтическую помощь страдающим циклотимией. Например, Каннабих считает, что психоаналитическое углубление больного в прошлое, воскрешение забытого может усилить угнетённость [7, сс. 433].

Пётр Борисович Ганнушкин (1875-1933), как и Корсаков, О. Блэйлер, не занимался непосредственно практической психотерапией (не применял сам специальные методы помощи средствами души), но его глубокие работы о болезненных характерах, завершённые в книге «Клиника психопатий...» (1933) [20, сс. 116-252], бесценны для психотерапевтов, различного помогающих пациентам, исходя из подробной личностной клиники. Так, психиатр-психотерапевт Татьяна Евгеньевна Гоголевич, исходя из, прежде всего, ганнушкинских клинических описаний шизоидов и психастеников, разработала сегодняшнюю ККП этих пациентов в одной психотерапевтической группе, помогла им понять и душевно принять друг друга [53, сс. 128-159]. Клинический психолог Елена Александровна Добролюбова, по следам Ганнушкина [20, сс. 58-74], только поставившего вопрос о «шизофренической конституции» («шизофреническом характере») [20, с.71], сделала первое описание этого характера под именем «полифонический характер» (из разных характерологических радикалов) у своих пациентов - для ККП [8, сс. 188-214; 53, сс. 308-333].

Ганнушкин, по-своему, любил больных не меньше Корсакова, не меньше тревожился о них. Так, в начале 20-х годов, в своём вступительном слове («О психотерапии и психоанализе») к чтению приват-доцентского курса по психотерапии для студентов-медиков (курс читал доцент Евгений Николаевич Довбня (1880-1947)) Ганнушкин сказал, в частности, об одержимо заболевших «от неумеренного, неумелого, почти преступного применения фрейдовской методики» [20, с. 284].

Мой отец, психиатр Евгений Иосифович Бурно (1911-1994), рассказывал, что на похоронах Ганнушкина в Москве было невиданное многоярусное стечение душевнобольных, а ведь он их только консультировал с другими врачами. Ганнушкин был истинным психотерапевтом клиничистом в общении с пациентами. В моей молодости пожилая тревожная женщина, которую Ганнушкин когда-то консультировал, передала мне то, что он сказал ей, боявшейся сумасшествия. «Э, голубушка, сойти с ума не так-то легко...». Сказал уверенно и мягко-человечно.

В 1921 г. в Германии первым изданием вышла книга психиатра-психотерапевта Эрнста Кречмера (1888-1964) «Строение тела и характер» [40]. Автор клинически-полнокровно и, в то же время, афористически-сжато, излагал своё учение о шизоидных и циклоидных конституциональных характерологически-психотических кругах. Вскоре Э. Кречмер выступил (1934) и со своим положением, сделавшимся одной из важных основ развивающейся ККП [39, 41-42, 63-66]. Это положение преобразило психотерапевтическую помощь, прежде всего, неизлечимым психиатрическим пациентам. Положение, в котором по-немецки строгая, но жизненно-одухотворённая аналитически-рассудочная психотерапия особым образом соотносится с личностью пациента. Необходимо психотерапевтически способствовать приспособлению и формированию патологической личности таким образом, чтобы она нашла сообразно своей конституции *своей* жизненный «стиль», своё поведение, не отгораживаясь от людей «капризным одиночкой». «... не конституция сама по себе, но нахождение или ненахождение соответствующего жизненного поприща является судьбой, и здесь лежат психотерапевтические задачи» [63, s.738]. «Конституция не судьба» и «эндогенитет» не судьба», – отметил Э. Кречмер ещё раньше (1929) [10, с. 24].

Речь идёт о различных психопатических (конституциональных) пациентах и больных шизофренией без острой психотики.

Эрнст Кречмер подчёркивает особую важность настоящего психотерапевтического положения. « Этот психотерапевтический поворот так же значителен, как прежний поворот от суггестивного воздействия к аналитическому (аналитическому в широком, не только фрейдовском понимании – М.Б.) размышлению. Когда суггестивное лечение оказалось воздействием лишь поверхностным, поскольку за удалённым невротическим симптомом скрывалось оставшееся переживание, врач стал обращаться не к симптому, а к переживанию. Мы же теперь обращаемся уже не к переживанию, а к личности. <...> Основа болезненного видится нам уже в целостном складе личности, в её отношении к своему жизненному пространству». «Психологические сложности» «объясняются нами в конечном счёте» естественно-научно, клинически («инстинкт, конституциональный радикал, борьба за существование, приспособление к среде»). Т.о., следует врачебно изучить личность, конституцию, «условия жизненного пространства» и «довести это вчувствованно до сознания пациента», чтобы помочь ему «создать своё новое прочное место в борьбе за существование». «Эти биологические взгляды возможно перевести на духовный язык. И мы выработаем в каждом пациенте, сообразно его конституции и его жизненному пространству, особый личностный стиль, т.е. возможное лишь для него одно отношение к жизни. Лишь на этой дороге личность может стать этически ценной в полном смысле слова и только так она обретёт высшую ценность (полезность) для человеческого общества». «... от беспомощности, в которую в борьбе за существование впадают и сильные и слабые, следует спасаться не бегством, унынием или праздностью, а то ещё и фальшивым пафосом, напыщенностью, выдаваемыми за силу. Спасаться следует скромным утверждением в своей жизненной осознанной задаче, в своих присущих тебе способностях и дремлющих в них силах. Стремление отстраниться, любой самообман или обман других пусть будет заменён серьёзностью и честностью. Делать то, что делается просто, очевидно, и поэтому труднее всего усвоить, что именно это и надо делать. То, что даже от здорового немногие требуют, и то, чего немногие достигают: стань тем, кто ты есть» [63, s. 738-739].

Близкий кречмеровскому духу подробный реферат этой работы был опубликован и по-русски [42, сс. 156-162].

В «Медицинской психологии» Э. Кречмера (14-е изд-е, 1975 г.) настоящее основополагающее психотерапевтическое положение (положение в духе ККП) обозначено как «созидание личности по её конституциональным основным законам и активностям» [66, s. 221].

Но как именно *практически*, жизненно помочь пациенту «стать тем, кто он есть», Э. Кречмер не рассказывает, достаточно подробных клинико-психотерапевтических случаев из своей практики не приводит. В своих опубликованных работах он, в основном, – мудрый классик-консультант. Сын его, тоже профессор, психиатр-психотерапевт, Вольфганг Кречмер рассказывал мне, что не принято было германскому профессору в ту пору по должности самому, как практическому врачу, «возиться» с больными и писать об этом. Принято было руководить лечением, консультировать. А частная практика серьёзно ограничивала пациентов временем встречи и возможностью долго лечиться. «Отец жалел, что мало сделал для практической психотерапии» [7, сс. 726-740].

Э. Кречмер, однако, поистине в духе ККП, хотя и сжато-афористически, описывает для врачей, явно из своей практики, фундаментальные психотерапевтические методы, делится опытом [8, сс. 61-64; 39; 41; 63-65]. Привожу место из краткой работы Э. Кречмера «Психотерапия» (из «Настольного словаря по душевной гигиене и психиатрической заботе» под ред. Освальда Бумке (1931 г.)). «Задача сложных психотерапевтических методов (психоаналитические методы) – найти <...> порою глубоко спрятанные конфликты, дабы помочь пациенту освободиться от этого смятения души, от запутанных построений и приспособиться к зрелым жизненным целям (психагогика). При достаточно простых расстройствах (с поверхностными переживаниями) способны помочь обыкновенные суггестивные методы (суггестия и гипноз)». «Психоаналитические методы» – «не прямой (непосредственный) психоанализ. Чаще это очень тонко индивидуализированное дифференцированное соответствующее аналитически-психагогическое воздействие. При более тяжёлых хронических нарушениях у душевнобольных, особенно при далеко зашедшей шизофрении, показаны усиленные, чётко разработанные тренировочная и трудовая терапии – в соответствии с особенностями больного» [41, сс. 24-25]. Пояснение: *психагогика* – психотерапевтическое воспитание [55, сс. 497-498].

Аналитическая (психоаналитическая) психотерапия для Э. Кречмера, таким образом, гораздо шире, нежели «прямой (непосредственный) психоанализ». Это и клинико-аналитическая психотерапевтическая работа с бессознательным духе ККП [7, сс.104-107].

Э. Кречмер, как и Ойген Блэйлер, повторю, в духе клиницизма развивал психоанализ Фрейда, но отвергал то, что это правдивый для всех анализ и верная помощь любой сложной личности. Вольфганг Кречмер передал мне шуточные, меткие слова отца о Фрейде по этому поводу: «Свой невроз натянул на всё человечество».

Подробнее по-русски о психотерапевтических методах, которые описывал Э. Кречмер (в духе ККП) см. в русском переводе книги Э. Кречмера «Медицинская психология» и в моих работах [8, 10, 39]. Библиографию работ Э. Кречмера и В. Кречмера по-немецки – см.: [10, сс. 275-276].

Шизоида (аутиста) и циклоида (синтонного) Э. Кречмер наблюдал с детства в своих любимых родителях. К концу жизни он с благодарностью судьбе написал об этом в автобиографической книге «Образы и мысли» (1963). Пересказ о родителях Э. Кречмера (из этой книги) по-русски – в работе Евгении Григорьевны Сельской (1951-2011) [56].

Для чувства, понимания одухотворённости Э. Кречмера и его психотерапии, по-моему, важно познакомиться с его стихотворением-завещанием близким ему людям и, в том числе, некоторым любимым пациентам. Этим рождественским стихотворением (в переводе моего отца Е.И. Бурно) заканчивается автобиографическая книга Эрнста Кречмера [7, сс 313-314].

Должны ль мы жадно сомневаться
Здесь, пред наполненной кормушкой?
Хотим ли с трепетом бояться
Там, где скелет нас ждёт в избушке?
Нет. Дай нам строить мир на славу,
Не как-нибудь и не в тумане...
Смотреть нам в жизнь дай лихо, браво,
Но за серьёзными губами.

Консторум – основоположник современной российской ККП

К середине 20 века в Москве скромный старший научный сотрудник Психиатрического института им. Ганнушкина (той поры) и одновременно амбулаторный практический психиатр-психотерапевт Семён Исидорович Консторум (1890-1950) создал современную отечественную клиническую классическую психиатрическую психотерапию в своих основах, в своих рабочих, практических подробностях. Это было другое, нежели кречмеровские психотерапевтические глубокие классические советы-афоризмы. Это были свободные, подробные в своей краткости, вдохновенно-проникновенные, живые, клиничко-человечные описания-размышления о своей практической работе с нозологически разными пациентами, с погружением в их переживания, клинику, личность. Описания-размышления, которые возможно почерпнуть только в России, в советское время, в неустанной индивидуальной работе с пациентом в амбулатории, в беседах с начальниками работающих пациентов, с родственниками пациентов. Консторум знал, какими словами и как говорить с пациентами и вообще – как когда психотерапевтически следует поступать. И рассказывал-писал об этом так, что пациент ясно представлялся в гуще его жизни. Консторумская психотерапия в подробностях открылась нашей медицине в 1959 г., когда, наконец, вышло первое издание «Опыта практической психотерапии». Вышло в «оттепель», после псевдопавловских годов «физиологической» психиатрии и психотерапии, благодаря, прежде всего, усилиям ученика Консторума профессора Николая Владимировича Иванова (1907-1977) и давнего коллеги-товарища Семёна Исидоровича профессора Дмитрия Евгеньевича Мелехова (1899-1979).

Открылось наше современное самобытное отечественное психотерапевтическое богатство, подлинная разработанная ККП с врачебными размышлениями и клиничко-психотерапевтическими случаями.

Психиатр-психотерапевт, профессор Нина Михайловна Асатиани (1920-2002), помогавшая мне в ту пору, студенту-кружковцу, посоветовала просветлённо: «Да вы читайте не это всякое, а нашего Консторума!»

Помню, как уже после работ Э. Кречмера и Ганнушкина, читал в начале книги Консторума: «... именно клиника должна руководить психотерапевтом, объясняя, где и что можно и следует делать. Без твёрдой клинической базы всякая психотерапия неизбежно обречена на дилетантизм и псевдонаучность» [37, с. 21]. Потом находил в книге следующее. «Упорная агорафобия с 20 лет усиливается в 28 лет после родов (1925 г.) <...>. С мужем давно в разводе. До 1925 года работала учительницей. Трижды стационарировалась в психиатрической клинике МГУ (1926, 1927, 1930 гг.). П.Б. Ганнушкин после долгих диагностических колебаний, в конце концов, высказался решительно против шизофрении. С 1925 по 1928 г. больная не работала, крайне бедствовала. Психотерапевтические усилия оставались безуспешными вплоть до 1928 года, когда, наконец, мы прибегнули к следующей формуле: вы больны и не работаете, питаетесь хлебом и чаем без сахара. Вы можете подыскать себе работу вблизи от дома. Допустим, что страхи не пройдут, но лучше ведь страхи и чай с сахаром, чем страхи и чай без сахара. Коротко: извольте поступить немедленно на работу. Больная <...> поступила на должность экспедитора <...> вблизи от своего дома. С тех пор работает в течение вот уже 20 лет, повысилась в должности... <...> Страхи действительно остались при ней, <...> но жизнь стала конечно, несравненно легче. В течение ряда лет <...> выражала исключительную признательность за формулу «лучше страхи и чай с сахаром» и утверждала, что именно эти слова «возродили её к жизни» [37, сс. 124-125]. Таким образом, это не просто «голое» активирование, тренировка, но и активирующая психотерапевтическая шутка, которая пожизненно осветила душу пациентки, помогла ей почувствовать себя собою, смягчая навязчивость.

О помощи психастенику Консторум пишет следующее. «Надо разъяснить, что неспособность к самокритике свидетельствует об интеллектуальной ограниченности, наоборот, гипертрофия её есть удел более богатой и одарённой натуры». Консторум – пациенту. «Вы смотрите на окружающих снизу вверх, даже не догадываясь о том, что многие другие точно так же смотрят на вас. Вы сплошь и рядом ошибаетесь в оценке, даваемой вам окружающими, совершенно так же, как это происходит с чеховским героем: молодой адвокат, впервые выступающий в суде, терпит полное фиаско, считает себя банкротом, думает о самоубийстве и, случайно подслушав разговор двух членов суда из соседней комнаты, узнаёт, что его выступление было расценено как совершенно блестящее. «О, этот далеко пойдёт», – слышит он в ту самую минуту, когда терзается мыслью о полном провале своей карьеры» [37, сс. 101-102]. И снова настоятельно консторумское: «Тогда и только тогда вербальная, так сказать, часть врачебной работы – разъяснение – приводит к созреванию больного и преодолению болезненных явлений: этих людей, погрязших в себе, сузившихся в своей жизнедеятельности, надо беспощадно стимулировать, чтобы вывести их на простор жизни» [37, с.103]. Вот это (вместе с «чаем без сахара») и есть бесценное консторумское *клинико-психотерапевтическое активирование (дело* лечит душу). Понятно, это существенно помогает не всем пациентам, но многим. Исходя из клиники. И *дела* бывают бесконечно разные...

Консторум, характерологически родственный синтонному (циклоидному) Гёте (как, впрочем, и Э. Кречмер), всё вспоминал из «Фауста»: «В начале было дело».

Познакомился со скромными родственниками покойного уже тогда Консторума в 7-ом Ростовском переулке в Москве, чтобы узнать о психотерапевте всё, что возможно [7, сс. 709-725]. Приёмы лично, всей душой, работающего психотерапевта становятся понятнее, когда узнаёшь о его характере, подробностях жизни. Так же, как становятся понятнее произведения писателя или художника, когда читаешь о них как о людях в их жизни. О стихотворениях Корсакова и переводе (из Гёте) Консторума см. – 7, сс. 311-317.

Консторум живо-клинически, с российски-содержательной любовью к пациентам (порою и вместе с заботливой «головойкой»), описывает в «Опыте...» свою работу с больными истерией, шизофренией, алкоголизмом, с другими амбулаторными пациентами. Как будто невидимо стоишь рядом, смотришь и слушаешь. И всё это было в тревожное, суровое время сталинизма и ещё в течение пяти лет тяжёлой войны. Подробнее о Консторуме, конструмской психотерапии см. ещё - 8, сс. 64-75; 11, сс. 213-214, 468-470; 36. Это всё есть классический психотерапевтический клиницизм со свойственным энергичности размышляющего сангвинического врача психотерапевтическим активированием пациентов, сообразно клинике, активированием к разнообразным делам. Дела, которые через *дело*, освещающее душу, помогают преодолевать тягостные расстройства. Для такого рода активирования психотерапевту необходимо осмыслить-прочувствовать конституцию своего пациента. Конструмское активирование, несомненно, по-своему, духовно, клинико-классическое, богаче сегодняшней обычной (технической) когнитивно-поведенческой психотерапии.

Консторум работал примерно в одно время с Э. Кречмером, в первой половине 20 века. В сущности, они оба, не будучи лично знакомы друг с другом, создали в своих основах ККП своего и нашего времени.

Эрнст Кречмер был более строгий психотерапевт. Синтонный, добрый, глубокий, но в сдержанном, западном, духе. «Правда, мы должны терпеливо отдавать своё время, оказывая помощь, пациентам, испытывающим внутренние страдания, нежным, подавленным и истощённым людям, но в общем следует строго придерживаться того правила, что для совета с врачом нужно употреблять время визита... <...> Пациент должен знать, что время – деньги, что врач – работник, а не болтун...» [39, с.328]. Конечно же, всё это дельное есть классическая ККП с ответственностью за судьбу больного, но всё же с прагматическим оттенком, не в корсаковско-консторумской (русской) одухотворённой аранжировке. «Аранжировка» – любимый научно-психотерапевтический термин музыкального Консторума. Консторум тоже вёл, по необходимости, домашний индивидуальный приём, но плату за беседу сочетал с благотворительностью, исходя из доходов пациентов и их близких. Падчерица Семёна Исидоровича рассказывала мне следующее. «Деньги брал только у состоятельных больных, а бедным сам давал и к концу приёма часто оставался без денег» [7, с. 720].

Возможно, это «аранжировочное» различие в работе Э. Кречмера и Консторума объясняется, в том числе, и разницей в особенностях российских (вообще восточнославянских) и германских (вообще западных) пациентов [12]. У наших пациентов больше страдающей дефензивности. Может быть, и Э. Кречмер не жалел бы на них времени. У российских клинических классических психотерапевтов, может быть, вместо строгости нередко побольше «психастенической» (в широком смысле) истощающейся раздражительности, обычно уже вдалеке от пациента.

Русская ККП всё же более чеховская. У Чехова в рассказе «Случай из практики» (1898) нуждающаяся в человеческой психотерапии, измучившаяся переживаниями дефензивная пациентка говорит молодому доктору Королёву, после многих других докторов, такие слова. «В вашем голосе мне слышится участие, мне с первого взгляда на вас почему-то показалось, что с вами можно говорить обо всём». Ей «хотелось бы поговорить не с доктором, а с близким человеком, с другом, который бы понял меня, убедил бы меня, что я права или неправа».

Думается также, что сегодняшние *психотерапевтические группы*, рядом с индивидуальными беседами с врачом, по-своему углубляют и одновременно вдохновляют психотерапевтический процесс, а с ним и психотерапевтического труженика.

Быть может, единственный непосредственный (в жизни) ученик Консторума – Николай Владимирович Иванов (1907-1977), впоследствии ставший профессором (докторская диссертация по истории отечественной психотерапии). В год выхода в свет первого издания «Опыта...» Консторума (1959) Н.В. Иванов выпустил своё пособие по амбулаторной психотерапии для психиатров [28]. Там клинически, задушевно-мягко, кратко описывается психотерапевтическая помощь при «неврозе навязчивых состояний», «психастении», заболеваниях внутренних органов, «ипохондрических невротических синдромах».

Иванов – самобытный отечественный клинический психотерапевт своего времени, которого лично знал. Его тихую скромную деликатную задушевность нередко вспоминаю.

К концу 20 века в России, благодаря классическим открытиям Корсакова, Фрейда, Дюбуа, Жане, О. Блейлера, Э. Кречмера, Ганнушкина, Консторума, всё содержательнее развивалась пограничная психиатрия и с нею ККП пограничных (в широком понимании) пациентов. Даже тяжёлые хронические пациенты (без острой психотики) получали помощь - возможность найти себя в психотерапевтической для них общественно-полезной жизни (в том числе, самой скромной).

Глава четвёртая Как далее будет развиваться ККП?

ККП способна помочь тяжело страдающим пациентам. По-своему сложным душой, порой занавешенной замкнутостью, необщительностью. И, в основном, дефензивным. Это не только терапия лёгких невротиков, расстройства которых причиняются житейскими трудностями (неприятными отношениями с близкими, сослуживцами, начальниками, вообще «веваниями среды»). Страдания по-серьёзному страдающих – это тягостный конфликт с собственным «Я», нередко разлаженным. Или это болезненно-психастенически (в широком понимании) тревожно-ранимое «Я», напряжённое переживанием своей неполноценности, вины (смешной для других людей), или переживанием своей эмоциональной изменённости (деперсонализация). Или это «вселенские» страдания. Словом, боль происходит из глубины личности. Даже если это мучительное психосоматическое расстройство (например, постковидное), страдает, прежде всего, изнутри себя, глубинная личность. Страдает само «Я». Это страдание может быть усугублено извне. Но меньше всего житейским. Классически-глубоки работы о психотерапии раковых больных Константина Алексеевича Скворцова (1894-1979). Работы 1946, 1961 годов [11, сс. 467-475]. Это особенная, печально-возвышенная страница истории ККП.

Способствует страданию по-серьёзному страдающих и то происходящее в жизни, что мешает чувствовать себя собою, то, что *обезличивает*. Обезличивает нас и сгущающееся цифровое пространство, в котором живём. Многим, особенно дефензивным, пациентам в нём существенно хуже. Хотя они неплохо управляют с цифровой техникой. Остаётся помогать этим пациентам укреплять своё «Я», обретать, оживлять в клинической терапии духовной культурой своё личностное, осмысленное вдохновенно-целительное дело – согласно особенностям своего природного характера (постигаемого среди других характеров), согласно своим депрессивным, тревожным, навязчивым и другим особенностям [53]. Консторум в своей книге сообщает следующее. «В одной из своих поздних психотерапевтических работ (1926) Ю. В. Каннабих, оглядываясь уже на длинный пройденный путь мировых психотерапевтических исканий, писал: «Следует также обратить внимание на занятия искусствами, т.е. на *творческий труд* (выделено Каннабихом), значение которого как фактора полезных психофизиологических перемен ещё не изучено в полной мере. Но многое заставляет думать, что именно этот род деятельности, заключённый в определённые границы, способен дать *наиболее сильные психотерапевтические рефлексии* (выделено Консторумом). Этими словами Ю.В. Каннабих заканчивает «Психотерапию» (в Энциклопедии под ред. Ланга)» [37, с. 70].

Вольфганг Кречмер (1918-1994) [7, сс. 177-182; 10, сс. 442-443] своей «Синтетической психотерапией» (1958, 1963) по-своему, как считал, развивал классическое психотерапевтическое положение отца (Э. Кречмера), о котором я писал выше: «созидание личности по её конституциональным основным законам и активностям». Психотерапевт идеалистически сложного (более феноменологического) направления, глубоко религиозный В. Кречмер включает в свой психотерапевтический процесс («Синтетическая психотерапия») три подхода. 1) Упражненческий (внушение, гипноз, психотерапевтическая тренировка). 2) Самопознание. 3) Положительные переживания и творчество (в том числе изобразительное творчество, созерцание произведений искусства, чтение про себя стихов, танец). В. Кречмер, например, рассказывал мне, что пациентам в палате перед сном предлагалось хором петь старинную народную песню. Психотерапевтическое не-упражненческое воздействие В. Кречмер понимает как свободное от каких-то методических приёмов, интуитивное, обращённое к пациенту «общечеловеческим аспектом». То есть это не ККП. Это духовное интуитивное психотерапевтическое творчество-воздействие, которое всегда найдёт нуждающихся в нём.

Для развития современной терапии творчеством (в ККП), видимо, следует ещё подробнее, глубже клинко-психотерапевтически соотнести особенности личности (личностной почвы) пациента с особенностями разнообразного лечебного творчества. Дифференциальная диагностика должна быть ещё более тщательной, чтобы помочь быть собою в творчестве (включая в него, например, творческое (по-своему) доброжелательное общение с людьми и природой). Исходя из характеров людей (в том числе, художников, писателей, композиторов, учёных прежних времён) и «характеров» растений, животных, минералов. И ещё более содержательной становится сегодня *психотерапевтическая любовь* в работе с большими шизофренией. Профессиональная, врачующая любовь, помогающая пациенту в нынешнем цифровом мире чувствовать себя собою, способна смягчить даже в самом дурном состоянии депрессивную (в том числе, депрессивно-апатическую), тревожно, тревожно-навязчивую, деперсонализационную напряжённость, переживание бессмысленности существования. Профессиональная любовь способна осветить душу зарницей надежды на жизнь без страдания. И тогда многие психотерапевтические воздействия, доводы в индивидуальной беседе, в психотерапевтической гостиной (в группе), в гипнотическом сеансе нередко впервые начинают благотворно действовать.

Всё это есть истинная *развивающаяся научность* ККП. Бесконечно-сложная научность, но, повторю, не теоретическая, а в духе *научного искусства*, как и вся классическая клиническая медицина.

Понятно, что всё это, по необходимости, следует соединять с осторожной и умелой фармакотерапией, особенно при суицидальных намерениях.

Никогда не бежал от лекарств. Даже если очень просили пациенты. Лекарства *обезболивают, притупляют тревогу* – по временам или долговременно. Это крайне важно. Пусть таблетки, капельница не могут дать естественного творческого вдохновения, живого смысла существования (без опьянения). Это «нехимическое» попробует подарить одухотворённая ККП, порою в прибавку к лекарствам.

ККП развивается внутри клинической классической психиатрии, естественно-научной характерологии, внутри духовной культуры. Так, во время Малиновского ещё невозможно было лечебно, по-сегодняшнему, для посветления жизни в хронической болезни, изучать с пациентами их душевные расстройства и характеры, их характерологические созвучия с различными произведениями искусства.

Какой-то другой, не вполне ясной для меня, должна быть помощь в ККП для пациентов не дефензивных, а агрессивных (психопатоподобных), без отчётливого хронического переживания своей неполноценности (дефензивности). Возможно, здесь помогут иные, особые, методы ККП (с преобладанием особой суггестии, тренировки, механического труда) и те, о которых не знаю. Возможно поможет не ККП, а помогут другие психотерапевтические (психологические) направления. У меня нет природной душевной предрасположенности к этим западным направлениям. И, значит, нет своего достаточного опыта, чтобы судить о том, как они помогают российским психопатоподобным пациентам. В преподавании касался этих направлений (подходов) только как клиницист. Своей долгой психиатрически-психотерапевтической жизнью (к счастью, в основном, практически-лечебной) смолоду убеждён в том, что хронических тревожно-депрессивных, дефензивных пациентов (если «копнуть») для ККП у нас в России множество. Во многих местах страны (мои ежегодные месячные командировки с преподаванием). Убеждён, что пациенты эти нуждаются в тёплой клинко-классической психотерапевтической помощи, в том числе, в лечебном изучении себя, в клинической терапии творчеством. Нуждаются в клинических гипнотических сеансах с дружеским внушением, напоминанием в них о том, что происходит в наших индивидуальных встречах и в группе творческого самовыражения (в психотерапевтической гостиной с её домашней атмосферой). Психотерапия такого рода в сегодняшней жизни с серьёзным экологическим надломом, пандемией и тягостной международной напряжённостью поможет понять себя в мире, понять своё, российское, духовное стремление к Добру, к помощи нуждающимся в тебе людям и Природе. Поможет, сколько возможно, жить в мире со своей болезненной дефензивной совестью. А типично западным и похожим на них нашим психиатрическим пациентам, возможно, в основном, достаточно помогает психологическая (психологически-ориентированная) психотерапия.

«Психотерапевтическую» Россию, её духовную природу, *прагматически* не перестроишь. Наш психиатрический психотерапевтический клиницизм будут отстаивать, прежде всего, насущно нуждающиеся в нём российские дефензивные пациенты. Многие из них успели почувствовать, оценить (в жизни и из книг) серьёзно помогающий им клиницизм Гиппократова, Корсакова, Э. Кречмера, Консторума.

ККП совершенствуется, развиваясь, как и вся клиническая классическая медицина. Медицина, благодаря которой, многие тяжёлые пациенты сегодня долго живут и живут по-человечески. Один из самых известных энергичных наших психотерапевтов и организаторов психотерапии профессор Виктор Викторович Макаров не устаёт напоминать, что ККП – «наше национальное достояние» [7, с. 70].

Ростки гиппократова клиницизма поначалу, более или менее равномерно, зрели и в западной и в российской психотерапии. Психоанализ Фрейда на Западе посчитали началом *истинной мировой психотерапии*, наконец, опирающейся на теоретический психологический фундамент. Возникшие позднее психологические психотерапевтические подходы (разнообразные психодинамические, экзистенциально-гуманистические, когнитивно-поведенческие и т.д.) дополнили на Западе «истинный» психотерапевтический арсенал. Даже в Германии, стране традиционного классического психиатрического клиницизма Гринингера, Крепелина, Э. Кречмера, – к концу 20 века фундаментальная психиатрическая психотерапия (ККП) Э. Кречмера «устарела» [8, сс. 204-206].

ККП развивается веками исследователями-практиками, поправляющими, дополняющими друг друга. ККП не схема-модель, а земное полнокровие. Она «дышит» не просто особым вниманием к материи, природе. Теоретик Фрейд тоже радовался открытию гормонов. Дело тут в проникнутости психотерапевта естественно-материалистическим мироощущением, научной мыслью, напоённой чувством изначальности материального, природного, клиницизмом.

ККП сегодня наполняется духовной культурой, творчеством, прежде всего, своей родной земли, своего народа. Это и терапия творческим общением с близкими душе растениями, животными, минералами, терапия созвучной душе отечественной прозой, поэзией, живописью, музыкой, наукой, терапия изучением через всё это своего характера среди характеров других людей. И многое другое подобное – для облегчения болезненно трудной жизни и одновременной посильной пользы страдающего человека людям, обществу [53].

ККП развивалась во второй половине 20 века, в основном, в России, в Украине, и в Беларуси [10, 53]. Строем своей души эти страны оказались мироощущенчески, независимо от своей «советскости» в это время, по-прежнему созвучнее Гиппократу, нежели Запад.

Современная «доказательная медицина», как считается, может надёжно измерить только терапевтические результаты когнитивно-поведенческой психотерапии. Этим объясняется широкая распространённость этого направления в мире и у нас. Но сегодняшним российским потомкам дефензивных героев Гоголя (Акакий Акакиевич), Достоевского (князь Мышкин), Л. Толстого (Безухов, Нехлюдов), А.П. Чехова (Алексей Лаптев) когнитивно-поведенческие приёмы, к сожалению, мало помогают. Людей этих много в российской психотерапии и здоровой жизни, они скромно просят помощи. Если им умело помочь, принесут серьёзную помощь стране [10, сс. 381-388]. Страна это, кажется, слышит: включила современную ККП в раздел «Специфические расстройства личности» Российского рубрикатора «Клинические рекомендации по диагностике и лечению психических и поведенческих расстройств». Этот раздел – основополагающий для врачебной психотерапии (лечебной работы с личностью). Он утверждён Минздравом России в 2021 году.

Однако вторая половина 20 века и наше время уже не есть *история* ККП.
Сам непосредственно участвую теперь в развитии этого направления. Посему заканчиваю исторический очерк.

Список литературы

1. Арнольд из Виллановы. Салернский кодекс здоровья. Пер. с латинского и примечания Ю.Ф. Шульца, вступ. статья В.Н. Терновского и Ю.Ф. Шульца. – М.: Медицина, 1970. – 112 с.
2. Банщиков В.М. С.С. Корсаков (жизнь и творчество). – М.: Всесоюзное научное медицинское общество невропатологов и психиатров, 1967. – 340 с.
3. Баженов Н.Н. История Московского Доллгауза, ныне Московской городской Преображенской больницы для душевнобольных. – М.: Издание Московского Городского Общественного Управления, 1909. – 192 с.
4. Блейлер Э. Раннее слабоумие или группа шизофрений (1911). Подробный реферат М.П. Кутанина // Труды психиатрической клиники Императорского Московского университета, Москва, 1913, № 1. - Сс. – 269-329.
5. Блейлер Е. Руководство по психиатрии. Пер. 3-го немецкого издания д-ра А.С. Розенталя. – Берлин: Изд-во т-ва «Врач», 1920. – 542 с.
6. Бурно А.М. Терапия пустого усилия. Когнитивно-ориентированный подход к быстрому облегчению душевной боли: учебное пособие для врачей и психологов. – М.: РУДН, 2015. – 289 с.
7. Бурно М.Е. Клиническая психотерапия. Изд. 2-е, доп. и перераб. – М.: Академический Проект; Деловая книга, 2006. – 800 с.
8. Бурно М.Е. Клинический театр-сообщество в психиатрии (руководство для психотерапевтов, психиатров, клинических психологов и социальных работников). – М.: Академический Проект; Альма Матер, 2009. – 719 с., ил.
9. Бурно М.Е. О Якобе Клези (1885-1980) // Независимый психиатрический журнал. – 2011, № 4. – С. 28-29.
10. Бурно М.Е. Терапия творческим самовыражением (отечественный клинический психотерапевтический метод). – 4-е изд., испр. и доп. – М.: Академический Проект; Альма Матер, 2012. – 487 с., ил.
11. Бурно М.Е. Целебные крохи воспоминаний. К живой истории московской психиатрии и психотерапии и о многом другом. – М.: Институт консультирования и системных решений, 2013. – 552 с.
12. Бурно М.Е. О самобытной российской психотерапии: новой -полиmodalной и традиционной – клинически-классической // Психотерапия. – 2015. – Вып. 10. - Сс.6-20.
13. Бурно М.Е. Терапия творчеством и алкоголизм. О предупреждении и лечении алкоголизма творческими занятиями, исходя из особенностей характера. Практическое руководство. – М.: Институт консультирования и системных решений. Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига, 2016. – 632 с., ил.
14. Бурно М.Е. Сергей Сергеевич Корсаков – психиатр-психотерапевт // Медицинская психология в России. – 2016, № 6 (41). – Сс. 1-8.
15. Бурно М.Е. О существовании клинической классической психотерапии (ККП) // Психотерапия. – 2016, № 12 (168). – С. 78.
16. Бурно М.Е. О психиатрически-психотерапевтическом клиницизме // Психическое здоровье. – 2017, № 12. – Сс. 76-83.
17. Бурно М.Е. Клиническая классическая психотерапия: сущность и методы // Психологическая газета, 4 ноября 2020 г.
18. Бурно М.Е. К истории самобытной отечественной психотерапии // Психологическая газета, 14 марта 2021 г.
19. Бурно М.Е. О «чувстве шизофрении» (Феноменологическое чувство-переживание и клинический психиатрический опыт) // Психологическая газета, 18 декабря 2021 г.
20. Ганнушкин П.Б. Избранные труды. М.: «Медицина», 1964. – 292 с.
21. Гиппократ. Избранные книги. Пер.с греч. В.И. Руднева. Редакция, вступит. статьи и примечания В.П. Карлова. М.: Госиздат. биол. и медиц. литер., 1936. – 736 с.
22. Гринингер В. Душевные болезни. Пер. со 2-го нем. издания. – Пб.: Издание В. Ковалевского, 1867. – 610 с.
23. Дюбуа П. О психотерапии. Пер.с франц. –М.: Наука, 1911. – 132 с.
24. Дюбуа П. Психоневрозы и их психическое лечение. Пер. с франц. СПб.: Изд-е К.Л. Риккера, 1912. – 398 с.
25. Дядьковский И.Е. Избранные сочинения. – М.: Медгиз, 1958. – 568 с.
26. Жане П. Неврозы / Пер. с франц. – М.: Космос, 1911. – 316 с.
27. Зыбелин С. Г. Избранные произведения. – М.: Медгиз, 1954. – 220 с.
28. Иванов Н.В. Психотерапия в условиях психоневрологического диспансера. – М.: Институт психиатрии МЗ РСФСР. – 64 с.
29. Каннабих Ю.В. История психиатрии. – М.: Госуд. медицинское издательство, 1929. – 520 с.
30. Каннабих Ю.В. Психотерапия // Большая медицинская энциклопедия. Т. 27. – М.: Госуд. словарно-энциклопедическое изд-во «Советская энциклопедия» ОГИЗ РСФСР, 1933. – Сс. 819-829.
31. Клиническое руководство по психическим расстройствам / Под ред. Д. Барлоу. 3 изд. – СПб: Питер, 2008. – 912 с., ил.
32. Книга античности и Возрождения о временах года и здоровье. Вступит. статья В.Н. Терновского и Ю.Ф. Шульца, составление и комментарии Ю.Ф. Шульца. – М.: «Книга», 1972. – 144 с.
33. Ковнер С.Г. Очерки истории медицины. Вып. второй. Гиппократ. – Киев: В университетской типографии (И.И. Завадского), 1883. – 373 с.
34. Ковнер С.Г. История средневековой медицины. Вып. I. – Киев: Типография Императорск. ун-та св. Владимира, 1893. - 352 с.

35. Консторум С.И. Психотерапия шизофрении // Проблемы пограничной психиатрии (Клиника и трудоспособность). Под ред. Т.А. Гейера. – М.-Л.: Биомедгиз, 1935, сс. 287-309.
36. Консторум С.И. Катмнез одного случая шизофрении // Московский психотерапевтический журнал, 1992, № 1. – Сс. 170-194.
37. Консторум С.И. Опыт практической психотерапии. Изд-е 3-е, стереотипное. – М.: Медицинская книга; Анима-Пресс, 2010. – 172 с.
38. Корсаков С.С. Курс психиатрии. Изд-е 2-е (посмертное), переработанное автором. – М.: Типо-литография В. Рихтер, 1901. – 1113 с. + XXXVII (приложение).
39. Кречмер Э. Медицинская психология / Пер. с 3-его нем. изд. под ред. и с предисл. В.Е. Смирнова. – М.: «Жизнь и Знание», 1927. – 352 с.
40. Кречмер Э. Строение тела и характер. Изд. 2-е. Пер. с 7-8 испр. и расшир. нем. издания Г.Я. Тартаковского под ред. П.Б. Ганнушкина. – М.-Л.: Госиздат, 1930. – 304 с.
41. Кречмер Э. Из творческого наследия Эрнста Кречмера // Психотерапия, 2005, № 7, сс. 24-25.
42. Кречмер Э. Склад личности и психотерапия (перевод-реферат М. Каплинского) // Советская невропатология, психиатрия и психогигиена. – 1935, т. IV, вып. 3. – С. 156-162.
43. Кречмер Э. Гениальные люди / Пер. с нем. Г.Б. Ноткина. – Гуманитарное агентство «Академический проект», 1999. – 303 с., ил.
44. Круглянский В.Ф. Психиатрия: история, проблемы, перспективы. – Минск: «Вышэйшая школа», 1979. – 208 с.
45. Лурия Р.А. Внутренняя картина болезней и иатрогенные заболевания. Изд-е 3-ье, доп. – М.: Медгиз, 1944. – 84 с.
46. Малиновский П.П. Помешательство, описанное так, как оно является врачу в практике. – М.: Медгиз, 1960 – 216 с.
47. Махновская Л. В. Семён Исидорович Консторум – основоположник отечественной классической клинической психотерапии. Часть I // Медицинская психология в России (электронный ресурс). Октябрь, 2019.
48. Махновская Л. В. Шизофрения: связь с миром посредством «языка» иносказательного творчества // Независимый психиатрический журнал. – 2021, вып. III. – Сс. 67-68.
49. Мудров М.Я. Избранные произведения. Под ред. и с вступит. статьёй А.Г. Гукасян. – М.: Изд-во Акад. Медиц. Наук СССР, 1949. – 296 с.
50. Овсянников С.А. История и эпистемология пограничной психиатрии. – М.: Альпари, 1995. – 208 с.
51. Пенфилд Уилдер. Факул: роман. Пер.с англ. И.Г. Гуровой – М.: Прогресс, 1964. – 335 с.
52. Пинель Ф. Медико-философское учение о душевных болезнях. Пер.с франц. К.Н. Ковалевской и А.И. Ющенко под ред. П.И. Ковалевского. – СПб.: Типография М.И. Акинфиева и И.В. Леонтьева, 1899. – 258 с.
53. Практическое руководство по Терапии творческим самовыражением / Под ред. М.Е. Бурно, Е.А. Добролюбовой. – М.: Академический Проект, ОППЛ, 2003. – 880 с., ил.
54. Психология самосознания. Хрестоматия. Ред.-составитель Д.Я. Райгородский. – Самара: Издательский Дом «БАХРАХ- М». – 672 с.
55. Психотерапевтическая энциклопедия / Под ред. Б.Д. Карвасарского. – 3-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Питер, 2006. – 944 с.
56. Сельская Е.Г. Эрнст Кречмер о родителях и родном крае // Психотерапия. – 2010, № 5. – Сс. 64-66.
57. Схизофрения. Сокращ. перевод IX тома Руководства по психиатрии О. Бумке (1932) Э. Берковитца и С. Консторума. – М.: Госмедиздат, 1933. – 92 с.
58. Фрейд Зигмунд. Толкований сновидений. Пер.с нем. – Киев: «Здоровья», 1991. – 384 с.
59. Шмилович А.А. МКБ-11 – инструкция по уничтожению медицинской специальности «психиатрия» // Независимый психиатрический журнал. – 2021, вып. IV. – Сс. 16-18.
60. Юдин Т.И. Очерки истории отечественной психиатрии. – М.: Медгиз, 1951. – 480 с.
61. Яроцкий А.И. Идеализм как физиологический фактор. – Юрьев, 1908. – 303 с.
62. Яроцкий А.И. О возможности индивидуалистического обоснования альтруистической морали // Вопросы философии и психологии. – 1913, Кн. 117 (II). – Сс. 174-225.
63. Kretschmer Ernst. Der Aufbau der Persönlichkeit in der Psychoherapie // Z.ges. Neurol. 1934. Bd. 150. H.5.S. 729-739.
64. Kretschmer Ernst. Psychotherapeutische Studien. – Stuttgart: Thieme, 1949. – 216 s.
65. Kretschmer Ernst. Die mehrdimensionale Struktur der Schizophrenien mit Bezug auf ihre Therapie // Zeitschrift für Psychotherapie und Medizinische Psychologia. – 1957. - 7 Jahrg. Heft 5. S. 183-191.
66. Kretschmer Ernst. Medizinische Psychologie. Herausgegeben Wolfgang Kretschmer. – Georg Thieme Verlag, Stuttgart, 1975. – 244 s.

Июнь, 2022 г.

A BRIEF HISTORY OF CLINICAL CLASSICAL PSYCHOTHERAPY (CCP)
Burno M.E.

«ЭТА НОЧЬ ПЕРЕВЕРНУЛА МОИ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПРОФЕССИИ И ЖИЗНИ». ИСТОКИ ТРАНЗАКТНОГО АНАЛИЗА В СОВЕТСКОМ СОЮЗЕ

Макаров Виктор Викторович – 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, д.м.н., профессор. Москва, Россия.

Аннотация. Статья рассказывает о том, как появились первые книги по транзактному анализу в СССР, какие проводились семинары и мастер-классы. Какую роль в этом сыграли научное, студенческое и диссидентское сообщество Академгородка под Новосибирском и непосредственно автор, который жил тогда в этом городе.

Ключевые слова: Академгородок, Новосибирск, А.И. Фет, Б.Ю. Найдорф, Эрик Берн, транзактный анализ, самиздат

Введение

Эта история началась в семидесятые годы прошлого века и далеко за пределами психотерапии. Она началась в большом, глубоко провинциальном в то время городе Новосибирске. Один из отдаленных районов города – Советский, точнее, город-спутник под названием «Академгородок» – стал прибежищем не только сводомыслящих людей, на даже диссидентов. В этом необычном месте было много свобод. Там не было национальной квоты для поступления в вуз и дальнейшей научной карьеры. Было множество клубов по интересам. Одной из ярких личностей диссидентского движения был Абрам Ильич Фет.

Это был незаурядный человек, гениальный ученый, талантливый во многих областях. Мы жили с ним в одном квартале друг от друга и познакомились только через 15 лет. Мой близкий друг Геннадий Петрович Алференко, в то время аспирант-геофизик и основатель любительского объединения «Терпсихора», дал мне под огромным секретом всего на одну ночь перевод А. И. Фета книги Эрика Берна «Люди, которые играют в игры». Я был молодым врачом-психиатром. И эта ночь перевернула мои представления о профессии и жизни.

А затем была книга Эрика Берна «Психиатрия и психоанализ для непосвященных». И был основной труд Э. Берна «Что мы говорим, сказав: «Здравствуйте!»». Были другие переводы, которые составили библиотеку самиздата. Она формировалась в Новосибирске и Красноярске, и книги распространялись по всему Советскому Союзу. Бурная социальная жизнь Академгородка имела и множество других последствий.

Так, основатель и руководитель известного института Эсален (поселение-коммуна в Биг-Суре на побережье Калифорнии, основанное в 1962 году и действующее до сих пор, – Ред.) Майкл Мёрфи и его жена Делси создали программу по советско-американскому обмену опытом. Кстати, по этой программе – при помощи Г. П. Алференко и Марка Гарбера, молодого московского психиатра, основателей «Фонда социальных изобретений», – впервые совершил свой визит в США будущий первый президент Б. Н. России Ельцин.

Первая групповая терапия ТА появилась в Новосибирске.

История транзактного анализа в нашей стране очень примечательна. Книги Э. Берна, о которых я упомянул выше, были очень точно и качественно переведены доктором математических наук А. И. Фетом (псевдоним – А. И. Федоров). «Игры, в которые играют люди» впервые изданы в США в 1964 году. И уже через 8 лет они появились на русском языке в Новосибирске. За этими двумя последовали и другие книги по психотерапии, которые переводились, распространялись, передавались из рук в руки и обсуждались сначала в научной среде, а затем – среди практикующих врачей и психологов. Достаточно типичная для Академгородка ситуация. К психиатру приходит пациент, а чаще родственник пациента, и спрашивает: «А Вы Эрика Берна читали?» И убедившись в том, что «не читали», теряет интерес к профессионалу, считая его отсталым.

В начале восьмидесятых годов в Новосибирске уже проводилась групповая терапия для врачей и психологов. Первая такая группа работала в течение двух лет. Организатором и ведущим групп был Б. Ю. Найдорф, псевдоним – Б. Ю. Сапожников (Борис Юрьевич Найдорф (1938-1998) – преподаватель физики в ФМШ Новосибирска. После знаменитого «письма 46-ти» 1968 года в защиту А. Гинзбурга, Ю. Галанскова, В. Лашковой, А. Добровольского и протестом против закрытых процессов, был уволен, в 70-х эмигрировал в Израиль. Подробности о «письме 46-ти» можно прочитать на сайте Новосибирского государственного университета. – Ред.). Проводились также семинары, посвященные изучению теоретических работ. Борис Юрьевич настаивал, чтобы участники его собраний максимально плотно общались с руководителями разного уровня. Это зачастую приводило к непониманию и конфликтам. Только Борис Юрьевич был настойчив в своих стремлениях.

В его большой квартире обычно было много народа. Его жена, далеко не первая, всегда радостно встречала меня, ведь я приносил с собой малодоступную в то время пищу. Она шепотом говорила: «Совсем нечего на стол подать, а гостей-то вон сколько!». Да, это был глубоко провинциальный в те годы, огромный по территории Новосибирск, где граждане брали редкие автобусы штурмом; где на 16-ти километровой центральной улице Красный проспект было два кафе и два общественных туалета; где в гастрономах стояли многочасовые очереди.

Борис Юрьевич собрал психотерапевтическую группу личной терапии в концепции транзактного (тогда транзакционного) анализа. В группу были приглашены молодые психиатры, психологи, пациенты. Для нас, психиатров, последнее было шоком. Борис Юрьевич объяснил, что сам Э. Берн был клиническим психиатром. Да и мы знали, что он и работал с психотиками, и занимался военно-психиатрической экспертизой. Группа формировалась в течение двух месяцев, на еженедельные собрания приходили люди, и второй раз большинство из них уже не приходило.

Группа собиралась два года. Это происходило в разных местах: в квартире Бориса Юрьевича, в Доме учителя, на кафедре психиатрии, в моей квартире. С этого времени в Доме учителя стал регулярно собираться семинар по психотерапии. Знаний и умений Бориса Юрьевича хватило на три месяца ведения группы. Затем наступила импровизация. Группа шла жестко. Через три месяца в ней остались только профессионалы и покидали ее в связи с нарушениями здоровья: депрессией, прорыванием язвы 12 перстной кишки, выкидышем. Все прекратившие курить на группе вернулись к этой зависимости.

«И жизнь в стране изменится»

А каков результат? Их несколько. Именно в эти годы нами наиболее активно велась интенсивная переводческая работа и создавалась знаменитая библиотека психотерапевтического самиздата. В последующие годы эти книги распространились на весь Советский Союз и сыграли большую роль в нашем профессиональном образовании.

Изучение транзактного анализа в то довольно трудное время приводило нас к выводу: вот узнают об этом многие люди, как тогда говорили – широкая общественность, и вся жизнь в стране точно изменится. Мы начали ездить по стране и распространять информацию о транзактном анализе. Началась продолжающаяся история групповой психотерапии и личной психотерапии для профессионалов.

А как же члены той легендарной группы? Для многих из них транзактный анализ стал теорией, объясняющей нарушения и их лечение. Для меня он стал важнейшей частью моего мировоззрения.

Только немногие стали практиковать транзактный анализ. Да и в том, первоначальном, классическом варианте в нем был ощущаемый дефицит технологий.

Группа исчерпала себя. На последней встрече мы были вчетвером у нас дома. Борис Юрьевич, Владимир Юрьевич Завьялов, я и моя жена – Макарова Галина Анатольевна. Она была, по сути, заочным участником группы: у нас был маленький ребенок, не было няни, и после каждой групповой сессии я с большим пылом рассказывал ей все подробности встречи. Мы завершили группу, длившуюся два года и сыгравшую ключевую роль в нашем развитии в профессии.

Как же остальные члены группы? Те, кто ушел, лишь прикоснувшись к групповой динамике, в последующем не занимались психотерапевтической практикой. Те, кто ушел в течение первого полугодия, остались врачами, психологами и младшими научными сотрудниками. Те, кто продержался год, стали доцентами и старшими научными сотрудниками. И оставшиеся два участника стали профессорами и заведующими кафедрами. Борис Юрьевич же уехал в Израиль с первой волной эмиграции и прожил там совсем недолго. Эти данные я получил, встретившись, с кем это удалось, через 14-25 лет после завершения групповой работы.

Развитие ТА в других городах и регионах СССР

В Москве книга «Игры, в которые играют люди» активно обсуждалась с середины семидесятых годов XX века. В то время казалось, что ее официальное издание «перевернет мир». В 1979 году благодаря декану психологического факультета МГУ А. А. Бодалеву была открыта лаборатория, изучавшая транзактный анализ, известная по адресу своего местонахождения – «Погодинка, 20». Ее руководителем был назначен В. В. Столин. В ней устраивались семинары, посещавшиеся известными психологами, врачами и просто людьми, интересующимися современной психотерапией.

Развитие транзактного анализа в Ленинграде началось в 1986 году, когда в этот город нанес визит состоятельный энтузиаст из США Г. Вестен, который затем долгое время финансировал преподавание там начального, так называемого 101 курса транзактного анализа супругами Д. и Т. Фрейзерами (США). В 1992 году было сформировано сообщество, получившее название Санкт-Петербургский институт транзактного анализа (СИТА). В 1996 году в издательстве «Социально-психологический центр» Санкт-Петербурга вышла фундаментальная книга Я. Стюарта и В. Джоинса «Современный транзактный анализ» в прекрасном переводе психолога и переводчика Д. Касьянова. И можно сказать, что таким образом Санкт-Петербург еще раз подтвердил свою роль западных ворот страны.

С самого начала транзактным анализом стали заниматься многие профессионалы, да и просто умные люди. Они были изолированы от международного профессионального сообщества и часто даже не знали о существовании друг друга не только внутри страны, но даже одного города. И, конечно же, в их работе было много своеобразия, много блестящих находок, которые в последующем и легли в основу Восточной версии транзактного анализа.

И только в начале девяностых, имея за плечами уже почти двадцатилетний опыт изучения литературы, прохождения тренингов под руководством талантливых самоучек и собственной практической работы, мы встретились с ведущими аналитиками из Международной ассоциации транзактного анализа и получили возможность непосредственно познакомиться с их работой в тренинге и терапии. Эта встреча состоялась в октябре 1990 года на большой международной конференции по анализу на озере Байкал. Она ясно показала нам, насколько профессиональны западные специалисты и насколько мы отличаемся от них.

Тогда же в г. Иркутске была создана Всесоюзная ассоциация транзактного анализа. Ее сопредседателями были избраны: В. В. Макаров, заведующий кафедрой психиатрии, наркологии, возрастной и медицинской психологии Красноярской медицинской академии, и П. И. Беленко – психолог из Новосибирска. Ассоциация продолжала объединять

профессионалов даже после распада Советского Союза, однако мы не вошли в Международную ассоциацию транзактного анализа. На конференции на Байкале мы вели такие переговоры с Американской делегацией. Они начинали переговоры с наших взносов в долларах. У нас не только не было долларов, но и само владение ими рассматривалось как уголовное преступление. Впрочем, занятие психоанализом также рассматривалось, как преступная антисоветская деятельность.

С 1997 года мы взаимодействуем с Европейским транзактным анализом.

Его представителем в Европейской Ассоциации Психотерапии была Изабель Криспель. Мы много общались, ездили в ее центр в Париже для проведения декадника. Здесь мы окончательно убедились, что психотерапия имеет четыре ипостаси: теорию, практику, ремесло и бизнес. Именно последняя мешала европейским коллегам признать очевидные достижения русского транзактного анализа.

Сегодня, когда в нашей стране развивается классический транзактный анализ из Международной Ассоциации Транзактного Анализа (штаб-квартира в США), когда обучающие семинары ведут коллеги из Европейской Ассоциации Транзактного Анализа, мы имеем возможность еще раз осознать своеобразие нашего варианта, который развивается самостоятельно скоро уже 50 лет. За полвека мы проехали с обучающими семинарами и тренингами по всей территории бывшего Советского Союза. Познакомили с учением и обучили тысячи и тысячи профессионалов. Издали и неоднократно переиздали множество книг.

Почему Восточная версия ТА ближе к нашей ментальности

Восточная версия транзактного анализа создана Виктором Викторовичем и Галиной Анатольевной Макаровыми. И если автор статьи в последние десятилетия работает над Полиmodalной психотерапией, ее образующие модальности – главным образом Клиническая психотерапия и Восточная версия транзактного анализа, то Галина Анатольевна углубилась в развитие Восточной версии транзактного анализа. Ее семинары и обучающие курсы, в том числе по профессиональной переподготовке, дающие возможность специалистам заниматься Восточной версией транзактного анализа широко популярны в Российской Федерации и за ее пределами.

Восточная версия основана на опыте профессионалов страны, на своеобразии менталитета наших граждан, на народном фольклоре, сказках и традициях, на нашей общей истории, судьбах семей и отдельных людей.

Работая над анализом сценариев – неосознаваемых планов жизни, мы обнаружили феномен, который еще не был описан в литературе – это зависимость сценария человека от его основной жизненной позиции. Более того, оказывается, что у каждого человека активно представлены все четыре жизненные позиции одновременно. Следовательно, человек имеет не один жизненный сценарий, а как минимум четыре. И, в отличие от людей на Западе, жизнь которых часто расписана на годы вперед, мы каждый день принимаем решения, совершаем поступки, которые могут в корне изменить нашу жизнь и жизнь наших потомков. У наших сограждан зачастую обнаруживается не один действующий сценарий, а несколько – сразу 3-4 и более. И россияне преимущественно живут, переходя из одного сценария в другой, нежели в пространстве автономных решений, которое позволило бы им ясно определить свои цели и потребности и выстроить единый, осознанный план жизни.

Важной особенностью наших соотечественников можно считать специфическое соотношение функций первой и второй сигнальной систем. Человеческое сознание является моделью окружающего мира, которая составляется нами из чувственных образов – картин, впечатлений прошлого, настоящего и ожидаемого будущего. И чтобы пользоваться этой моделью и решать с ее помощью свои задачи, нам нужно обеспечить для себя удобный и эффективный способ доступа к образам мира, нашего опыта, настоящего или будущего состояния, а также обмена ими с другими людьми. Для этого мы помечаем каждый из этих образов двумя способами.

Первый способ – это наши эмоции и чувства. И выражаем мы их – каждый по-своему – с помощью первой сигнальной системы. То есть характеристик голоса – интонации, тембра, высоты, а также с помощью жестов, мимики, позы, дыхания, вегетативных реакций. Также и с помощью почерка, музыки и живописи, цветов и украшений, духов и косметики, фасонов и расцветок одежды, обстановки и атмосферы нашего дома. И так мы чувствуем – воспринимаем и понимаем эмоциональное состояние и эмоциональный строй, настроение и чувства других людей. Причем разные люди – с различной полнотой и тонкостью. И каждый – по-своему, субъективно.

Второй способ, которым мы помечаем образы в нашем сознании и обмениваемся ими, – это слова, то есть имена, которые мы даем людям, предметам и отношениям реального мира, для того чтобы понимать друг друга. Понимать без разночтений. Одинаково. Объективно. Это наша вторая сигнальная система.

Характерной особенностью российской ментальности является одновременное задействование в мышлении обеих знаковых систем, часто с преобладанием первой – системы эмоций и чувств, что приводит к формированию так называемого магического (или мифологического) мышления, которое наряду с реальными фактами оперирует также возникающими по ассоциации фантазиями и домыслами, чувствами и мнениями, что приводит к алогизмам и затруднениям при обработке эмоционально окрашенной информации и трудностям при операциональном взаимодействии. Ведь очень большая часть значимой информации оказывается просто невербализованной. То есть один человек считает, что другой понял то, что он хотел сказать, и оба они не потрудились детально обговорить все условия и задачи взаимодействия. Хотя при этом великолепно понимали эмоциональное состояние друг друга. И вот, работа сделана. Но как? «Хотели, как лучше, а получилось – как всегда» (В. С. Черномырдин).

Характерной чертой такого мышления является также тенденция ставить нестандартные задачи и находить нетривиальные решения. Достигать поставленных целей при недостатке информации и ресурсов. Выживать в нечеловеческих условиях. Бороться до полной победы, какой бы ни была цена. Мыслить объемно, представляя предмет

одновременно с нескольких сторон. Развитая интуиция и воображение. Вместе с тем, эффективность мышления и деятельности сильно зависит от эмоционального состояния и субъективного смысла, вкладываемого в общие понятия.

Важнейшим достижением Восточной версии транзактного анализа является учение о Сценариях персонального будущего. У многих людей сценарии их жизни завершились. Им нужен новый сценарий. Это было актуально во времена распада Советского Союза. Это актуально в новейшую эпоху, когда завершилось мирное время, а ведь все действующие поколения нашей страны воспитаны для мирной жизни.

Исследование особенностей российской ментальности, разработка и применение специальных диагностических, аналитических и терапевтических методов на основе этих особенностей – вот важнейшая задача, которую призвана решать Восточная версия транзактного анализа. С нашей точки зрения, версия, дополняющая и обогащающая мировой транзактный анализ.

«THIS NIGHT TURNED MY IDEAS ABOUT MY PROFESSION AND LIFE UPSIDE DOWN». THE ORIGINS OF TRANSACTIONAL ANALYSIS IN THE SOVIET UNION

Makarov Viktor Viktorovich – President of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League and the National Self-regulating Organization «Union of Psychotherapists and Psychologists», President-elect of the Asian Federation of Psychotherapy, Vice-President of the World Council for Psychotherapy, Head of the Department of Psychotherapy and Sexology of the Russian Medical Academy of Continuing Professional Education, MD, Professor. Moscow, Russia.

Abstract. The article tells about how the first books on transactional analysis appeared in the USSR, what seminars and master classes were held. What role did the scientific, student and dissident community of Akademgorodok near Novosibirsk and the author himself, who lived in this city at that time, play in this?

Keywords: Akademgorodok, Novosibirsk, A. I. Fet, B. Yu. Naydorf, Eric Bern, transactional analysis, samizdat.

О ПРОФЕССОРЕ БОРИСЕ ЕФИМОВИЧЕ ЕГОРОВЕ (1955-2021)

Бурно Марк Евгеньевич – профессор, почётный председатель комитета модальностей Общероссийской профессио-нальной психотерапевтической лиги.

Борис Ефимович пришёл работать на нашу кафедру (кафедра психотерапии РМАНПО) в 1983 г., окончив клиническую ординатуру по терапии во 2-ом Московском мединституте (ныне – Медицинский университет) и проработав 3 года амбулаторным психиатром-психотерапевтом. Старшим лаборантом-врачом и затем клиническим ординатором уже нашей кафедры он написал под руководством профессора В.Е. Рожнова и защитил кандидатскую диссертацию (1988 г.). Тема диссертации: « Комплексная эмоционально-стрессовая психотерапия депрессивного невроза и невротической депрессии». Уже тогда доктор Егоров интересовался поведением бессознательного у своих пациентов в клинике. Нередко они плакали в индивидуальных и групповых беседах с ним. Он и сам пояснял нам, что лечение не поможет, если пациентка «пару раз не взрыднёт». По складу своей души Егоров был несколько авторитарным психотерапевтом. Такие психотерапевты нередко неплохо помогают своему особому истерическому кругу пациентов. Получше, нежели вежливо-деликатные, мягкие интеллигентные или даже холодновато-изящные психотерапевты-аристократы в духе Карла Юнга. Порою не так плохо помогает психотерапевтическая грубоватость «настоящего, сильного мужчины». Правда, погружаясь по-своему в психоанализ, Егоров проверял его и на наших слушателях в учебных группах («воркшоп», «мастер-класс»). Помнится, он попросил коллег «нарисовать человечка» и убеждённо объяснял слушательницам, забывшим изобразить поясик на платье, что это говорит о неудовлетворённости их libido.

Истинный, западный, психоанализ есть тончайший теоретический мир изначально существующих символов, «фундамент подлинной, то есть научной, теоретически обоснованной психотерапии», – в отличие от «донаучной клинической классической психотерапии», основанной на клиницизме. Психотерапевтический клиницизм – искусство (научное искусство, как и вся клиническая медицина). Так полагают многие психологи и врачи.

Французский известный психоаналитик Леон Шерток, хорошо говоривший по-русски (язык его родителей из России), считал, что «в стране Достоевского» будет и психоанализ. Он шутил у нас в клинике в споре с Рожновым: «боюсь, попорчу твоих ассистентов». Но вообще на Западе было принято думать, что загадочно-сермяжная Россия к психоанализу не способна. Ведь для самого Фрейда сексуальность – «духовная сила» (см.: Юнг К.Г. Воспоминания, сновидения, размышления. – Киев: Airland, 1994, с. 157).

Пришёл Борис Ефимович Егоров и провозгласил «Российский клинический психоанализ – новую школу». В этом нашем психоанализе Б.Е. Егоров осознанно укладывает специфические психоаналитические понятия-механизмы, изначально-духовные символы (сопротивление, трансфер, сублимация и т. д.) в *любые психотерапевтические процессы и жизненные события* (книга Егорова, которую ниже цитирую, сс. 393-409). Этим, в сущности, и отличается от классического психоанализа национальный клинический российский психоанализ Б.Е. Егорова. Но для того, чтобы рассказывать о малоосознанных и бессознательных переживаниях пациентов клинико-классически, как это делают Корсаков, Блейлер, Кречмер, Ганнушкин, Консторум, - нужны ли психоаналитические термины? Не путает ли это дело? Некоторые психоаналитические понятия-механизмы (термины, символы), в самом деле, сделались клинико-классическими («вытеснение», «психологическая защита»). Но ведь они при этом утратили свою основу (изначально духовную энергию). Обрели основу природную, клиническую.

«Новую школу психоанализа» («российский психоанализ») Борис Ефимович выводит из «Коллективного бессознательного Карла Густава Юнга». Б.Е. Егоров принимает Юнга отважно по-своему даже в том, что как бы не замечает, что юнговское бездонно древнее «коллективное бессознательное» одинаково, «идентично у всех людей и образует тем самым всеобщее основание душевной жизни каждого, будучи по природе сверхличным». Как и архетипы, из которых оно состоит (Юнг К.Г. Архетип и символ. – М.: Ренессанс, 1991, сс. 97-98). Егоров соединяет, смешивает «коллективное бессознательное» (точнее, его название) с «национальным характером «народа». «Коллективное бессознательное Карла Густава Юнга, концепция национального характера, теория этногенеза Льва Николаевича Гумилёва, взгляды на российский этнос публициста Ивана Лукьяновича Солоневича и философа Ивана Александровича Ильина – всё это этапы развития понимания этой постоянно ускользающей мистической данности» (Егоров Б.Е. Российский клинический психоанализ – новая школа. – М.: Академический Проект, ОППЛ; Екатеринбург: Деловая книга, 2002, сс. 12-13, 168). Впрочем, и другие авторы не так редко перемешивали западный психоанализ с материалистическими, иными идеалистическими, религиозными направлениями, обращая внимание лишь на содержание, но не на мироощущение.

Книга, которую сейчас цитировал, самая доступная и замечательно изданная, в отличие от других книг Б.Е. Егорова, выпущенных малым тиражом. Подробности о Борисе Ефимовиче, его творчестве – см. в Википедии. К сожалению, в этой книге с фрагментом картины «Пан» М. Врубеля на обложке почти не рассказывается о живой практической лечебной работе в духе егоровского российского клинического и, как говорили некоторые читатели, «приземлённого», психоанализа. Однако редкими историческими, философскими, вообще общественными материалами, жизненными наблюдениями и бесстрашными высказываниями книга так насыщена, что испытываешь благодарность к автору за его неустанный сосредоточенный, вдохновенный труд в библиотеках старых изданий, диссертаций, за его благодарное чувство к некоторым учёным, о которых рассказывает, сочувствуя их печальной судьбе. Да, есть некоторая авторитарность, но порою справедливая. И Корсаков, Токарский, действительно, могли, как считает автор, рано уйти из жизни от тяжёлых огорчений, причинивших соматическую катастрофу.

Не удивительно, что такого рода докторская диссертация встретила своих противников по дороге к защите. Однако Борис Ефимович, засучив рукава, упорно продвигал свою работу, мгновенно поправляя, добавляя текст и возвращая его рецензентам. Позднее он подробности схваток с критиками опубликует в журнале с продолжением, как детектив.

Профессор В.Е. Рожнов был уже тяжело болен, на кафедре было практически «междоусобице». В телефонном разговоре с Егоровым Рожнов диссертацию не одобрил, не читая её, а Егоров, не сдержавшись, наругал беспомощному учителю. Должно быть, он был вне себя в бою за учёную степень, потому что зачем-то рассказывал сотрудникам кафедры, как именно наругал. Повторить эту грубость здесь не могу. Когда грустная Мария Александровна Рожнова пригласила нас домой на поминки, она попросила меня, чтобы только Егоров не приходил. Поминки были очень скромные – несколько человек, считая соседей. Думаю, что всё-таки Борис Ефимович как-то переживал свою грубость к учителю. Он ведь с серьёзным уважением вчитывался в Клятву Гипократа, о чём есть в его книге с врублёвским «Паном» на обложке. «Учителя, который наставил меня врачебному искусству, я буду чтить как своих родителей, и, в случае нужды...» (с. 516).

В 1997 г. первая докторская медицинская диссертация по психоанализу в России была Б.Е. Егоровым защищена. Тема: «Психоаналитически ориентированная терапия в комплексном лечении пограничных нервно-психических расстройств».

Для того, чтобы понять-прочувствовать психоаналитическую практику Бориса Ефимовича, углубимся в две его статьи, опубликованные в журнале «Психотерапия» за 2013 г. (№№ 5 и 6): «Психоаналитические заметки о некоторых причинах заболеваний у детей», части 1 и 2. Здесь Б. Е. Егоров по-своему, в духе своего российского психоанализа, разрабатывает-преобразует классическое психоаналитическое понятие «Эдипов комплекс». Клинические и жизненные, житейские наблюдения приводят его к тому, что «устоявшаяся» в мифах и художественной литературе любовь матери к своему ребёнку – суцая неправда. «Не зря же основной контингент молящихся в церкви – это женщины, которые бессознательно, иногда сознательно, а чаще полусознательно пытаются замолить свой грех нелюбви к собственным мужьям, детям, родителям и просто людям». «Вместо того, чтобы проявлять эмпатию, терпение, созидание, поддержку, понимание и т.д., жена-мать начинает цепляться за мелочи, распространяя их до бесконечности и, начинает «истерить», возбуждая всех и вся, обвиняя всех в том, что она сама сделала и тем самым вносит искажение в лечение и выход из болезни ребёнка. Она привыкла оскорблять и обвинять, не задумываясь о доказательствах. Это ведь так просто – обвинить того, кто рядом, чтобы на его фоне гордиться своей возвышенной чистотой и благородством». Всё это происходит в «достаточно благополучных», но тревожных семьях. «Основная идея жены-матери в этой семье – это страх, что муж ей не принадлежит, она взяла не своё». «Лучшее доказательство необходимости существования семьи, являют болезни ребёнка...». «Мать-жена» - ребёнку: « Вот если бы у тебя был грамотный и умный отец, то у нас было бы всё <...> и дальше негатив в отношении мужа-отца». «Жена-мать» «доводит мужа-отца до умопомрачения». Растёт ненависть ребёнка к отцу. Порождается «жесточайшая конкуренция» у мужа и ребёнка. «Искусственно формируется Эдипов комплекс, который начинает уже самостоятельно действовать в организме ребёнка, разрушая его соматическую сферу» (№6, с. 79-80).

Всё это открывается врачом «жене-матери». Претворяется в психотерапевтическую психоаналитическую практику врача, работающего с семьёй. «... как врач, психотерапевт-психоаналитик, как представитель русской медицинской школы, я обязан ставить острые назревшие проблемы и памятуя о том, что «кому от природы многое даётся, с того и больший спрос», особенно если это касается здоровья и благополучия детей, которые в раннем детстве отданы в абсолютное господство матери в душе у ребёнка». Но, конечно, и мужу необходимо напомнить, что жизнь без жены «вообще невозможна» (№ 5, с. 57).

Возможно ли, спросим и себя, – психотерапевтически помочь таким образом подобной больной семье? Предполагаю, что в некоторых случаях возможно. Но для этого необходимо быть клиницистом тонко, верно понимающим клинику, характеры (личностную почву) членов семьи. Необходимо плодотворно уметь сомневаться и трезво, клинично-убедительно доказывать свою жизненную, клиническую правоту. Психотерапевт, склонный к неряшливому размышлению, не способен *клинически доказать* необходимость психотерапевтически поступать в данном случае так, а не иначе. Может наломать дров в психотерапии. Не может он подчас и оценить, на что сам способен в психотерапии, психиатрии. И на что не способен.

Профессор Б.Е. Егоров, наконец, был ведущим известнейших в народе телепередач «Понять. Простить». *Беседы с женщинами, переживающими трудные отношения с мужем*. Полицейские, остановив его машину, радостно его узнавали и, как шутили коллеги, «понимали и прощали». Но ведь и женщины тоже нередко прощали мужей. Те, кто были с Егоровым на экране и те, что смотрели телевизор.

Ещё Борис Ефимович был Председателем Комитета по этике и защите профессиональных прав в Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиге.

Таков был во всей своей мощной многогранности не так давно ушедший из жизни известный профессор, психотерапевт-психоаналитик Борис Ефимович Егоров.

2023 г.

PROFESSOR BORIS E. EGOROV (1955 – 2021)
Burno M.E.

О ПРОФЕССОРЕ ВЛАДИМИРЕ ЕВГЕНЬЕВИЧЕ РОЖНОВЕ (1918-1998)

Бурно Марк Евгеньевич – профессор, почётный председатель комитета модальностей Общероссийской профессио-нальной психотерапевтической лиги.

О Владимире Евгеньевиче Рожнове см. в книге «Выдающиеся учёные Центрального института усовершенствования врачей» (М.: ГОУ ДПО РМАПО, 2010, сс. 370-373). Публиковал о нём подробные откровенные размышления, воспоминания в своей книге: «Целебные крохи воспоминаний. К живой истории московской психиатрии и психотерапии и о многом другом. Пособие по психотерапии (в авторской редакции)» (М.: Институт консультирования и системных решений, 2013. – 552 с.) Немало о Рожнове и в моей статье «К полувековой истории кафедры психотерапии и сексологии Российской медицинской академии последипломного образования (Москва). Первые 30 лет работы кафедры» (Психическое здоровье. – 2017, № 5, сс. 85-95).

Чем дольше живу, глубже старюсь, тем больше в душе тёплой благодарности к этому, бывало, порою трудноватому, тяжеловатому своими поступками с подчинёнными человеку и, вместе, кажется, согревающему тебя почти родственным ворчливым теплом. Благодарность к нему чувствую, прежде всего, за то большое, что он совершил в организации нашей отечественной Психотерапии. А совершил с большим трудом и даже, знаю, унижениями.

1. Создал впервые в Москве в 1966 году кафедру психотерапии в Центральном институте усовершенствования врачей, работающую до сих пор. Рожнов заведовал кафедрой с 1966 года по 1994 год. Пока был на ногах. С 1997 года кафедрой заведует профессор Виктор Викторович Макаров. И это была кафедра *Клинической классической психотерапии*, традиционной для России. Кафедра психотерапии психиатрических пограничных расстройств (в широком понимании). Расстройств, практически без острой психотики, при которых основная помощь это – профессиональная, нередко весьма сложная, помощь средствами души. Харьковская кафедра изучала и преподавала, в основном, психотерапию при соматических расстройствах и в акушёрстве. Ленинградская (Петербургская) изучала и преподавала в своём, мясищевском, общественно-воспитательном преломлении психологически ориентированную психотерапию неврозов. Наша кафедра, созданная Рожновым, учеником психиатра-клинициста Гиляровского, учила психотерапевтов отправляться от изучения клинической картины, более или менее мягкой, но не менее мучительной, психиатрической патологии, от личностной почвы, учила сообразовывать разнообразные психотерапевтические воздействия с дифференциальной диагностикой. Это была отечественная московская психотерапевтическая дорога со времён Корсакова, Токарского, Каннабиха, Консторума. Психотерапия неглубоких, но, повторю, часто мучительных, психиатрических расстройств и хронического алкоголизма. Таковы были и научные работы, диссертации сотрудников кафедры.

На кафедре происходили неспешные профессорские обходы, конференции с докладами и клиническими психотерапевтическими, порою горячими, разборами больных, встречи-конференции со многими, в том числе, известными, заграничными коллегами. Психотерапевтическая работа расширялась. Новые клинические базы заключали союзы-договоры с кафедрой. Наркологический диспансер, Преображенская психиатрическая больница (психотерапия психозов, эпилепсии, алкоголизма). Главной базой была «санаторная» Психиатрическая больница в Покровское-Стрешнево (Клиника и амбулатория психотерапии неврозов).

2. Известная «Концепция эмоционально-стрессовой психотерапии В.Е. Рожнова» призывала врачей клинично-классическими психотерапевтическими приёмами (в том числе, одухотворёнными) по-разному помогать пациентам лечебно «подняться» над своими болезненными переживаниями («Возвышающая психотерапия»). Имелась в виду не только «Методика коллективной эмоционально-стрессовой гипнотерапии больных алкоголизмом В.Е. Рожнова», но и все другие разнообразные, исходящие своими особенностями из особенностей клиники, психотерапевтические приёмы,

подходы (даже самые внешне скромные, «тихие»). Термин «благотворный (саногенный) эмоциональный стресс» в стране не прижился. Толкуется «эмоциональный психотерапевтический стресс» обычно и сейчас не как защитно-приспособительный целительный творческий душевный, духовный, организмический подъём жизни (Селье), а как лечебный «удар». Но этот психотерапевтический термин Рожнова дал редкую возможность (в то строгое время) нам работать – в духе «возвышающей психотерапии», как тогда хотелось, как мы и стали работать. Клиническая классическая психотерапия на кафедре проникалась одухотворённостью и в клинике психотерапии психозов и эпилепсии (доц. В.Е. Смирнов).

Соединившаяся с нашей кафедрой под единым руководителем профессором В.В. Макаровым Профессиональная психотерапевтическая лига в 2001 году выпустила научную брошюру В.Е. Рожнова и его жены физиолога Мари Александровны Рожновой: «Системный анализ динамики развития процесса эмоционально-стрессового внушения» (М.: Профессиональная психотерапевтическая лига, 2001. – 30 с.). Супруги Рожновы много лет публиковали в соавторстве содержательные научно-популярные книги об истории психотерапии. Но эта работа звучит как надежда-завещание для Человечества.

Основная мысль работы состоит в следующем. Повторю здесь уже обобщённое мною в прежней работе. Стихийная «сверхэнергия» взаимного эмоционально-стрессового внушения, по-видимому, спасла наших предков от гибели в ледниковое время, сделав их властелинами природы. В наше время глобального экономического кризиса и агрессивной взаимной ненависти народов (с возможностью ядерной войны) наша надежда – снова лишь на взаимное эмоционально-стрессовое внушение, способное усилить в человечестве совестливость и таким образом предотвратить «Всеобщее Несуществование». Этому будущему взаимному эмоционально-стрессовому внушению человечества должна служить психотерапия в широком понимании («социопсихологическая терапия будущего»).

Меня покоряет эта прекрасная преданность высокой Психотерапии, вера в её способность усиливать *совестливость, нравственность* в Человечестве, дабы оно выжило в наше, ещё более страшноватое, чем в те годы, время. Покоряет и моя услышанная здесь причастность к выживанию Человечества, побуждая до самого своего конца, сколько возможно, делать наше психотерапевтическое дело.

3. Профессор Рожнов в течение многих лет был Главным психотерапевтом Минздрава СССР и Главным психотерапевтом курортов. Это серьёзно способствовало тому, что кафедра каждый год (а то и несколько раз в году) выезжала с месячными циклами (реже декадниками) во многие города страны. Мы примерно знали, что происходит в психотерапии в стране. Участвовали в лечении местных пациентов.

4. Под редакцией Рожнова вышло три издания отечественного «Руководства по психотерапии» (1974, 1979, 1985). Три тома, дополняющих друг друга, написанных известными психотерапевтами страны. В последнем издании-томе (1985) опубликована глава В.Е. Рожнова «Эмоционально-стрессовая психотерапия».

5. В.Е. Рожнову, годами подолгу пропадавшему в Минздраве СССР, врачи-психотерапевты обязаны тем, что вышел Приказ Минздрава СССР № 750 от 31 мая 1985 г. Этим Приказом в номенклатуру врачебных специальностей включена специальность «психотерапевт», а в номенклатуру врачебных должностей должность «врач-психотерапевт». Этот Приказ действует до сих пор. Прежде «психотерапевтом» неофициально (не в трудовой книжке) назывался психиатр, работающий в психотерапевтическом кабинете, отделении.

Сегодня нужда в психотерапевтической помощи необыкновенно выросла. Дело идёт к тому, что в России по закону «психологически-психотерапевтическую помощь» будут оказывать в поликлиниках бесплатно подготовленные к этому медицинские (клинические) психологи. Хорошо бы среди них было побольше действительно клинически подготовленных специалистов, ещё лучше – клиницистов душой, с охотой советующихся с психиатрами. Но в ту пору было исторически необходимо Приказом внятно отделить *психотерапию* от *психиатрии*. Необходимо потому, что *обычные психиатры* – специалисты, природой своей души расположенные помогать больному подробно биологически, изучая этот, в основном, *химико-лекарственный процесс*. А *обычные психотерапевты* душой и мыслью сосредоточены на *психотерапевтическом процессе*. Здесь, в основном, сосредоточенно углубляется, светится их размышляющее, их рабочее вдохновение. Да и типичные клинические картины для психиатров и психотерапевтов разные. В «психотерапевтических пациентах» больная личность, как правило, сохранна, сама тянется к психотерапии, порою весьма сложной, требующей от психотерапевта-клинициста лечебной духовной культуры, особой предрасположенности к лечебным занятиям, проникнутым гуманитарными науками, художественной литературой, искусством, философией.

Владимир Евгеньевич это понимал и в этом отношении, вздыхая, завидовал Юнгу. Вообще в нём перемешивалось простонародное с некоторой европейской, французской утончённостью. Бурный самолюбивый, честолюбивый характер побуждал его возвыситься до академика. Да, восторгался собою, мы знали это, но любили его, как трудного родственника, своего большого ребёнка, в котором было и что-то ворчливо-отеческое. Только ни в коем случае нельзя с ним спорить, нельзя как-то показать, что где-то в чём-то знаешь лучше, точнее, нежели он. А он, в самом деле, многое, хотя и, может быть, несколько рыхло, упрощённо, но зато подробно, знал из древней истории, из истории психотерапии, из художественной литературы. Совершенству его французского языка удивлялись парижане. Это было у него с детства, от матери. И мы не спорили, понимали, что он не такой уж тонкий клиницист в диагностике и психотерапии, как Консторум, но зато большой, неустанный организатор – он как поднял в стране психотерапию. Пусть поднимал психотерапию, как говорили, для того, чтобы получить в ней академика, как его товарищи, тоже бывшие ассистенты Гиляровского. Но какое дело Психотерапии до того, почему её поднимали?

Добросовестно ждал Владимир Евгеньевич своей очереди на академика. Объяснял мне это своё терпеливое ожидание, помнится, в поезде из Варшавы, как «особую необходимую политику в верхах». И при этом сердился на меня, что не пью с ним пиво, а это так важно ему как пожилому человеку после ответственного заграничного напряжения. Ждал

«академика», но, к огорчению своему, дождался только «заслуженного деятеля науки РСФСР». Было мне его искренне жалко, как разочарованного ребёнка, который заслужил что-то важное для него, но не получил.

У каждого созревает с годами своё чувство-понимание самого важного, сделанного тобою в жизни.

Но для нас, последователей Рожнова, для врачей, пациентов, в целом, такое большое в жизни дело сотворил!.. Такое существенное после себя, как любил выражаться, «оставил на решетке». При этом Рожнов будто бы это решето держал в своих взволнованных руках. И немного тряс, всматриваясь, что там осталось.

Июнь, 2023 г.

PROFESSOR VLADIMIR E. ROZHNOV (1918 – 1998)

Burno M.E.

СТАТЬИ

ПСИХОТЕРАПИЯ РОССИИ: ВЧЕРА, СЕГОДНЯ, ЗАВТРА (РЕЗУЛЬТАТЫ ЛОНГИТЮДНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ)

Макаров В.В. – президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», избранный президент Азиатской Федерации Психотерапии, вице-президент Всемирного Совета по Психотерапии, ректор Первого Университета, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, д.м.н., профессор. Москва, Россия.

Камалова С.Ц. – ученый секретарь Центрального Совета Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, национальный представитель Российской Федерации в Европейской ассоциации психотерапии, национальный делегат ЕАП в России, официальный представитель ОППЛ в международных организациях, зам. главного редактора «Профессиональной психотерапевтической газеты» и «Антологии российской психотерапии и психологии». Москва, Россия.

Стремительное развитие психотерапии в Российской Федерации и новые вызовы, вставшие перед нашим обществом, обусловили особую актуальность и высокую значимость проведения большого, десятилетнего лонгитюдного исследования, дающего нам возможность сформировать представление о Новой психотерапии нашей страны. В последние десятилетия психотерапия России развивается в отдельных направлениях и методах (модальностях). Во главе данных методик стоят либо их авторы, если метод отечественный, и уполномоченные авторами организаторы; либо российские представители зарубежных модальностей и уполномоченные ими организаторы. Зарубежным методам для развития в нашей стране обязательно проходить адаптацию к нашим культурным условиям. Иначе они не приживаются в практике. В рамках лонгитюдного исследования мы провели три Всеобщих экспертных опроса по психотерапии в Российской Федерации – в 2013-2014, 2018-2019 и 2022-2023 годах. Нами были опрошены все модальности, входящие в Общероссийскую профессиональную психотерапевтическую лигу (в дальнейшем – ОППЛ или Лигу). В первом опросе приняли участие 43 модальности ОППЛ, во втором – 44 модальности, являющиеся частью Лиги, в третьем опросе приняли участие 46 модальностей психотерапии и консультирования, входящих в ОППЛ. Также в опросах приняли участие наиболее крупные профессиональные организации, объединяющие модальности, не входящие в Общероссийскую профессиональную психотерапевтическую лигу.

Приведём список *методов психотерапии, принявших участие во всех Всеобщих экспертных опросах со стороны ОППЛ*: Арт-терапия, Восточная версия транзактного анализа, Генеративная психотерапия, Гештальт-терапия, Гипнотерапия (включая Интегративно-диалоговую, когнитивно-ориентированную гипнотерапию), Групповой анализ, Дианализ, Интегральное нейропрограммирование, Клиническая классическая психотерапия, Музыкально-интегральная психотерапия, Нейролингвистическая психотерапия, Клиент-центрированная психотерапия, Когнитивно-поведенческая психотерапия, Перинатальная и репродуктивная психотерапия, Позитивная психотерапия, Полимодальная психотерапия, Процессуально-ориентированная психология и психотерапия, Психоанализ, Психодрама, Психокатализ, Психотерапевтическая кинезиология, Психоорганический анализ, Религиозно-ориентированная психотерапия, Российская версия психосинтеза, Символдрама, Системно-феноменологическая психотерапия (консультирование) и клиентцентрированные расстановки, Телесно-ориентированная психотерапия, Терапия творческим самовыражением М.Е. Бурно, Транзактный анализ, Целебная творческая психолингвистика (ЦТП) А.И. Семеновой, Экзистенциальная психотерапия, Эмоционально-образная психотерапия, Юнгианский анализ, Эриксоновская психотерапия и эриксоновский гипноз.

В части Всеобщих экспертных опросов приняли участие методы: Ресурсно-ориентированная системная психотерапия, Российский клинический психоанализ, Дифференцированная когнитивная терапия (*I экспертный опрос*); Психосоматическая психотерапия, Семейная психотерапия, Трансперсональная психотерапия, Этический персонализм (*I и II экспертные опросы*); Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия (*II экспертный опрос*); Балинтовские группы, Игропрактика (кластер психотерапии), Интегративная детская психотерапия, Песочная психотерапия, Родологический метод консультирования, Системная семейная терапия: Восточная версия (*II и III экспертные опросы*); Духовно-ориентированная психотерапия (кластер психотерапии), Поведенческая психотерапия, Позитивная динамическая психотерапия (ПДП по В.Ю. Слабинскому), Психотерапия боли (кластер психотерапии), Соматическая психотерапия Биосинтез, Ценностно-ориентированная психология и психотерапия (*III экспертный опрос*).

Данные методы входят (или входили ранее, но были признаны дремлющими) в Общероссийскую профессиональную психотерапевтическую лигу. Также, за прошедшее десятилетие в ОППЛ были включены новые методы психотерапии, не принимавшие участие в I (или) II Всеобщих экспертных опросах по психотерапии.

Кроме того, в экспертных опросах участвовали *руководители других крупнейших объединений психотерапевтов*: Национальная Федерация Психоанализа – Европейская Конфедерация Психоаналитических Психотерапий Российской Федерации (НФП-ЕКПП РФ), Ассоциация Когнитивно-Поведенческой Психотерапии (АКПП), Межрегиональная

общественная организация «Профессиональное медицинское объединение психотерапевтов, психологов и социальных работников», ПМОППиСР.

Приведём перечень экспертов, принявших участие в десятилетнем исследовании психотерапии в РФ: Тукаев Рашит Джаудатович, Макаров Виктор Викторович, Варга Анна Яковлевна, Есельсон Семен Борисович, Петрова Елена Юрьевна, Белгородский Лев Семенович, Кириллов Иван Олегович, Обухов-Козаровицкий Яков Леонидович, Майков Владимир Валерьянович, Ковалев Сергей Викторович, Бурно Марк Евгеньевич, Калмыкова Инга Юрьевна, Ермошин Андрей Федорович, Бурно Марк Евгеньевич, Махновская Людмила Васильевна, Завьялов Владимир Юрьевич, Романова Илона Евгеньевна, Линде Николай Дмитриевич, Мироник-Аксенова Оксана Ивановна, Зуйкова Надежда Леонидовна, Чобану Ирина Константиновна, Доморацкий Владимир Антонович, Печникова Елена Юрьевна, Филиппова Галина Григорьевна, Белорусов Сергей Анатольевич, Битехтина Любовь Дмитриевна, Петрушин Валентин Иванович, Табидзе Александр Александрович, Семёнова Алла Ивановна, Корабельникова Елена Александровна, Кочарян Александр Суменович, Кузовкин Виктор Владимирович, Копытин Александр Иванович, Сурина Лидия Алексеевна, Клепиков Николай Николаевич, Локтионова Альбина Викторовна, Лаврова Нина Михайловна, Старостин Олег Альбертович, Арсеньева Вера Владимировна, Тимошкина Алина Алексеевна, Макарова Галина Анатольевна, Бурняшев Михаил Геннадиевич, Бондаренко Александр Федорович, Сербина Людмила Николаевна, Силенок Петр Федорович, Ключников Сергей Юрьевич, Докучаева Лариса Николаевна, Первак Виолета Евгеньевна, Решетников Михаил Михайлович, Ковпак Дмитрий Викторович, Ефремова Полина Романовна, Тимофеева Светлана Владимировна, Соколовская Ирина Эдуардовна, Ковалева Елизавета Сергеевна, Абрашкина Елена Алексеевна, Антонова Алина Сергеевна, Чаплыгина Виктория Юрьевна, Яценко Мария Георгиевна, Чекурина Вероника Станиславовна, Федотова Ирина Сергеевна, Решетников Михаил Михайлович, Ковпак Дмитрий Викторович, Положая Злата Борисовна, Слабинский Владимир Юрьевич, Муравьева Александра Сергеевна, Авагимян Анжела Албертовна, Хорошутин Павел Павлович, Гадецкий Олег Георгиевич, Ковалева Марина Анатольевна, Березкина-Орлова Виктория Борисовна, Деникина Инна Васильевна, Харитонов Александр Николаевич, Сандомирский Марк Евгеньевич, Егоров Борис Ефимович, Бурно Антон Маркович. Это руководители модальностей, методов психотерапии.

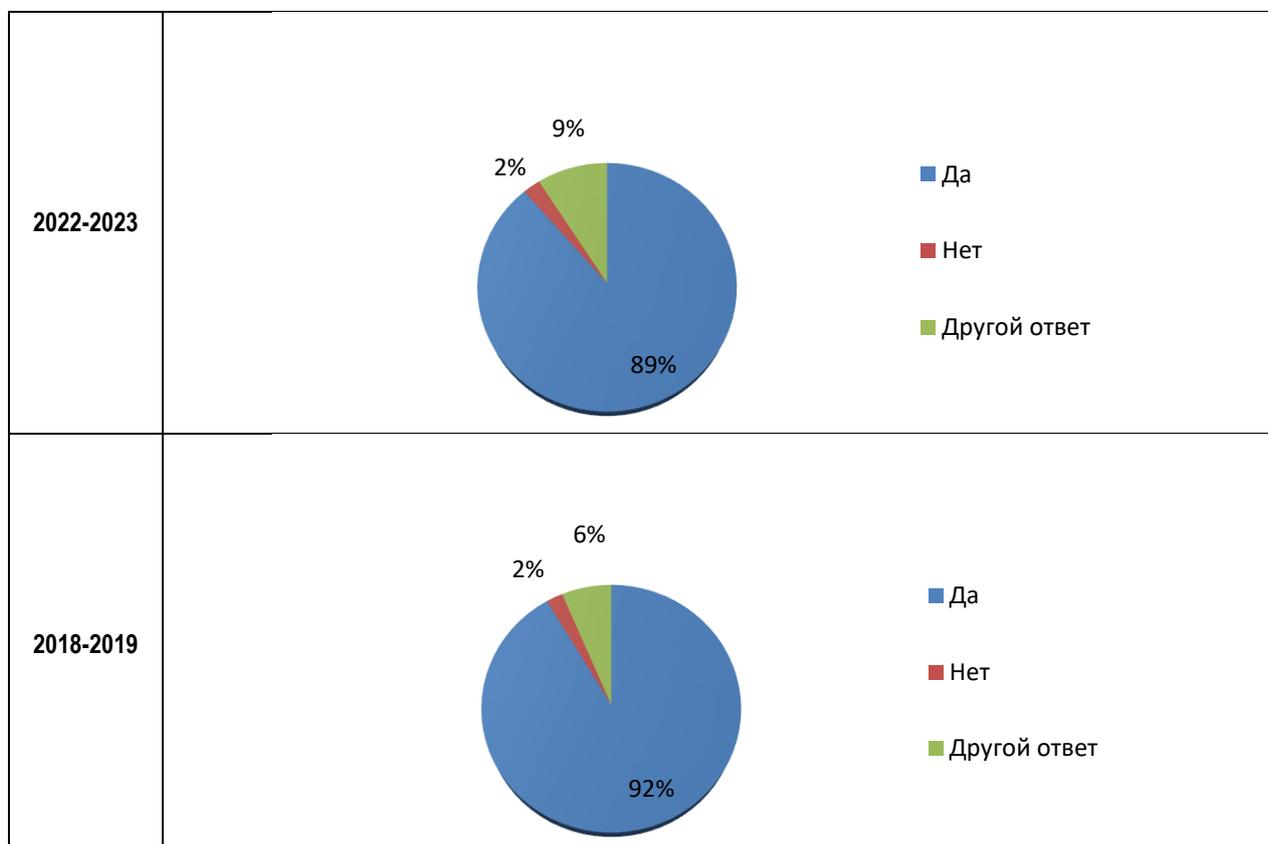
В исследованиях 2018-2019 и 2022-2023 годов все эксперты отвечали на пять вопросов, а в исследовании 2013-2014 годов эксперты отвечали на первые четыре вопроса из пяти.

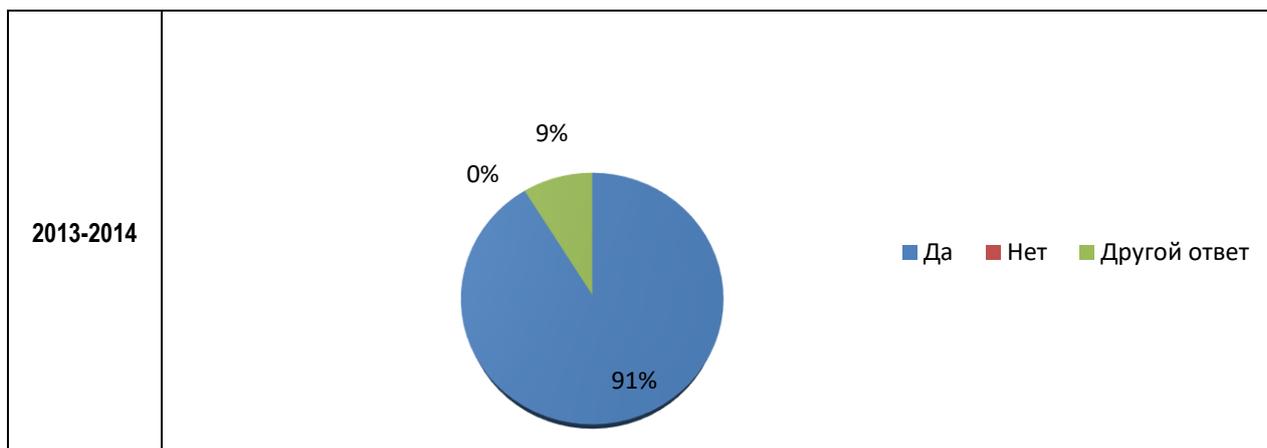
Приведём графики обобщённых ответов за прошедшее десятилетие и дадим к ним детальные пояснения.

1. Является ли психотерапия самостоятельной научно-практической дисциплиной.

Диаграммы 1.1-1.3.

Самостоятельность психотерапии как дисциплины по результатам проведенных Экспертных опросов 2013-2023 гг.





Согласно данным III Всеобщего экспертного опроса по психотерапии, из общего числа модальностей Лиги и психотерапевтических организаций в данных модальностях, 89% являются самостоятельными научно-практическими дисциплинами в рамках психотерапии. То есть психотерапия осознаётся ими в качестве самостоятельной специальности.

2% модальностей Лиги не считают себя самостоятельными научно-практическими дисциплинами.

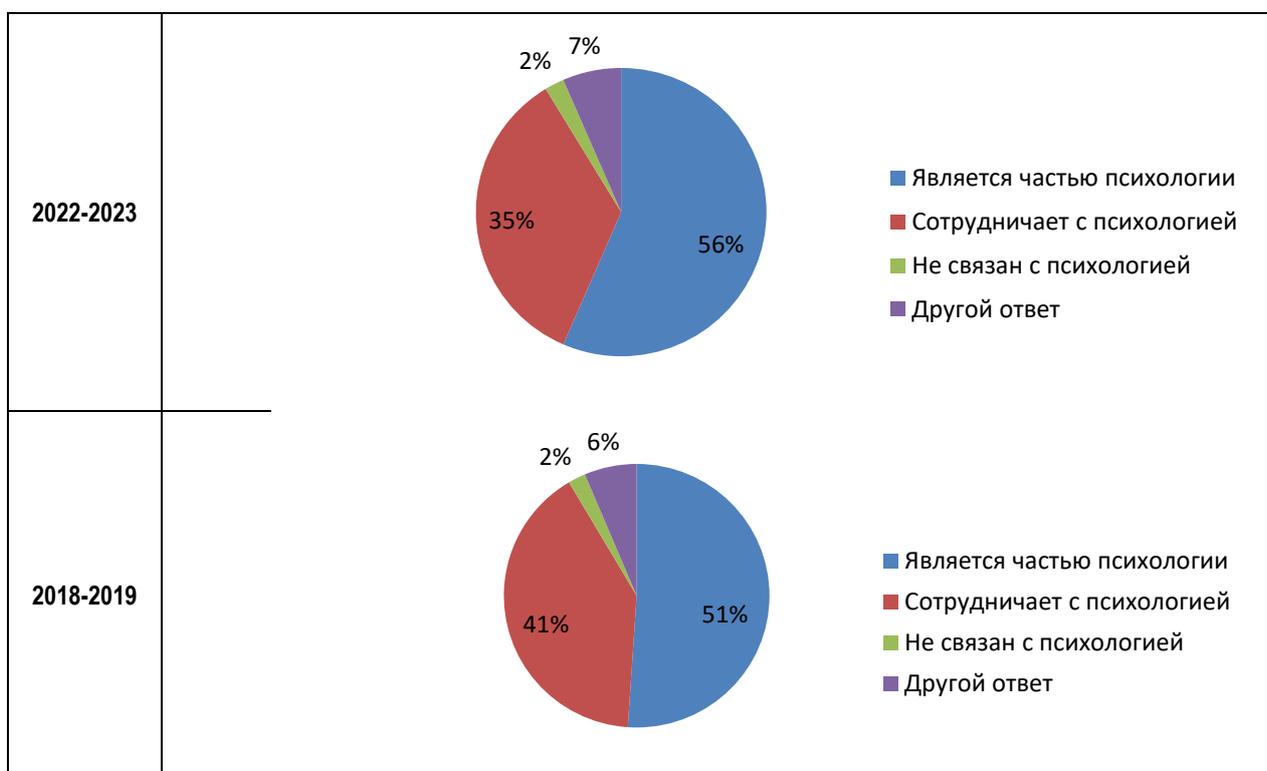
9% опрошенных модальностей Лиги и психотерапевтических организаций придерживаются иных точек зрения по данному вопросу.

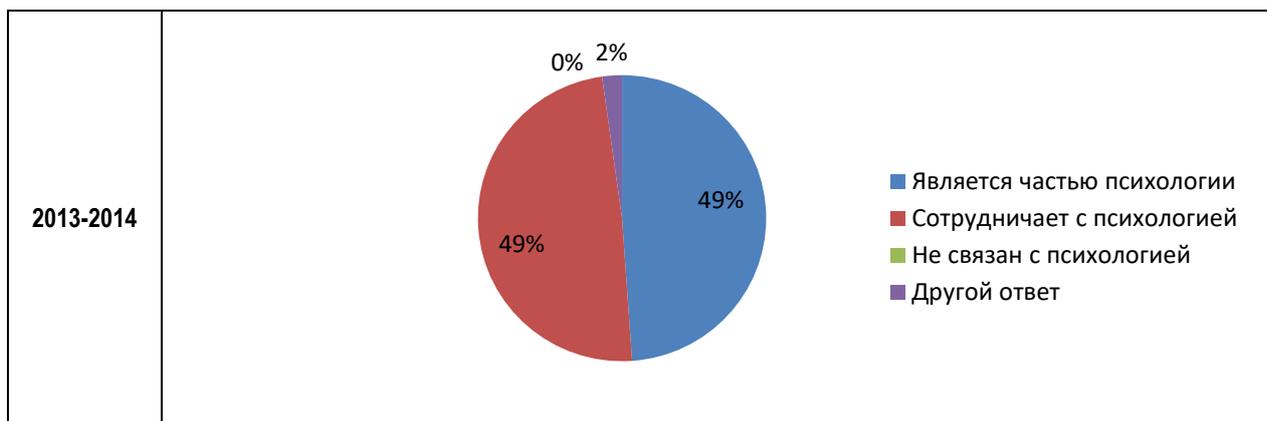
Из результатов исследования на временном отрезке длиной в десять лет мы видим, что число модальностей, считающих себя частью психотерапии как самостоятельной научно-практической дисциплины, за прошедшее десятилетие остается стабильным с незначительными колебаниями (91% в 2013 г., 92% в 2018 г., 89% в 2023 г.).

2. Отношение психотерапии к психологии.

Диаграммы 2.1-2.3.

Связь методов психотерапии с психологией по результатам проведенных Экспертных опросов 2013-2023 гг.





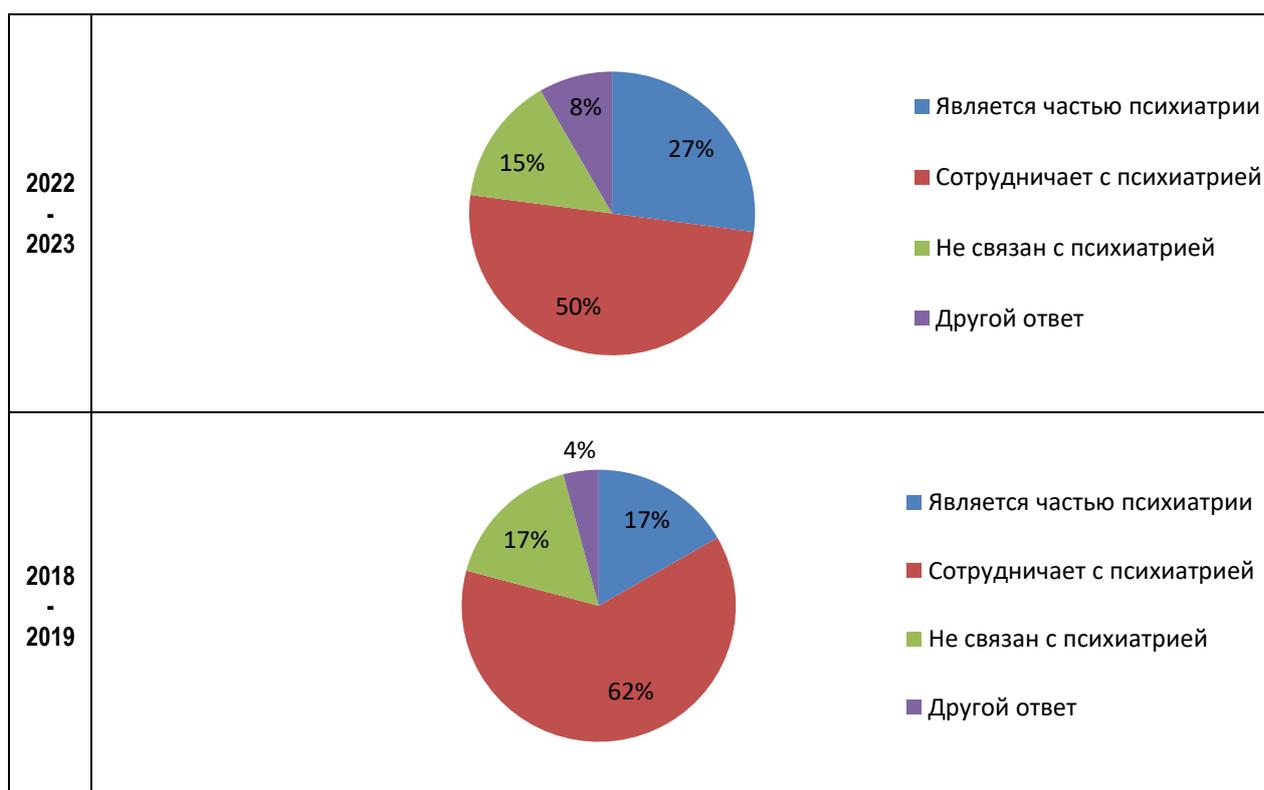
Более половины опрошенных (56%) считают свои методы частью психологии, 35% сотрудничают с психологией, 2% модальностей с психологией не связаны, 7% модальностей придерживаются иных, смешанных точек зрения. Важно отметить, что при ответе на данный вопрос, эксперты сообщали скорее об истоках своих методов, о базовом образовании психотерапевтов, занятых в их модальностях, а не о принадлежности психотерапии к психологии.

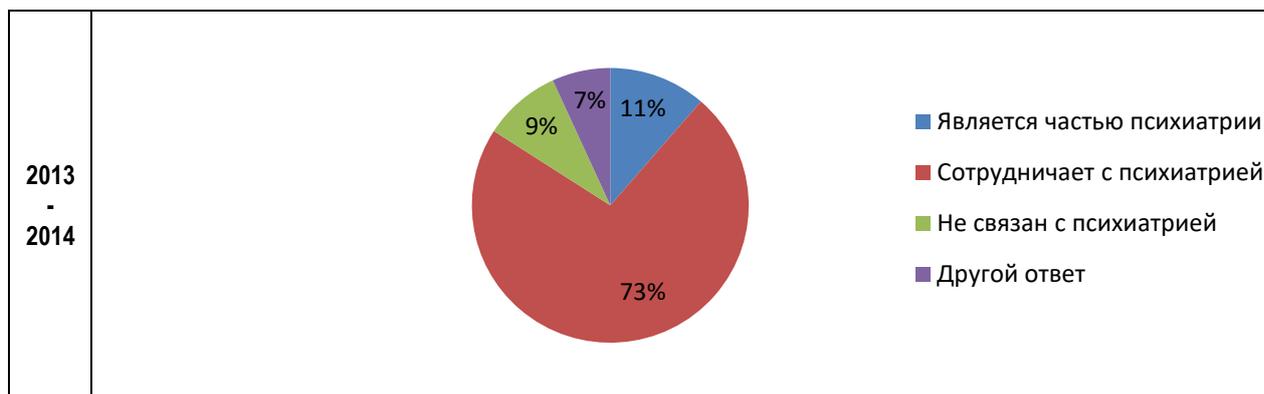
Из динамики ответов видно, что все большее число модальностей психотерапии определяют себя как часть психологии (49% в 2013 г., 51% в 2018 г., 56% в 2023 г.), и все меньшее число модальностей считают себя связанными с психологией (49% в 2013 г., 41% в 2018 г., 35% в 2023 г.).

3. Отношение психотерапии к психиатрии.

Диаграммы 3.1-3.3.

Связь методов психотерапии с психиатрией по результатам проведенных Экспертных опросов 2013-2023 гг.





По отношению методов к психиатрии, 27% из них являются частью психиатрии; 50% сотрудничают с психиатрией, не являясь её частью, 15% модальностей не связаны с психиатрией, 8% модальностей дали смешанные ответы. Частью психиатрии воспринимают себя клинические модальности, получившие особенно широкое распространение в нашей стране. Важно, что более половины методов сотрудничают с психиатрией. Методы, считающие себя не связанными с психиатрией, априори работают только со здоровыми людьми. Здесь важно отметить, что психотерапия в нашей стране на государственном уровне рассматривается в качестве субспециальности психиатрии. Вместе с тем, 27% опрошенных экспертов относят свои методы к психиатрическим.

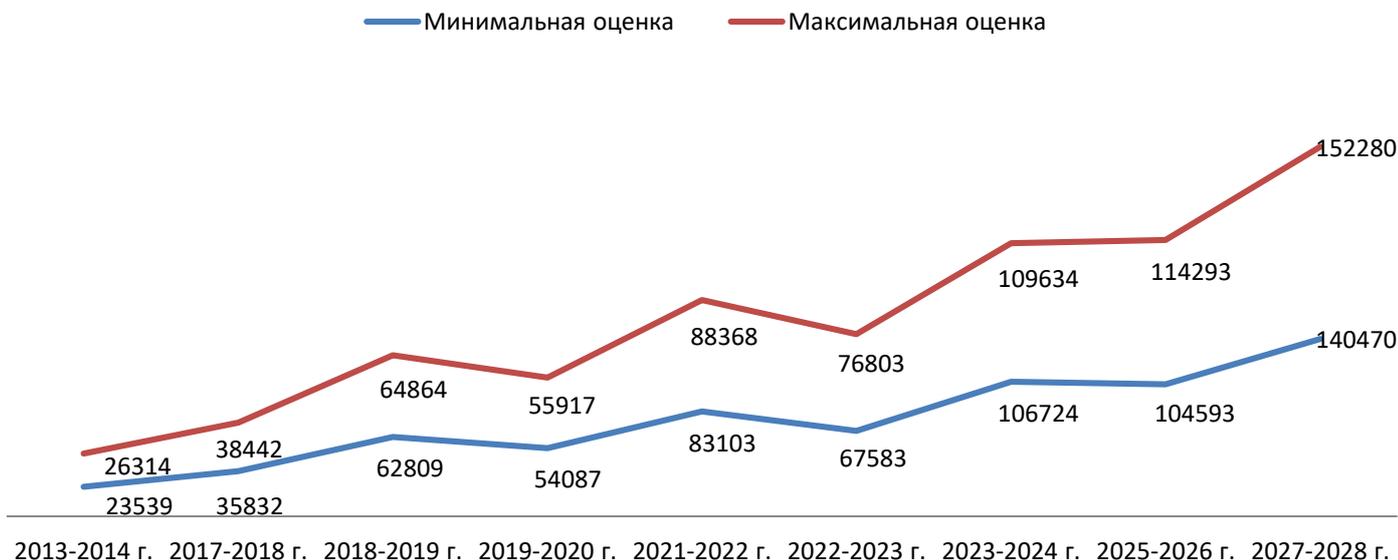
Число модальностей, связанных с психиатрией, но не являющихся ее частью, также планомерно снижается (73% в 2013 г., 62% в 2018 г., 50% в 2023 г.). И в это же время, число модальностей, идентифицирующих себя как часть психиатрии, то есть работающих непосредственно с различными патологиями и расстройствами, растет (11% в 2013 г., 17% в 2018 г., 27% в 2023 г.). При этом, наиболее значительный прирост здесь отмечается на временном отрезке 2018-2023 г., т.е. во время серьезных общественных потрясений.

Следующий вопрос касается численности профессионалов в области психотерапии, работающих в Российской Федерации. Здесь каждый эксперт приводил минимальное и максимальное число профессионалов, работающих в возглавляемом им методе, а мы суммировали предоставленные данные.

4. Число профессионалов, работающих в области психотерапии в Российской Федерации.

График 4.

Динамика численности профессионалов в области психотерапии в РФ (актуальные и прогностические значения)



Полученные данные перекликаются с экспресс-опросами руководителей модальностей, проводимых два раза в год, в течение нескольких лет на рабочих заседаниях Комитета направлений и методов (модальностей) психотерапии ОППЛ. Численность профессионалов, работающих в нашей стране, в настоящее время составляет порядка семидесяти тысяч. Данное количество специалистов не в состоянии удовлетворить возрастающую потребность населения Российской Федерации в психотерапевтической помощи и развитии. Через три года эксперты ожидают прирост численности психотерапевтов в половину больше текущей (на 48,8–54,7%, или порядка 37 тысяч новых профессионалов в нашей

области), а через пять лет – в два раза больше текущей численности профессиональных психотерапевтов (98,3–107,8%, или 73-75 тысяч новых специалистов в области психотерапии).

Важно отметить, что опрос производился как до пандемии, вызванной коронавирусом COVID-19, так и после пандемии, во время проведения Специальной военной операции. В условиях этих вызовов и потрясений потребность в психотерапевтической и консультативной помощи, несомненно, возросла.

На приведенном выше графике даются одновременно как актуальные (отмечены на графике как 2013-2014 г., 2018-2019 г., 2022-2023 г.), так и прогностические значения (отмечены на графике как 2017-2018 г., 2019-2020 г., 2021-2022 г., 2023-2024 г., 2025-2026 г., 2027-2028 г.). Здесь мы видим определенные флуктуации в прогнозах экспертов и в реальных значениях.

Так, реальное число практикующих психотерапевтов в Российской Федерации в 2018-2019 г. составило порядка 62809-64864 человек, что значительно превзошло прогностические значения на данный период: на 168,7–175,3% для прогноза на 2017-2018 г.г. (на 26-27 тысяч профессионалов) и на 116% для прогноза на 2019-2020 г.г. (на 8-9 тысяч профессионалов). Здесь важно отметить, что I и II Экспертные опросы по психотерапии проводились до наступления пандемии COVID-19.

Реальное же количество практикующих психотерапевтов в Российской Федерации в настоящий момент, согласно экспертным оценкам, составляет 67583-76803 профессионалов, что ниже прогностических значений на 13,1–18,7% для прогноза на 2021-2022 г. (прогностическое значение превосходит реальное на 12-16 тысяч специалистов) и на 29,9–36,7% для прогноза на 2023-2024 г. (прогнозы превосходят текущее количество психотерапевтов на 33-39 тысяч профессионалов в нашей области).

Отмечается, что, по мнению экспертов, реальная динамика прироста профессионалов в области психотерапии в РФ во второй фазе исследования (с 2018 по 2023 г.) значительно снизилась по сравнению с первой фазой исследования (с 2013 по 2018 г.). Так, прирост числа психотерапевтов за период с 2013-2014 г.г. по 2018-2019 г.г. составил 146,5–166,8% (38-39 тысяч профессионалов), в то время, как прирост числа специалистов за период с 2018-2019 г.г. по 2022-2023 г.г. составил всего лишь 15,5–17,6% (4-12 тысяч практикующих специалистов). Приведенные данные могут свидетельствовать об осторожности экспертов в своих оценках в условиях социальной неопределенности, характерных для нашего времени.

5. Число профессионалов, работающих в государственных, не государственных структурах и занятых частной практикой в Российской Федерации.

График 5.1.

III экспертный опрос 2022-2023 гг., численные показатели по видам занятости психотерапевтов

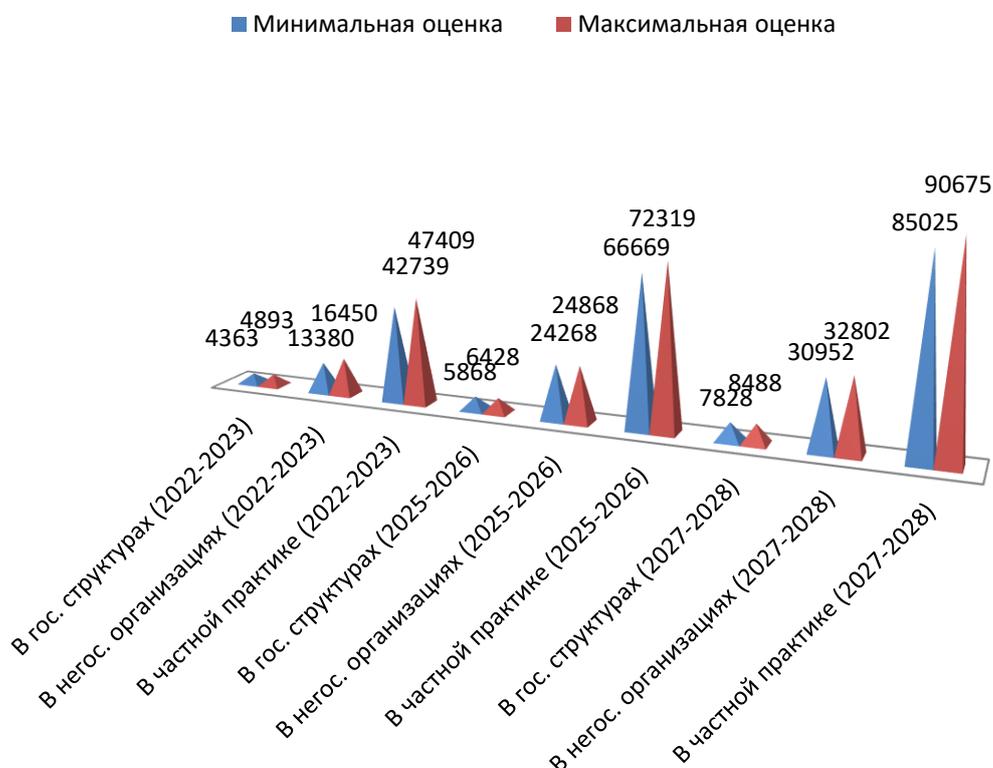
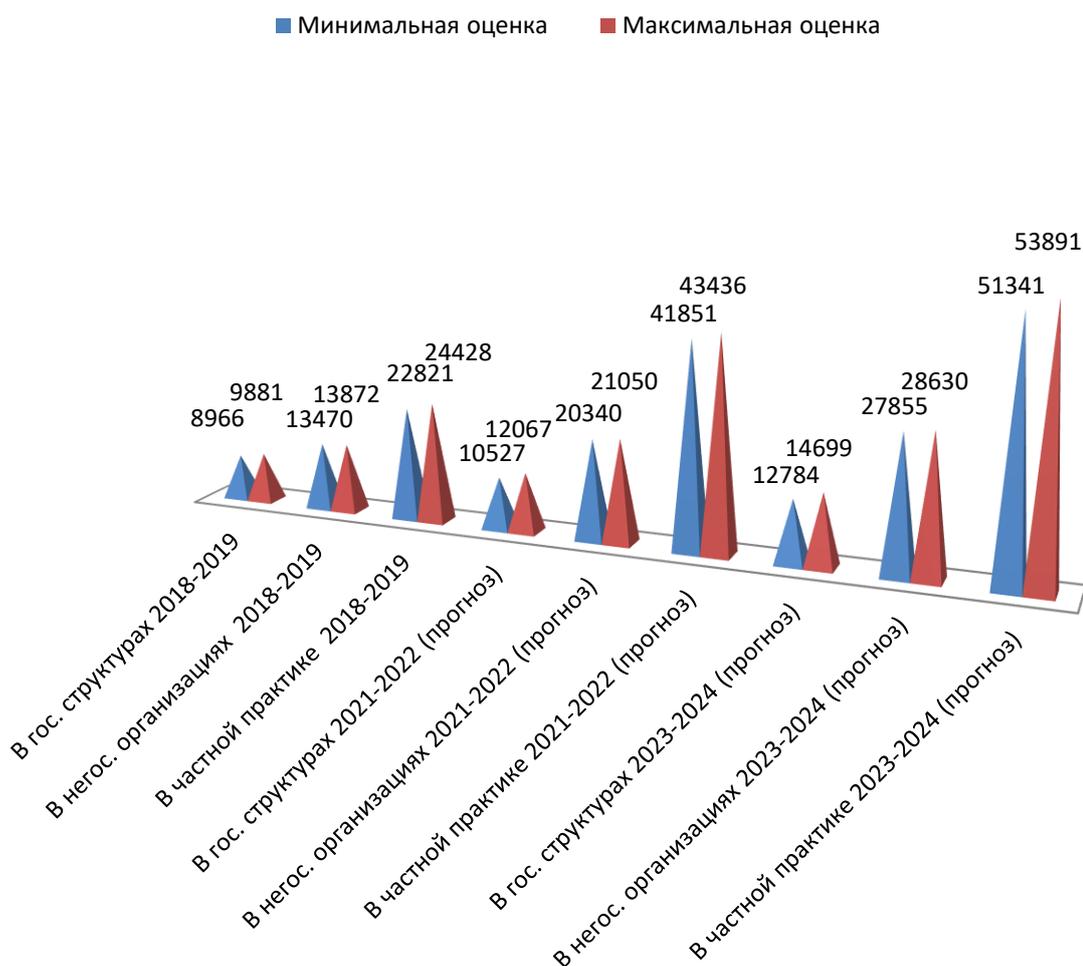


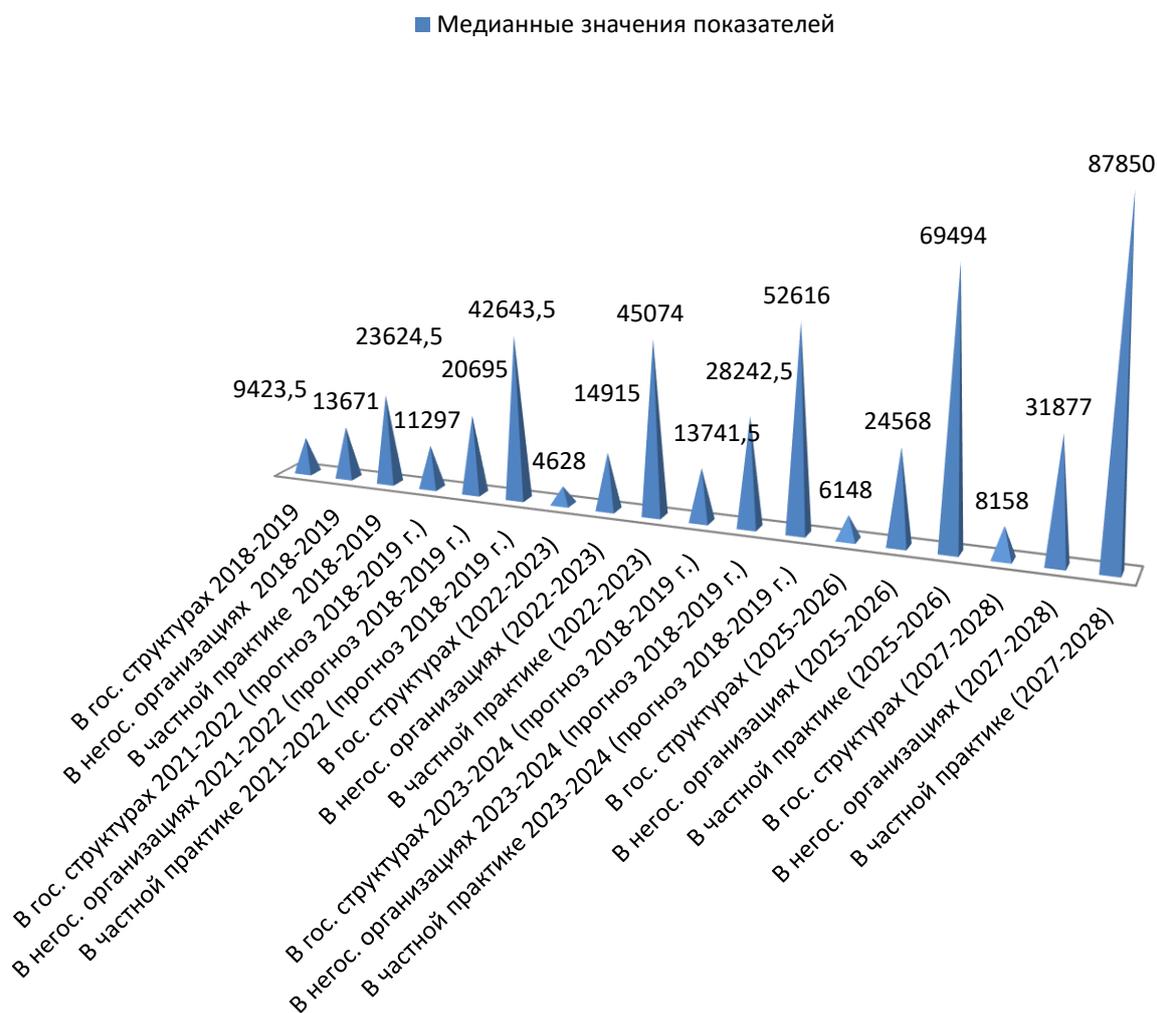
График 5.2.
II экспертный опрос 2018-2019 гг., численные показатели по видам занятости психотерапевтов



Поскольку опрошенные эксперты привели оценки с минимальными и максимальными значениями и в силу большого числа показателей диаграмм, сложного для восприятия и анализа, совместим результаты II и III Всеобщих экспертных опросов по психотерапии (графики 5.1, 5.2), отразим на графике и приведем для дальнейшего анализа медианные значения показателей по видам занятости по годам (график 5.3).

Отметим также, что ряд экспертов, предоставивших данные (актуальные и прогнозируемые) по общему числу психотерапевтов в Российской Федерации, не смогли предоставить данные о соотношении форм занятости специалистов в возглавляемых ими модальностях. Также, большое число специалистов, практикующих в Российской Федерации, являются совместителями, и занимаются частной практикой одновременно с другими формами занятости. В этой связи численность психотерапевтов по формам занятости, обозначенная в пункте 5 исследования (о числе профессионалов по разным формам трудовой занятости), не полностью согласуется с данными, полученными при ответах экспертов в пункте 4 (о числе профессионалов, работающих в области психотерапии) нашего исследования.

График 5.3.
II и III экспертные опросы 2018-2019 г.г. и 2022-2023 гг.
Медианные показатели по видам занятости психотерапевтов



Как мы видим из графиков, число психотерапевтов, занятых в государственных учреждениях в настоящее время (2022-2023 г.г.), оценивается как более низкое в сравнении как с показателями пятилетней давности (2018-2019 г.г.), так и в сравнении с прогнозами, сделанными в период до настоящего времени. Так, медианные показатели занятости психотерапевтов в государственных структурах за 2018-2019 г. выше актуальных данных, полученных в 2022-2023 г.г., на 50,8 % (порядка 4800 специалистов); выше актуальных данных на 59% (около 6700 специалистов) при прогнозировании ситуации в 2021-2022 г. и на 66,3 % (примерно 9100 специалистов) – в 2023-2024 г. И, в то же время, полученные в результате исследования значения кратно превышают данные официальной статистики (порядка 1500 психотерапевтов согласно данным МЗ РФ).

Во многом схожая ситуация отмечается при прогнозировании числа психотерапевтов, работающих в негосударственных организациях. Здесь также видно превышение прогнозируемых показателей относительно реальной ситуации на 27,9% (около 5800 специалистов) при прогнозе на 2021-2022 г.; и на 47,1% (примерно 13 300 специалистов) – при прогнозе на 2023-2024 г. Однако, в случае с занятостью психотерапевтов в негосударственных организациях в актуальных значениях, отмечается закономерный, пусть и небольшой (9%, или приблизительно 1200 чел. по медианным показателям), рост с 2018-2019 г. по 2022-2023 г.

В то же время, данные и прогнозы экспертов о числе психотерапевтов, занимающихся частной практикой, сделанных во время проведения II экспертного опроса по психотерапии в 2018-2019 г., в согласуются с данными, полученными в ходе проведения III экспертного опроса по психотерапии в 2022-2023 г., и в целом показывают динамику, аналогичную общему росту числа профессионалов в сфере психотерапии, обозначенную ранее в вопросе 4.

Так, прирост специалистов, занимающихся частной практикой, за последние 5 лет составил порядка 21 500 чел. В 2018-2019 г. частной практикой, по оценкам опрошенных экспертов, занимались более 23 500 профессионалов, в 2022-2023

г. этот показатель составил 45 000 специалистов, таким образом, общий рост числа частнопрактикующих психотерапевтов составил 90,8%.

Касательно прогнозов на соотношение численности психотерапевтов, опрошенные эксперты говорят о наибольшем приросте численности психотерапевтов, занятых в негосударственных структурах, в процентном соотношении – к 2025-2026 г. данный показатель, по ожиданиям, составит 47,8% от текущего количества занятых (с общим числом порядка 24 500 профессионалов), а к 2027-2028 г. – 53,2% (с общим числом примерно 31 800 специалистов).

Абсолютный же прирост в численности психотерапевтов, как и ожидалось, планируется в частной практике: на 24 500 чел. (35,1% от актуального значения) к 2025-2026 г., и на 42 800 специалистов – к 2027-2028 г. (48,7% от текущего показателя).

Ближайший же прогноз по количеству занятых в частной практике – на 2023-2024 г. – пока превосходит реальные значения в данном отношении, и на 14,3% (примерно 7500 специалистов) меньше, чем прогнозируемый показатель в 45 000 профессионалов.

Среди работающих в государственных структурах также ожидается стабильный рост, сопоставимый с показателями частной практики и трудоустройства в негосударственных организациях, пусть и несколько меньший – и в процентном соотношении, и в абсолютных величинах. В этом секторе занятости психотерапевтов эксперты прогнозируют рост на 24,7% (1500 специалистов) относительно текущих показателей к 2025-2026 г., и на 43,3% – до 3500 профессионалов – к 2027-2028 годам.

Отдельно приведем соотношение форм занятости психотерапевтов на круговых диаграммах (актуальные и прогностические) с показателями в процентах, основанными на медианном срезе данных.

Диаграмма 5.4.

Медианные значения показателей занятости психотерапевтов в процентном соотношении. Данные на 2018-2019 гг.



Диаграмма 5.5.

Медианные значения показателей занятости психотерапевтов в процентном соотношении. Данные на 2022-2023 гг.



Диаграмма 5.6.

Медианные значения показателей занятости психотерапевтов в процентном соотношении. Прогноз на 2025-2026 гг.

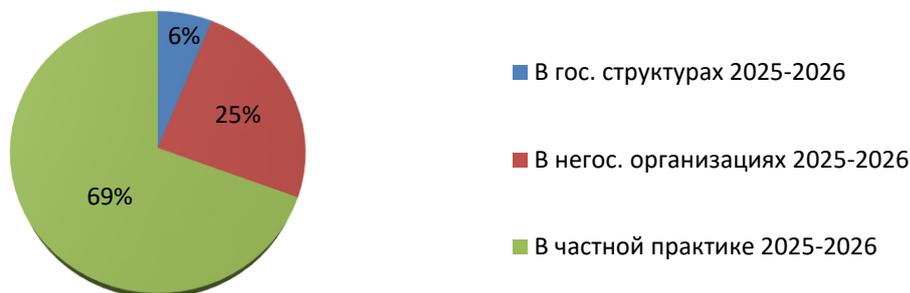


Диаграмма 5.7

Медианные значения показателей занятости психотерапевтов в процентном соотношении. Прогноз на 2027-2028 гг.



На диаграммах, отражающих процентное соотношение занятости психотерапевтов в государственных, не государственных структурах и занятых частной практикой в Российской Федерации, мы можем наблюдать, что с момента проведения II экспертного опроса по психотерапии отслеживается тенденция к росту занятости психотерапевтов в сфере частной практики и к сокращению трудящихся в государственных организациях. Так, в 2018-2019 г. количество специалистов, занятых в государственной психотерапии, составляло 20%, количество трудоустроенных в структурах, не входящих в Министерство Здравоохранения РФ – 29%, а частнопрактикующих специалистов – 51%.

Согласно экспертным оценкам, соотношение занятости психотерапевтов будет оставаться фактически неизменным на протяжении следующих пяти лет, в период с 2023 по 2028 г.г., и выглядит следующим образом: 6-7% специалистов трудятся в государственных структурах (в этой сфере отмечается более заметное снижение в 13-14% по сравнению с 2018-2019 г.), 23-25% – работают в негосударственных организациях (небольшое снижение в 4-6%) и 69-70% – т.е. подавляющее большинство практикующих психотерапевтов – занимаются частной практикой (здесь мы отмечаем рост в 18-19%). Пять лет назад в частную практику были включены примерно половина всех специалистов, занимающихся психотерапией, теперь же этот показатель приближается к трем четвертям всех профессионалов в нашей области.

Таким образом, по результатам исследования на временном отрезке длиной в десять лет мы видим, что число методов психотерапии (модальностей), считающих себя частью психотерапии как самостоятельной научно-практической дисциплины, за прошедшее десятилетие остается стабильным с незначительными колебаниями (91% в 2013 г., 92% в 2018 г., 89% в 2023 г.).

Специалисты относят себя к отдельной самостоятельной специальности – психотерапии, и, соответственно, считают себя психотерапевтами.

Из динамики ответов видно, что все большее число модальностей психотерапии определяют себя как часть психологии (49% в 2013 г., 51% в 2018 г., 56% в 2023 г.), и все меньшее число модальностей считают себя лишь только связанными с психологией (49% в 2013 г., 41% в 2018 г., 35% в 2023 г.).

Число модальностей, идентифицирующих себя как часть психиатрии, то есть работающих непосредственно с различными формами психической патологии и расстройствами, растет (11% в 2013 г., 17% в 2018 г., 27% в 2023 г.). При этом, наиболее значительный прирост здесь отмечается на временном отрезке 2018-2023 г., т.е. во время серьезных общественных потрясений. Обращает внимание быстрая, даже моментальная реакция, – по большей части, частнопрактикующих психотерапевтов, – на изменение структуры запросов клиентов и пациентов.

Численность практикующих психотерапевтов с самого начала лонгитюдного исследования неуклонно растет. От 23539-26314 специалистов в 2013-2014 г.г. до 140470-152280 профессионалов в 2027-2028 годах. И численность профессионалов, работающих в нашей стране, в настоящее время составляет порядка семидесяти тысяч. Данное количество специалистов не в состоянии удовлетворить все возрастающую потребность жителей Российской Федерации в психотерапевтической помощи и развитии. Через три года эксперты ожидают прирост численности психотерапевтов в половину больше текущей (на 48,8–54,7%, или порядка 37 тысяч новых профессионалов в нашей области), а через пять лет – в два раза больше текущей численности профессионалов в нашей области. За счет учреждений каких форм собственности растет численность отечественных психотерапевтов?

Как мы видим из графиков, число психотерапевтов, занятых в государственных учреждениях в настоящее время (2022-2023 г.г.), оценивается как более низкое в сравнении как с показателями пятилетней давности (2018-2019 г.г.), так и в сравнении с прогнозами, сделанными в период до настоящего времени. Это так же подтверждается и нашими наблюдениями. Профессионалы, занятые психотерапией, чаще других работников являются кандидатами на увольнение при сокращении штатов учреждений. А явный интерес государства к развитию нашей профессии пока не отразился в расширении штатов профессионалов, работающих в государственных структурах. Пять лет назад в частную практику были включены примерно половина всех специалистов, занимающихся психотерапией, теперь же этот показатель приближается к трем четвертям всех профессионалов в нашей области.

И в заключении важно отметить, что именно так сложился рынок психотерапевтических услуг в нашей стране за последние постсоветские десятилетия: достаточно большой, для наших экономических условий, государственный сектор; хорошо представленный сектор негосударственных учреждений и самый большой сектор частной практики. Частная практика в нашей стране отличается от таковой в других странах. Конечно, её ведут опытные профессионалы, эффективно помогающие людям. Показательно, что психотерапевты в последнем опросе сообщают, что больше стали работать с психиатрической патологией. И это понятно, ведь число нарушений психики растет именно в последние годы.

В государственных структурах ожидается небольшой рост численности психотерапевтов. Через пять лет – так же небольшой рост. Занятость в негосударственных структурах, по мнению экспертов, через три года вырастет более чем в полтора раза, а через пять лет – более чем в два раза относительно сегодняшнего уровня.

Наконец, самый значительный рост количества психотерапевтов будет отмечаться в частной практике. Уже сегодня численность занятых в частной практике психотерапевтов равна двум другим группам вместе взятым. Через три года численность частнопрактикующих психотерапевтов возрастет почти в два раза. Через пять лет – почти в два с половиной раза.

Постоянный рост численности профессиональных психотерапевтов соответствует требованиям времени и нашим ожиданиям. Опережающий рост негосударственного сектора психотерапии и особенно частой практики говорит об устойчивости этого процесса, не зависящего от государственного финансирования психотерапии; говорит о том, что наша область развивается согласно потребностям граждан, обслуживая эти потребности; о том, что психотерапевты в нашей стране работают эффективно, согласно ожиданиям все большего числа граждан. Критика же в адрес специальности на основе обсуждения отдельных, нарушающих сами принципы нашей профессии, случаев представляется проявлением недобросовестной конкурентной борьбы. У нас работают этические комиссии и комитеты. Комитеты медиативных услуг. Потерпевшие могут обращаться в суды. И при всей массовости нашей специальности, обращения и иски от десятков и сотен потерпевших отсутствуют. Кроме того, мы разъясняем нашим клиентам и пациентам, к каким профессионалам им нужно обращаться.

Важно отметить, что в нашей стране сегодня созданы все основные, необходимые инструменты регулирования психотерапии. Это профессиональные ассоциации психотерапевтов. В Российской Федерации их множество. Крупнейшие из них участвовали в данном опросе. И, конечно, отдельного упоминания заслуживает **Саморегулируемая организация Национальная Ассоциация развития психотерапевтической и психологической науки и практики «Союз психотерапевтов и психологов»**.

Сегодня созданы все условия для того, чтобы выпускник психологического или медицинского ВУЗа получил дополнительное образование по психотерапии в ассоциациях и учреждениях последипломной подготовки, прошёл Аккредитацию по избранному им методу психотерапии в саморегулируемой организации, получив тем самым допуск к профессиональной деятельности в данном методе. И трудился, соблюдая законы и правила профессионального сообщества и саморегулируемых профессиональных организаций.

Наши профессионалы требуют постоянной заботы для поддержания работоспособности и избегания выгорания. Для этого в наших сообществах есть специальный инструментарий, в вариантах личной терапии и познания границ собственной личности; супервизии; балнтовских групп; регулярного общения в профессиональной среде.

Таким образом, Российские психотерапевты воспринимают себя принадлежащими к самостоятельной научно-практической специальности – психотерапии. В нашей стране, как и других странах, психотерапия вышла далеко за пределы медицины и психологии. И, по сути, стала частью современной культуры. Развиваясь как в государственном секторе, так и (преимущественно) за его пределами, психотерапия показывает устойчивый рост численности

профессионалов, работающих в этой области. А наша страна в последнее десятилетие является одним из мировых центров, несомненным лидером в ряде областей психотерапии и регулирования психотерапии.

Таковы первые результаты обсуждения нашего лонгитюдного исследования. Впереди ещё много обсуждений и публикаций, ждем Вашего участия в них, уважаемые коллеги!

Список литературы

1. Макаров В.В. Новейшая эпоха и путь психотерапии: мы люди подвига, и время подвига наступило. // Сетевое научно-практическое издание «Антология Российской психотерапии и психологии», выпуск 11/2023. [Электронный ресурс] // Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига. М., 2023. URL: <https://oppl.ru/up/files/vypuski-antologii/antologiya-v11-2023.pdf> СТР. 8-11 (дата обращения 10.10.2023)
2. Макаров В.В. Отечественная психотерапия: из прошлого в настоящее и будущее / Профессиональная психотерапевтическая газета. Выпуск 04/2018. М., 2018, СТР. 35-38.
3. Макаров В.В., Камалова С.Ц. Результаты всеобщих экспертных опросов по психотерапии в Российской Федерации [Электронный ресурс] // Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига. М., 2019. URL: <https://oppl.ru/docs/rezultatyi-vseobschih-ekspertnyih-oprosov-po-psihoterapiiv-rossiyskoy-federatsii.pdf> (дата обращения 10.10.2023)
4. Макаров В.В., Камалова С.Ц. Результаты II Всеобщего экспертного опроса по психотерапии в Российской Федерации в 2018–2019 годах (газетный вариант) // Профессиональная психотерапевтическая газета. Выпуск 03/2019. М., 2019, СТР. 41-43.
5. Макаров В.В., Камалова С.Ц. Результаты II Всеобщего экспертного опроса по психотерапии. [Электронный ресурс] // Психологическая газета, С-Пб., 2019. URL: <https://psy.su/feed/7450/> (дата обращения 10.10.2023)
6. Протокол II пленарного дня XXIV Съезда ОППЛ – ребрендинг ОППЛ. // Профессиональная психотерапевтическая газета. Выпуск 12/2022. М., 2022, СТР. 3-10.

PSYCHOTHERAPY IN RUSSIA: YESTERDAY, TODAY, TOMORROW (RESULTS OF LONGITUDINAL STUDY)

Makarov V.V., Kamalova S.Ts.

НЕЙРОТЕРАПИЯ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА (ПТСР)

Алексеева Татьяна Сергеевна, детский и взрослый психотерапевт, действительный член ОППЛ, нейротерапевт, групповой психотерапевт, супервизор.

Аннотация: в статье представлено описание метода – «нейротерапии», который основан на принципах формирования внутреннего сенсорного восприятия, изменения идентичности и воздействия на несколько зон головного мозга. Данный метод могут использовать специалисты в области психотерапии и психологической помощи для лечения или уменьшения симптомов посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) у клиентов.

Ключевые слова: посттравматическое стрессовое расстройство, нейротерапия, изменения структур мозга человека, идентичность, островковая доля, миндалина (миндалины), лимбическая система.

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) комплексного и простого вида распространено в мире примерно от 3 до 9 % на территории разных стран. В данный момент в поле психотерапии существует множество методов для лечения и облегчения состояний клиентов с ПТСР. В статье я хочу описать метод – нейротерапии, как один из возможных путей в психотерапии комплексного ПТСР.

Нейротерапия помогает психотерапевту и клиенту с ПТСР решить одну из основных задач – комплексно восстановить нейрогенез головного мозга клиента. Для чего это необходимо? Рассмотрим основные состояния мозга и физического здоровья человека при ПТСР.

При комплексном ПТСР мозг человека работает искаженно, а именно: в норме мозг при встрече с новым, чем – то интересным, угрожающим и т.д. выбирает самые разные адаптационные способы, т.е. чем больше разнообразия поведенческих и эмоциональных программ есть у человека, тем выше вероятность выживания. При ПТСР – мозг выбирает привычные реакции при встрече с незначительными или сильными стрессовыми факторами. Поведенческие и эмоциональные механизмы основываются только на прошлом опасном опыте, настоящее не учитывается при выборе реакций. В связи с этим, человек пользуется одним набором психологических защит, например, перенос, диссоциация, проекция, идентификация и одним типом поведенческих реакций. Нейрогенез новых нейронных связей головного мозга затруднен на уровне дезадаптивной программы «выжить можно только привычными и устойчивыми связями».

Данные за последние годы у разных исследователей подтверждают связь между посттравматическим стрессовым расстройством и разными последствиями для физического здоровья, в том числе: нарушение регуляции гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы (ГГН), системное воспаление организма, ожирение, диабет, заболевания сердечно-сосудистой системы, изменения нейромедиаторов, изменения микробиома кишечника, а следовательно, и иммунной системы человека и т.д. Все эти данные могут говорить о том, что мозг (в частности миндалина (миндалины) и островковая доля) находится во власти программы «воспаление» и постоянно подает сигнал в нервную систему о необходимости

защиты организма на клеточном уровне. Поэтому нейровоспаление и другие воспаления становятся привычной средой для организма. При этом амигдала (миндалины), островковая доля и гиппокамп являются центральными частями головного мозга, которые регулируют оборонительные программы внутри человека, как физиологические, так и психологические, особенно в формате внутренней психологической системы – формируют идентичность.

Островковая доля (или кора) расположена внутри обоих полушарий на пересечении теменной, височной и лобных долей и крайне близко к амигдале, таламусу и гиппокампу. Следовательно имеет тесные и обширные нейронные сети со всеми структурами. По сути, она сшивает витальные программы от лимбической системы, ствола мозга и переводит в сознательное – теменно-височные и лобные доли. Островковая доля формируется ранее чем большие полушария головного мозга во внутриутробном развитии, поэтому именно этот участок можно считать «старой» корой головного мозга, в которой расположен Self и все идентичности человека. Островковая кора состоит из двух долей. Задняя оценивает субъективные физические состояния, передняя – формирует субъективное мироощущение (соединяет мысли, эмоции и мотивы). Основная задача островковой коры поддерживать оптимальное значение для организма человека - найти равновесие внутренней системы (идентичности) в условиях внешних.

Но, когда внешняя среда стала опасной, то и внутренняя должна найти «свой баланс в этом мире», т.е. у человека с ПТСР островковая доля формирует внутреннюю идентичность «Я тот который, не имеет права на безопасность \ я не имею права различать безопасное и опасное \ я не имею права доверять себе и только тогда я выживу» и пр. Данная идентичность очень устойчивая и довольно быстро овладевает сознанием. При этом регулировать поведение (т.е. подключать лобные доли) человек может с трудом. Именно поэтому нейрогенез между лимбической системой-островковой долей- лобными долями затруднён на психологическом и физиологическом уровнях.

Кроме того, лимбическая система и островковая доля при ПТСР не только меняют свою нейропластичность, но и меняют нейромедиаторное состояние организма. Одним из симптомов изменений является скачкообразная работа нейромедиаторов \ гормонов стресса: норадреналин-адреналин-кортизол. Ряд исследований выявил, что уровень данных нейромедиаторов при ПТСР либо высок, либо крайне низок. Можно предположить, что амигдала и островковая доля для сохранения привычной программы и идентичности подают сигнал в надпочечники и другие отделы мозга, что для любого вида стресса, даже незначительного, выделять гормонов и нейромедиаторов необходимо много. Но после стресса, чтобы не произошла ассимиляция (переработка) опыта и изменение идентичности на «того, кто смог пережить, кто имеет право на безопасность при маленьком стрессе или, кто умеет различать прошлое и настоящее или различать стресс маленький от среднего и шока и т.д.», те же структуры мозга дают сигнал о пониженном уровне данных нейромедиаторов \ гормонов, как во время шоковых состояний.

Учитывая вышеизложенное и тот факт, что островковая доля в норме перерабатывает всю сенсорную информацию из вне и внутри человека, для лечения ПТСР необходим метод, который соединит на нейронном уровне амигдалу, островковую долю, лобные доли и безболезненно «переформатирует» идентичность человека с ПТСР.

Метод нейропсихотерапии предполагает работу на «чуть» стрессовом сенсорном материале, который переносим для клиента, но образование нейронных сетей и их укрепление довольно долгий и трудоёмкий процесс, потому сроки нейротерапии довольно широкие. И это первая ценность нейротерапевтического подхода – длительный процесс на переносимом материале.

Устойчивость терапевта к любому контакту клиента – это необходимый навык для создания психотерапевтической безопасной команды. В рамках нейротерапии устойчивость терапевта – это реальная реальность вокруг терапевта и клиента, это работа не про прошлое или будущее, а только про здесь и сейчас.

Поэтому в данном методе терапевт удерживает несколько постулатов: мозг клиента с ПТСР имеет особенности формирования нейронных сетей; уровень стресса, который переносим для клиента; факт, что клиент точно справляет и справится с предложенной работой, а следовательно, сформирует внутри у себя (благодаря островковой коре) новое самоощущение, т.е. новую идентичность. И в момент работы терапевт фиксирует внимание на этой новой идентичности. Тем самым формирую у клиента нейронную сеть идентичности – «Я имею право на безопасный контакт и выбор вариантов действия». В это время в мозге строится нейронная сеть от правой амигдалы до островковой доли, далее в теменно-височную кору и далее в лобные доли и обратный путь. И так вторая ценность нейротерапии – новая идентичность в реальных психотерапевтических отношениях.

Работы в нейротерапии подключают все необходимые зоны мозга, которые находятся в слабости. Терапевт, при работе, руководствуясь принципом «постепенность, медленность, плавность» может контролировать уровень воздействия, что приводит к переработке сложносочинённых травм клиентов с ПТСР. И эта еще одна ценность в нейротерапии – принципы работы с разными типами клиентов и их разными слабостями мозга будут меняться «внутри» терапевта.

На примере пограничного расстройства личности (ПЛР), как следствие тяжелого течения ПТСР, предлагаю рассмотреть пример нейротерапевтической сессии.

У клиентов с ПЛР правая амигдала при наличии триггеров или элементов триггера сигнализирует о том, что нужно бороться, а островковая доля вносит в сознание идентичность «все или ничего» \ «я или меня» или уводит в глубокую диссоциацию и человек встречается с «пустотой», запускаются эти программы совершенно неожиданно для окружающих. Также в передней дольке островковой доли слабые нейронные сети с гиппокампом, поэтому человек теряет связь с эмоциональной памятью и не может соединять временные промежутки события, эмоции, поведение и мысли в этот момент. По сути, островковая доля оценивает стимул как болевой – отвратительный и запускает программу избегания данного стимула всеми возможными способами. При этом долговременные мотивы и цели удерживаются в теменно-височной коре обоих полушарий, но действия и план для достижения цели контролируют и удерживают лобные доли. ПЛР приводит к тому, что нейронные связи теменно-височной коры и лобных долей слабые. Поэтому человеку сложно контролировать

плавность и последовательность при произвольных движениях, в речи-мыслительной деятельности, в контакте с собой и своими внутренними состояниями и с другими людьми. Основной способ «выживания» и сознания – быстрое и резкое переключение и в мыслях, и в целях, и в поведении.

Поэтому клиенту с ПТР можно предложить курс нейротерапии по формированию нейронной сети на плавность переключения. Как пример следующую пространственную нейромодель:

В песочнице или на столе клиент выкладывает камни (средние или большие) в линию или две линии, на том расстоянии, которое ему подходит. Далее правой рукой начиная с левой стороны, по любой удобной для себя траектории, ведет пальцем от одного камня до другого, сосредотачиваясь на том, чтобы его вдох и выдох были равнозначными по объёму и времени во время движения. Далее пауза, в которой терапевт интересуется самочувствием и самоощущением клиента, его отношением к себе и самому методу. Второй этап: клиент определяет подходит ли ему расстояние между камнями, если нет, то меняет конфигурацию или траекторию движения пальца. Терапевт предлагает клиенту попробовать чуть замедлить движения и дыхание, также оставить равномерность вдоха и выдоха по времени, но скорость изменить и начать движение с правой стороны левой рукой. После второго этапа сформулировать с клиентом самоощущение, изменения и идентичность, например, «Я тот, у которого получилось контролировать себя в данный момент\ я тот, который смог быть в контакте и не переключиться в другую тему\ я тот, кто имеет право чувствовать себя\ я тот, кто может чувствовать безопасность внутри себя» и т.д. Третий этап: терапевт предлагает клиенту выбрать самый медленный темп дыхания и движения руки, на который он готов. Важно объём вдоха и выдоха не увеличивается, только замедляется скорость, иначе гипервентиляция приведёт не к развитию новых нейронных сетей, а к шоку и страху! Далее клиент самым медленным для себя образом пробует контролировать скорость дыхания и движения от камня к камню. В итоге терапевт предлагает еще раз сформулировать как после данной работы поменялось внутреннее самоощущение клиента и его идентичность.

В данном примере нейротерапии в мозге начинают активизироваться следующие области: амигдала, которая воспринимает контакт терапевт-клиент, островковая доля, которая воспринимает и оценивает внутреннее состояние на каждом этапе и меняет идентичность, смена рук и направлений активирует межполушарные соединения, лобные доли целенаправленно контролируют дыхание, а теменно- височные отделы удерживают цель работы.

Основными принципами работы в нейротерапии для без медикаментозного восстановления нейрогенеза мозга, можно считать:

1) работать с клиентом про реальность, про «здесь и сейчас», возвращая клиента из его привычных психологических защит;

2) подключать большинство сенсорных каналов, путем использования натуральных стимулов (баночки с запахами, глина, дерево, разные натуральные вкусы, камни и т. д.) и запускать в работу несколько зон мозга;

3) формулировать новую идентичность клиента.

За последние годы коморбидность психотравм и частота тяжелого течения ПТСР стала возрастать, поэтому для лечения данных состояний специалисту уже недостаточно оставаться только в рамках одного подхода. Лечить клиента через призму только психотерапевтических парадигм и методов уже не представляется возможным, так как травмы и раны клиентов в данное время смешаны и переплетены довольно сложными комбинациями. Поэтому предложенные и другие нейротерапевтические опыты, являются, на мой взгляд, уже необходимыми инструментами в психотерапии посттравматического стрессового расстройства. Психотерапевтический анализ и диагностика клиента с ПТСР с точки зрения строения мозговых структур и их слабостей необходимы терапевту как навык, для построения более точечного плана работы и направления клиента к его запросу более точным и не травмирующим путем.

Список литературы

1. Дубынин В.А. Мозг и его потребности: от питания до признания // Альпина нон-фикшн. – 2022..
2. Кранц, Д.С., Шанк, Л.М. и Гуди, Дж.Л. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) как системное расстройство: пути к сердечно-сосудистым заболеваниям // Психология здоровья. – 2022. – №41 (10), 651–662.
3. Крис Кантор Травматическая ловушка, умиротворение и комплексное посттравматическое стрессовое расстройство: эволюционные перспективы реакций заложников, домашнего насилия и стохольмского синдрома // Австралийская психиатрия. - 2007..
4. Майкл Л. Уоллес, Бернардо Л. Сабатини Синаптические и контурные функции мультимедиаторных нейронов головного мозга млекопитающих // Нейрон. – 2023.
5. Найра К. Родригес-Сото, Кармен Х. Буксо, Евангелия Мору-Бермудес, Корали Перес-Эдгар, Иданара Т. Окасио-Киньонес, Марта Беатрис Сурилло-Гонсалес, Карен Г. Мартинес Влияние пренатального материнского стресса из-за потенциально травмирующих событий на темперамент ребенка: систематический обзор // Психобиология развития. – 2021. – №Том 63, выпуск 7.
6. Рейчел Иегуда Как травма родителей оставляет биологические следы у детей // Scientific American. – 2022. – №327,1,50-55.
7. Сигал Зилча-Мано, Си Чжу, Амит Лазаров, Бенджамин Суарес-Хименес, Лиат Хелпман, Юджин Ким, Карли Мейтлин, Юваль Нерия, Брет Р. Резерфорд Структурные особенности мозга сигнализируют о травме, посттравматическом стрессе или устойчивости. Систематическое исследование // Депрессия и тревога. – 2022. – Том № 39, выпуск 10-11.
8. Синха Энгель, Себастьян Лауфер, Ханна Клузмманн, Ларс Шульце, Сара Шумахер, Кристина Кнаевельсруд Реакция кортизола на травматический стресс для прогнозирования развития симптомов посттравматического стрессового

- расстройства – систематический обзор и метаанализ экспериментальных исследований // Европейский журнал психотравматологии. – 2023. – Том №14, выпуск 2.
9. Хироаки Хори, Йошихару Ким Воспаление и посттравматическое стрессовое расстройство // Психиатрия и клиническая неврология. – 2019. – №Том 73, выпуск4..
 10. Чуанлун Цзо, Чжэньхуан Чжуан, Пин Ян, Хуа Чжан, Сянпин Ли, Тао Хуан, Тарунвир Анализ причинно-следственной связи между воспалением и посттравматическим стрессовым расстройством: двунаправленное менделеевское рандомизированное исследование // Журнал аффективных расстройств. – 2023. – №Том 333.
 11. Шери-Мишель Куповиц, Хизер Дж. Зар, Дэн Дж. Стейн, Джонатан С. Ипсер ПТСР и коморбидный БДР связаны с активацией правой лобно-теменной сети. // Психиатрические исследования: нейровизуализация. – 2023. – №<https://doi.org/10.1016/j.psychresns.2023.111630>.

NEUROTHERAPY FOR SEVERE POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD)

Alekseeva Tatiana Sergeevna – child and adult psychotherapist, a full member of the Association of Psychotherapists and Psychologists (OPPL), a neurotherapist, a group psychotherapist, and a supervisor.

Abstract. The article represents a description of the method that called «neurotherapy», which is based on the principles of developing internal sensory perception, changing identity, and targeting multiple areas of the brain. Specialists in the field of psychotherapy and psychological assistance can use this method to treat or reduce symptoms of post-traumatic stress disorder (PTSD) with clients.

Key words: post-traumatic stress disorder, neurotherapy, structural changes in the human brain, identity, insular cortex, amygdala, limbic system.

References

1. Chris Cantor. Traumatic entrapment, appeasement and complex post-traumatic stress disorder: evolutionary perspectives on hostage reactions, domestic violence and Stockholm syndrome // Australian Psychiatry. - 2007..
2. Chuanlun Zuo, Zhenhuang Zhuang, Ping Yang, Hua Zhang, Xiangping Li, Tao Huang, Tarunvir. Causal relationship analysis between inflammation and post-traumatic stress disorder: a bidirectional Mendelian randomized trial." Journal of Affective Disorders, 2023, Volume 333.
3. David S. Krantz, Lisa M. Shank, Jeffrey L. Goody. "Post-traumatic stress disorder (PTSD) as a systemic disorder: pathways to cardiovascular diseases." Psychology of Health, 2022, No.41(10), 651–662.
4. Hiroaki Hori, Yoshiharu Kim. Inflammation and post-traumatic stress disorder. Psychiatry and Clinical Neurosciences, 2019, Volume 73, Issue 4.
5. Michael L. Wallace, Bernard L. Sabatini. Synaptic and circuit functions of multimodal brainstem mammals' neurons. Neuron, 2023. [Link to the article: <https://doi.org/10.1016/j.neuron.2023.06.003>]
6. Nyra C. Rodriguez-Soto, Carmen J. Buxo, Evangelia Moru-Bermudez, Coralie Pérez-Edgar, Idanara T. Ocasio-Quiñones, Marta Beatriz Zurillo-Gonzalez, Karen G. Martinez The impact of prenatal maternal stress due to potentially traumatic events on child's temperament: a systematic review // Psychobiology of development. - 2021. - No. Volume 63, issue 7.
7. Rachel Yehuda. How parental trauma leaves biological effect to children. Scientific American, 2022, Volume 327, No. 1, 50-55.
8. Sheri-Michelle Kupowitz, Heather J. Zar, Dan J. Stein, Jonathan S. Ipser. PTSD and comorbid MDD are associated with activation of the right frontoparietal network. Psychiatric Research: Neuroimaging, 2023, No. [Link to the article:<https://doi.org/10.1016/j.psychresns.2023.111630>]
9. Sigal Zilcha-Mano, Si Zhu, Amit Lazarov, Benjamin Suarez-Jimenez, Liat Helpman, Eugene Kim, Carly Maclin, Yuval Neria, Brett R. Ressler. Brain structural features signals trauma, post-traumatic stress or resilience: A systematic review. Depression and Anxiety, 2022, Volume 39, Issue 10-11.
10. Sinha Engel, Sebastian Laufer, Hanna Klusmann, Lars Schulze, Sara Schumacher, Christina Knaevelsrud. Cortisol responses to traumatic stress for predicting the development of post-traumatic stress disorder symptoms: a systematic review and meta-analysis of experimental studies. European Journal of Psychotraumatology, 2023, Volume 14, Issue 2.
11. Vyacheslav A. Dubynin. The Brain and Its Needs: From Nutrition to Recognition. Alpina Non-Fiction, 2022.

ПОСТНЕКЛАССИЧЕСКАЯ ПАРАДИГМА В ПСИХОТЕРАПИИ: ЮНГИНИАНСКИЙ ПОДХОД

Андронникова Ольга Олеговна – кандидат психологических наук, декан факультета психологии Новосибирского государственного педагогического университета, Россия, Новосибирск, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1756-7682>, e-mail: andronnikova_69@mail.ru

Аннотация. Статья посвящена теоретическому исследованию трансформации юнгианского подхода к психотерапии в рамках постнеклассической парадигмы в психотерапевтической практике. Постнеклассическая парадигма представляет собой философскую и теоретическую основу, которая учитывает сложность и непредсказуемость жизни, а также взаимосвязанность между разными аспектами человеческого опыта и практики. Выделены основные принципы, постнеклассической парадигмы психотерапии. В рамках этой парадигмы психотерапия рассматривается как динамический, нелинейный и контекстуальный процесс. Юнгианский подход трансформируется в постнеклассической парадигме путем использования гибких и интегративных методов, которые учитывают контекстуальные, системные и многомерные аспекты

человеческой психики и опыта. Это позволяет терапевту работать с клиентами в более глубоком и комплексном контексте, учитывая современные представления о психологии и теорию системного подхода.

Ключевые слова: постнеклассическая парадигма психотерапии, юнгианский подход, человеческая психика, системная психотерапия, системное мышление, архетипы, трансформация психотерапии.

Введение. В современном мире особую роль приобретает поиск высокоэффективных психотерапевтических подходов помощи людям, что приводит к смене парадигмы в теории консультирования и психотерапии. Один из наиболее известных и широко применяемых подходов - юнгианская психотерапия, основанная на учениях Карла Густава Юнга. В данной статье мы рассмотрим юнгианский подход к психотерапии в контексте постнеклассической парадигмы, которая появилась как ответ на новый этап человеческой истории – этап системного мышления [15].

Постнеклассическая парадигма психотерапии: современная парадигма восприятия человека

Постнеклассическая парадигма психотерапии – это новый подход к психотерапии, который развился вследствие трансформации взгляда на предмет изучения современной науки. Постнеклассическая психология представляет собой подход, который выходит за рамки классического понимания психологических процессов. Она основывается на предположении о сложной и непредсказуемой природе человеческого разума, включая его связь с бессознательным, а также влияние культуры, истории и социальных факторов на формирование психической жизни человека [3].

Таким образом, эта парадигма учитывает не только индивидуальные психологические проблемы клиента, но и шире - контекст общества, культуры, политики и экономики, влияющих на его жизнь [3].

В свете постнеклассической парадигмы, понятие человека и его проблемы получают новое толкование. Постнеклассическая парадигма психотерапии признает взаимодействие и взаимосвязь между различными факторами и уровнями функционирования личности, такими как бессознательное, семейные отношения, социокультурные факторы и духовные аспекты. В отличие от классической парадигмы, которая сосредоточена на индивидуальных симптомах и проблемах, постнеклассическая парадигма позволяет рассматривать клиента в широком контексте.

Опираясь на философско-антропологический анализ психотерапии как феномена постнеклассической науки [1; 2; 4; 6], позволим себе выделить основные принципы постнеклассической парадигмы психотерапии, которые на наш взгляд включают:

1. Контекстуальность: Психотерапия рассматривается в контексте культурных, социальных и политических факторов, которые влияют на жизнь клиента. Это позволяет более полно и точно понять клиента и его проблемы.

2. Интегративность: Подходы и методы разных школ психотерапии могут быть интегрированы и применены с учетом индивидуальных потребностей клиента. Это открытость и гибкость позволяют психотерапевту сформировать наиболее эффективный план лечения.

3. Индивидуализация: Учитывается уникальность каждого клиента и его личностные особенности. В постнеклассической парадигме психотерапии уделяется большое внимание индивидуальным потребностям и целям клиента, что может помочь достичь максимальных результатов.

4. Экологическая перспектива: В понимание проблем клиента включены не только внутренние факторы, но и внешняя среда, в которой он живет. Это позволяет рассматривать проблемы с позиции экологической системы и искать способы преодоления проблемы в соответствии с этой перспективой.

Кроме основных принципов, постнеклассическая парадигма психотерапии также должна включать в себя следующие элементы:

1. Контингентность (наличие вероятностной временной или функциональной связи между поведением и его последствиями): В постнеклассической парадигме признается, что психотерапия должна быть гибкой и адаптивной, чтобы соответствовать изменяющимся потребностям клиента. Терапевт активно реагирует на изменения в поведении клиента и его контексте, модифицируя терапевтические подходы и техники в процессе работы.

2. Самоопределение: Постнеклассическая парадигма уделяет внимание построению и поддержанию автономии и самоопределения клиента. Терапевт помогает клиенту идентифицировать его собственные ценности, потребности и цели, чтобы он мог принимать осознанные решения и развиваться в соответствии с собственной идентичностью.

3. Предубеждения и дискриминация: Постнеклассическая парадигма акцентирует внимание на проблемах предубеждений, дискриминации и социальной несправедливости, которые могут влиять на психическое здоровье и благополучие клиента. Терапевт стремится создать защищенное пространство для клиента, где он может свободно выразить свои чувства и опыт, независимо от своего пола, расы, сексуальной ориентации, культурных особенностей и других аспектов своей идентичности.

4. Многообразие техник: В постнеклассической парадигме психотерапии могут использоваться различные техники и методы, чтобы подойти к клиенту в индивидуальной, творческой и эффективной манере. Это может включать элементы из разных школ психотерапии, а также интервенции, основанные на исследованиях и новейших научных открытиях.

5. Здоровье и благополучие: Постнеклассическая парадигма психотерапии не только фокусируется на лечении симптомов и проблем, но и акцентирует внимание на раскрытии потенциала клиента и стимулировании его роста, развития и благополучия. Терапевт работает с клиентом на достижении и поддержании здоровья и полноценного функционирования.

Таким образом, постнеклассическая парадигма психотерапии пропагандирует глубокое понимание и комплексный подход к клиенту, а также включает в себя разнообразие методик, техник и подходов для работы с клиентами. В целом, постнеклассическая парадигма психотерапии представляет собой более гибкий, комплексный и социально ориентированный подход к психотерапии. Она стремится учесть широкий контекст и индивидуальные потребности клиента,

а также интегрировать различные подходы и техники для достижения максимальных результатов. Основная суть постнеклассической психотерапии заключается в переходе от узкого фокуса на индивидуальные симптомы и проблемы к более широкому и комплексному пониманию клиента и контекста его жизни. Это включает в себя учет культурных, социальных, политических и экономических факторов, которые оказывают влияние на жизнь и психическое здоровье клиента.

Терапевт рассматривает клиента как часть социальной и экологической системы, исследуя его отношения с другими людьми, с миром и с самим собой. Это позволяет увидеть, как клиент взаимодействует и влияет на своих близких, окружение и общество в целом [14]. Постнеклассическая психотерапия признает важность внимания к социальной справедливости, предубеждениям и дискриминации. Терапевт помогает клиенту идентифицировать и разрешить проблемы, связанные с этими вопросами, и создает защищенное и поддерживающее пространство для выражения и обработки своих чувств и опыта.

Важным аспектом постнеклассической психотерапии является акцент на самоопределении и развитии клиента. Терапевт помогает клиенту определить и разработать свои собственные ценности, потребности и цели, а также построить автономную и здоровую идентичность. Развитие клиента становится одной из целей психотерапии.

Среди подходов, которые могут быть отнесены к постнеклассической парадигме психотерапии, нам кажется необходимым обозначить такие как:

- Юнгианская психотерапия (К.Г. Юнг; М. Штайн).
- Феноменологическая психотерапия (М. Фодор; Э. Гуссерль).
- Системная психотерапия (В. Сатир; С. Глоссер).
- Конструктивистская психотерапия (Д. МакМилен; Л. Станович) и многие другие.

Юнгианский подход психотерапии в постнеклассической парадигме

Одним из наиболее известных подходов в постнеклассической психологии является юнгианская психотерапия, разработанная швейцарским психоаналитиком К.Г. Юнгом [9]. Юнгианский подход основан на идее о коллективном бессознательном, которое включает в себя архетипы – универсальные символические образы и мотивы, находящиеся во внутреннем мире (психическом пространстве) каждого человека [7].

Юнгианский подход психотерапии в постнеклассической парадигме представляет собой взаимодействие индивида с его окружающей средой, а также с коллективным бессознательным. К.Г. Юнг утверждал, что наша психика имеет архетипические импульсы, которые проистекают из этих коллективных аспектов бессознательного [7]. В рамках юнгианского подхода психотерапии, психотерапевт стремится помочь клиенту осознать и интегрировать эти архетипические импульсы. Основная цель психотерапии по К.Г. Юнгу – достижение процесса индивидуализации, который предполагает раскрытие и развитие потенциала личности, а также гармонизацию своих архетипических структур [8].

Для исследования и анализа индивидуального и коллективного бессознательного юнгианская психотерапия использует различные методы, такие как анализ сновидений, активное воображение, ассоциации, амплификацию, использование символов. Сны и фантазии, по мнению Юнга, являются проявлениями коллективного бессознательного и содержат важную информацию о внутреннем мире пациента, которую можно использовать в процессе терапии. Цель этих техник - развить связь с бессознательным, обнаружить скрытые архетипические образы и символы, и использовать их для разрешения текущих проблем.

В постнеклассической парадигме психотерапии, юнгианский подход представляет собой важную альтернативу традиционной, классической психоаналитической терапии [5]. В отличие от классического подхода, который сосредоточен на исследовании прежних детских травм и сексуальных фантазий, юнгианская терапия акцентирует внимание на архетипическом материале и поиске смысла (таблица 1).

Таблица 1: Сравнение классического и постнеклассического подходов к психотерапии (в контексте юнгианского подхода)

Аспект	Классический подход	Постнеклассический подход (юнгианская психотерапия)
Фокус	Механизмы и причины	Сложность и контекст
Методы	Рациональный анализ	Исследования символов, архетипов
Результат	Изменение поведения	Глубинные трансформации

В постнеклассической парадигме психологии юнгианский подход занимает важное место, так как он предлагает интегративный подход к пониманию человеческой психики. Он признает, что человеческое сознание и бессознательное взаимосвязаны, и чтобы достичь гармонии и полноценного развития, необходимо учесть оба этих аспекта.

Использование юнгианской психотерапии в постнеклассической парадигме дает возможность глубже понять различные слои психической жизни человека и обеспечить его полноценное самовыражение и саморазвитие. По мнению таких авторов как Smith et al. (2011) [17], Roesler (2013) [16], Brown et al. (2017) [10], Steinert et al. (2017) [18], юнгианский подход может быть успешно применен в лечении различных психологических проблем, включая депрессию, тревожность, зависимость и проблемы личностного роста.

Особое внимание в юнгианском подходе в психотерапии уделяется архетипам, хотя использование архетипов представлено и в других направлениях терапии, таких как аналитическая психология, глубинная психотерапия, арт-терапия

и другие. Важным аспектом этого подхода является работа с символическим материалом, таким как сны, фантазии, искусство и мифологические образы. Применение архетипического подхода в терапии позволяет клиенту:

1. Понять свои внутренние мотивации и цели, основанные на архетипах, которые играют важную роль в его жизни.
2. Разрешить внутренние конфликты и проблемы, понимая и работая с различными архетипическими образами.
3. Избегать повторения нежелательных образцов поведения и отношений, основанных на неосознаваемых архетипических динамиках.
4. Развивать более глубокое самопонимание и саморефлексию.

Важной составляющей архетипического подхода в современной терапии является акцент на ценностно-смысловую ориентацию [11]. По мнению К.Г. Юнга, архетипы помогают обнаружить истинные ценности и цели в жизни. Терапевт помогает клиенту разбираться в своих ценностях и искать глубинные источники смысла. Одним из важных аспектов архетипического подхода в терапии является учет духовной размерности человека [12]. Юнг отмечал, что архетипы имеют связь с коллективной сознательностью и коллективной бессознательностью, и их исследование может привести к раскрытию духовного потенциала клиента [8].

Юнгианская психотерапия, несомненно, претерпевает трансформацию в контексте постнеклассической парадигмы. Постнеклассическая парадигма в психологии подразумевает интеграцию различных теорий и методов, а также переосмысление классических идей и концепций [13]. В постнеклассической парадигме существует необходимость учитывать новые научные открытия, методы и технические возможности. Например, использование технологий (внедрение виртуальной реальности, компьютерных средств диагностики¹) в рамках юнгианской психотерапии может значительно расширить возможности работы с архетипами и бессознательным.

В рамках системного взгляда на человека, свойственного постнеклассической парадигме, юнгианский подход в терапии претерпел несколько трансформаций, чтобы интегрироваться в более широкий контекст и обрести признаки системности. Вот несколько изменений и развитий, которые на наш взгляд произошли:

1. Расширение фокуса на систему: В системной терапии более акцентируется на понимание человека в контексте его семьи, общественной сети и культурной среды. Архетипический подход в системной терапии применяется для исследования и понимания тех архетипических образов и ролей, которые проявляются в системе семьи или других социальных группах.

2. Учет мультикультурного аспекта: Системная терапия признает, что архетипы и символы могут различаться в разных культурах и социальных группах. Это позволяет учитывать мультикультурные аспекты и разные системы верований, которые могут влиять на восприятие и использование архетипических образов.

3. Коммуникационный подход: В системной терапии большое внимание уделяется коммуникации и взаимодействию между членами системы. Архетипический подход может использоваться для исследования и понимания способов, которыми архетипические образы и роли влияют на коммуникацию и взаимодействие в системе.

4. Развитие метафорического мышления: В системной терапии метафоры и символы часто используются для иллюстрации и объяснения сложных концепций. Архетипический подход развивает метафорическое мышление, помогая клиентам и терапевтам перейти от языка абстрактных понятий к конкретным и образным выражениям.

5. Учет социокультурного контекста: Системная терапия признает важность социокультурного контекста в формировании и выражении архетипических образов. Понимание архетипов в контексте культуры и социальных норм помогает лучше понять их влияние на поведение и взаимодействие в системе.

6. Комплексность, сложность и многомерность личности и систем: Архетипы могут быть связаны друг с другом и взаимодействовать, создавая более глубокое понимание самих себя и взаимоотношений.

7. Работа с трансгенерационными аспектами: Системная терапия придает важность трансгенерационным аспектам и передаче архетипических образов и ролей через поколения. Понимание этих аспектов позволяет раскрыть и исследовать более широкий контекст семейной системы и ее влияние на индивида.

8. Функциональный подход: Системная терапия ориентирована на выявление функций и целей, к которым стремится система. Архетипический подход помогает раскрыть скрытые цели и намерения, связанные с архетипическими образами, и увидеть, как они могут быть полезны или препятствовать развитию системы. Также, в контексте постнеклассической парадигмы важно учитывать многообразие культур и особенностей каждого конкретного пациента. Культурно-социальное разнообразие требует развития гибких и адаптивных методов психотерапии, которые учитывают индивидуальные особенности и контекст жизни каждого пациента.

Заключение. В современной концепции системного взгляда на человека архетипический подход продолжает эволюционировать и интегрироваться с другими терапевтическими подходами, создавая более глубокое и всестороннее понимание человеческой личности и системных взаимодействий.

Таким образом, юнгианский подход к психотерапии в контексте постнеклассической парадигмы представляет собой полезную и эффективную практику, способную помочь пациентам в их психологическом и эмоциональном развитии.

¹ Перевозкина, Ю. М., Панышина, Л. В., Андронникова, О. О., Дмитриева, Н. В. Способ оценки психосоциального профиля личности, № 2625284, дата подачи заявки 18.02.2016, дата публикации 12.07.2017, зарегистрирован в Государственном реестре изобретений Российской Федерации 12 июля 2017 (RU 2 625 284 C1, МПК А 61 М 21/00).

Список литературы

1. Войтенко Т.П. Постнеклассическая перспектива современной психологии: сопряжение науки и религии // Консультативная психология и психотерапия. 2010. Том 18. № 3. С. 61–82.
2. Давтян С.Э., Давтян Е.Н. О природе человека в свете постнеклассической науки (биперсональная модель личности) // Неврологический вестник. 2017. Т. XLIX. №1. С. 61-68. doi: 10.17816/nb14046
3. Клочко В. Ю. Современная психология: системный смысл смены парадигмы [Электронный ресурс] // Психология в России. 2008. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/modern-psychology-systems-meaning-of-a-paradigm-shift> (дата обращения: 20.07.2023).
4. Круглова Е. А. Философско-антропологический анализ психотерапии как феномена постнеклассической науки (конструктивистский подход): дис. ... канд. филос. наук. М., 2003. 122 с.
5. Психиатрия: национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. 2-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 1008 с.
6. Титов И.Г. Принципы постнеклассической психологии [Электронный ресурс] // Теоретичні дослідження у психології. 2019. №7. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/printsiyu-postneklassicheskoy-psihologii> (дата обращения: 20.07.2023).
7. Юнг К.Г. Архетипы и коллективное бессознательное. М. Издательство: АСТ, 2021. 496 с.
8. Юнг К.Г. Проблемы души нашего времени. М: Прогресс: Универс, 1994. 336 с.
9. Юнг, К. Г. Психологический тип. Москва: Академический проект, 2019. 538 с.
10. Brown, L. A., Barron, D., Kolb, C., & Hunsley, J. (2017). A Comparison of the Effectiveness of Cognitive-Behavioral and Jungian Approaches to Therapy for Generalized Anxiety Disorder. *Journal of Contemporary Psychotherapy*, 47(3), 151-156.
11. Corbett, L. (2011). *The Sacred Cauldron: Psychotherapy as a Spiritual Practice*. Chiron Publications. P. 360
12. Corbett, L., & Stein, M. (2005). Contemporary Jungian approaches to spiritually oriented psychotherapy. In L. Sperry & E. P. Shafranske (Eds.), *Spiritually oriented psychotherapy* (pp. 51–73). American Psychological Association. doi: 10.1037/10886-003
13. Duncan, B. L., Miller, S. D., & Sparks, J. A. (2004). *The heroic client: A revolutionary way to improve effectiveness through client-directed, outcome-informed therapy* (Rev. ed.). Jossey-Bass.
14. Huibers MJH, Lorenzo-Luaces L, Cuijpers P and Kazantzis N (2021) On the Road to Personalized Psychotherapy: A Research Agenda Based on Cognitive Behavior Therapy for Depression. *Front. Psychiatry* 11:607508. doi: 10.3389/fpsy.2020.607508
15. Nurullin, R. A. (2020). Philosophical Foundations of Post-Non-Classical Ideas. *Utopia Y Praxis Latinoamericana*, 25(5), 206-214. Recuperado a partir de <https://produccioncientificaluz.org/index.php/utopia/article/view/33455>
16. Roesler, C. (2013). Evidence for the Effectiveness of Jungian Psychotherapy: A Review of Empirical Studies. *Behavioral Sciences*, 3(4), 562-575. doi:10.3390/bs3040562
17. Smith, J. K., Johnson, L. M., & Roberts, L. B. (2011). The Effectiveness of Jungian Therapy for Depression in a University Counseling Center. *Journal of College Student Psychotherapy*, 25(3), 198-211.
18. Steinert, C., Munder, T., Rabung, S., Hoyer, J., & Leichsenring, F. (2017). Psychodynamic Therapy: As Efficacious as Other Empirically Supported Treatments? A Meta-Analysis Testing Equivalence of Outcomes. *The American journal of psychiatry*, 174(10), 943–953. doi:10.1176/appi.ajp.2017.17010057

POST-NON-CLASSICAL PARADIGM IN PSYCHOTHERAPY: THE JUNGIAN APPROACH

Andronnikova Olga O. – Ph.D. in Psychology, Dean of the Faculty of Psychology, Associate Professor, Novosibirsk State Pedagogical University, Russia, Novosibirsk, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1756-7682>, e-mail: andronnikova_69@mail.ru

Abstract. The article is devoted to a theoretical study of the transformation of the Jungian approach to psychotherapy within the framework of the post-non-classical paradigm in psychotherapeutic practice. The post-nonclassical paradigm is a philosophical and theoretical framework that reveals morbidity and susceptibility to life, as well as the interdependence between manifestations of human experience and practice. The main principles of the post-non-classical paradigm of psychotherapy are highlighted. Within this paradigm, psychotherapy is absorbed as an inclusive, non-linear and contextual process. The Jungian approach is being transformed into a post-non-classical paradigm by using flexible and integrative methods that take into account contextual, systemic and multidimensional aspects similar to psyches and experience. This allows the therapist to work with clients in a deeper and more complex analysis, taking into account modern ideas about psychology and the theory of systemic observation.

Key words: post-nonclassical paradigm of psychotherapy, Jungian approach, human psyche, systemic psychotherapy, archetypes, systemic thinking, transformation of psychotherapy

ПОСТНЕКЛАССИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ПРОБЛЕМАТИКЕ ЧЕЛОВЕКА И ЕГО БЫТИЯ: НАУЧНЫЙ АНАЛИЗ

Андронникова Ольга Олеговна – кандидат психологических наук, декан факультета психологии Новосибирского государственного педагогического университета, Россия, Новосибирск, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1756-7682>, e-mail: andronnikova_69@mail.ru

Аннотация. Данная статья ставит целью представить новые взгляды и перспективы в психологической науке, связанные с пониманием человека в рамках консультирования и психотерапии. В статье отмечено, что современный этап научного осмысления человека происходит в постнеклассической парадигме, которая акцентируется на контекстуальности, социальном взаимодействии, учете индивидуального опыта в конструировании, реальности в индивидуальном и коллективном плане. Понимание человека в постнеклассическом подходе базируется на рассмотрении его как открытой саморазвивающейся системы. Выделены основные проблемы современного человека, приводящие к нарушению адаптации и психологическим расстройствам. В целом, постнеклассический подход к проблемам человека и его адаптации подчеркивает важность принятия сложности и динамики современного мира, акцентирует потребность в гибкости, резилиентности и развития личностных ресурсов для успешной адаптации и преодоления проблем. Обозначены основные изменения психотерапии и консультирования в постнеклассической парадигме. Подходы к работе с клиентами становятся более индивидуализированными, учитывая их уникальные потребности, ресурсы и контекст.

Ключевые слова: постнеклассическая парадигма в психологии, человек как саморазвивающаяся система, индивидуальный подход, трансформация психотерапии и психологического консультирования.

Введение. Современный этап научного осмысления бытия человека происходит в постнеклассической парадигме. Постнеклассическая психология является подходом, который трансформирует традиционное понимание человека, акцентируется на контекстуальности, социальном взаимодействии и конструировании реальности в индивидуальном и коллективном плане [3]. Постнеклассическая психология предлагает новые взгляды на психические процессы, личность и психотерапию [8].

Понимание человека как открытой саморазвивающейся системы, принятое в постнеклассическом подходе, позволяет развивать эффективные методы психотерапии и способы адаптации личности, потребность которых крайне высока. Системный подход к исследованию человека в психологии представляет собой подход к изучению психических явлений и сознания, основанный на исследовании системы, в которой эти явления функционируют [2]. Этот подход позволяет рассмотреть психику и сознание как часть большей целостной системы, которая включает в себя окружающую среду, социальные отношения, физиологические процессы и т. д. Однако необходимо учитывать, что саморазвивающаяся система человека является сложной и неоднозначной, поэтому разработка универсальных подходов к пониманию бытия человека потребует времени и дальнейших исследований [9].

Изменились и отношения между наукой и обществом, который можно обозначить как переход «от дефицита к диалогу» [14]. Согласно этой точке зрения, наука больше не предоставляет знания для устранения дефицита, а должна развивать «социально устойчивые знания» вместе с заинтересованными сторонами в обществе [10].

Постнеклассический подход в науке является эволюционным продолжением классического идеализма и неоклассицизма. Он направлен на преодоление дихотомий, а также на интеграцию различных научных дисциплин и методов исследования. Постнеклассический подход помогает понять целостность и многомерность человеческого бытия, а также влияние различных факторов на восприятие и адаптацию.

Основные подходы к пониманию человека в постнеклассической парадигме

Понимание человека является одной из ключевых проблем в философии и антропологии [1]. В постнеклассической парадигме, она приобретает особую актуальность. Философско-антропологический подход к пониманию человека и его бытия предполагает рассмотрение его как сложной системы, состоящей из различных взаимосвязанных элементов [2]. При этом внимание уделяется не только биологическим и психологическим аспектам, но и культурным, социальным и историческим факторам, которые оказывают влияние на процесс бытия. Существует достаточно много подходов к пониманию человека и его бытия.

1. Конструктивизм предполагает, что человек активно конструирует свою реальность и смыслы через свой опыт и взаимодействие с окружающим миром. Индивидуальный опыт, социальное взаимодействие и культурные нормы играют важную роль в формировании понимания человеком самого себя и своего бытия.

2. Экзистенциальный подход уделяет внимание вопросам свободы, выбора и смысла жизни. Он рассматривает человека как существо, которое должно осознавать свою собственную сущность и справляться с существенными вопросами, такими как смерть, одиночество, свобода и ответственность. Основная идея экзистенциального подхода заключается в том, что каждый человек активно создает свой собственный смысл и цели в жизни.

3. Контекстуальный подход в постнеклассической парадигме подчеркивает важность учета социокультурного и исторического контекста для понимания человека и его бытия. Человек рассматривается во взаимосвязи с социальными, культурными и политическими условиями, которые оказывают влияние на его сознание, ценности и поведение. Контекстуальный подход признает неоднозначность и динамичность понимания человека в различных ситуациях и условиях.

4. Постструктурализм предлагает критический подход к пониманию человека и его бытия. Он отвергает идею о статичности и единственности точки зрения на человека и утверждает, что понимание является субъективным и отражает определенные социальные, политические и эпистемологические условия. Постструктурализм призывает мыслить о человеке как о множестве различных практик, языковых конструкций и властных отношений, формирующих его бытие.

В постнеклассической парадигме подходы к пониманию человека и его бытия ориентированы на учет контекста, активного участия человека в создании реальности и смысла, а также взаимосвязи с социокультурными и историческими условиями. В данном подходе признается сложность и многогранность человеческого существования, что позволяют

получить глубокое и разностороннее понимание человека. Изучение человека как сложной системы позволяет рассмотреть его взаимодействие с окружающей средой и его восприятие мира во всем его разнообразии.

Проблемы человека и его адаптации в рамках постнеклассического подхода

В рамках постнеклассического подхода проблемы человека и его адаптации рассматриваются с учетом сложности, неопределенности и динамичности современного мира [3]. Вместо акцента на стабильности и предсказуемости, постнеклассический подход признает, что человек сталкивается со множеством переменных, факторов и вызовов, требующих гибкости и адаптации [4].

В рамках постнеклассического подхода проблемы человека и его адаптации рассматриваются с учетом следующих аспектов:

1. **Комплексность:** проблемы и адаптация рассматриваются в контексте системной и комплексной природы современного мира. Учитывается взаимодействие различных факторов, как внешних, так и внутренних, которые могут влиять на успешность или не успешность адаптации человека к ситуации или изменениям.

2. **Гибкость и резилиентность:** с учетом неопределенности и динамики современного мира, акцент делается на развитие гибкости и резилиентности человека. Резилиентность относится к способности адаптироваться, приспосабливаться и восстанавливаться после стрессовых ситуаций или неудач.

3. **Контекстуальность:** проблемы человека и его адаптация рассматриваются в контексте социальных, культурных и исторических условий. Учитываются контексты окружающей среды, общественных норм, ценностей, экономических факторов и других контекстуальных факторов на адаптацию человека и его возможности решения проблем.

4. **Личностный ресурс:** постнеклассический подход подчеркивает важность развития личностных ресурсов, таких как самосознание, эмоциональная интеллектуальность, способность к саморегуляции и других социально-психологических качеств, которые помогают человеку успешно адаптироваться к новым условиям и преодолевать проблемы.

Анализ работ современных авторов позволяет выделить несколько актуальных проблем современного человека.

Одной из основных проблем, с которыми сталкивается человек в современном обществе, является информационная перегрузка. Развитие технологий и доступность информации привели к тому, что люди все больше сталкиваются с потоком информации, которую им необходимо обработать и осмыслить. Это может привести к стрессу, утомляемости и психическим проблемам и требует от человека умения фокусироваться на важном, игнорировать незначительное, а также обладать критическим мышлением для анализа и фильтрации информации.

Согласно исследованию, проведенному в 2021 году исследовательской группой изучения психологического дистресса и психологического благополучия (*Journal of Behavioral Research*), 75% испытуемых отметили, что они ощущают информационную перегрузку в своей повседневной жизни [16]. Это связано с постоянным нахождением в сети интернет, где им непрерывно поступает огромное количество новостей, объявлений, рекламы, сообщений от друзей и знакомых. Такая перегрузка информацией приводит к стрессам, затруднениям в принятии решений и снижению качества жизни.

Другой важной проблемой является адаптация человека к социальным изменениям. Современный мир характеризуется быстрыми изменениями и распадом традиционных социальных, культурных и религиозных структур. Общество находится в постоянном движении, приводя к высокому уровню межкультурного обмена, который трансформирует социальные экосистемы [11]. Это может вызывать чувство потери, неопределенности и отсутствия опоры, что негативно сказывается на адаптации и психическом здоровье человека. Человеку необходимо приспосабливаться к новым условиям и требованиям. Например, в современном обществе все большую значимость приобретают высокие коммуникативные и технологические навыки, а также способность к быстрому обучению [11].

Высокая степень неопределенности и изменчивости современного мира еще одна проблема современного человека. Стабильность и предсказуемость, которые были характерны для предыдущих эпох, нарушены, что создает чувство неуверенности и неспособности к долгосрочному планированию, может вызывать стресс и тревогу у людей [4; 13].

Согласно исследованию, проведенному в 2022 году в рамках Национального центра социального исследования (*National Centre for Social Research*), около 40% молодежи в возрасте от 17 до 24 лет испытывают трудности в социальной адаптации в современном обществе, и возможно, психическое расстройство [7]. Испытуемые указывают на сложность построения межличностных отношений, страх перед изменениями и неуверенность в себе, подверженность разным формам насилия, что может привести к социальной изоляции, снижению качества жизни, развитию психологических проблем и снижению уровня благополучия в краткосрочной перспективе [6]. Однако, авторы отмечают, что негативные последствия в долгосрочной перспективе компенсируются благотворным влиянием межгрупповых контактов, смягчающих первоначальные негативные влияния.

Отдельно нужно отметить проблему социальной изоляции и одиночества, с которой сталкиваются все больше людей [15]. Распад традиционных социальных структур, увеличение мобильности, использование цифровых технологий уменьшают ощущение принадлежности и социальной поддержки, что негативно сказывается на психическом здоровье и адаптации человека [6; 9].

Увеличение социального и экономического неравенства также увеличивает чувство несправедливости, беспомощности и ощущение недостатка возможностей. Это может оказывать негативное влияние на психическое здоровье и способность адаптироваться к условиям.

Значимое место среди проблем современного человека занимают сложности с идентичностью. Становление идентичности в условиях современного общества, которое характеризуется быстрыми изменениями, множеством социальных ролей и ожиданий затруднено. Другая проблема связана с информационным перенасыщением и влиянием социальных медиа, в рамках которых, с одной стороны возникает возможность экспериментировать с идентичностью, с

другой - ощущение непостоянства и неуверенности в себе. Также стоит отметить проблему культурной и этнической идентичности, сложности с определением культурного и этнического наследия, адаптацией к различным культурным контекстам, поиска баланса между сохранением своей идентичности и интеграцией в новую среду.

Более общая проблема - поиск смысла и целей в жизни [5]. В условиях быстрого темпа современной жизни и фокуса на достижении материального успеха, люди могут испытывать ощущение потери своей идентичности и неспособность найти глубинные жизненные ценности.

Особое требование выдвигается к способности человека к постоянному развитию самосознания и саморефлексии. Человек должен активно исследовать и анализировать свое внутреннее состояние, мотивации, ценности и установки, чтобы лучше понимать себя и приспосабливаться к изменениям вокруг.

Таким образом, сложность и многозадачность современного мира требует от людей повышенной способности справляться с множеством задач и быть многофункциональными, что приводит к чрезмерной нагрузке, ощущению временного дефицита и стрессу, что может негативно сказываться на психическом здоровье и адаптации.

Существуют различные подходы к объяснению возникновения патологии и нарушения адаптации людей:

1. В социокультурном подходе утверждается, что патология и нарушение адаптации в значительной степени обусловлены социальными и культурными факторами. Этот подход подчеркивает важность контекста и роли общества, в котором человек живет, для понимания психологических проблем. Например, негативные социальные условия (насилие, негативный ранний опыт, социальные потрясения), высокий уровень стресса или недостаток поддержки социальной среды могут способствовать возникновению патологии.

2. Биологический подход связывает патологию и нарушение адаптации с биологическими факторами, такими как генетические предрасположенности и нейрохимические процессы. Ученые, следующие этому подходу, исследуют, как физиологические аспекты могут влиять на психическое здоровье и адаптацию. Например, некоторые генетические мутации или химический дисбаланс могут быть связаны с возникновением психологических проблем.

3. Психологический подход сосредотачивается на внутренних психологических процессах и факторах, таких как установки, мотивация и психологические стратегии, которые могут способствовать патологии и нарушению адаптации. В этом подходе исследуются психические состояния, личностные особенности и внутренние конфликты, которые могут привести к неадаптивным поведенческим или эмоциональным реакциям.

4. Экологический подход уделяет внимание взаимодействиям между человеком и его окружающей средой. Этот подход подчеркивает, что адаптация и патология зависят от сложного взаимодействия человека с физической, социальной и культурной средой. Он исследует, как взаимодействие с различными аспектами окружающей среды, такими как семья, образование, работа и сообщество, может способствовать или препятствовать адаптации.

Таким образом возникновение проблем человеческого бытия можно объяснить, рассматривая человека как сложную систему, включающую физические, психологические и социальные аспекты. При этом важно учитывать, что проблемы и нарушение адаптации могут возникать на разных уровнях функционирования человека:

1. Нейрофизиологический уровень: Проблемы человеческого бытия могут возникать из-за нарушений в работе нервной системы, включая генетические предрасположенности к психическим расстройствам, нейрохимические нарушения или повреждения мозга. Эти факторы могут вызывать проблемы со здоровьем, приводить к психическим расстройствам или усложнять процесс адаптации.

2. Психологический уровень: Проблемы могут возникать из-за нарушений в психологических процессах и функциях. Например, низкая самооценка, непроработанные эмоции, проблемы с памятью или стрессовые ситуации могут влиять на психическое здоровье и способность человека адаптироваться к изменяющейся среде.

3. Социокультурный уровень: Проблемы возникают также в контексте социальных и культурных факторов. Недостаток социальной поддержки, нестабильные отношения, дискриминация, социальные нормы и ожидания могут оказывать влияние на проблемы адаптации и психическое здоровье.

Кроме проблем важно учитывать возможные нарушения взаимодействия компонентов системы. Напомним, что человек рассматривается как комплексная система, в которой физические, психологические и социальные аспекты взаимодействуют между собой. Проблемы могут возникать из-за дисбаланса или несогласованности между этими компонентами. Например, физическое заболевание или хроническая боль может оказывать негативное влияние на психическое здоровье и социальные взаимодействия.

Таким образом системный подход в объяснении возникновения проблем человека рассматривает человека как сложную систему, в которой взаимодействуют различные элементы и процессы. Отметим несколько ключевых особенностей системного подхода:

- учитывается специфика взаимодействия между разными аспектами человеческой системы, такими как физическое, психологическое, социальное и культурное состояние;

- учитывается сложность человеческой системы и взаимосвязи между ее различными элементами. Это позволяет лучше понять, как проблемы могут возникать из-за дисбаланса или несогласованности между разными компонентами системы;

- учитывается, что система обладает свойствами, которые превышают сумму свойств ее отдельных компонентов (эмерджентность). Это означает, что проблемы могут возникать не только из-за отдельных факторов, но и из-за взаимодействия и сложных эффектов, которые возникают на уровне всей системы.

- учитывается, что изменения в одной части могут вызывать изменения в других частях системы. Это позволяет понять, как проблемы могут иметь взаимосвязанный характер и требовать комплексного подхода к решению.

Таким образом, системный подход позволяет увидеть человека как целостную систему и рассмотреть широкий спектр факторов, влияющих на его проблемы и адаптацию.

Психотерапия и консультирование в постнеклассической парадигме

Одним из ключевых тезисов данного подхода является понимание человека как уникального существа, имеющего свое особое место в мире. Основой для такого понимания является идея о том, что человек воздействует на окружающую среду и в то же время подвергается воздействиям этой среды. Таким образом, мы можем считать человека активной и пассивной стороной процессов, происходящих в его жизни (открытой саморазвивающейся системой).

В системном подходе консультирование и психотерапия строятся вокруг понимания проблемы как результата взаимосвязи и взаимодействия различных аспектов человеческой системы. Базируясь на выделенных выше принципах понимания человека и его бытия, выделим концептуальные положения, характерные для системного подхода в консультировании и терапии:

1. Контекстуальность: Понимание проблемы в контексте семьи, общества и культуры является важным принципом системного подхода. Консультант/психотерапевт учитывает социальные, культурные и структурные факторы, которые могут влиять на проблему и помогает клиенту расширить свое понимание и взгляд на ситуацию.

2. Целостность: Консультант/психотерапевт рассматривает клиента как целостную систему, включающую его мысли, эмоции, поведение, физическое здоровье, взаимоотношения и контекст. Он учитывает, что изменение в одной части системы может вызывать изменения в других частях.

3. Фокус на взаимодействии: В системном подходе консультант/психотерапевт обращает внимание на взаимодействие и коммуникацию между членами семьи или другими участниками системы. Он помогает клиенту улучшить взаимодействие, разрешить конфликты и улучшить коммуникацию для достижения лучших результатов.

4. Активное вовлечение клиента: Консультант/психотерапевт активно сотрудничает с клиентом, чтобы помочь ему развивать новые перспективы, решать проблемы и находить ресурсы. Он помогает клиенту увидеть и изменить динамику, которая поддерживает проблему.

5. Работа с целью и изменением: Системный подход главным образом ориентирован на работу с целью и изменением. Консультант/психотерапевт помогает клиенту определить желаемые цели и разработать план действий, чтобы достичь этих целей. Он также помогает клиенту осознать, какие изменения могут быть необходимы для достижения желаемых результатов.

6. Работа с конструктом «смысл жизни». Смысл жизни уникальный конструкт, который имеет индивидуальные и субъективные аспекты. Психотерапевт помогает клиенту осознать и прояснить свои собственные ценности, интересы и стремления, так чтобы они могли находиться в состоянии, которое соответствует их собственной жизненной идентичности и благополучию.

7. Использование инструментов и техник: В системном подходе используются различные инструменты и техники, осуществляя их сочетание исходя из потребностей и задач терапевтической работы (техники семейной терапии, когнитивно-поведенческой терапии, арт-терапии, решения проблем и др. могут использоваться для решения одной и той же задачи). Консультант/психотерапевт выбирает подходы, которые наилучшим образом соответствуют потребностям клиента и конкретной ситуации.

8. Исследование ролей и отношений: Консультант/психотерапевт обращает особое внимание на роли и отношения в системе, так как они играют важную роль в возникновении и поддержании проблемы (человек как открытая система в более широкой системе семьи). Он помогает клиенту осознать и пересмотреть свои роли и отношения, инициирует изменения в этих областях.

9. Изменение системных динамик: Консультант/психотерапевт помогает клиенту исследовать и изменить динамику системы, в которую он входит. Это может включать идентификацию и изменение негативных взаимодействий, деструктивных коммуникационных образцов, неполадок в структуре и ролях в системе, а также создание новых положительных динамик и способов взаимодействия.

10. Ориентация на ресурсы: Системный подход акцентирует внимание на ресурсах и сильных сторонах клиента или системы (семьи, сообщества) в целом. Консультант/психотерапевт помогает клиенту искать и мобилизовать внутренние и внешние ресурсы для решения проблемы. Конечно «раненная» часть личности признается и учитывается, однако фокус внимания на исцеляющей силе ресурсной части.

11. Работа социальной сетью и окружением: Консультант/психотерапевт может помочь клиенту определить и использовать поддерживающие ресурсы в его социальной сети и окружении (с друзьями, коллегами, родственниками и другими значимыми лицами в жизни клиента). Цель состоит в том, чтобы создать поддерживающую среду и установить полезные взаимоотношения, которые способствуют решению проблемы и достижению желаемых результатов.

12. Разработка и реализация плана изменений: В системном подходе консультант/психотерапевт помогает клиенту разработать план изменений, определить шаги и стратегии, чтобы достичь желаемых результатов. Он поддерживает клиента во время процесса реализации изменений, обеспечивая поддержку и присутствие.

13. Развитие навыков саморегуляции и эмоциональной интеллектности: Консультант/психотерапевт помогает клиенту развить навыки саморегуляции и эмоциональной компетентности. Это включает в себя осознание и управление своими эмоциями, развитие эмпатии и понимания других людей, а также умение эффективно управлять стрессом и решать конфликты.

14. Полиmodalный подход: Консультант/психотерапевт признает, что существуют разные точки зрения и трактовки проблемы. Он укладывает в свою работу взгляды и представления разных участников системы, что способствует более полному и объективному пониманию проблемы.

15. Гибкость и адаптивность: Консультант/психотерапевт учитывает изменчивость и динамику системы и готов изменить подход, если это требуется для достижения лучших результатов.

16. Сотрудничество и партнерство: Консультант/психотерапевт видит себя не только как эксперта, но и как партнера клиента. Он стремится к активному сотрудничеству с клиентом, участвуя в процессе изменений и поддерживая его на каждом этапе.

17. Интеграция и продолжение личного роста: Консультант/психотерапевт помогает клиенту интегрировать новые навыки, понимание и изменения в его повседневную жизнь. Он также может обсуждать с клиентом пути продолжения его личного роста и развития после завершения консультации или психотерапии.

18. Оценка и измерение прогресса: Консультант/психотерапевт может использовать различные методики и инструменты для оценки и измерения прогресса клиента. Путем систематической оценки и измерения прогресса клиент может получить обратную связь и использовать ее для дальнейшего развития и достижения своих целей.

Таким образом, системный подход в консультировании и терапии позволяет более полно и глубоко понимать проблему, увидеть взаимосвязи и взаимодействия между разными элементами системы, и применять подходы и стратегии, которые наилучшим образом соответствуют потребностям клиента и контексту проблемы. Он помогает клиенту не только решать текущие проблемы, но и развивать навыки и ресурсы для будущего благополучия и роста.

Ожидается, что консультирование и психотерапия, проводимые в контексте системного подхода, будут приводить к следующим результатам:

1. Повышение осознанности и более глубокого понимания клиентом своей проблемы и контекста, в котором она возникает. Это осознание помогает клиенту лучше разобраться в возникающих трудностях и найти новые пути и ресурсы для решения проблемы.

2. Улучшение взаимодействия и коммуникации с другими людьми. Клиент учится выражать свои потребности и ожидания яснее и эффективнее, улучшать качество взаимодействия в семье, на работе и в других отношениях, что приведет к улучшению отношений и уменьшению конфликтов.

3. Изменение динамики и паттернов поведения, которые поддерживают проблему. С помощью системного подхода клиент разрабатывает новые стратегии и способы действия, чтобы нарушить эти негативные паттерны и создать новые, более полезные и адаптивные способы поведения.

4. Развитие ресурсов и компетенций клиента, которые помогают ему в решении проблемы.

5. Повышение самооценки и уверенности, укрепление самооценки и самоуважения клиента, которые дают ему чувство большей компетентности и способности справляться с трудностями. Это помогает клиенту принимать более здоровые и продуктивные решения, а также более эффективно решать проблемы в будущем.

6. Улучшение общего благополучия и качества жизни. Клиент учится более эффективно управлять стрессом, улучшит физическое и эмоциональное здоровье, формировать удовлетворяющие отношения и достигать личных и профессиональных целей.

Таким образом, консультирование и психотерапия, проводимые в рамках системного подхода, направлены на достижение конкретных результатов, развитие потенциала клиента и увеличение его жизненного удовлетворения и благополучия. Консультант/терапевт внимательно отслеживает прогресс клиента и подстраивает свою работу под его уникальные потребности и цели.

Ожидаемые результаты консультирования и терапии в контексте системного подхода могут различаться в зависимости от индивидуальных потребностей и целей клиента. Консультант/психотерапевт работает с каждым клиентом индивидуально, чтобы помочь ему достичь конкретных, желаемых результатов и улучшить его жизненную ситуацию.

Выводы. Системный подход в консультировании и терапии способствует глубокому пониманию проблемы и помогает клиенту внести изменения на разных уровнях системы. Он позволяет работать с проблемой в ее контексте, преодолевать ограничения и находить новые пути развития и решения.

Одним из основных инструментов терапии проблем человека и его адаптации в постнеклассической парадигме является способность к саморазвитию и самосовершенствованию. Именно эта способность позволяет человеку перестроить свое восприятие и адаптироваться к новым условиям. Поиск смысла жизни, самопознание и развитие личности являются важнейшими задачами, стоящими перед каждым человеком, желающим улучшить свое состояние.

Список литературы

1. Бернадский, Б. Ю. Системный подход в развитии личности индивидуума и его влияние на дальнейшее развитие // Молодой ученый. 2015. № 12.2 (92.2). С. 9-14. URL: <https://moluch.ru/archive/92/20331/> (дата обращения: 02.08.2023).
2. Деулин Д.В. Системный подход в философско-психологической парадигме // Психологическая наука и образование. 2007. Том 12. № 1. С. 60–68.
3. Ключко В.Е. Постнеклассическая наука и проблема объяснения в психологии // Методология и история психологии. 2008. Том 3. Выпуск 1. С. 165-178.

4. Щанина Е. В., Карамышева Е. Ю. Социальная адаптация в условиях нестабильности современного российского общества // Электронный научный журнал «Наука. Общество. Государство». 2022. Т. 10, No 2. С. 100–107. doi:10.21685/2307-9525-2022-10-2-11
5. Ястребова Е.Ю. Смысл жизни как социоорганизующий фактор личности. Автореф. дис. канд. филос. наук. СПб., 2002.
6. Antisocial behaviour and conduct disorders in children and young people: recognition and management. (2017). National Institute for Health and Care Excellence (NICE).
7. Children and young people's mental health in 2022. (electronic resource). National Centre for Social Research. <https://natcen.ac.uk/publications/children-and-young-peoples-mental-health-2022> (date of access: 02.08.2023)
8. Curran J. (2015). Contemporary Counselling Theories and Techniques and how they relate to a Counsellor's Practice, Munich, GRIN Verlag.
9. Fecher B., Kuper F., Sokolovska N., Fenton A., Hornbostel S. and Wagner G.G. (2021). Understanding the Societal Impact of the Social Sciences and Humanities: Remarks on Roles, Challenges, and Expectations. *Front. Res. Metr. Anal.* 6:696804. doi: 10.3389/frma.2021.696804
10. Nowotny H., Scott P. B., & Gibbons M. (Editors) (2001). *Re-Thinking Science. Knowledge and the Public in an Age of Uncertainty*. London: Sage Publications.
11. Plaut V.C. (2010). Diversity science: Why and how difference makes a difference. *Psychol Inq* 21:77–99.
12. PsychologyWriting. (2023, July 3). *The Postmodern Therapy Approach*. Retrieved from <https://psychologywriting.com/the-postmodern-therapy-approach/> (date of access: 02.08.2023)
13. Ramos M. R., Bennett M. R., Massey D. S., & Hewstone M. (2019). Humans adapt to social diversity over time. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*, 116(25), 12244–12249. doi: 10.1073/pnas.1818884116
14. Reincke C. M., Bredenoord A. L., & van Mil M. H. (2020). From Deficit to Dialogue in Science Communication. *EMBO Rep.* 21, E51278. doi:10.15252/embr.202051278
15. Shah P., Hardy J., Birken M., Foye U., Rowan Olive R., Nyikavaranda P., Dare C., Stefanidou T., Schlieff M., Pearce E., Lyons N., Machin K., Jaynes T., Chipp B., Chhapia A., Barber N., Gillard S., Pitman A., Simpson A., Johnson S., ... NIHR Mental Health Policy Research Unit Covid coproduction research group (2022). What has changed in the experiences of people with mental health problems during the COVID-19 pandemic: a coproduced, qualitative interview study. *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*, 57(6), 1291–1303. <https://doi.org/10.1007/s00127-022-02254-6>
16. Zaman S., Abid F., & Bilal Y. (2021). Emotion Regulation Strategies, COVID-19 Induced Psychological Distress, and Psychological Well-being in Pakistan. *The Journal of Behavioral Science*, 16(3), 27–41. Retrieved from <https://so06.tci-thaijo.org/index.php/IJBS/article/view/251637>

POST-NON-CLASSICAL APPROACH TO THE ISSUE OF HUMAN BEINGS AND THEIR EXISTENCE: SCIENTIFIC ANALYSIS

Olga O. Andronnikova – Ph.D. in Psychology, Dean of the Faculty of Psychology, Associate Professor, Novosibirsk State Pedagogical University, Russia, Novosibirsk, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1756-7682>, e-mail: andronnikova_69@mail.ru

Abstract. This article aims to present new perspectives and insights in the field of psychological science, specifically related to understanding the individual within the context of counseling and psychotherapy. The article highlights that the modern stage of understanding the human experience occurs within a postclassical paradigm, which emphasizes contextual factors, social interactions, and the incorporation of individual experiences in the construction of reality on both individual and collective levels. Understanding the individual within a postclassical approach is based on viewing them as an open, self-developing system. The article identifies key challenges faced by individuals in the modern world that can lead to maladaptation and psychological disorders. Overall, the postclassical approach to understanding the human experience and adaptation underscores the importance of embracing the complexity and dynamics of the modern world. It emphasizes the need for flexibility, resilience, and the development of personal resources to facilitate successful adaptation and overcome challenges. The article also outlines significant changes in psychotherapy and counseling within the postclassical paradigm. Approaches to working with clients become more individualized, taking into account their unique needs, resources, and context.

Key words: post-nonclassical paradigm in psychology, the individual as a self-developing system, individualized approach, transformation of psychotherapy and psychological counseling.

ГРУППОВАЯ ОБУЧАЮЩАЯ ЛИЧНАЯ ТЕРАПИЯ ПЛАТФОРМА ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ЛИЧНОСТНОГО РОСТА

Беляева Виктория Игоревна, магистр консультативной психологии, клинический психолог, обучающий личный терапевт ОППЛ, аккредитованный обучающий личный терапевт-адвайзер ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, аккредитованный полимодальный психотерапевт (СРО), преподаватель национального уровня ОППЛ транзактный аналитик, системный семейный психотерапевт восточная версия. Сопредседатель Комитета по Обучающей личной терапии ОППЛ.

Аннотация. В статье рассматривается важность групповой обучающей личной терапии для психологов, психотерапевтов, специалистов помогающих профессии. Автор описывает важные этапы работы и преимущества

группового пространства, влияние группового поля на участников процесса в проживании и преодолении профессионального и личностного кризиса. Формирование нового взгляда на понимание себя и окружающих.

Ключевые слова: обучающая личная терапия, групповая терапия, профессиональный кризис, личностный кризис, выгорание, личностное развитие, рефлексия, профессиональное развитие, психотерапия, консультирование, психическое здоровье, групповое взаимодействие, познание, развитие, формирование нового взгляда.

Сегодня мы живем в таком мире, где все стремительно меняется. Реалии современной жизни и окружающего пространства сопряжены с информационным перегрузом, тревогой и страхом будущего. Стремительное развитие и неопределенные ситуации оказывают влияние на все сферы жизни. Все больше людей нуждающихся в поддержке и ресурсах, обращаются за помощью к психологам, психотерапевтам, специалистам помогающих практик.

В профессии психолога, психотерапевта, специалиста помогающих профессий основной рабочий инструмент – это его личность, и интрапсихические механизмы. В процессе обучения профессии формируется определенный тип мышления и накопление знаний, что является важным, но все же фоновым процессом в работе с клиентами. Специалисты имеют свои профессиональные и личностные особенности, их интрапсихические механизмы оказывают влияние на (понимание и корректировку) психику, сознание, эмоционально-волевую сферу, (т.е. невидимое в человеке). Вступая на профессиональный путь психолога, психотерапевта, приходится быть готовым к тому, что процесс обучения, самопознания и исследования – это не только новые знания, но и переоценка, переосмысление собственных установок и убеждений. Развитие профессионала – гораздо более глубокая работа с собой, чем может казаться в начале пути.

Профессиональное развитие является активностью самого специалиста, согласно его принципам и правилам, которые он для себя определил в условиях настоящего времени. Основой размышления в построении профессионального жизненного плана специалиста становится не только конечный результат, но и способы его достижения. Путь который нужно к нему пройти, субъективные и объективные ресурсы, которые для этого понадобятся, помогает увидеть и раскрыть групповая обучающая личная терапия.

Обучающая личная терапия, это вид комплексного психотерапевтического процесса, направленного на познание личности представителя помогающих профессий, повышение качества его работы и профилактику профессионального «выгорания». [1]

Обучающая личная терапия – это пространство для профессионального роста и личностного развития, а также пространство для проявления себя, возможность исследовать себя, познакомиться и принять многогранность своей личности.

Групповой формат затрагивает глубокие процессы, помогая специалисту понять и осознать важные аспекты, получить ответы на многие вопросы в профессиональном и личностном плане, в экологичном и безопасном профессиональном пространстве. Группа обучающей личной терапии, как живой организм, микросоциум оказывает влияние на развитие, где каждый участник проявляясь, исследуя себя, вносит бесценный вклад для себя и группы в целом в проживании опыта, формирование навыков рефлексии, анализа прожитого и интеграции опыта, расширяя и обогащая друг друга.

Групповая обучающая личная терапия способствует профессиональному и личностному развитию, познанию собственных границ и ресурсов, навыкам рефлексии, проработке паттернов поведения, личностных ограничений, открывает новые возможности личности для более качественной реализации в профессиональном пространстве. Групповая поддержка и обратная связь коллег является обогащающей, ресурсной, расширяя пространство, помогает оставаться устойчивым в стремительно меняющемся мире и оказывать квалифицированную профессиональную помощь клиентам.

Сегодня многие специалисты отмечают важность групповой обучающей личной терапии. Группа обучающей личной терапии – платформа для профессионального и личностного развития специалиста. Формат группы подходит как начинающим коллегам, которые делают свои первые шаги в профессии, так и более опытным коллегам, рекомендуются для профилактики «выгорания», разрешения внутренних конфликтов, переосмысления и принятия имеющегося опыта.

Как найти группу для прохождения обучающей личной терапии? Комитет по обучающей личной терапии ОППЛ регулярно информирует коллег о наборе групп, ведущие групп получили специальное образование и являются аккредитованными обучающими личными терапевтами ОППЛ.

Список литературы

1. Сайт ОППЛ, раздел Комитета по обучающей личной терапии, <https://oppl.ru/komitetiyi/komitet-po-lichnoy-terapii.html>
2. Ухтомский А.А. Доминанта. Спб. Питер,; 2002

GROUP TRAINING PERSONAL THERAPY PLATFORM FOR PROFESSIONAL AND PERSONAL GROWTH

Belyaeva Victoria Igorevna, Msr, clinical psychologist, training therapist OPPL, training therapist-adviser OPPL, supervisor OPPL, accredited multimodal psychotherapist (SRO), national-level teacher OPPL transactional analyst, systemic family psychotherapist Eastern version. Co-Chairman of the Commitete for Educational Personal Therapy OPPL.

Abstract. The article discusses the importance of group educational personal therapy for psychologists, psychotherapists, helping professionals and the advantages of a group space. The author describes the important stages of the group's work. About the influence of the group field on participants in the process of living and overcoming a professional and personal crisis. Forming a new perspective on understanding yourself and others.

Keywords. Educational personal therapy, group therapy, professional crisis, personal crisis, burnout, personal development, reflection, professional development, psychotherapy, counseling, mental health, group interaction, cognition, development, formation of a new perspective.

ДУХОВНОЕ И РЕЛИГИОЗНОЕ СОВЛАДАНИЕ – «БЫТЬ СВЫШЕ ВРАЗУМЛЯЕМЫМИ»

Битехтина Любовь Дмитриевна, профессор, доктор философских наук, канд.псих.наук, руководитель модальности «Религиозно-ориентированной психотерапии» Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, действительный член ОППЛ, L-bitehtina@yandex.ru, Москва, Россия.

Аннотация. Совладание, русское слово, но слышится как нерусское и зачаровывающее. Хотелось бы от него отгородиться, а оно не отпускает, отойти нельзя – путь преграждает.

Как интересно, что слово действует без его понимания, имеет влияние, своеобычность, тайну и энергию. А также привлекательную динамическую силу и выразительность, фигуру и образ, что невольно начинаешь задумываться и искать этому явлению расшифровку из причиняемой тебе неудобности, нелепости, преграды, в конце концов.

При этом возникает напряженное ощущение тревоги, исходящее от духовной преграды, которую ты даже не видишь, а только предчувствуешь – сейчас что-то будет не так и даже какая-то крайность.

Эта крайность или предел, его не обойти и не отойти, и тогда возникает мысль перепрыгнуть, тем самым изменить ситуацию. Надо решиться осуществить «прыжок» в неведомое, что есть риск всегда. Или не осуществить и оно тебя тогда накроет, как туман, темнота, шторм, страх, ужас.

Так вот духовное совладание – это прыжок в неведомое, по М. Хайдеггеру прыжок в бытие, которое объективно выражается в копинг – выбор стратегии преодоления в этих обстоятельствах. Удивительно то, что слово копинг воспринимается как родной, как, само собой разумеется. Копать верно, думаем. Так что мы о нем знаем?[3]

Ключевые слова: воля Божья и поущение, прыжок, «внутреннее поучение», синхроничность, сознание, религиозная установка, религиозный копинг, совладание, овладевание, превосхождение

Введение: Обучение «быть свыше вразумляемыми»

Религиозное совладание – это обучение этому прыжку, как в парашютном спорте обучение с его длительной и обстоятельной подготовкой в прославленных школах Досааф.

Духовное/религиозное совладание, на взгляд святых отцов церкви, это, прежде всего *«быть свыше вразумляемым»*, и что интересно – не какими-то там особенными чудесами, снами или явлениями, а через видение обычного, но – в новом свете, вдруг, открывающемся и удивляющим.

Архимандрит Иоанн (Шаховской) называет это «внутренним поучением», что есть самое простое, доступное всем явление Откровения Божьего, но зачастую пренебрегаемого людьми, как незначительное и обыденное. Отец Иоанн пишет, что «Человек видит вокруг себя то, что он всегда видит, и то, что все видят, *но он начинает видеть внутренне. Кроме того, если процесс идет дальше, видит еще сокровенный смысл данного предмета....* Что означает, как меняется само восприятие - из видения востекает к ведению» [1., стр. 3]

Это происходит, когда Господь сам вразумляет и открывается разуму человеческому, как живой Бог. А когда человек смущен, говорит старец Силуан Афонский, то ему следует обратиться к Господу, с молитвой и жалобой, сокрушением своего духа, что я не разумею, как должно, но ты вразуми меня, как правильно поступить по святой Твоей воле. И много есть поучений о познании воли Божьей для нас, что и есть духовно/религиозное совладание в практике христианской и ее применение в практике жизни, личностном совершенствовании и затруднениях, как стрессы, кризисы, чрезвычайные обстоятельства. В таких критических обстоятельствах познание воли Божьей идет через непосредственное обращение к Богу с молитвой, как высшему и лучшему средству и способу спасения, когда человек в душе своей слышит ответ от Бога и научается понимать руководство Божие. Так душа учится познавать волю Божью; а если не будет учиться, то никогда не познает этого пути. Живого пути общения, где Сам Господь руководит и душа учится непосредственно от Бога, как и ранее от учителей и Писания. *Это и есть дух/рел. совладание - слышание свыше и внутри себя тихое и сокровенное дыхание Божье, Его присутствие, открывающее тебе выход, делающее подсказку или просто милующее и лечащее твои раны сердечные и телесные.* Совладание психотерапией духовно/религиозной, занимающейся внутренним миром человека, который велик и широк, и глубок и в котором легко затеряться сознанию в его бесконечных лабиринтах, является на данный момент предупреждающим с отсылкой к памяти на те эпохи (ложного) мистицизма и всяких суеверий. [3]

И у епископа Михаила Таврического прежнего века, исследователя данного вопроса и так же основателя аналитической психологии Карла Густава Юнга, возникает единое мнение в том, что – *Совладание лежит «в глубине нашего собственного духа, где творческая печать Самого Бога Отца удерживает сознание под прямым воздействием говорящего нам Самого Отца».*[1,стр. 4]

И тогда, кто живет во Христе, у того все вдохновенно, ему не нужно мучиться расчетами и гаданиями, ему святая Благодать или дух Святой подскажет и научит как действовать и что сказать себе или страждущему в эту минуту. Это *Вера и невидимое общение с Богом*, по мысли св. Иоанна Кронштадтского сделают и поставят все на свои места [1,стр5], как и происходило непрестанно в его духовной практике. *Для совладания имеется множество малейших и реальнейших знаков – это и есть помощь и указание Божье в нашей жизни.* Эти указания окружают человека, делая его путь наиболее

безопасным. Через окружающих людей, через обстоятельства, даже в их малейших признаках, – в них слышится язык ангелов.

Срединная часть: «Вменяемость и совладание» – основоположники психотерапии

По мнению арх. Иоанна (Шаховского) – все факты, самые нейтральные, могут быть живыми в жизни человека. Они могут указывать, вразумлять, поучать. В них просвечивает воля Божья, небесная рука, ведущая, поучающая и предостерегающая. «Нельзя не посоветовать человеку обращать внимание не только на «случайные совпадения», но и на самые простые факты в своей жизни, как в их последовательности, так и в их параллельности определенным духовным состояниям»... [1, стр. 8]

Вспомним психотерапию и Юнга, его законы психической жизни – синхроничность, синтез момента, фантазии и воображение, которые не уводят на ложные пути в силу глубокой связи с ядром человеческих и животных инстинктов. В кризисных ситуациях, говорит Юнг, не стоит бояться суггестивного воздействия. «Ведь, как известно, внушить можно лишь то, к чему человек и так уже втайне готов», продолжает свою мысль Юнг.

«Не страшно, если при этом временами попадаешь на ложный путь, – при следующей попытке ошибочное вновь отторгается как чужеродное тело. Мне с пациентом нужно искать «действенное»...разные предметы изучать от мифологии ...до религии, чтобы общими усилиями приблизить незначительное на вид к значимому и тем самым существенно увеличить возможность воздействия» [2, стр. 20]

Мы повторили мысли арх. Иоанна с мыслями К.Г.Юнга, увидев их не только синхронность в мышлении и подхода к проблеме, но и синергию.

К.Г. Юнг говорит нам: «Я придерживаюсь правила никогда не выходить за пределы смысла, заключенного в актуальном моменте, и стремлюсь к тому, чтобы дать пациенту осознать *этот смысл по возможности полно, вместе со свежличностными связями* [2,стр.21] – и далее продолжает: «*Необходимо иметь не только личное сознание настоящего, но и сверхличное сознание, дух которого ощущает историческую непрерывность*». И то, что многие неврозы вызываются фрустрацией религиозных потребностей души (из детской иллюзии просвещения) – тоже факт.

Современный психолог должен, наконец, понять, что речь идет не о догмах и вероисповеданиях, а о *религиозной установке, являющейся психической функцией необозримой важности*. И как раз для психической религиозной функции историческая непрерывность обязательна.

Потому как здесь мы сразу попадаем в экзистенциальную проблему жизни и смерти, конца жизни и ее смысла, опустошенности в зрелом возрасте и незнании что с ним делать, выявляет социальную безысходность. Мы попадаем в проблемное поле эсхатологии переживания времени, как тренд чрезвычайно кризисных ситуаций.[3] Следует упомянуть В.М.Бехтерева, его объективную психологию и рефлексологию, его открытия Птср, исповедальную терапию, первую клинику помощи при Первой мировой войне. Применение в дальнейшем метода и триады Бехтерева: убеждение; суггестии – внушение в теме убеждения; и самовнушение и самоубеждение. А так же о том, что личностью становятся, о значении воспитания и вообще о человеческом в божественном провидении и милосердии душепопечения. Вечная ему память!

Заключение: Воля души, «историческая непрерывность», личностью становятся

Всякая душа действует вследствие рассуждения и своеличного решения и порой считает, что может обойтись и без Бога, а жить по своему мышлению, – так начинает свое рассуждение свт.Феофан Затворник в главе «Как узнать волю Божью». [1, с.108] И продолжает, что действие всякой души имеет много побуждений, а *решение души всегда от воли ее зависит*. И наперекор всем побуждениям и уговорам принимается то решение ее, вплоть до страданий мученических, как у девочек Веры, Надежды и Любви, блаженного Алексея человека Божьего в ранние века христианства или наше революционное время «Новомучеников 20 века». Это удивительные поступки и судьбы, поражающее воображение и чувство, восхищающее нас невидимыми узами с Богом. *И тут нет давления, это свободное решение души человека. А как же здесь присутствует Господь?*

Этот образец высшего духовного подвига, описанный выше, лежит в основе духовно-религиозного совладания также и сегодня. Кризисные ситуации особо это обнаруживают. Степень религиозности в данной типологии «расширенного религиозного копинга» Шмелева И.М. положительно коррелирует с активной личностной позицией.[4] Это паттерны «овладевания» или «превосхождение» трудностей, отличающихся от паттерна только «преодоления».

Высший тип совладания, как *активно-неадаптивный – овладевание (превосхождение)*, имеет 2 формы выражения *овладевающего поведения*. Первое, это динамика и момент личностного роста и второе, совладание, как эмоциональный «флаттер» (flutter-трепетание, пер. англ.), как новые горизонты веры.[4] Откровение и связь в решении воли души особых ее состояний, их учет и разумение состояние свободы при содействии Божественной силы является предметом богословской науки и духовных практик.

Святитель Феофан Затворник, основатель христианской психологии, нам отвечает: – *Господь предвидит это свободное действие воли, потому и предопределяет быть здесь присутствию Его воли Божьей*. «Эти решения души и составляют предмет всеведения и составляют его в том виде, в каком являются, – именно как *свободные решения*». [1,с.110] По-научному мы сказали бы, объектом/ субъектом всеведения является душа, а предметом всеведения ее *свободное решение*, которое и позволяет Божественной благодати стать действенной здесь. Таким синергетическим способом, что *обоживая или преображая душу*, благодать сама становится волей человека. Таков чудесный механизм Ее действия!

Но не все, что предвидит Бог, то и определяет наши поступки. Помимо этого есть и Его «попущение Божье», что означает, что ситуации может и не быть, так, как бывает при совпадении. Хотя Господь предвидит и это расхождение, но

не нарушает свободы выбора души и ее воли. Пример тому, как пали наши прародители. Господь предвидел падение, все сделал, чтобы этого не случилось, но свободу воли нарушить не мог и отнять ее не захотел, потому как *Сам есть Свобода и управляет миром по свободе*. И это особое данное нам «совладание нашего превосхождения», обусловлено «нисхождением Бога на землю» в котором исправляется падение, как ангелов, так и прародителей «жертвой Сына Своего Единородного» ради спасения всего рода человеческого.

«И попустил Бог пасть, устроив образ восстания от падения. Мы идем к восстанию путем борьбы с противностями. Таков закон! И все, которые следуют ему, венчаются успехом»[1,с.111]

Свободное решение всегда от нас и всеведение Божье не имеет на него определенного влияния, помимо нашего согласия и прошения к Нему. А теперь пребывают сии три : вера, надежда, любовь; но любовь из них больше [1Кор.13:13], сказал апостол Павел и в них весь спектр отношений к Богу, себе, другому, миру...!

Список литературы

1. Как познавать волю Божью, РПЦ, изд. МП Благо, 1998г
2. Юнг Карл Густав, Психология Переноса, Ваклер Рефл-Бук, 1997г
3. Битехтина Л.Д. «Духовное и религиозное совладание в психотерапии кризисных ситуаций», статья в «Антологии Российской Психотерапии и Психологии» 2023г., материалы 2 мирового конгресса русскоязычных психотерапевтов.
4. Шмелев И.М. Понятие «религиозная личность» в классификации типов верующих людей в зарубежной и отечественной психологии. / Безопасность личности: состояние и возможности обеспечения : материалы Международной научно-практической конференции, 10–11 мая 2012 г. Пенза ; Ереван ; Колин : Научно-издательский центр «Социосфера», 2012. – С. 49–55.

SPIRITUAL AND RELIGIOUS CONCORDANCE – «TO BE DISCIPLINED FROM ABOVE»

Bitekhtina Lyubov Dmitrievna, Professor, Doctor of Philosophy, Head of the Modality of Religious-Oriented Psychotherapy of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League, Full Member of PPL, L-bitekhtina@yandex.ru, Moscow, Russia

Annotation. Coping, the Russian word, but heard as non-Russian and enchanting. I would like to isolate myself from it, but it does not let go, it is impossible to move away – it blocks the path.

How interesting that a word acts without understanding it, has influence, habituality, mystery and energy. And also an attractive dynamic force and expressiveness, figure and image that you involuntarily begin to think and look for this phenomenon to decipher from the inconvenience, absurdity, obstacles caused to you, in the end.

This extreme or limit, it cannot be bypassed and not moved away, and then the idea arises to jump over, thereby change the situation. We must decide to make a «jump» into the unknown, which is always a risk. Or not to carry you out and then it will cover you like fog, darkness, storm, fear, horror.

At the same time, there is a tense feeling of anxiety emanating from a spiritual obstacle that you do not even see, but only anticipate – now something will be wrong and even some kind of extreme.

So spiritual coping is a jump into an unknown, according to M. Heidegger, a jump into being, which is objectively expressed in copying - the choice of a overcoming strategy in these circumstances. The amazing thing is that the word copying is perceived as native, as, it goes without saying. Digging right, we think. So what do we know about him? [3]

Key words: will of God and popularization, jump, «internal teaching», synchrony, consciousness, religious setting, religious copying, coping, mastery, superiority

References

1. How to know the will of God, ROC, ed. MP Blago, 1998
2. Jung Karl Gustav, Psychology of Transfer, Wackler Refl-Book, 1997
3. Bitehtina L.D. «Spiritual and Religious Coping in Crisis Psychotherapy», article in the Anthology of Russian Psychotherapy and Psychology, 2023, materials of the 2nd World Congress of Russian-speaking Psychotherapists.
4. SHmelev I.M. Ponyatie «religioznaya lichnost'» v klassifikacii tipov veruyushchih lyudej v zarubezhnoj i otechestvennoj psihologii. / Bezopasnost' lichnosti: sostoyanie i vozmozhnosti obespecheniya : materialy Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii, 10–11 maya 2012 g. Penza; Erevan; Kolin: Nauchno-izdatel'skij centr «Sociosfera», 2012. – S. 49–55.Л.Битехтина 07.10.2023, день преп. Сергия Радонежского, Москва.

ДУХОВНОЕ И РЕЛИГИОЗНОЕ СОВЛАДАНИЕ В ПСИХОТЕРАПИИ КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЙ

Битехтина Любовь Дмитриевна, профессор, доктор философских наук, руководитель модальности «Религиозно-ориентированной психотерапии» Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, действительный член ОППЛ, L-bitekhtina@yandex.ru, Москва, Россия.

Аннотация. Статья посвящена анализу современных психологических исследований религиозного и духовного совладания. В данной статье рассматривается вопрос изучения влияния религиозности на процесс преодоления кризиса. Существующий анализ современных исследований, подтверждающий, что религиозность и обращение к духовному

измерению существования оказывают значительное, хотя и весьма неоднородное влияние на процесс преодоления кризиса.

Целью данной статьи является анализ современных исследований духовного и религиозного совладания в зарубежной и отечественной психологии. Основными задачами являются разграничение и определение понятий «духовный» и «религиозный» копинг; выявление дальнейших перспективных направлений в изучении духовного копинга.

Ключевые слова: совладание, копинг, духовное совладание, религиозное совладание

Современная ситуация в политической и общественной жизни нашей страны развернула многих людей к духовному измерению бытия в поисках надежных опор. Такое состояние нашего общества требует от человека поисков новых форм и действенных способов преодоления жизненных трудностей. Осознанная, конструктивная активность человека, направленная на преодоление сложной или кризисной ситуации в современной психологической науке описывается через понятие копинга.

Изучение различных аспектов копинга имеет важное значение не только для обогащения теоретической базы психологической мысли, а также для прикладного использования полученного понимания феномена копинга в различных аспектах психологической и психотерапевтической практики.

В целом, современные исследования проблем копинга (преодоления) на протяжении многих лет были преимущественно сосредоточены на изучении и анализе поведения в кризисной ситуации, выборе тех или иных стратегий (стилей) копинг-поведения (Е.В. Битюцкая [2]), разработке различных моделей копинга (Ф.М. Шаньков [10]). Что касается современных исследований копинга – они в основном происходят на уровне эмпирического изучения некоторых его особенностей у определенных контингентов (Л.Ф. Шеховцова и др. [12]). В последние годы появились попытки изучать копинг поведение на основе духовного и религиозного подхода (Ф.Е. Василюк [3], Е.Н. Медведева[4], И.М.Шмелев[13]). Наряду с этим в современных исследованиях проблем копинга начало появляться понятие религиозного копинга и духовного копинга. На сегодняшний день этих исследований не так много, но они имеют не только теоретическое, но и важное практическое значение.

Духовное и религиозное совладание играют важную роль в психотерапии кризисных и чрезвычайных ситуаций, таких как травматические события, потеря близкого человека, серьезные заболевания или другие тяжелые испытания.

Эмпирические исследования показали, что многие люди обращаются к религии как к ресурсу в своих усилиях понять самые трудные моменты своей жизни и справиться с ними. Исследования также ясно демонстрируют, что религия может быть бесценным фактором в процессе привития и облегчения позитивного совладания, психологического благополучия и жизнестойкости у религиозных клиентов [3-6]. Надлежащая интеграция религиозности/духовности в процесс консультирования может быть эффективной для привития понимания, надежды и перемен, каждое из которых является важным элементом процесса консультирования. Все больше и больше людей ищут способы справиться со своим стрессом, тревогой и т.д.

Совладание – это сознательное усилие, направленное на решение личных и межличностных проблем, а также стремление справиться со стрессом или конфликтом, свести их к минимуму или терпеть их.

По авторитетному мнению Белорусова С.А. – Религию можно определить как набор верований, установок и практик, относящихся к сверхъестественной силе, независимо от того, является ли эта сила силой, богами, духами, привидениями или дьяволами.

Религиозность – это вера в силу, превосходящую его самого (верующего), посредством которой он (верующий) стремится удовлетворить эмоциональную потребность и обрести стабильность жизни и которую он (верующий) выражает в актах поклонения и служения [8].

Религиозность тесно связана с поведением человека и с большим трудом претерпевает изменения. Ее можно измерить по следующим измерениям [9,10]: религиозные убеждения (идеологическое измерение), религиозные практики (ритуалистическое измерение), религиозное чувство (эмпирическое измерение), религиозное знание (интеллектуальное измерение) и религиозные эффекты (последовательное измерение).

Духовность – это динамичный и неотъемлемый аспект человечности, посредством которого люди ищут высший смысл, цель и трансцендентность, а также переживают отношения с самим собой, семьей, другими людьми, сообществом, социумом, природой и всем значительным или священным. Духовность выражается через убеждения, ценности, традиции и практики [11]. Единого, общепризнанного определения духовности не существует [12,13].

Современная духовность сосредоточена на глубочайших ценностях и смыслах, которыми живут люди [6]. Она включает в себя идею конечной или предполагаемой нематериальной реальности. Она предполагает внутренний путь, позволяющий человеку раскрыть сущность своего существа. Не все современные представления о духовности охватывают трансцендентные идеи.

Согласно В.И. Слободчикову [8], традиционное значение духовности – это процесс переформирования, целью которого является восстановление первоначального облика человека, образа Божьего. Это играет важную роль в современных дискуссиях по вопросам психического здоровья, борьбы со злоупотреблением психоактивными веществами, функционирования в браке, воспитания детей и преодоления трудностей. Те, кто говорит о духовности вне религии, часто определяют себя как духовных, но нерелигиозных и, как правило, верят в существование различных духовных путей, подчеркивая важность поиска своего собственного индивидуального пути к духовности.

Работы Ф.Е. Василюка в области христианской психологии помогли иначе осмыслить понятие «кризис» и по-новому взглянуть на духовное и религиозное совладание. «Чтобы справиться с потерей, кризисом, разрывом, человек должен проделать большую работу переживания, которая не сводится вовсе к испытыванию и претерпеванию

болезненных эмоциональных состояний, а есть в целом душевный труд, требующий и продумывания своего положения, и принятия решений, и выстраивания новых отношений» [3, с. 140].

Он разделяет духовное совладание на два вида: «инструментальное» и «ценностное». В первом случае разрешаемая проблема остается в плоскости адаптации, так как решается с помощью использования различных адаптационных средств, в том числе и духовных. В случае ценностного совладания страдание превращается «из замкнутой на себя, неподвижной, равной себе реальности в средство и условие реализации ценности» [3, с. 143].

Расширение типологии религиозного и духовного совладания осуществлены в работах И.М. Шмелева. Изучая соотношение типов религиозности и способов разрешения трудных жизненных ситуаций, он выделил активные и пассивные формы религиозного совладания [13]. Обращение человека к религиозному копингу обусловлено активной личностной позицией по отношению к ситуации кризиса. И степень религиозности в данном случае положительно коррелирует с активной позицией.

И.М. Шмелевым выделены четыре типа религиозного совладания: пассивно-неадаптивный – дезадаптация (деструкция), пассивно-адаптивный – защита (приспособление), активно-адаптивный – копинг (преодоление), активно-неадаптивный – овладевание (превосхождение).

Особое внимание И.М. Шмелев уделяет паттернам овладевания. «Овладевание» по И.М. Шмелеву – это превосхождение трудностей [13, с. 72–75]. Автор выделяет две формы овладевания – превосхождения: присвоение опыта преодоления трудностей через поиск и проживание ситуаций, моделирующих опыт пережитого. Личность подвергает себя испытаниям, хотя новая ситуация непосредственно не побуждает к этому. В этом случае человек извлекает важный для себя урок, что и придает смысл новому испытанию. Эта форма овладевания представляет собой момент личностного роста субъекта. Другая форма овладевающего поведения обозначена И.М. Шмелевым как эмоциональный «флаттер» (новые горизонты веры).

На основании теоретических и эмпирических исследований И.М. Шмелевым выделены особенности религиозного совладания, как попытка понять жизненные стрессоры и справиться с ними способами, связанными со священным, которые включают молитву, поддержку прихожан, пастырскую заботу и религиозную веру.

Таким образом, религиозные верования и практики могут обеспечить социальную и эмоциональную поддержку, помочь людям найти смысл и цель в жизни, обеспечить утешение во время горя и обеспечить этические и нравственные ориентиры, по которым многие предпочитают строить свою жизнь. Религия и духовность положительно коррелируют с преодолением стресса [2]. Религия укрепляет способность справляться с трудностями [2].

Эмпирические исследования показали, что многие люди обращаются к религии как к ресурсу в своих усилиях понять самые трудные моменты своей жизни и справиться с ними. Опросы [5] показывают, что 70–80% используют религиозные или духовные убеждения и действия, чтобы справиться с повседневными трудностями и разочарованиями. Исследования показывают, что результаты психотерапии у религиозных пациентов могут быть улучшены путем включения религиозных элементов в протокол терапии.

Интегрируя религиозные элементы, консультант демонстрирует принятие и уважение к религиозному клиенту, что, в свою очередь, вероятно, повысит доверие и укрепит терапевтический альянс. Исследования также ясно демонстрируют, что религия может быть бесценным фактором в процессе притяжения и облегчения позитивного совладания, психологического благополучия и жизнестойкости у религиозных клиентов [3–6]. Поощрение клиента к совершению молитв, участию в религиозных мероприятиях или увеличению числа посещений мест отправления культа – все это примеры религиозных элементов, которые могут быть интегрированы в консультирование для стимулирования этих процессов. Процесс религиозного совладания поддерживает надежду, что религия может помочь пациентам улучшить эмоциональную адаптацию и сохранить надежду, цель и смысл. Пациенты подчеркивают, что служение цели, выходящей за рамки их собственных интересов, может позволить им жить с тем, что в противном случае могло бы быть невыносимым.

Для многих религиозные/духовные убеждения играют значительную роль в способности справляться с неблагоприятными событиями в жизни. Эти практики могут обеспечить социальную и эмоциональную поддержку, помочь людям найти смысл и цель в жизни, обеспечить утешение во времена горя и обеспечить этические и моральные ориентиры, по которым многие предпочитают жить своей жизнью. Религия и духовность положительно коррелируют с преодолением стресса [2]. В качестве вмешательства Духовное/религиозное вмешательство может включать обсуждение конкретных вопросов, таких как вера, цель и смысл, а также упражнения, соответствующие убеждениям и практикам клиента. Например, образы, соответствующие убеждениям клиента, могут быть представлены в упражнениях на расслабление [6]. Музыкальная терапия, библиография и молитва также использовались для включения духовности в терапию [7].

На основании анализа теоретических и эмпирических исследований мы составили определения понятиям «религиозное» и «духовное» совладание.

Религиозное совладание – это особый вид совладающего поведения, использующий религию как средство для адаптации к сложной жизненной ситуации, основанный на действиях религиозного характера с целью снятия напряжения, снижения тревожности и приспособления к трудной жизненной ситуации. При религиозном совладании кризис воспринимается как проблема. Обращение при религиозном совладании к Божественному имеет целью избежать проблемы, устранить ее.

Духовное совладание – деятельностное переживание кризисного состояния, опирающееся на духовные ценности и смыслы веры, результатом которого становится преобразование кризисного состояния, переосмысление и переоценка ситуации. Преобразованные в результате духовного переживания ценности и смыслы реализуются во внешней деятельности субъекта. Ситуация кризиса не мыслится в отрыве от жизни в целом как нечто противоестественное, а воспринимается как вызов, зов бытия, Бога.

Мы полагаем, что разделение религиозного и духовного совладания в исследовательской практике поможет подобрать более адекватные каждому процессу методы исследования, что даст впоследствии развернутую и аутентичную картину изучаемых феноменов.

Список литературы

1. Ачинович Т.И. Актуальные проблемы исследования религиозности в современной отечественной психологии. // Ярославский педагогический вестник. – 2013. – № 3. – Т. 2. – С. 218–222.
2. Битюцкая Е.В. Современные подходы к изучению совладания с трудными жизненными ситуациями. // Вестник Московского университета. Серия 14 «Психология». – 2011. – № 1. – С. 100–111.
3. Василюк Ф.Е. Типы духовного совладания. // Консультативная психология и психотерапия. – 2014. – № 5. – С. 139–152.
4. Медведева Е.Н. Проблема методологии исследования в отечественной психологии религии. // Известия Саратовского университета. Серия «Философия. Психология. Педагогика». – 2014. – Т. 14. – Вып. 4. – С. 78–82. URL: cyberleninka.ru/article/n/problema-metodologiiissledovaniya-v-otechestvennoy-psihologii-religii
5. Мягков Ю.В., Щербатых М.С., Кравцова И.Ф. Психологический анализ уровня индивидуальной религиозности. // Психологический журнал. – 1996. – Т. 17. – № 6. – С. 119–122.
6. Никольская И.М., Грановская Р.М. Кризисная психологическая помощь и психология веры. // Медицинская психология в России: электронный научный журнал. – 2015. – № 1(30). – С. 4. URL: http://mprj.ru/archiv_global/2015_1_30/nomer06.php
7. Самойлова И.Г. Религиозный опыт личности: социально-психологическое исследование. // Вестник Костромского государственного университета имени Н.А. Некрасова. Серия «Психология». – 2013. – Т. 19. – С. 55–59.
8. Слободчиков В.И. Христианская психология – ее возможность и действительность. Шеховцова Л.Ф., Зенько Ю.М. Элементы православной психологии: монография. – М: Изд-во Московского Подворья Свято-Троицкой Сергиевой Лавры, 2012. – С. 6–15.
9. Христианская психология в контексте научного мировоззрения: коллективная монография / под ред. проф. Б.С. Братуся. – М: Никея, 2017. – 528 с.
10. Шаньков Ф.М. Духовное и религиозное совладание. Обзор западных исследований. // Консультативная психология и психотерапия. – 2015. – № 5. – С. 123–152.
11. Шеховцова Л.Ф., Зенько Ю.М. Элементы православной психологии: монография. – М: Изд-во Московского Подворья Свято-Троицкой Сергиевой Лавры, – 2012. – 252 с.
12. Преодоление страсти аскетическими и психологическими методами / Л.Ф. Шеховцова и др. – М: Изд-во Московского Подворья Свято-Троицкой Сергиевой Лавры, 2014. – 351 с.
13. Шмелев И.М. Понятие «религиозная личность» в классификации типов верующих людей в зарубежной и отечественной психологии. / Безопасность личности: состояние и возможности обеспечения : материалы Международной научно-практической конференции, 10–11 мая 2012 г. Пенза ; Ереван ; Колин : Научно-издательский центр «Социосфера», 2012. – С. 49–55.

SPIRITUAL AND RELIGIOUS COPING IN CRISIS PSYCHOTHERAPY

Bitehtina Lyubov Dmitrievna, Professor, Doctor of Philosophy, Head of the Modality of Religious-Oriented Psychotherapy of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League, Full Member of PPL, L-bitehtina@yandex.ru, Moscow, Russia

Annotation. The article is devoted to the analysis of modern psychological studies of religious and spiritual coping. This article examines the issue of studying the influence of religiosity on the process of overcoming the crisis. There is an analysis of modern research confirming that religiosity and the appeal to the spiritual dimension of existence have a significant, albeit very heterogeneous, impact on the process of overcoming the crisis.

The purpose of this article is to analyze modern studies of spiritual and religious coping in foreign and domestic psychology. The main tasks are to distinguish and define the concepts of «spiritual» and «religious» coping; to identify further promising directions in the study of spiritual coping.

Keywords: coping, coping, spiritual coping, religious coping.

References

1. Achinovich T.I. Aktual'nye problemy issledovaniya religioznosti v sovremennoj otechestvennoj psihologii. // YAroslavskij pedagogicheskij vestnik. - 2013. - № 3. - Т. 2. - S. 218–222.
2. Bityuckaya E.V. Sovremennye podhody k izucheniyu sovladaniya s trudnymi zhiznennymi situacijami. // Vestnik Moskovskogo universiteta. Seriya 14 «Psihologiya». -2011. - № 1. - S. 100–111.
3. Vasilyuk F.E. Tipy duhovnogo sovladaniya. // Konsultativnaya psihologiya i psihoterapiya. - 2014. - № 5. - S. 139–152.
4. Medvedeva E.N. Problema metodologii issledovaniya v otechestvennoj psihologii religii. // Izvestiya Saratovskogo universiteta. Seriya «Filosofiya. Psihologiya. Pedagogika». - 2014. - Т. 14. - Vyp. 4. - S. 78–82. URL: cyberleninka.ru/article/n/problema-metodologiiissledovaniya-v-otechestvennoy-psihologii-religii
5. Myagkov YU.V., SHCHerbattyh M.S., Kravcova I.F. Psihologicheskij analiz urovnya individual'noj religioznosti. // Psihologicheskij zhurnal. - 1996. - Т. 17. - № 6. - S. 119–122.
6. Nikol'skaya I.M., Granovskaya R.M. Krizisnaya psihologicheskaya pomoshch' i psihologiya very. // Medicinskaya psihologiya v Rossii: elektronnyj nauchnyj zhurnal. - 2015. - № 1(30). - S. 4. URL: http://mprj.ru/archiv_global/2015_1_30/nomer06.php

7. Samojlova I.G. Religioznyj opyt lichnosti: social'no-psihologicheskoe issledovanie. // VestnikKostromskogo gosudarstvennogo universiteta imeni N.A. Nekrasova. Seriya «Psihologiya». - 2013. - Т. 19. - S. 55–59.
8. Slobodchikov V.I. Hristianskaya psihologiya – ee vozmozhnost' i dejstvitel'nost'. SHehovicova L.F., Zen'ko YU.M. Elementy pravoslavnoj psihologii: monografiya. - M: Izd-vo Moskovskogo Podvor'ya Svyato-Troickoj Sergievoj Lavry, 2012. - S. 6–15.
9. Hristianskaya psihologiya v kontekste nauchnogo mirovozzreniya: kollektivnaya monografiya / pod red. prof. B.S. Bratusya. - M: Nikeya, 2017. - 528 s.
10. SHan'kov F.M. Duhovnoe i religioznoe sovladanie. Obzor zapadnyh issledovanij. // Konsul'tativnaya psihologiya i psihoterapiya. - 2015. - № 5. - S. 123–152.
11. SHehovicova L.F., Zen'ko YU.M. Elementy pravoslavnoj psihologii: monografiya. - M: Izd-voMoskovskogo Podvor'ya Svyato-Troickoj Sergievoj Lavry, - 2012. - 252 s.
12. Preodolenie strasti asketicheskimi i psihologicheskimi metodami / L.F. SHehovicova i dr. - M: Izd-vo Moskovskogo Podvor'ya Svyato-Troickoj Sergievoj Lavry, 2014. - 351 s.
13. SHmelev I.M. Ponyatie «religioznaya lichnost'» v klassifikacii tipov veruyushchih lyudej v zarubezhnoj i otechestvennoj psihologii. / Bezopasnost' lichnosti: sostoyanie i vozmozhnosti obespecheniya : materialy Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii, 10–11 maya 2012 g. Penza ; Erevan ; Kolin : Nauchno-izdatel'skij centr «Sociosfera», 2012. - S. 49–55.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВАРИАНТОВ ВОЗМОЖНОГО ТРАВМИРОВАНИЯ ПСИХИКИ ЧЕЛОВЕКА ВСЛЕДСТВИЕ НЕГАТИВНОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ИСКАЖЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ

Волкова Алия Максutowна, частно-практикующий психолог, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), Россия, Москва, aliya.psy@gmail.com

Аннотация. В статье рассматривается проблема возможного травмирования психики человека вследствие преднамеренного и непреднамеренного искажения информации, раскрываются разновидности преднамеренного искажения информации, приводятся соответствующие примеры.

Ключевые слова: информация, информационная среда, психика человека, преднамеренное и непреднамеренное искажение информации, психологическая травма, психическое здоровье.

В современном мире все большую актуальность приобретает влияние недостоверной или искаженной информации на психику человека. Данная информация может быть результатом стремительного развития и качественного изменения окружающей человека информационной среды.

Информационная среда включает в себя информационные потоки и информационные влияния разного рода, которые испытывает человек, характеризуется совокупностью динамических факторов, способных оказывать на человека прямое или косвенное, немедленное или отдаленное воздействие [1].

Одной из причин психологического травмирования психики человека в современной жизни является искажение информации. Оно может быть умышленное или неумышленное, искажение информации, которое может осуществляться преднамеренно и без специального злого умысла.

Под *искажением информации* следует понимать: манипуляцию, обман, утаивание информации, предоставление недостоверной (ложной) информации, отличной от реальной (практической), повлекшее ее неверное восприятие и, как следствие, повлекшие ошибочные поступки и действия по ее реализации.

Искажение информации может осуществляться непреднамеренно (без злого умысла) или преднамеренно, с какой-то целью.

Основными разновидностями преднамеренного искажения информации являются:

откровенный обман;

неполное изложение (доведение) истинной информации (умалчивание, недоговор);

предоставление недостоверной информации в качестве истинной;

предоставление якобы достоверной информации с определёнными её искажениями.

Непреднамеренное искажение информации может осуществляться по причине некомпетентности объекта-источника информации или в случае информирования субъекта определенными сведениями и данными, которые ему не следовало знать ввиду определенных жизненных обстоятельств.

Иногда возникают жизненные ситуации, когда случайное информирование человека может привести чуть ли не к трагическим последствиям: случаи раскрытия тайн приемных в глубоком детстве детей, случайное раскрытие медицинской тайны о существующей тяжелой и неизлечимой болезни и др.

Например, имели место исследования именно психологического фактора в структуре стресс-факторов крупномасштабной радиационной аварии на Чернобыльской атомной электростанции. (ЧАЭС) [2].

Под негативным информационно-психологическим воздействием можно понимать «воздействие информации на психику и сознание человек, ведущие к неадекватному отражению окружающей действительности и, как следствие, изменению поведения» [1].

В современной жизни, как преднамеренное, так и непреднамеренное искажение информации может привести к психологической травме человека, которая в конечном итоге может сказаться и на его физическом здоровье.

Под психологической травмой следует понимать нарушение нормального функционирования нервной системы и психического здоровья человека в результате воздействия различных неблагоприятных факторов.

Не следует считать, что преднамеренное искажение информации направлено именно на психологическое травмирование человека. Бывают случаи, особенно в медицинской практике, когда медицинские работники вынуждены искажать достоверную информацию, касающуюся здоровья пациента, с целью сохранения лечебного эффекта после длительного медикаментозного лечения или операции.

Таким образом, преднамеренное искажение информации может иметь вполне благие цели и быть направленным не на травмирование психики человека, а наоборот на его физическое, и как следствие, психическое выздоровление.

Список литературы

1. Ежевская Т.И. Психологическое воздействие информационной среды на современного человека. Научная статья. Психопедагогика в правоохранительных органах. – 2009. – №2 (37). – С. 38.
2. Мельницкая Т.Б., Симонов А.Б., Белых Т.В. Социально-психологические последствия переживания радиационного риска у населения России и Беларуси. Научная статья. Научно-теоретический журнал «Ученые записки». – 2010. – №4 (62). – С. 64-71.

INVESTIGATION OF POSSIBLE TRAUMATIZATION OF THE HUMAN PSYCHE AS A RESULT OF NEGATIVE INFORMATION DISTORTION OF INFORMATION

Volkova Aliya Maksutovna – private-practicing psychologist, full member of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League (OPPL), Russia, Moscow, aliya.psy@gmail.com

Abstract. The article deals with the problem of possible trauma to the human psyche due to intentional and unintentional distortion of information, reveals the varieties of intentional distortion of information, provides relevant examples.

Keywords: information, information environment, human psyche, intentional and unintentional distortion of information, psychological trauma, mental health.

References

1. Ezhevskaja T.I. Psihologicheskoe vozdejstvie informacionnoj sredy na sovremennogo cheloveka [Psychological impact of the information environment on a modern person]. Nauchnaja stat'ja. Psihopedagogika v pravooxranitel'nyh organah. – 2009. – №2 (37). – S. 38.
2. Mel'nickaja T.B., Simonov A.B., Belyh T.V. Social'no-psihologicheskie posledstvija perezhivaniya radiacionnogo riska u naselenija Rossii i Belarusi [Socio-psychological consequences of experiencing radiation risk in the population of Russia and Belarus]. Nauchnaja stat'ja. Nauchno-teoreticheskij zhurnal «Uchenye zapiski». – 2010. – №4 (62). – S. 64-71.

ПСИХОТРАВМА СЕКСУАЛЬНОСТИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ СУПЕРВИЗИИ ИЛИ ОДИН КЕЙС СЕКСОЛОГА

Ганциц Виктор Всеволодович – групповой межмодальный супервизор ОППЛ, травматерапевт, клинический психолог, lumina1993@mail.ru

Аннотация. В статье рассматривается случай, представленный на супервизию психологом-сексологом. Приводится попытка анализа клиентского случая, с точки зрения переносов и контрпереносов у супервизанта и супервизора. Исследуются возможные причины нарушений сексуального поведения в клиентской семье с точки зрения психотравмы сексуальности.

Ключевые слова: психотравма, сексуальность, супервизия, перенос/контрперенос, уровень организации личности, сексуальное(сексуализированное) насилие.

Сексуальность, является Важной частью жизни человека. По определению ВОЗ «сексуальность – это стержневой аспект человеческого бытия на всём протяжении жизни, от рождения до смерти». В работе мне часто приходится сталкиваться с психотравмой сексуальности. Начав работать супервизором, обратил внимание, что у супервизантов иногда возникают определенные затруднения с запросами клиентов, связанных с сексуальной сферой. Возможно приведенный ниже кейс, позволит взглянуть на сложности клиентов, связанные с сексуальностью более широко.

Поскольку я сам не являюсь сексологом, то специфические подходы и техники, мы на супервизии не рассматриваем, и работаем в межмодальной парадигме. Теперь собственно сам супервизионный случай.

Супервизант – женщина, достаточно опытный психолог с большим стажем консультирования, но конкретно сексологией начала заниматься относительно недавно и считает себя «начинающей». Консультирует как индивидуально, так и пары.

Клиенты – молодая семейная пара назовем их Ирина и Михаил, в момент обращения находятся несколько лет в браке. Инициатива обращения к сексологу исходила от Ирины. Суть запроса: муж, получает физиологическую разрядку только во время мастурбации. В настоящий момент, в первую очередь Ирина, хочет родить, Михаил согласен, но особенность разрядки препятствует зачатию.

Супервизант, обратила внимание супругов, что существуют разные способы зачатия, однако пара настаивала на «естественном способе». Запрос на супервизию: «Консультация зашла в некоторый тупик, как из него выйти? Почему возникает такое сильное желание помочь именно этой паре и одновременно сильное раздражение». Работа проходила в индивидуальном формате, по запросу супервизантки на трех уровнях. Исследовались вопросы: «что происходит с клиентами?», «что происходит между клиентами и терапевтом?» и «что происходит с самим терапевтом?».

Обычно я начинаю супервизию с прояснения уровней организации личности и типов характера клиентов. Супервизантка отнесла Ирину вероятнее к истеродам, а Михаила к шизоидам. Оба скорее невротического уровня, чем пограничного. Я предложил исследовать контрпереносы. Отдельно на Ирину, Михаила и на пару в целом.

По словам супервизанта, на клиентку она реагировала скорее как мама, хотелось ее поддержать, помочь. В эти моменты она испытывала раздражение к мужчине к его «неполноценности». Контрперенос на Михаила заключался в некоторой отстраненности и чувстве беспомощности, бессилии ему помочь. Перед приемом пары, терапевт (супервизант) чувствовала раздражение или даже злость, по окончании сессии было чувство опустошенности и использованности.

Поскольку супервизор-мужчина и супервизант-женщина, составляют «пару», наши переносы/контрпереносы, могли отражать динамики клиентской системы. Я предложил это исследовать и поделиться возникающими чувствами и образами.

Супервизант увидела во мне более взрослого, авторитетного мужчину, было чувство испуга и какой-то тайны. Причем тайны сексуального свойства. У меня возникла гипотеза о соблазнении Ирины ее отцом или иной значимой взрослой фигурой противоположного пола, а так же некоем запрете на проявления сексуальности. Я попросил рассказать, что известно о родительских семьях этой пары. Ирина воспитывалась в полной семье, единственный ребенок. Мать, по словам клиентки, «тихая и незаметная», отец «властный, активный, строгий». Я предложил гипотезу, что возможно отец бессознательно пытался соблазнять клиентку, представляя ее как свою партнершу, вместо супруги.

Михаил, воспитывался матерью, отец ушел из семьи, когда клиенту было 2 года. Переехал в другой город и контакт с ним был полностью потерян. Мать постоянных партнерских отношений не поддерживала, были ли у нее мужчины, клиент затруднялся ответить. Временами мать была достаточно холодной и отстраненной, но иногда случались «припадки нежности». Я предположил, что возможно имела место зеркальная история, соблазнения матерью. Поддержкой для этой гипотезы, могли бы послужить сексуальные фантазии во время мастурбации.

Размышляя над планом дальнейшей терапии, супервизант спросила, какие маркеры могут подтвердить или опровергнуть наши гипотезы. Тогда я поделился некоторыми соображениями на этот счет.

Причиной психотравмы сексуальности может являться сексуальное использование и/или сексуальное (сексуализированное) насилие. Проявляться оно может в разнообразных формах, например:

Сексуализация отношений в родительской семье. Родители делают замечания друг другу и детям, с сексуальным подтекстом. Используют сексуальные ласки, в присутствии детей. Делают непристойные высказывания и комментарии.

Неоправданное раздевание ребенка. Например, принуждение ходить дома раздетым, якобы в целях закаливания. Посещение пляжа относительно взрослыми девочками без купального костюма закрывающего грудь.

Выставление гениталий на показ (экзгибиционизм). Дома, это может проявляться в том, что родители ребенка ходят полураздетыми, в одежде не прикрывающей половые органы.

Наблюдение за ребёнком (вуайеризм). В скрытой форме проявляется, когда родитель противоположного пола наблюдает, как ребенок переодевается или моется.

Телесный контакт с ребенком помимо его желания. Поглаживания, поцелуи, когда родитель спит в одной кровати с достаточно взрослым ребенком или забирается к нему под одеяло перед сном или утром.

Крайние формы сексуального травмирования:

Просмотр совместно с детьми порнографии

Мастурбация перед ребёнком или с использованием тела ребёнка.

Физическое сексуальное насилие

С точки зрения переноса/контрпереноса, у терапевта, в процессе консультации может возникать чувство вины, стыда, бессилия. После консультации возможно чувство использованности.

Наличие отдельных проявлений из вышеприведенного списка, совсем не обязательно будет свидетельствовать о наличии психотравмы сексуальности, но если их достаточно много, гипотезу можно считать вполне оправданной.

На этом наша супервизия завершилась. В качестве обратной связи Супервизант отметила, что в процессе разбора случая, прошло чувство беспомощности и раздражения. Начало формироваться понимание процессов происходящих в паре и с каждым из клиентов в отдельности. Возникло чувство превращения «терапевтического тупика» в «терапевтический лабиринт» – решение есть, просто пока не понятно, как туда попасть.

На этом кейс был закрыт. Поскольку статья нуждается в некоем «заключении» или «выводе», хочу отметить следующее.

Обнаружение психотравмы сексуальности, позволяет терапевту обрести ясность и понимание происходящего с клиентом. И не только в узкой «сексологической» нише, а в гораздо более широком понимании партнерских отношений. Для клиента признание собственной травмы сексуальности, открывает возможность выхода из идентификации с сексуальными травмами родителей, отделения своих чувств от материнских или отцовских. Позволяет взглянуть на отношения со своим партнером, через призму своих потребностей и желаний.

В заключение хочу отметить, что формат супервизии, не предполагает исследование и анализ личных травм супервизанта. Однако мой опыт и опыт коллег показывает, что понимание собственных психотравм, особенно в сфере

сексуальности, позволяет повысить устойчивость терапевта, к воздействию травмированных частей клиента и значительно снизить риск профессионального выгорания.

PSYCHOTRAUMA OF SEXUALITY FROM THE POINT OF VIEW OF SUPERVISION OR ONE CASE OF A SEXOLOGIST

Ganchits V.V. – group intermodal supervisor of the OPPL, trauma therapist, clinical psychologist, lumina1993@mail.ru

Abstract. The article considers a case submitted for supervision by a psychologist-sexologist. An attempt is made to analyze the client case from the point of view of transfers and countertransferences between the supervisor and supervisee. The possible causes of violations of sexual behavior in the client's family are investigated from the point of view of the psychotrauma of sexuality.

Keywords: psychotrauma, sexuality, supervision, transference/countertransference, level of personality organization, sexual (sexualized) violence.

СИТУАТИВНАЯ ДИНАМИКА Я В УСЛОВИЯХ БИ-СУБЪЕКТНОЙ ТРАНСФОРМАЦИОННОЙ ИГРЫ «КЛЮЧЕВАЯ РОЛЬ»

Гладских Наталья Александровна – n7258992@yandex.ru магистр психологии, преподаватель РГГУ, психолог (частная практика).

Аннотация. В статье представлены результаты эмпирического исследования ситуативной динамики Я в условиях би-субъектной трансформационной игры «Ключевая роль». Эмпирическое исследование состояло из трех этапов: констатирующий, формирующий и контрольный (N=64). На формирующем этапе исследования была проведена авторская терапевтическая трансформационная игра «Ключевая роль». В результате статистической обработки данных были выявлены особенности количественной и качественной модификации выраженности субъектности Я, описан потенциал трансформационных игр как инструмента ситуативной динамики Я.

Ключевые слова: Я, динамика Я, терапевтическая трансформационная игра, би-субъектная трансформационная игра.

Трансформационная игра «Ключевая роль» основана на новом подходе: Би-субъектная трансформационная игра. Это игра, в каждом ходе которой (кроме первого) участвуют два игрока, это спонтанное взаимодействие между двумя игроками в заданных обстоятельствах.

Описание и методология игры

«Приглашаю вас на киностудию. Сегодня вы актеры. Вы играете роли в своей интересной захватывающей жизни. Много ролей Вами уже освоено. Каждая из них ценна. Она помогала Вам, защищала и оберегала. Вот они, посмотрите. Они похожи на красивую одежду в чудесном шкафу. В зависимости от ситуации Вы можете надеть на себя ту или роль и чувствовать себя комфортно. Но жизнь не стоит на месте. У Вас появляются новые желания и возможности. Для них необходимо осваивать новые роли. И я предлагаю Вам сегодня этим заняться. Каждая роль, которую сегодня Вы примерите на себя, поможет в достижении Ваших желаний. Ведь наше сознание устроено таким образом, что освоение новой стратегии, даже в игровом варианте, даст возможность после игры применить эту новую роль в реальной жизни. Так что приглашаю Вас примерить новые роли для своих новых свершений!»

Игра нацелена на поиск новых сценариев и личных ролей для достижения поставленных целей. В игре тренируются навыки самоанализа и быстрого реагирования на изменение окружающего мира и обстоятельств.

Важная особенность игры «Ключевая роль» – би-субъектная модель познания себя. Для того чтобы познать полноту своей личности недостаточно просто познавать себя. Важно поле, в котором находится человек, а также окружение. Взаимодействие я-другой, два субъекта отношений и поле между нами – именно эта модель создает идеальные возможности для узнавания нового себя, своих новых субличностей, выявлению новых паттернов. Для того, чтобы би-субъектная модель работала, в начале игры необходима максимальная фокусировка на себе. Это достигается шагами «формулировка запроса» и «первый ход» (индивидуальный).

Ниже привожу полученные данные моего исследования.

Цель исследования: изучить потенциал авторской би-субъектной трансформационной игры «Ключевая роль» как инструмента ситуативной динамики Я.

Гипотеза исследования: структура и степень количественной и качественной выраженности субъектности Я модифицируется под воздействием авторской трансформационной игры: повышается ясность я-концепции, аутосимпатия, самоинтерес, самопринятие, волевые стороны личности, гармонизируется самочувствие, активность и настроение.

В соответствии с целью и гипотезой был подобран следующий диагностический инструментарий: шкала ясности Я-концепции (в адаптации В.В. Вдовенко, С.А. Щебетенко, Е.Б. Старовойтенко); тест-опросник самоотношения В.В. Столина, С. Р. Пантелеева; опросник САН; методика «Личностный дифференциал».

В исследовании приняли участие 64 респондента в возрасте от 22 до 69 лет ($M_{\text{возраста}}=38,1$ лет; $S=10,3$). В выборку вошли 49 женщин и 15 мужчин.

Статистический анализ выполнен в программе IBM SPSS Statistica 26.0. Первичная подготовка данных осуществлена в пакете MS Excel. Ранговые и интервальные количественные переменные представлены в виде среднего значения и стандартного отклонения ($Mean \pm SD$, SD – standard deviation), минимумов и максимумов, а также была произведена оценка асимметрии и эксцесса. Различия между констатирующим и контрольным этапами психодиагностики

оценивались с помощью непараметрического сравнительного анализа Т-критерия Вилкоксона. Проверка данных на подчиненность закону нормального распределения была проведена посредством одновыборочного критерия Колмогорова-Смирнова. Номинальные и категориальные переменные представлены в виде абсолютных частот, а также процентных долей. Пороговый уровень статистической значимости определен для $p < 0,05$.

На формирующем этапе исследования была проведена авторская би-субъектная трансформационная игра «Ключевая роль». Игра нацелена на поиск новых сценариев и личных ролей для достижения поставленных целей. В игре тренируются навыки самоанализа и быстрого реагирования на изменение окружающего мира и обстоятельств. Суть би-субъектной модели заключается в эксперименте, который происходит на игровом поле. В этом эксперименте Другой выступает многомерно. Играющий примеряет на себя новую роль, также предлагается отождествиться с другим его партнеру, протагонист видит другого в этой новой роли. Далее отыгрывается сцена и происходит взаимодействие самими с собой как с другими (из других ролей). Многомерность протупающего другого является причиной трансформации. Таким образом, играющие вступают в отношения с Другим и с собой как с Другим в предлагаемых обстоятельствах. Важную роль играет неожиданность поворотов игры партнера. Возможно раскрыть множество скрытых валентностей личности, которые обнажаются и срабатывают в предполагаемых обстоятельствах, где силой предполагаемых обстоятельств выступает игровой кубик Станиславского.

В результате проведения исследования, обработки и анализа полученных данных, было доказано, что структура и степень количественной и качественной выраженности субъектности Я модифицируется под воздействием трансформационной игры: повышается степень отчетливости, уверенности, внутренней согласованности и хронологической устойчивости, с которой в Я-концепции представлено ее содержание, дружелюбность к собственному «Я», одобрение себя в целом и в существенных частностях, доверие к себе и позитивная самооценка, мера близости к самому себе, в частности интерес к собственным мыслям и чувствам, готовность общаться с собой «на равных», уверенность в своей интересности для других. Помимо этого, повышается уверенность в себе, независимость, склонность рассчитывать на собственные силы в трудных ситуациях, гармонизируется оценка собственного самочувствия, активности и настроения (Таблица 1).

Таблица 1. Результаты сравнительного анализа структуры и степени количественной и качественной выраженности субъектности Я под воздействием трансформационной игры*

Переменные	$M \pm \sigma$ до игры	$M \pm \sigma$ после игры	Z	p
Шкала ясности Я-концепции	3,3±0,7	3,7±0,6	-4,214	0,000**
Шкала S	19,9±3,6	21,0±3,3	-2,870	0,004**
Аутосимпатия	11,0±2,6	11,9±2,2	-4,223	0,000**
Самоинтерес (шкала)	6,6±1,0	7,0±1,0	-3,370	0,001**
Самопринятие	5,9±1,4	6,3±0,9	-2,480	0,013*
Фактор силы	5,1±5,0	7,6±4,9	-2,983	0,003**
Самочувствие	5,0±1,1	5,7±1,0	-4,636	0,000**
Активность	4,8±	5,4±1,1	-4,283	0,000**
Настроение	5,1±0,9	5,8±0,8	-5,418	0,000**
Общий балл САИ	14,9±0,8	17,0±2,7	-5,190	0,000**

Примечание: * в данной таблице представлены статистически значимые различия; * – различия значимы на уровне 0,05; ** – различия значимы на уровне 0,01; M – среднее значение; σ – стандартное отклонение.

Дополнительно мной были рассмотрены те показатели, по которым сдвиг лоцируется на уровне тенденции к значимости ($p < 0,1$). После воздействия трансформационной игры повышается вера в свои силы, способности, энергию, самостоятельность, оценку своих возможностей, способность контролировать собственную жизнь и быть самопоследовательным, понимание самого себя, склонность осознавать себя носителем позитивных, социально желательных характеристик, удовлетворенность собой. Однако, данные различия выявлены на уровне тенденции к значимости и требует дальнейшего исследования на более многочисленной выборке, а также с контролем побочных переменных (Таблица 2).

Таблица 2. Тенденции к значимым различиям в структуре и степени количественной и качественной выраженности субъектности Я до и после воздействия трансформационной игры

Переменные	М±σ до игры	М±σ после игры	Z	p
Самоуважение	10,4±2,8	10,9±2,5	-1,834	0,067
Самоуверенность	5,5±1,4	5,9±1,2	-1,706	0,088
Самопонимание	3,5±1,2	3,8±1,2	-1,950	0,051
Фактор оценки	11,1±4,2	12,3±5,4	-1,857	0,063

Примечания: М – среднее значение; σ – стандартное отклонение.

Таким образом, можно говорить о том, что моя гипотеза подтвердилась. Выявленные результаты эмпирического исследования позволяют расширить представления о потенциале Т-игр как инструмента ситуативной динамики Я. Полученные в работе результаты могут быть использованы в практической работе психологами и психотерапевтами. Результаты исследования показывают возможности применения трансформационных игр, а именно би-субъектной игры «Ключевая роль» как эффективного инструмента динамики Я, позволяют проводить работу с учетом исследованных и подтвержденных на практике психотерапевтических мишеней. Внедрение трансформационных игр в практику будет способствовать повышению эффективности и экономичности психотерапевтических воздействий.

Список литературы

1. Бондаренко М.Ю. Самурайская игра как инструмент формирования системы ценностей и укрепления внутренней опоры // Вестник Московской международной академии. 2021. № 1. С. 50-57.
2. Геращенко Э.Л. Применение трансформационной психологической игры «Спираль самопознания» в практике // Тенденции развития науки и образования. 2018. № 43. С. 67-68.
3. Греков И.В. Образ Я как интеграл архетипических субличностей: дис. ... PhD психол. наук. М. – Берлин, 2016. 194 с.
4. Михеева Е.В. Применение трансформационных игровых технологий в работе с семейной парой // Психология и психотерапия семьи. 2018. № 1. С. 23-34.
5. Муравьева А.С. Терапевтическая трансформационная игра «ХРОНОКОМПАС»: встреча с внутренним ребенком // Человек. Искусство. Вселенная. 2021. № 2. С. 142-151.
6. Новикова М.Л. Применение трансформационной игры для самопрофилактики синдрома эмоционального выгорания у воспитателей детских образовательных учреждений // Научные труды Московского гуманитарного университета. 2020. № 1. С. 5-9.
7. Уткина Н.В. Психологические трансформационные игры, какие факторы влияют на их эффективность: Сборник статей. Ярославль, 2016. С. 271-272.
8. Чугуева А.М. Трансформационная психологическая игра «ПАРАД ПЛАНЕТ» в системной семейной терапии супружеских пар // Психология и психотерапия семьи. 2019. № 2. С. 48-54.

SITUATIONAL DYNAMICS OF THE SELF IN THE CONDITIONS OF THE BISUBJECTIVE THERAPEUTIC TRANSFORMATION GAME «KEY ROLE»

Abstract. The article presents the results of an empirical study of the situational dynamics of the Self in the conditions of the bi-subjective therapeutic T-game «Key Role». The empirical study consisted of three stages: ascertaining, forming and control (N=64). At the formative stage of the study, the author's therapeutic transformational game "Key Role" was carried out. As a result of statistical data processing, the features of the quantitative and qualitative modification of the expressiveness of the subjectivity of the Self were revealed, the potential of transformation games as a tool for situational dynamics of the Self was described.

Keywords: Self, Self dynamics, therapeutic transformation game, bi-subject transformation game.

К ВОПРОСУ О ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ В ПСИХОТЕРАПИИ НА ПРИМЕРЕ РАБОТЫ С ЗАВИСИМОСТЯМИ

Гребнев Сергей Андреевич – врач-психотерапевт, нарколог. МЦ «Биоросс». Автор патента «Способ лечения наркотической зависимости» № 2360662 от 10 июля 2009 г. Автор методов: «Кристаллизация мышления» 2013 г. и «Суггестия в состоянии концентрации внимания по Гребневу» 2012 г. Автор трех книг по работе с зависимыми состояниями. Dr.grebnev@mail.ru

Аннотация. В статье рассматриваются критерии, по которым психотерапевтическую работу с зависимыми людьми можно отнести к доказательной медицине.

Ключевые слова: Психотерапия зависимых состояний. Наркотическая, алкогольная и игровая зависимости. Когнитивные методы психотерапии. Метод «Кристаллизация мышления». Метод «Суггестия в состоянии концентрации внимания по Гребневу». Доказательная медицина. Доказательная психотерапия. Авторские методы психотерапии.

Из выступлений д.м.н. Евгения Михайловича Крупицкого. О доказательной медицине в наркологии (2013-2023)

С точки зрения Е.М. Крупицкого д.м.н. в настоящий момент доказана эффективность лечения наркотической (только опийной) зависимости препаратом налтрексон. Другие виды наркотической зависимости при лечении их этим же препаратом или каким-либо другим не имеют столь стабильного положительного результата, а потому не могут считаться доказанными.

При лечении алкогольной зависимости предлагается использовать два препарата с доказанной эффективностью. Первый налтрексон, второй – дисульфирам либо акампролат.

Никакой речи о психотерапии, как метод, дающей стабильные и измеримые результаты, не идет.

О психотерапии в наркологии

Пока создаются и исследуются новые лекарственные препараты, и проводятся исследования лечения зависимостей на уровне геной инженерии, психотерапевтические методы будут играть решающую роль.

На сегодняшний день никакая психотерапия не входит в перечень доказательной медицины. Частичным исключением являются когнитивные методы. Все остальные по каким-то причинам считаются плацебо-эффектом.

Возникает вопрос. Какими инструментами должен воспользоваться практический врач, имеющий дело с реальными пациентами? Назначая медикаментозную терапию с наркотической или алкогольной зависимостью даже проверенными средствами, необходимо помнить, что мы имеем дело не только с биологическими изменениями человека, но и его системой взглядов на имеющуюся зависимость.

Практика показывает, что подавляющее большинство пациентов как с алкогольной, так и с наркотической зависимостями рано или поздно прекращают прием назначенного им препарата. Обычно эти сроки варьируют от одного до трех месяцев. Крайне редко кто принимает препараты до 6-9 месяцев, как того предписывают рекомендации. Прекратив прием назначенного препарата, через некоторое время зависимые люди чаще всего возвращаются к употреблению ПАВ. Конечно, можно считать, что причиной тому является химическая привязанность к наркотическим веществам, но наблюдения говорят об обратном. Длительное, от 6 мес. до 7 лет, нахождение пациентов в условиях, исключающих употребление ПАВ, особенно когда он знает срок своей изоляции, у него в течении одной-двух недель исчезает влечение к ним. Примерами такой изоляции могут быть переезд в другую страну, тюремное заключение, закрытый реабилитационный центр. Тем не менее, даже изоляция на несколько лет, например тюремное заключение, не дает гарантий на полный отказ от наркотиков в последующем. Оказавшись в среде, где есть свободный доступ к наркотическим препаратам человек, который до этого отказывался от них несколько лет или месяцев вновь возвращается к их приему и закономерным проблемам.

Посему становится понятным, что прием ПАВ и игровая зависимости, в том числе – это преимущественно психологическая проблема. А потому без профессиональной психотерапии говорить о стабильных долгосрочных результатах не приходится. Речь идет именно о профессиональной психотерапии, а не о психологической помощи равными консультантами, даже если они прошли краткосрочные курсы по психологии. Важным моментом необходимо считать, что осуществлять такую помощь нужно в условиях, где присутствуют наркотики или алкоголь, а не изолированных.

Об измеримости психотерапии

Говорить о доказательной психотерапии сложно. Большой спектр методов психотерапии, разный уровень подготовки специалистов, различные триггерные точки, на которые обращают внимание разные методы и соответственно психотерапевты, совершенно разный инструментарий – все это затрудняет найти простые и понятные критерии эффективности психотерапевтических методов. Кроме этого, психотерапия в руках профессионалов со стажем – это искусство, которое измерить сложно.

С моей точки зрения психотерапия – это в первую очередь мастерство специалиста, а не тот или иной метод. Мастерство, которое подразумевает умение владеть методом, умение наблюдать и анализировать, считывать и использовать (утилизировать) невербальную и вербальную информацию. Вычленять ложные убеждения, когнитивные искажения и нарушения. Определять и расширять стили мышления пациента. К сожалению, не все специалисты одинаково владеют всеми этими навыками. Отсюда одинаковый метод, но разные результаты.

Специалисты, стремящиеся к доказательной медицине, пытаются определить тот метод, который будет максимально эффективным и может служить примером доказательной медицины для работы с зависимыми состояниями как, впрочем, и с другой патологией. Стремясь создать определенные алгоритмы работы, которые были бы понятны и доступны даже начинающим психотерапевтам или психологам, дабы получить предсказуемый результат. Например, такие алгоритмы как 12-ти шаговая система А.А. или А.Н. Одним из таких методов принято считать когнитивную психотерапию.

С другой стороны, наблюдения показывают, что при алкогольной зависимости эффективно работают различные психотерапевтические методы, а не только когнитивная. Как уже говорил выше результат в большей степени зависит от мастерства специалиста, его харизмы, опыта, нежели чем от метода. В народе об этом говорят так: «Та же мучка, другие ручки».

В отличие от алкогольной зависимости, в работе с наркотической и игровой зависимостями реально эффективен не каждый психотерапевтический метод, хотя на первый взгляд некоторые приемы могут казаться весьма эффективными.

Эффективными они оказываются на короткий промежуток времени, до одного месяца, и работают на уровне верования в метод, технический прием или специалиста.

Встает вопрос. Какой метод может претендовать на роль доказательного и какие критерии станут достоверными? Отвечая на этот вопрос, для начала необходимо понять на что необходимо повлиять для получения стабильных результатов, год и более отказа от зависимости.

По мере накопления психотерапевтического опыта работы с зависимыми людьми постепенно становилось понятно, что в первую очередь необходимо вычлнить, а затем изменить ложные убеждения пациента, которые привели к первичному употреблению ПАВ, либо игровой зависимости. Убеждениям, которые сформировались в процессе формирования устойчивой зависимости и убеждений, которые удерживают в ней, несмотря на понимание патологического влияния на психическое и физическое здоровье личности. Второе, на чем важно акцентировать внимание – это на стратегию реагирования человека на наркотическое вещество либо пристрастие к азартной игре. Третье, необходимо изменить эмоциональную реакцию, связанную с данной зависимостью. Как правило, эта часть работы входит в работу с изменением стратегии реагирования, но может быть и самостоятельной. Четвертое, сделать изменения в мышлении и поведении максимально устойчивыми. Максимально устранить психологические механизмы возврата к зависимому состоянию. Пятое, безусловно необходимо повлиять на ряд привычек личности, которые он будет в дальнейшем вырабатывать самостоятельно. Шестое, помочь личности определиться с перспективами нового отношения к зависимости. И седьмое, расширить стили мышления пациента, его видения и восприятия реальности. *Все это должно быть сделано максимально незаметно для него, словно он сам дошел до этого.*

Вот почему работа с зависимостями требует новых технологий. В первую очередь это новые когнитивные подходы с новыми алгоритмами работы, которые позволяют незаметно изменять ложные убеждения, удерживающих в проблеме. С другой стороны, поскольку люди не только рациональны, но и иррациональны, то не обойтись без новых форм гипнотерапии либо усовершенствованных форм суггестий, закрепляющих новый взгляд на свою, уже бывшую зависимость.

Многим описанным выше критериям соответствует когнитивный метод «Кристаллизация мышления» (зарегистрирован ОППЛ в 2013 году) и входящий в него метод «Суггестии в состоянии концентрации внимания по Гребневу» (зарегистрирован ОППЛ в 2012 г.) и полученный ранее Патент на метод работы с наркотической зависимостью (получен в 2009 г.). В настоящее время метод «Кристаллизации мышления» (КМ) продолжает совершенствоваться и предоставляет возможность делать результаты работы максимально стабильными.

Что же может служить доказанной эффективностью применяемых методов?

Независимо от мастерства специалиста и используемого им метода критериями эффективности работы станут служить:

1. Продолжительность отказа от зависимого состояния год и более.
2. Изменение системы взглядов на себя и своей роли в семье, обществе и, в частности, ряда убеждений, связанных данной зависимостью или зависимостями.
3. По мере смены убеждений практически автоматически меняется окружение, связанное с формированием и поддержанием данной зависимости. Смена круга общения – один из важных критериев успешной работы.
4. Изменение ряда старых привычек и появление новых навыков, исключающих прием алкоголя, наркотиков, либо пристрастия к игре.
5. Формирование позитивных целей и достижение некоторых из них.
6. Изменение стиля жизни, выражающихся в поведенческих реакциях, образе жизни, даваемых и реализованных обещаниях. Все то, что родители называют: «Сейчас я узнаю своего ребенка».
7. Все описанные критерии легко поддаются измерению, а потому могут входить в категорию доказательной медицины.

Список литературы

1. Доклад Крипицкого Е.М. «Доказательная медицина и проблемы российской наркологии» Конференция ECAD в Москве 30 августа 2013 г. и повторение его на научно-практической конференции с международным участием «Инновационные технологии в психиатрии и наркологии» 28-29 сентября 2023 г. Екатеринбург.
2. Крупицкий Е. М. «Фармакогенетика химических зависимостей». Всероссийская научно-практическая конференция. 23 июня 2020 г.
3. Книга «Наркотическая зависимость. Психотерапия или структурирование мышления» 2013 г. Екатеринбург. Гребнев С.А.
4. Книга «Как формируются гениальные решения. Метод Кристаллизации мышления». 2019 г. Екатеринбург Гребнев С.А.

ON THE ISSUE OF EVIDENCE-BASED MEDICINE IN PSYCHOTHERAPY ON THE EXAMPLE OF WORKING WITH ADDICTIONS

Grebnev S.A.

Abstract. The article discusses the criteria by which psychotherapeutic work with dependent people can be attributed to evidence-based medicine.

Keywords: Psychotherapy of dependent states. Drug, alcohol and gambling addiction. Cognitive methods of psychotherapy. The method of «Crystallization of thinking». The method of «Suggestion in a state of concentration of attention according to Grebnev». Evidence-based medicine. Evidence-based psychotherapy. Author's methods of psychotherapy.

ФУНКЦИОНАЛЬНО АДАПТАЦИОННАЯ ТЕОРИЯ СТРЕССА (ФАТС)

Григоренко Олег Вадимович – oleg-gregorenko@yandex.ru, клинический, кризисный психолог, мастер коуч (частная практика).

Аннотация. Представляемая вашему вниманию Функционально адаптационная теория стресса (ФАТС), рассматривает три базовых неспецифических элемента функционирования организма человека: функциональная система (ФС), адаптация и стресс (напряжение регуляторных систем организма), в их онтогенезе и филогенезе, во взаимосвязи, взаимовлиянии и взаиморегуляции, раскрывая механизм этого взаимодействия, и описывает возникающие, в результате этого взаимодействия, причинно-следственные связи.

Согласно публикуемой статистике, в современном мире подавляющее большинство людей страдают от заболеваний и психоэмоциональных расстройств, изначальной причиной возникновения и развития которых является высокий уровень стресса.

Функционально адаптационная теория стресса (ФАТС) призвана раскрыть первичные причины накопления и повышения уровня стресса (напряжения регуляторных систем), процесс накопления стресса в организме человека и дать ответ, как можно устранить эти причины и вернуть организм человека к его нормальному гомеостазу.

Параллельно, ФАТС открывает новый взгляд на множество других вопросов жизнедеятельности человека и общества, так или иначе взаимосвязанных с вопросами адаптации, самореализации и сохранения психического и физического здоровья.

Ключевые слова: адаптация, ошибки адаптации, функциональная система, стресс, уровень стресса, стресс-реакция, индекс напряжения регуляторных систем, причины психоэмоциональных расстройств, причины возникновения и развития заболеваний.

Применимость ФАТС в различных областях научного знания

Изначально, ФАТС создавалась, как результат исследований в области психологии и психотерапии. Ход исследований привёл к необходимости расширения поля исследований и вобрал в себя исследования в сфере физиологии, психиатрии и медицины, а также смежных отраслей научного знания.

Автор считает, что ФАТС и её выводы могут и должны быть применены в следующих областях научного знания:

- Естественные науки: физиология, биология, экология.
- Социальные науки: философия, психология, социология.
- Прикладные науки: практическая психология, педагогика, медицина, психиатрия.
- А также в областях научного знания, являющихся ответвлением (делением) вышеуказанных отраслей наук.
- Автор допускает применимость теории ФАТС в областях формальных наук, связанных с разработкой систем искусственного интеллекта.

Работы исследователей, которые легли в основу ФАТС

Теория ФАТС основана на исследованиях в области физиологии и кардиологии советских (российских) учёных Ивана Петровича Павлова [3], Петра Кузьмича Анохина [6], Романа Марковича Баевского [1], [2], и на исследованиях стресса Ганса Селье (Ганс Хуго Бруно Селье) [4], [5].

Методы научного исследования, применявшиеся для создания теории

В основе построения теории лежат теоретический и эмпирический подходы. Основные теоретические методы научного исследования – абдукция, теория, гипотеза, идеализация, формализация, рефлексия, индукция, дедукция. Основные эмпирические методы – эксперимент, наблюдение, научное исследование.

При создании теории, также, использовались общие для теоретического и эмпирического подходов методы – анализ, синтез, аналогия и моделирование.

Новые термины и понятия, которые вводит ФАТС

Акцептованная функциональная система – функциональная система (ФС), которая достигла идеального образа цели, назначенного для Акцептора результата действия.

Неакцептованная функциональная система – функциональная система (ФС), которая не достигла идеального образа цели, назначенного для Акцептора результата действия.

Незавершённая стресс-реакция – аналогична 3-й стадии развития стресс-реакции (Г. Селье), остаточное напряжение регуляторных систем организма, поддерживаемое стремлением Неакцептованной ФС достичь идеального образа цели адаптации.

Внутренний уровень стресса – уровень напряжения регуляторных систем организма, определяемый, как сумма отдельных напряжений, вызываемых присутствующими в организме человека Незавершёнными стресс-реакциями.

Определения и понятия, в которые ФАТС вносит изменения, которые требуют пересмотра

Определение стресса с точки зрения ФАТС может выглядеть следующим образом:

Стресс – это совокупность неспецифических реакций организма, выраженных в повышении уровня напряжения (активности) регуляторных систем организма, необходимом организму для оценки потребности в адаптации, а также для сопровождения и поддержания процесса адаптации.

Стресс – это процесс, причиной и регулятором которого является деятельность функциональных систем организма.

Стресс некорректно разделять на физиологический и психологический (эмоциональный). Стресс-реакция отражает совокупность изменений, которые происходят в организме на всех уровнях его функционирования, как на физиологическом, так и на психологическом.

Стресс – это реакция, сопровождающая процесс адаптации, а не причина. Причина – это стимул (или стрессор по Г. Селье) [4]. Классификация стресса по характеру воздействия стимула (стрессора) и деление стресса на нервно-психический, тепловой или холодовой (температурный), световой, голодовой... и т.д. скорее применима для стрессоров, а не для самой стресс-реакции. Стресс, как реакция, идентична для любого стимула, который требует от организма адаптации.

Уровень стресса (уровень напряжения регуляторных систем человека), регистрируемый в моменте, нужно понимать, как совокупность внутреннего уровня стресса, поддерживаемого незавершёнными стресс-реакциями, и уровень стресса, который поддерживается в организме текущими адаптационными процессами, в ответ на текущие стимулы (стрессоры).

Уровень стресса определяет регистрируемый (ощущаемый человеком) в моменте времени набор физиологических и психических состояний в организме, и выражается через определённый набор эмоций.

Эмоции – это маркер, индикатор адаптивности человека к отдельному стимулу (объекту). Высокая адаптивность – продуцирует позитивные эмоции. Низкая адаптивность – продуцирует негативные эмоции.

Эустресс не является «хорошим» стрессом и не вызывается позитивными эмоциями, как и Дистресс не является «плохим» стрессом и не является результатом негативных эмоций.

Согласно исследованиям Р.М. Баевского [1], в ФАТС уровень стресса, который не превышает порога нормального функционирования организма – это «Эустресс», уровень, превышающий данный порог, вплоть до разрушения организма (смерти) – это «Дистресс».

Соответственно. В уровне «Эустресса» человек регистрирует (ощущает) у себя позитивный эмоциональный фон, который является маркером наличия у организма достаточного количества адаптационных ресурсов (его высокой степени адаптивности) в настоящем моменте. В уровне «Дистресса» человек регистрирует (ощущает) у себя негативный эмоциональный фон, который является маркером отсутствия у организма достаточного количества адаптационных ресурсов (его низкой степени адаптивности) в настоящем моменте.

Основные гипотезы ФАТС

В ходе онтогенеза человека в его адаптационном опыте могут появляться и накапливаться ошибки адаптации. Именно эти ошибки и их следствия приводят к изменению нормального гомеостаза организма, ведут к повышению внутреннего уровня стресса (уровня напряжения регуляторных систем), его накоплению, и, в следствии этого, развитию психоэмоциональных проблем, психических расстройств и заболеваний, психосоматических заболеваний, нарушений в работе систем организма, приводящих к возникновению и развитию заболеваний, а в последствии к смерти от этих заболеваний.

Ошибки адаптации (в оценке процесса адаптации и его результата) приводят к тому, что Функциональная система, отвечающая за адаптацию, остаётся Неакцептованной, то есть, не способной достичь идеального образа цели адаптации, но проявляющей свою активность в «фоновом режиме». Такая «фоновая» активность Неакцептованной ФС расходует адаптационные ресурсы организма и продуцирует некоторый уровень напряжения регуляторных систем организма (внутренний уровень стресса) – третья стадия стресс-реакции (по Г. Селье), в терминах ФАТС – незавершённая стресс-реакция.

Неакцептованные ФС, являются внутренними причинами и источниками существования в организме незавершённых стресс-реакций, которые в своей совокупности ведут к повышению общего уровня стресса.

С течением жизни у человека количество Неакцептованных ФС накапливается. Как следствие, текущий внутренний уровень стресса (уровень напряжения регуляторных систем) постепенно растёт, постепенно переводя организм человека от одного режима функционирования к другому. Уровни функционирования организма с различным уровнем напряжения регуляторных систем отражены в исследованиях Р.М. Баевского [1].

Модели состояний гомеостаза, в зависимости от внутреннего уровня стресса и процессы, происходящие в них подробно разобраны в главе «Изменение гомеостаза организма в зависимости от внутреннего уровня стресса».

Неакцептованные ФС, не достигшие идеальной цели адаптации, могут быть определены (диагностированы) по негативным (болезненным) эмоциям и повышению уровня стресса, возникающим у человека, в ответ на стимул (стрессор), ставший причиной формирования и деятельности этой ФС, либо при воспоминании о ситуации, событии в которой(ом) адаптация не привела к идеальному результату, назначенному для Акцептора результата действия.

Неакцептованные ФС могут быть перезапущены (переактивированы) с новыми исходными параметрами для Акцептора результата действия. В процессе перезапуска, при использовании новых параметров идеального образа цели, происходит принятие результата адаптации, как «успешный» и ФС переходит в состояние Акцептованной ФС.

Переход ФС из состояния Неакцептованной в состояние Акцептованной ведёт:

- к завершению стресс-реакции, связанной с этой ФС,
- формированию и закреплению в организме позитивного (успешного) адаптационного опыта (алгоритма),
- пересмотру индивидом (его психикой) субъективной самооценки, связанной с конкретным стимулом адаптации, для которого организмом была инициирована работа этой ФС.

Индикатором успешности смены состояния ФС с Неакцептованная на Акцептованная является изменение эмоций, с негативных на нейтральные или позитивные, возникающие у человека в ответ на стимул, запустивший процесс адаптации.

Процесс по переводу (последовательному перезапуску) Неакцептованных ФС в состояние Акцептованных ФС, в итоговом результате, ведёт к:

- завершению Незавершённых стресс-реакций в организме,
- что приводит к снижению внутреннего уровня стресса (уровня напряжения регуляторных систем),
- что, в свою очередь, высвобождает и восстанавливает адаптационные ресурсы организма.

Свободные адаптационные ресурсы позволяют организму восстановить свой гомеостаз, то есть восстановить состояние организма до нормального, здорового уровня функционирования.

Процесс перезапуска ФС, для его успешности, требует наличия, или преднамеренного создания, определённых условий. Причина этого в том, что в создании идеального образа цели для Акцептора результата действия участвуют, как первая, так и вторая сигнальные системы (при учёте ведущей роли второй) [3]. Для перезапуска ФС требуется совместная, преднамеренная деятельность обеих сигнальных систем. Либо, в отдельных случаях, это становится достижимо при некотором блокировании контрольных функций второй сигнальной системы, возникающем в изменённых состояниях сознания.

Поддержание остаточной активности Неакцептованных ФС инициируется стремлением организма к завершению процесса адаптации для восстановления своей адаптивности.

После завершения процесса адаптации с неудовлетворительным результатом и образованием Неакцептованной ФС, в параметрах такой ФС остаются данные об уровне напряжения регуляторных систем организма (уровне стресса), который был в организме, сопровождая процесс адаптации к конкретному стимулу (стрессору). При следующем процессе адаптации к этому же стимулу и активации всё той же Неакцептованной ФС, уровень напряжения регуляторных систем (уровень стресса) изначально поднимается до прошлого, зафиксированного в параметрах ФС уровня.

Кроме того, в связи с тем, что каждая ФС может являться частью алгоритма другой ФС, включение сбойной (Неакцептованной ФС) в алгоритм вновь создаваемой ФС может привести к её ошибке адаптации.

Принципиальная схема Функционально адаптационной теории стресса (ФАТС)

Взаимодействие процессов и причинно-следственные связи, описываемые ФАТС, отражены на следующем рисунке:



Рисунок 1. Принципиальная схема Функционально адаптационной теории стресса (ФАТС)

Описание принципиальной схемы ФАТС – раскрывающее взаимосвязь и взаимовлияние процессов.

Первый уровень адаптации

Начальной стадией процесса адаптации является появление стимула.

На этой стадии первой и второй сигнальными системами производится оценка стимула и принимается одно из решений: адаптация не требуется, адаптация требуется.

В случае необходимости в адаптации, происходит анализ стимула на предмет имеющихся в наличии у организма функциональных систем, соответствующих этому стимулу (применимых для адаптации).

Если соответствующие ФС имеются, то необходимая, или необходимые (если их требуется несколько) активируются (задействуются) для адаптации, одна из них становится приоритетной для текущего процесса адаптации.

Если необходимых ФС, которые могут осуществить процесс адаптации, нет, то создаётся новая ФС, которая включает в себя отдельные элементы имеющихся в наличии ФС. Новая ФС становится системообразующей, главенствующей в процессе адаптации к данному стимулу.

Эти действия осуществляются на психологическом уровне, совместно первой и второй сигнальными системами. На результат этих действий влияет адаптационный опыт, и адаптационные ресурсы, содержащиеся в организме человека.

На физиологическом уровне происходит процесс, который И.П. Павлов описал, как «Ориентировочная реакция». Для максимально быстрого прохождения организмом Первого уровня адаптационного процесса, происходит мобилизация всех ресурсов организма, ускорение когнитивных процессов, перевод организма в режим ускоренного функционирования и повышенной готовности. Всё это происходит на фоне резкого (скачкообразного) повышения напряжения регуляторных систем организма – «Первая стадия стресс-реакции» по Г. Селье.

Второй уровень адаптации

Первый уровень процесса адаптации перетекает во второй. На начальном этапе второго уровня психика (первая и вторая сигнальные системы) формируют идеальный образ цели адаптации для Акцептора результата цели. У человека вторая сигнальная система – главенствует (по Павлову) [3].

В момент формирования идеального образа цели, вторая сигнальная система, на основании имеющейся у человека структуры смыслов, вносит в критерии (параметры) цели определённые условия, которые, впоследствии могут привести к невозможности достижения ФС идеального образа цели, и адаптация останется незавершённой.

Это первая предпосылка получения ошибки в адаптации.

Подробно деятельность ФС описана П.К. Анохиным в «Теории функциональных систем», здесь же мы остановимся на отдельных аспектах этой деятельности, которые могут приводить к ошибкам в оценке процесса и результата адаптации, и, как следствие, к тому, что ФС останется Неакцептованной.

На физиологическом уровне, на втором уровне адаптации поддерживается повышенный, но не пиковый, уровень напряжения регуляторных систем организма. Ресурсы организма расходуются экономичнее, по сравнению с первой стадией, это повышает устойчивость организма и обеспечивает его способность к адаптации. Повышенный уровень напряжения регуляторных систем организма (уровень стресса) способствует в это время скорейшему достижению ФС цели адаптации. Процессы, сопровождающие деятельность ФС, на этом уровне, соответствуют «Второй стадии стресс-реакции» описанной Г. Селье.

Психика человека, первая и вторая сигнальные системы, на всём протяжении второго уровня адаптации получают информацию из ФС о действии и результате этого действия, а также информацию о состоянии систем организма и его адаптационных ресурсах.

Вся эта информация постоянно оценивается и анализируется на предмет:

- возможности адаптации относительно цели и стимула;
- наличия необходимых ресурсов;
- возможности в принципе достичь цель;
- состояния организма и угроз его функционирования;
- успешности процесса адаптации в целом.

Каждый шаг такой оценки завершается выработкой возможного решения:

- о поддержании процесса в ФС;
- о корректировке процесса;
- об остановке процесса;
- о достижении или недостижении цели адаптации.

Завершение процесса в ФС происходит в случаях:

- устранения причины запустившей процесс адаптации – стимул (стрессор);
- успешного достижения цели адаптации;
- критического уровня напряжения регуляторных систем (уровня стресса), угрожающего дальнейшему существованию организма в целом или какой-либо из его систем;
- истощения адаптационных ресурсов организма;
- при решении о невозможности в принципе достичь цели адаптации.

В связи с тем, что вторая сигнальная система у человека имеет ведущую роль, на оценку и принятие решений о процессе и результате адаптации решающее влияние оказывает набор смысловых компонентов и их взаимосвязь, присущая исключительно этому индивиду. Субъективизм оценки – это неотъемлемая составляющая процесса адаптации.

Субъективизм оценки, также определяет уникальность (субъективизм) адаптационного подхода (используемых индивидом приёмов и методов), и как следствие уникальность адаптационного опыта присущего конкретному индивиду.

Адаптационный подход и адаптационный опыт – это динамические структуры, развивающиеся в течение всего онтогенеза индивида.

Адаптационный подход и адаптационный опыт могут быть переданы от одного индивида другому, через передачу набора смысловых компонентов и их взаимосвязей, путём обучения, воспитания, копирования моделей поведения.

Представляется, что функциональные системы, неоднократно задействованные и достигшие определённых значимых адаптационных результатов передаются наследственным путём следующему поколению, таким образом влияя на филогенез рода.

Окончательное решение о процессе адаптации и его результате выражается в фиксации этого результата для ФС:

- Акцептирование ФС, при успешном достижении идеальной цели адаптации, или при отмене необходимости самой адаптации в связи с отсутствием стимула (стрессора).
- Неакцептирование ФС, при наличии угрозы организму если адаптация будет продолжена, или, при истощении адаптационных ресурсов, или при решении о невозможности достижения идеального образа цели.

На втором уровне адаптации возможны ошибки адаптации (в оценках процесса и результатов адаптации). Эти ошибки присущи второй сигнальной системе, сформированной из смысловых компонентов и их взаимосвязей, их можно назвать «человеческие» ошибки. Большинство таких ошибок происходит из-за искажённого восприятия реальности, неспособности адекватно оценить собственные психоэмоциональные реакции, из-за недостаточности или искажённости знаний, опыта, недостаточной сформированности второй сигнальной системы.

На примерах, возможные ошибки в оценках процесса и результатов адаптации отдельно разобраны в главе «Примеры ошибок в оценке процесса и результата адаптации».

Заканчиваясь окончательным решением о процессе адаптации и его результате второй уровень переходит в третий уровень адаптации.

Третий уровень адаптации

В случае успешной адаптации, ФС становится Акцептованной. Индивид получает позитивный адаптационный опыт, формирующий и поддерживающий позитивное самопредставление. Индикатором успешной адаптации служат позитивные эмоции. Стресс-реакция завершается.

В случае неуспешной адаптации, как в принципе, так и в результате ошибок в интерпретации процесса и результата адаптации, ФС остаётся Неакцептованной. Индивид получает негативный адаптационный опыт, формирующий и поддерживающий негативное самопредставление. Индикатором неуспешности адаптации служат негативные эмоции. Стресс-реакция переходит в третью стадию (по Г. Селье), в терминах ФАТС – в Незавершённую стресс-реакцию.

Каждая Неакцептованная ФС является источником и поддерживает собственную незавершённую стресс-реакцию, продуцирующую некоторый уровень напряжения регуляторных систем организма (уровень стресса).

Уровни напряжения от каждой такой незавершённой стресс-реакции складываются. Их суммарный уровень напряжения определяет внутренний уровень стресса.

В процессе онтогенеза человека происходит рост количества (накопление) Неакцептованных ФС, поддерживающих отдельные незавершённые стресс-реакции, и накопление неудачного адаптационного опыта.

В результате:

- С ростом количества незавершённых стресс-реакций в организме человека растёт (накапливается) внутренний уровень стресса (уровень напряжения регуляторных систем), изменяется его гомеостаз, и снижаются доступные для адаптации ресурсы (доступный, для адаптации ресурс увеличения напряжения регуляторных систем).
- С накоплением неудачного адаптационного опыта, адаптационные возможности человека снижаются, в структуре второй сигнальной системы (в смысловых компонентах и их взаимосвязях) появляется большое количество ограничивающих убеждений и негативных самопредставлений.

Подробно взаимосвязи, изменения гомеостаза организма и последствия этих изменений рассмотрены в главе «Изменение гомеостаза организма в зависимости от внутреннего уровня стресса».

Примеры ошибок в постановке цели, оценке процесса и результата адаптации

Для понимания, как происходят ошибки в адаптации, ошибки оценки процесса и результата адаптации следует использовать такие методы общенаучного познания, как моделирование, абстрагирование, анализ, синтез. Важным, для понимания этого раздела и построения всей ФАТС, является абдукция – метод логического мышления, цель которого – дать максимально правдоподобную интерпретацию тому, что считается истинным.

Первая, как описано выше, возможная ошибка – это ошибка, которую может допустить вторая сигнальная система, при построении параметров идеального образа цели для Акцептора результата действия функциональной системы, ответственной за успешную адаптацию. Ошибка, которая делает адаптацию с идеальным образом цели, в принципе невозможной.

Подобные ошибки обычно описывают, как:

- Завышенные ожидания, требования.
- Переоценка собственных возможностей.
- Переоценка (недооценка) возможностей и условий окружающей среды.
- Опора на несуществующие, иллюзорные (выдуманные) аспекты реальности.
- И прочие ошибки, определяемые не адекватной (не реальной) оценкой стимула (стрессора) и условий, в которых будет проходить адаптация.

Подобные ошибки связаны с несоответствием набора смысловых компонентов и их взаимосвязей во второй сигнальной системе с реальной действительностью.

Следующий уровень ошибок – это ошибки, возникающие в процессе адаптации и в оценках результата адаптации. Приоритет в этих ошибках принадлежит, опять же, второй сигнальной системе, по причине её главенства.

Возможные ошибки:

- Ошибка в оценке изменения силы стимула (стрессора) в процессе адаптации к нему – занижение или завышение этой силы.
- Принятие физиологических и психологических изменений в организме, протекающих на фоне стресс-реакции за угрозу жизнедеятельности организма.
- Принятие физиологических и психологических изменений в организме, протекающих на фоне стресс-реакции за компонент стимула (стрессора).
- Придание стимулу (стрессору) повышенной степени угрозы (важности) на основании искажённых смысловых компонентов и их взаимосвязей.
- Искажение оценки истинного результата адаптации под воздействием (влиянием) чужих смысловых компонентов, или на основании собственных смысловых компонентов.
- И прочие ошибки, которые характеризуют ошибочную интерпретацию данных, получаемых второй сигнальной системой в процессе адаптации.

Специфика формирования ошибок адаптации в том, что они могут быть, как единичными, так и комплексными, взаимовлияющими. Одна первичная ошибка может выступать причиной для последующих.

Для понимания того, как ошибки адаптации происходят в жизни человека, с образованием травматического, неадаптационного опыта и незавершённой стресс-реакции, следует рассмотреть практический пример из жизни.

Возьмём ситуацию, которая содержит в себе несколько вариантов вышеописанных ошибок. Это реальная ситуация из терапевтической практики автора ФАТС. Запрос клиентки – неспособность доносить информацию до других людей, которая выражалась в резком росте уровня стресса в момент важного разговора, потери связанности речи и значительной части общего содержания информации.

Описываемая ниже ситуация, в результате диагностики, была определена, как первичная, именно в ней произошёл первый критический сбой в адаптации и закрепление негативного адаптационного опыта, стресс-реакции и негативного самопредставления.

Ребёнок, девочка 3,5 года искренне считает: для того, чтобы что-то получить от взрослых, необходимо это заслужить, в том числе и любовь. Данное убеждение – это результат формирования набора смысловых компонентов и их взаимосвязей во второй сигнальной системе в ходе воспитания и влияния на ребёнка его окружения.

Новый год, ребёнок выучил стишок, встает на стульчик, чтобы его рассказать. Это первое её выступление перед взрослыми, сформированного позитивного адаптационного опыта для такой ситуации у неё ещё нет. Дополнительно к цели адаптации добавляется, такое условие (компонент), как представление о том, что конфеты необходимо именно заслужить, а для этого необходимо хорошо рассказать стишок – дополнительное (завышенное) условие, определяющее идеальный образ цели для Акцептора функциональной системы. Формируются завышенные требования к результату адаптации.

В этот момент, уровень стресса ребёнка резко возрастает (на фоне ориентировочной реакции). Далее, симптоматика высокого уровня стресса воспринимается второй сигнальной системой, как возможная угроза жизни и самому процессу адаптации. Продолжается рост уровня стресса, дополнительно включается ФС необходимая для выхода из угрожающей ситуации. Резкий, дополнительный рост уровня стресса приводит к шоку, оцепенению – неспособности продолжать рассказывать стишок.

Ребёнок в истерике, захлёбывается слезами, не в силах совладать со своими негативными эмоциональными реакциями. Естественно, никакого продолжения адаптации в ситуации «рассказать стишок» не может быть. Адаптация, по мнению второй сигнальной системы – неуспешна, ФС фиксируется Неакцептованной, образуется Незавершённая стресс-реакция. Дополнительно в смысловых компонентах второй сигнальной системы закрепляется негативное самопредставление «Я неспособна передавать информацию другим людям».

Важно и то, что такой элемент, как убеждение «Я должна заслужить любовь», также прочно закрепляется в смысловых компонентах второй сигнальной системы, как определяющий и регулирующий все последующие процессы адаптации, а, в итоге, модель поведения этого человека в дальнейшей жизни. Причину этого я вижу в том, что этот смысловой компонент (убеждение «Я должна заслужить любовь») был использован при построении цели адаптации.

В последующем, когда ребёнка успокоили, она получила свои желанные конфеты, стишок ей не пришлось рассказывать. Но её психика никаким образом не внесла коррективы в уже принятое решение – оставить ФС Неакцептованной, закрепив тем самым в памяти саму психотравмирующую ситуацию, а в организме незавершённую стресс-реакцию, и набор негативных самопредставлений во второй сигнальной системе.

Проработка (терапия) психотравмирующей ситуации осуществлялась по стандартному протоколу ДПДГ (EMDR).

Результат проработки (терапии):

- ФС переведена из статуса Неакцептованной в Акцептованную,
- связанная с ней незавершённая стресс-реакция – завершена,
- индикатор: смена реакций (эмоций), при воспоминании об этой ситуации с резко (остро) негативных (на фоне резкого повышения уровня стресса) на нейтральные и, отчасти, позитивные, без ощущения стрессовых реакций;

- смена самопредставления «Я неспособна передавать информацию другим людям» на «Я могу передавать информацию другим людям» (впоследствии подтверждено успешным практическим опытом),
- смена самопредставления «Я должна заслужить любовь» на «Я достойна безусловной любви».

Смена последнего самопредставления на «Я достойна безусловной любви» привела клиентку к глубокому переосмыслению всего своего прошлого опыта и моделей поведения, направленных на то, чтобы «Заслужить любовь», и к намеренному изменению клиенткой этих моделей поведения в настоящем и будущем.

В вышеописанной ситуации присутствуют: ошибка в постановке идеальной цели адаптации для Акцептора результата действия, а также ошибки в оценке процесса и результата адаптации.

Изменение гомеостаза организма в зависимости от внутреннего уровня стресса

Следующая схема представляет четыре (условных) промежуточных состояния гомеостаза организма, которые определяются текущим внутренним уровнем стресса (уровнем напряжения регуляторных систем организма).

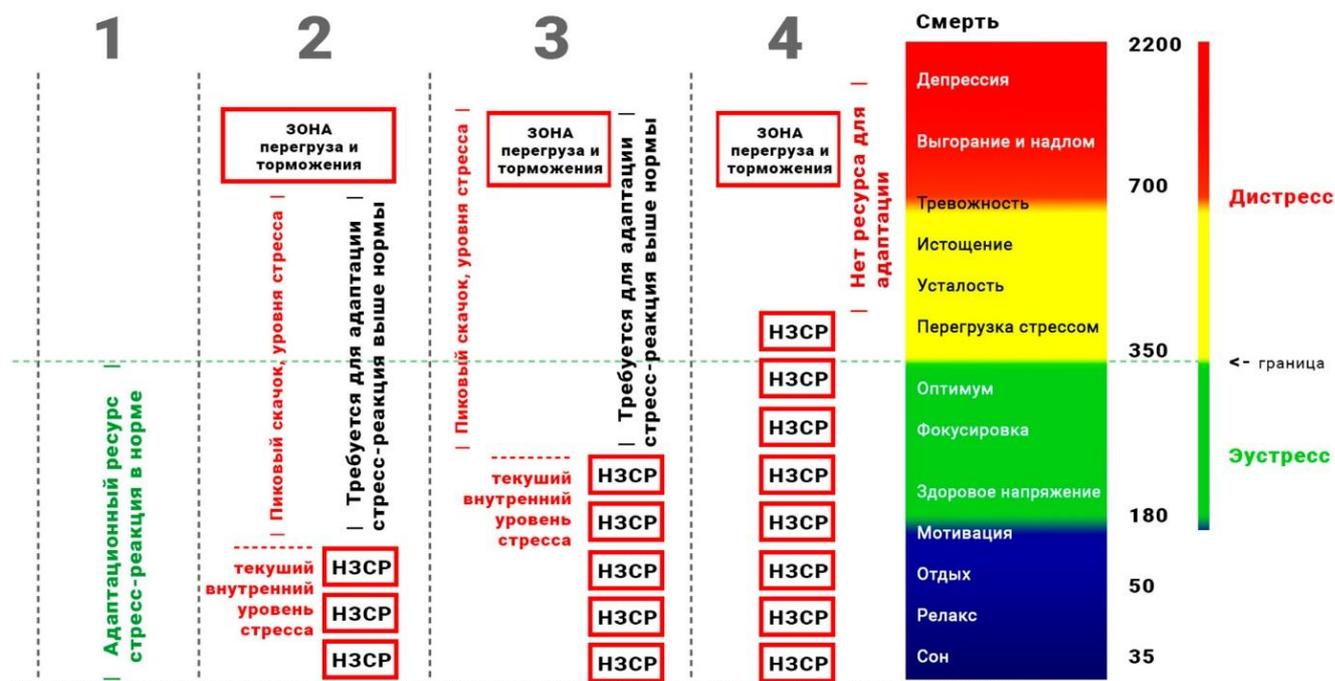


Рисунок 2. Четыре (условных) состояния гомеостаза организма в зависимости от внутреннего уровня стресса.

Пояснения к схеме:

- 1, 2, 3, 4 – четыре (условных) варианта состояния функционирования организма, в зависимости от текущего внутреннего уровня напряжения регуляторных систем (уровня стресса).
- «Пиковый скачок уровня стресса» – первая стадия стресс-реакции (по Г. Селье), возникающая на первом уровне адаптации, уровень, на который, для успешной подготовки к адаптации, организму необходимо повысить уровень напряжения регуляторных систем.
- [НЗСР] – незавершённая стресс реакция, поддерживаемая стремлением Неакцептованной ФС завершить процесс адаптации, достичь назначенную для Акцептора действия идеальную цель.
- Уровни состояния организма, в зависимости от уровня напряжения регуляторных систем организма (по Р.М. Баевскому) [1].

Первое (условное) состояние

Это идеализированное, но вполне достижимое состояние, при котором в организме индивида отсутствуют Неакцептованные ФС и поддерживаемые ими Незавершённые стресс-реакции.

При появлении стимула (стрессора), запускающего процесс адаптации, стресс-реакция, сопровождающая этот процесс, протекает в диапазоне напряжения регуляторных систем, соответствующем зоне Эустресса, и не выходит за пределы этой зоны.

Такой адаптационный процесс проходит на фоне позитивных эмоций. Человек может ощущать (переживать):

- воодушевление, эйфорию, азарт;
- чувство заинтересованности в решении проблемы;
- уверенность в своих силах;
- доверие к себе и своим способностям справиться с проблемой (стимул, стрессор).

Второе (условное) состояние

Это состояние, когда в организме человека накоплено некоторое незначительное количество Неаццептованных ФС и поддерживаемых ими Незавершённых стресс-реакций. Сумма напряжений регуляторных систем от этих незавершённых стресс-реакций складывается и формирует внутренний уровень стресса человека, который держится между состояниями «Отдых» и «Мотивация».

В этом состоянии, с таким внутренним уровнем стресса, человек большую часть своего времени активен, возбуждён, деятелен. Он расценивает своё состояние, как активная, продуктивная, деятельная жизнь.

Привычные задачи, те, к которым человек уже адаптирован и имеет позитивный адаптационный опыт, сформированный в его организме Аццептованными ФС, решаются на фоне позитивного эмоционального фона.

Новый стимул (стрессор), не имеющий для себя сформированной в организме человека Аццептованной ФС, запускает процесс адаптации в полном объёме стресс-реакции, начинающейся с пикового скачка уровня стресса (1я стадия стресс-реакции).

Этот скачок уровня стресса добавляет общее напряжение регуляторных систем организма, суммируясь с текущим внутренним уровнем стресса, продуцируемом Незавершёнными стресс-реакциями.

Адаптационная реакция проходит на фоне напряжения регуляторных систем, которое превышает зону «Эустресса» и частично попадает в зону «Дистресса».

Ориентировочная реакция, при таком уровне стресса, проходит на фоне тревожности. Если для адаптации требуется большой адаптационный ресурс и время, то, необходимое для обеспечения процесса адаптации, напряжение уровня регуляторных систем организма, находящееся уже в зоне «Дистресса», вызывает у человека перегрузку стрессом, усталость, истощение, и периодические приступы тревожности.

Сами негативные симптомы стресса могут быть расценены второй сигнальной системой, как некие характеристики присущие самому стимулу (стрессору), тем самым, придав стимулу (стрессору) завышенную силу (важность). Либо, негативные симптомы могут быть расценены второй сигнальной системой, как критическая угроза функционирования организму.

Эти, возможные оценки, и последующие выводы (решения), принимаемые второй сигнальной системой в процессе адаптации (деятельности ФС, направленной на достижение идеального образа цели), могут приводить к ошибкам в процессе адаптации, ошибочной корректировке процесса адаптации, ошибочной оценке результата адаптации, и, как следствие, к тому, что ФС в итоге останется Неаццептованной.

Новая Неаццептованная ФС становится источником новой Незавершённой стресс-реакции, которая своим уровнем напряжения регуляторных систем организма повышает внутренний уровень стресса человека. Происходит процесс роста и накопления внутреннего уровня стресса.

Во втором условном состоянии, с наличием в организме человека некоторого числа незавершённых стресс-реакций, человек периодически может видеть тревожные (кошмарные) сны – фиксировать это состояние при пробуждении.

Состояние сна – это состояние, в котором часть контрольных функций второй сигнальной системы отключены. В этом состоянии адаптационные ресурсы психики максимально высвобождены.

Это создаёт для психики возможность запускать завершение адаптационных процессов в «фоновом» режиме сна. Однако, во время сна, также, как и во время бодрствования, для прохождения полного цикла адаптации, организму требуется повышать напряжение регуляторных систем, проходить все стадии стресс-реакции.

Пиковые скачки уровня стресса, в процессе адаптации, приводят к тому, что человек во сне испытывает состояние тревожности. Тревожность, в свою очередь, является негативным, запускающим триггером, для активации контрольных функций второй сигнальной системы. В итоге, человек просыпается, он чувствует тревогу (страх), помнит негативные (в оценках второй сигнальной системы) образы и события сна.

Вмешательство второй сигнальной системы препятствует завершению процесса адаптации, ФС остаётся в состоянии Неаццептованной и продолжает поддерживать связанную с ней Незавершённую стресс-реакцию.

Третье (условное) состояние

Это состояние, когда в организме человека накоплено значительное количество Неаццептованных ФС и поддерживаемых ими Незавершённых стресс-реакций. Сумма напряжений регуляторных систем от этих незавершённых стресс-реакций складывается и формирует внутренний уровень стресса человека, который держится на границе «Здоровое напряжение» - «Фокусировка».

В таком состоянии человек постоянно активен, напряжен. Даже во время сна напряжение регуляторных систем высоко. Глубокое расслабление, полноценный отдых и восстановление (релакс) данному человеку почти недоступны. Хотя, это может на время преодолеваться при применении специальных медитативных техник или лекарственных препаратов, тормозящих активность ЦНС.

Жизнь с таким внутренним уровнем стресса, с нижним уровнем «здоровое напряжение – фокусировка», приводит к тому, что человек может испытывать следующие психологические и поведенческие симптомы:

- наплывы воспоминаний;
- навязчивый счёт (аритмомания), то есть бессмысленное пересчитывание автомобилей, окон, сложение в уме цифр;
- сомнения по отношению к действиям, которые могли быть не завершены или неправильно выполнены, например закрытие окон или выключение электрических приборов;
- мысли о предстоящей неудаче во время исполнения привычных действий;

- навязчивые импульсы – тяга совершить какое-либо действие, чаще всего девиантное, неприличное или опасное (броситься под машину, ударить прохожего, выкрикивать ругательства).

И прочая симптоматика, характерная ОКР (обсессивно-компульсивному расстройству), оно же невроз навязчивых состояний.

Новый стимул (стрессор), не имеющий для себя сформированной в организме человека Акцептованной ФС, запускает процесс адаптации в полном объёме стресс-реакции, начинающейся с пикового скачка уровня стресса (1я стадия стресс-реакции).

Этот скачок уровня стресса добавляет общее напряжение регуляторных систем организма, суммируясь с текущим внутренним уровнем стресса, продуцируемом Незавершёнными стресс-реакциями.

Адаптационная реакция, в подобном случае, проходит преимущественно в зоне «Дистресса». Поэтому, человек очень быстро ощущает: перегруз стрессом, усталость, истощение, тревожность. При одновременном или частом воздействии на человека большого количества внешних стимулов (стрессоров), человек ощущает приступы тревоги.

Симптомы такого состояния:

- Проблема в сосредоточении.
- Бессонница.
- Отсутствие энергии.
- Нервное состояние.
- Чувство обеспокоенности.
- Плаксивость.
- Пессимистический настрой.
- Низкая самооценка, склонность к унижению.
- Чрезмерное напряжение во всех аспектах.
- Сниженное настроение, апатия.

И прочая симптоматика, характерная тревожному расстройству личности.

Состояние тревожности, и повышение уровня напряжения регуляторных систем организма выше уровня «Тревожность» приводит к тому, что организм включает защитный механизм – торможение психических процессов, для сдерживания возрастающего уровня напряжения (уровня стресса).

Адаптивность человека, в таком режиме функционирования, минимальна и основывается в основном на запасе Акцептованных ФС, то есть на «автоматизированных» действиях по отношению к привычным стимулам (стрессорам). Возможность успешной адаптации к новым стимулам (стрессорам) сводится к минимуму, с одной стороны из-за оценки второй сигнальной системы информации о состоянии организма, как об угрожающем жизнедеятельности организма, с другой стороны, это определяется работой защитного (тормозящего) механизма психики. На адаптацию просто не хватает ресурсов.

В третьем (условном) состоянии гомеостаза организма возникает максимальное количество предпосылок для образования Неакцептованных ФС и, как следствие, Незавершённых стресс-реакций. Может наблюдаться быстрый рост внутреннего уровня напряжения, и достаточно быстрый переход гомеостаза к четвёртому (условному) состоянию.

Четвёртое (условное) состояние

В четвёртом (условном) состоянии жизнь человека полностью протекает в состоянии «Дистресса». Мучительное для человека состояние, пытаюсь избавиться от которого и не достигая результата, человек приходит к суицидальному настрою.

С одной стороны на человека «давит» высокий внутренний уровень напряжения регуляторных систем (уровень стресса), с другой стороны повышается активность защитных механизмов психики, тормозящих активность ЦНС.

Это, в начале, приводит к следующей симптоматике:

- раздражительность, взвинченность;
- негативность мышления;
- чувство постоянного беспокойства;
- ощущение безнадежности, безысходности;
- нарушение концентрации внимания;
- потеря способности наслаждаться любимыми занятиями, вещами;
- иррациональные неисчезающие страхи.
- тошнота;
- повышенная потливость;
- изменение аппетита и связанные с этим непреднамеренное изменение веса (потеря или набор);
- мышечное напряжение, боль;
- чувство бесконечной усталости, быстрая утомляемость;
- нарушение сна.

Это симптоматическая картина тревожно-депрессивного расстройства. Которое, если на предпринимать никаких мер, переходит в клиническую депрессию, с характерной симптоматикой:

- отсутствие положительных переживаний,
- апатия,
- подавленность настроения,

- пессимизм,
- снижение интеллекта,
- повышение самокритичности,
- двигательная заторможенность,
- поведенческие отклонения,
- мысли о суициде.

При долгосрочном течении депрессивных процессов в организме развиваются физиологические нарушения:

- хроническая усталость или повышенная утомляемость;
- аритмия, тахикардия, гипертония или гипотония, боли в области сердца;
- устойчивые головные боли, не чувствительные к анальгетикам;
- диспепсические нарушения, боли в области желудка, отрыжка, запоры;
- практически полное отсутствие аппетита и связанная с этим потеря веса;
- сильная сонливость днём или почти полная бессонница в ночное время;
- выпадение волос вплоть до облысения;
- ухудшение зрения, чаще всего — появление «тумана» перед глазами;
- ухудшение состояния кожных покровов, что расценивается как старение;
- отсутствие полового влечения.

Подтверждённый факт – депрессия может развиваться у человека без видимого наличия в его в жизни сильных внешних стрессоров, что ещё раз указывает на рост внутреннего уровня стресса, как на основную причину, приводящую к её возникновению.

Отдельные выводы из ФАТС и рассуждения

Как видно из описания четырёх (условных) состояний гомеостаза организма, динамика развития проблем, в частности психоэмоционального характера, возникновение и развитие психических расстройств и их усугубление, а параллельно развитие сопутствующих проблем на физиологическом уровне (заболевания), коррелируют с динамикой роста внутреннего уровня стресса.

О медикаментозном лечении стресса и расстройств, причиной которых он является

Медикаментозное лечение, в настоящее время, по мнению автора теории, не может дать устойчивого положительного эффекта, так как искусственное снижение активности нервных процессов и подавление симптоматики может лишь стабилизировать состояние человека, дать человеку передышку. Медикаментозное лечение не оказывает влияния на саму причину возникновения и поддержания в организме Незавершённых стресс-реакций, не изменяет статуса и характера Неакцептованной ФС, и не переводит её в статус Акцептованной.

По сути (согласно Теории функциональных систем А.П. Анохина) [6], любая ФС является алгоритмом, то есть информацией. Однажды созданная ФС не распадётся (не ликвидируется), а используется в дальнейших адаптационных процессах и процессах жизнедеятельности человека. ФС, как алгоритм, является первичной командной системой, инициирующей последующие изменения, происходящие в гомеостазе организма: биохимические и электрохимические процессы. Согласно ФАТС именно Неакцептованные ФС, то есть, по сути, «сбойные» алгоритмы, их ошибочная управляющая информация и стремление завершить назначенный им процесс адаптации, являются причиной роста и накопления в организме внутреннего уровня стресса.

Поэтому, для целей устойчивого и необратимого снижения уровня стресса и восстановления гомеостаза организма, его возврату к устойчивому здоровому состоянию, применение фармакологических препаратов, способных лишь временно изменить регулятивные процессы в организме, не представляется достаточным методом.

Причины роста внутреннего уровня стресса лежат в психике человека, построенной на иерархии и взаимосвязи информации. Особое место в этой структуре принадлежит второй сигнальной системе, её гармоничности и изначальной адаптивности её набора смысловых компонентов и их взаимосвязей. В связи с тем, что вторая сигнальная система проходит процесс своего развития и становления непосредственно в контакте с окружением индивида, фактически, под руководящим влиянием окружения, то значимым условием для её гармоничного и адаптивного формирования, будут гармоничные и адаптивные структуры (вторые сигнальные системы) родителей, родственников, педагогов и общества в целом.

Расстройства и заболевания, причиной которых является стресс, а именно рост внутреннего уровня стресса нельзя рассматривать, как некие индивидуальные заболевания, якобы не связанные между собой, и порождаемые якобы различными причинами. Такие расстройства и заболевания являются следствиями одной причины – роста внутреннего уровня напряжения регуляторных систем организма на онтогенезе человека, и, как следствие, последующего изменения гомеостаза организма. Эти заболевания потенциально имеют единую разветвлённую иерархическую систему развития, по которой переходят от одного диагностируемого расстройства (заболевания) к другому.

О роли и месте психологической и психотерапевтической помощи в профилактике, и лечении расстройств, и заболеваний человека

Ещё Гиппократ, которого медицина признаёт своим «отцом», говорил: «Мозг человека содержит в себе причину многих болезней». Естественно, он имел в виду не столько орган, сколько психические процессы, происходящие внутри человека.

ФАТС раскрывает процесс психотерапии, как направленное, точечное воздействие на «сбойные», Неакцептованные ФС, с целью их перезапуска и устранения связанных с ними Незавершённых стресс-реакций.

По сути, и медицина, и психотерапия, согласно выводам ФАТС, работают с одними и теми же структурами в организме человека – с функциональными системами. При том условии, что психическая деятельность человека является первичным регуляционным механизмом для гомеостаза его организма, требует некоторого пересмотра отношение современной медицины к роли и месту психотерапии в профилактике, предупреждении и лечении расстройств и заболеваний человека, в списке причин возникновения которых явно прослеживается влияние стресса.

Недооценена роль психотерапии и в восстановлении адаптационных способностей человека. Высокая адаптивность психики, и как результат, всего организма – это залог сильного иммунитета, здоровой психики и сохранения деятельностных способностей человека на протяжении всей его жизни.

Автор считает, что в вопросах профилактики, терапии и лечения расстройств и заболеваний, причиной которых является высокий уровень стресса, роль и место психотерапевтической помощи должны быть пересмотрены.

Если ранее, по причине большого количества школ и направлений психотерапии, а также наличию в них различной смысловой терминологии, описывающей причину возникновения и развития у человека психоэмоциональных проблем, представителям классической физиологии, и медицины было трудно понять, чем именно занимаются психологи, и психотерапевты, и как это напрямую взаимосвязано с физиологическими состояниями организма. То сегодня, Функционально адаптационная теория стресса даёт общую смысловую и терминологическую базу, фокусируясь на Функциональной системе, её состояниях и последующих изменениях гомеостаза организма. Тем самым образуя общее понятийное представление в психотерапии с физиологией и медициной.

Автору представляется, что в настоящее время, наиболее эффективными методами, позволяющими осуществлять перезапуск Неакцептованных ФС, являются такие методы краткосрочной психотерапии, как:

- Гипноз (особенно Эриксоновский подход).
- Денсибилизация и переработка движениями глаз (ДПДГ, EMDR).
- Нейро лингвистическое программирование (НЛП).
- КПТ когнитивно-поведенческая терапия.

Их эффективность определяется тем, что все эти методики осуществляют воздействие на первичные информационные структуры психики, в основном на смысловые компоненты второй сигнальной системы, а также взаимодействуют с бессознательным на его «языке», через чувственно-эмоциональную сферу, что даёт успешные результаты при перезапуске Неакцептованных ФС и завершении связанных с ними Незавершённых стресс-реакций.

Список литературы

1. Баевский Р. М. Прогнозирование состояний на грани нормы и патологии. - М.: Медицина, 1979. - 205 с.
2. Баевский Р. М., Берсенева А. П. Оценка адаптационных возможностей организма и риск развития заболеваний. - М.: Медицина, 1997. - 234 с.
3. Интегративная деятельность мозга человека. Вторая сигнальная система «Физиология человека» (под ред. В. М. Покровского, Г. Ф. Коротько), 2007. - 656 с.
4. Селье Г. Очерки об адаптационном синдроме. - М.: Медгиз, 1960. - 255 с.
5. Селье Г. Стресс без дистресса. - М: Прогресс, 1979. - 123 с.
6. Судаков К. В. Функциональные системы. - Москва: «Издательство РАМН», 2011. - 320 с. - (Научное издание). - 1000 экз. - ISBN 978-5-7901-0109-0.

FUNCTIONAL ADAPTATION THEORY OF STRESS (FATS)

Grigorenko Oleg Vadimovich – oleg-gregorenko@yandex.ru, clinical, crisis psychologist, master coach (private practice).

Abstract. Being presented to your attention, the Functional Adaptation Theory of Stress (FATS) considers three basic nonspecific elements of the functioning of the human body: the functional system (FS), adaptation and stress (tension of the body's regulatory systems), in their ontogenesis and phylogenesis, in interrelation, mutual influence and mutual regulation, revealing the mechanism of this interaction, and describes the cause-and-effect relationships that arise as a result of this interaction.

According to published statistics, in the modern world the vast majority of people suffer from diseases and psycho-emotional disorders, the initial cause of the occurrence and development of which is a high level of stress.

The functional adaptation theory of stress (FATS) is designed to reveal the primary causes of the accumulation and increase in the level of stress (tension of regulatory systems), the process of accumulation of stress in the human body and provide an answer to how these causes can be eliminated and the human body returned to its normal homeostasis.

In parallel, FATS opens up a new perspective on many other issues of human life and society, one way or another interconnected with issues of adaptation, self-realization and the preservation of mental and physical health.

Keywords: adaptation, adaptation errors, functional system, stress, stress level, stress reaction, tension index of regulatory systems, causes of psycho-emotional disorders, causes of the occurrence and development of diseases.

Applicability of FATS in various fields of scientific knowledge

Initially, FATS was being created as a result of research in the field of psychology and psychotherapy. The progress of research led to the need to expand the field of research and included research in the field of physiology, psychiatry and medicine, as well as related branches of scientific knowledge.

The author believes that FATS and its conclusions can and should be applied in the following areas of scientific knowledge:

- Natural sciences: physiology, biology, ecology.
 - Social sciences: philosophy, psychology, sociology.
 - Applied sciences: practical psychology, pedagogy, medicine, psychiatry.
- And also, in areas of scientific knowledge that are a branch (division) of the above branches of science.

The author admits the applicability of the FATS theory in areas of formal sciences related to the development of artificial intelligence systems.

Works of researchers who formed the basis of FATS

The FATS theory is based on research in the field of physiology and cardiology by Soviet (Russian) scientists Ivan Petrovich Pavlov [3], Pyotr Kuzmich Anokhin [6], Roman Markovich Baevsky [1], [2], and on stress research by Hans Selye (Hans Hugo Bruno Selye) [4], [5].

Scientific research methods used to create the theory

The theory building is based on theoretical and empirical approaches. The main theoretical methods of scientific research are abduction, theory, hypothesis, idealization, formalization, reflection, induction, deduction. The main empirical methods are experiment, observation, scientific research.

When creating the theory, methods common to theoretical and empirical approaches were also used - analysis, synthesis, analogy and modeling.

References

1. Baevskii R. M. Prognozirovaniye sostoiiani na grani normy i patologii [Prediction of conditions on the border between normal and pathological]. - M.: Meditsina, 1979. - 205 s.
2. Baevskii R. M., Berseneva A. P. Otsenka adaptatsionnykh vozmozhnostei organizma i risk razvitiia zabolevani [Assessment of the body's adaptive capabilities and the risk of developing diseases]. - M.: Meditsina, 1997. - 234 s.
3. Integrativnaia deiatel'nost' mozga cheloveka. Vtoraia signal'naia sistema «Fiziologiya cheloveka» [Integrative activity of the human brain. Second signaling system «Human Physiology»] (pod red. V. M. Pokrovskogo, G. F. Korot'ko), 2007. - 656 s.
4. Sel'e G. Ocherki ob adaptatsionnom syndrome [Essays on adaptation syndrome]. - M.: Medgiz, 1960. - 255 s.
5. Sel'e G. Stress bez distressa [Stress without distress]. - M: Progress, 1979. - 123 s.
6. Sudakov K. V. Funktsional'nye sistemy [Functional systems]. - Moskva: «Izdatel'stvo RAMN», 2011. - 320 s. - (Nauchnoe izdanie). - 1000 ekz. - ISBN 978-5-7901-0109-0.

ВЛИЯНИЕ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ ПСИХОЛОГА

Заставина Александра Анатольевна – guk174@rambler.ru, ООО «Центр профессионального обучения и психологического консультирования «Акцент». Красноярск, Россия.

Аннотация. Статья посвящена изучению влияния обучающей личной терапии на профессиональную идентичность психологов. Актуальность проблемы исследования профессиональной идентичности психологов обусловлена первостепенной задачей психологов на различных этапах профессионального становления. Статья адресована широкому кругу читателей, интересующихся проблемами профессионального образования.

Ключевые слова: профессиональная идентичность, профессиональная идентичность психологов, обучение взрослых, обучающая личная терапия.

Обучающая личная терапия (ОЛТ) – психотерапия, направленная на познание личности профессионала и повышение качества его работы [4].

Обучающая личная терапия предназначена для специалистов, которые работают с людьми: психологов и представителей других помогающих профессий (адвокаты, юристы, врачи, учителя и др.), чья профессия связана с людьми и подвержена риску эмоционального и профессионального выгорания. Как утверждает Н.В. Гришина, в процессе обучающей личной терапии психолог сможет сформировать свою профессиональную идентичность [1]. Ответить на вопросы: что я могу дать клиентам? С какими запросами я хочу и могу работать? Кто мои клиенты?

Обучающие личные терапевты – психологи и психотерапевты с достаточным количеством знаний и опыта для того, чтобы заниматься комплексным сопровождением коллег с целью формирования профессиональной идентичности.

На современном этапе профессиональную идентичность Э.Ф. Зеер трактует как феномен развития личности в процессе профессионализации. В структуру профессиональной идентичности авторы включают когнитивный, мотивационный и ценностный компоненты [2].

Профессиональная идентичность способствует ориентации человека в профессии, а также, позволяет в полной мере реализовывать свой личностный потенциал в профессиональной деятельности и рабочем коллективе.

По утверждению Л. Б. Шнейдер, обретение профессиональной идентичности – сложный и длительный процесс. Он тесно связан с развитием профессионального самосознания, формированием профессиональной ментальности, обретением смыслов профессиональной деятельности и др. Поиск профессиональной идентичности – это, по сути, поиск

себя, своего места в профессии, осознание подлинности своего профессионального выбора, его доли в контексте жизненных смыслов [6].

Сейчас отношение людей к своему возрасту стало иное, взрослые люди хотят продолжать учиться, если видят необходимость обучения и возможности применить его результаты для улучшения своей деятельности. Кроме того, взрослые стремятся активно участвовать в обучении, привносить в обучающие ситуации собственный опыт и свои жизненные ценности, стараются соотнести обучающую ситуацию со своими целями и задачами.

Большое преимущество взрослой аудитории состоит в том, что она может быть достаточно высоко мотивирована на обучение. Именно эта категория обучающихся глубоко осознает причины необходимости обучения, сферы возможного приложения полученных знаний и готова точно сформулировать запрос к преподавателю.

Вместе с тем именно специалисты с опытом работы подвержены профессиональному выгоранию и поэтому особенно нуждаются в такого рода терапии.

По мнению О.Б. Поляковой, когда психолог выбирает для себя обучающую личную терапию как способ своего профессионального развития, то он ожидает получить какую-то пользу от прохождения обучающей терапии. Прохождение обучающей личной терапии подразумевает как обучающую часть, так и терапевтическую. Поэтому польза будет идти с двух направлений.

Обучающая личная терапия является неотъемлемой частью психотерапевтического образования [4].

По словам К.В. Мироновой, самая простая часть – терапевтическая. Во время прохождения терапии происходит проработка профессиональной идентичности психолога, которая подразумевает диагностику его профессиональной субличности, проявление рисков, которые скрываются и часто не осознаются. Например, уязвимости от работы с клиентами с зависимым поведением, потому что самому психологу будет трудно справляться с ростом собственных аддикций. Так, многие психологи замечали, что после приема клиента с РПП (например, с нервной анорексией) у самого психолога возникает непреодолимая тяга к сладкому и т.п. [3].

Другим, уже системным риском будет формирование негативного профессионального сценария, в ходе которого психолог идет не к профессиональному развитию, а к своему разрушению. Как правило, это тот путь, который до последнего может не осознаваться. И даже не прослеживаться на индивидуальной терапии, потому что в профессиональную сторону очень редко направляется фокус внимания. Нередко уже в ходе диагностики можно дать простые рекомендации, которые помогут психологу придерживаться своего позитивного профессионального сценария. Если риск существенный и рекомендаций недостаточно, то эта тема становится объектом для психотерапевтической работы.

Второй важный момент – это обучение во время обучающей личной терапии. Как правило, сами навыки в обучающей личной терапии не тренируются, потому что это не тренинг и не обучение модальности. Обучение происходит на ином уровне. На уровне профессионального моделирования. Или лучше сказать – работает механизм профессионального моделирования. В этом векторе психолог приобретает «метанавыки» [4]:

- как строится сеттинг;
- на что психотерапевт должен в первую очередь обращать внимание;
- как и какие задаёт вопросы;
- как связывает одни события в жизни клиента с его убеждениями, эмоциональными реакциями, паттернами поведения и др.

Часто перенос демонстрируемой модели поведения обучающим терапевтом оказывается очень полезным, когда возникает неуверенность в работе с клиентами или какими-то специфическими запросами.

Итак, обучающая личная терапия способствует раскрытию творческого потенциала личности психолога, предоставляет возможность самовыражения личности в творчестве, протекание которого возбуждает креативные компоненты личности, создает условия для осознания ценности творчества в личном и профессиональном плане, способствует снятию барьеров, блокирующих проявление творческих возможностей личности.

Обучающая личная терапия помогает психологам в поиске глубинных смыслов себя как личности: видеть и понимать собственные душевные процессы, осознавать их природу и причины, что дает возможность не только справляться со своими психологическими барьерами, но и позволит в дальнейшем не проецировать на клиентов собственные неосознаваемые проблемы. Доказано, что психологи, имеющие опыт собственной терапии, реже попадают в ловушки «контрпереносов», более деликатно относятся к зонам уязвимости и глубоким чувствам клиентов, больше опираются на их ресурсы и зоны роста.

Таким образом, прохождение обучающей личной терапии - это комплексное развитие специалиста, позволяющее как проработать собственные профессиональные риски, так и повысить профессионализм и уверенность в своей работе.

Также мы пришли к выводу, что обучающая личная терапия важна как для начинающих психологов, так и для психологов с богатым опытом очень важна. С одной стороны, она помогает совершенствоваться в профессии. Психологи получают глубинные знания об этике, медицинских аспектах своей профессии, психиатрии, о юридических аспектах, этических аспектах профессии; понимать и осознавать, что чувствуют клиенты во время сеанса. С другой стороны, она способствует разрешению собственных проблем, является профилактикой эмоционального выгорания. Обе эти составляющие говорят о пользе обучающей личной терапии как для самого специалиста, так и для эффективности его работы.

Список литературы

1. Гришина Н.В. Помогающие отношения: профессиональные и экзистенциальные проблемы // Психологические проблемы самореализации личности. – СПб.: Питер, 2021. – 237 с.
2. Зеер Э. Ф. Психология профессионального образования: учебник для вузов. – М.: Издательство Юрайт, 2020. – 395 с.
3. Миронова К.В. Развитие творческого потенциала личности психолога как условие профессиональной успешности // Образование: традиции и инновации. – Прага, 2021. - С. 100-103.
4. Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига [Электронный ресурс] URL: <https://oppl.ru/>
5. Полякова О.Б. Творческий потенциал как предпосылка предупреждения профессиональных деформаций // Мир образования - образование в мире. - 2022. - № 2. - С. 238-245.
6. Шнейдер Л. Б. Психология идентичности: учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры. – М.: Издательство Юрайт, 2022. – 328 с.

THE INFLUENCE OF EDUCATIONAL PERSONAL THERAPY ON THE FORMATION OF A PSYCHOLOGIST'S PROFESSIONAL IDENTITY

Abstract. The article is devoted to the study of the influence of educational personal therapy on the professional identity of psychologists. The relevance of the problem of studying the professional identity of psychologists is due to the primary task of psychologists at various stages of professional development. The article is addressed to a wide range of readers interested in the problems of vocational education.

Keywords: professional identity, professional identity of psychologists, adult education, educational personal therapy.

References

1. Grishina N.V. Pomogayushchie otnosheniya: professional'nye i ehkzistencial'nye problemy // Psikhologicheskie problemy samorealizatsii lichnosti [Helping relationships: professional and existential problems // Psychological problems of personal self-realization]. – SPb.: Piter, 2021. – 237 p.
2. Zeer E.H. Psikhologiya professional'nogo obrazovaniya: uchebnik dlya vuzov [Psychology of Vocational Education: Textbook for Universities]. – М.: Izdatel'stvo Yurajt, 2020. – 395 p.
3. Mironova K.V. Razvitie tvorcheskogo potentsiala lichnosti psikhologa kak uslovie professional'noj uspeshnosti // Obrazovanie: tradicii i innovatsii: mater [Development of the creative potential of a psychologist's personality as a condition for professional success]. – Прага, 2021. - pp. 100-103.
4. Obshcherossiyskaya professional'naya psikhoterapevticheskaya liga [All-Russian Professional Psychotherapeutic League] - [Electronic resource] URL: <https://oppl.ru/>
5. Polyakova O.B. Tvorcheskiy potentsial kak predposylka preduprezhdeniya professional'nykh deformatsij // Mir obrazovaniya - obrazovanie v mire. [Creative potential as a prerequisite for preventing professional deformations] // World of Education - Education in the World. - 2022. - № 2. - pp. 238-245.
6. Shnejder L. B. Psikhologiya identichnosti: uchebnik i praktikum dlya bakalavriata i magistratury [Psychology of Identity: Textbook and Workshop for Bachelor's and Master's Degrees]. – М.: Izdatel'stvo Yurajt, 2022. –328 p.

ЖИЗНЬ КАК ЗАДАЧА. СМЫСЛОЦЕНТРИРОВАННЫЙ ПОДХОД К РЕШЕНИЮ ЗАДАЧ ВТОРОЙ ПОЛОВИНЫ ЖИЗНИ

Камелина Татьяна Сергеевна – гештальт-терапевт, сертифицированный логотерапевт, Viktor Frankl Institut Wien, тьютор Высшей школы логотерапии при Московском институте психоанализа, супервизор в полимодальном подходе, Москва; tat-kamelina@yandex.ru.

Хохлова Екатерина Валерьевна – практикующий коуч, сертифицированный логотерапевт, Viktor Frankl Institut Wien, тьютор Высшей школы логотерапии при Московском институте психоанализа, супервизор в полимодальном подходе, бизнес-тренер, Москва; ev_hohlova@mail.ru.

Аннотация. В статье рассматривается период в жизни человека после 40 лет, когда некоторые из жизненных задач уже реализованы: получено образование, есть профессиональный опыт, создана семья, дети выросли и возможно уже начали взрослую, самостоятельную жизнь, построен дом, посажено дерево, и происходит встреча человека с собственными задачами жизни, возникает потребность ответить на смыслообразующие вопросы. Этот период характеризуется такими экзистенциальными переживаниями, как растерянность, чувство опустошенности, одиночество, переживание собственной ненужности, непонимание, что дальше, страх старости, усталость от жизни, непримиримость к собственному возрасту и т.д. Проблематика данного кризиса анализируется с точки зрения смыслоцентрированной психотерапии (логотерапии) Виктора Франкла, основанной на объективности смысла, объемном взгляде на личность, опоре на духовный аспект человека и на открытие новых возможностей в любой ситуации.

Ключевые слова: личность, жизнь, осуществление смысла, свобода выбора, судьба, ответственность, логотерапия, возможности, вторая половина жизни.

«Ежедневно и ежечасно жизнь ставит вопросы, и мы должны на них отвечать — не разговорами или размышлениями, а действием, правильным поведением», – писал Виктор Франкл. [6] Для начала необходимо сказать несколько слов о Викторе Франкле.

Виктор Франкл (1905-1997), австрийский психиатр, психолог, философ и невролог. Автор теории логотерапии и экзистенциального анализа: системы психологических и медицинских воззрений на природу и сущность человека. Книга «Сказать жизни: «Да»! выдержала многомиллионные переиздания и переводы на 50 языков. Про нее пишут, что она «давала и продолжает давать надежду миллионам людей». Виктор Франкл сам был примером для многих, прославляя с позиции гуманизма величие человеческого духа. Его величайшим профессиональным устремлением было – обратиться к тем составляющим человека духовным силам, которые есть внутри каждого и на которых зиждется человеческое достоинство, и мобилизовать их. То обстоятельство, что фундаментом его философской концепции стала его собственная биография, только сделало его учение еще убедительней.

Как же применить смыслоцентрированный подход к решению задач второй половины жизни?

В настоящее время существуют три типа жизненных принципов, которые можно классифицировать на основе взаимодействия человека с миром, а также временным измерением.

Первый принцип – при котором прошлое воспроизводит настоящее. В этом случае, человек рассматривает себя как продукт своего прошлого. Он живет в режиме пассивного присутствия, просто приспосабливаясь к течению жизни без стремления что-либо менять или проявлять активность. Такой человек не задумывается о своей собственной жизни и полагается на судьбу.

Второй принцип жизнедеятельности – когда человек делает акцент на настоящем моменте. Важно жить в «здесь и сейчас», получать удовольствия и избегать неприятностей. Стремление к удовольствиям приводит к искажению и избеганию реальности, а также к снижению собственной ответственности за свое развитие, как личности. Девиз этого жизненного принципа: «Мир для меня! Он должен меня удовлетворять!»

В третьем принципе жизнедеятельности у человека появляется потребность в необходимости ощущения себя и жизни во всех проявлениях. Появляются смысловые задачи. На этой жизненной позиции человек исследует свое отношение не только к себе самому, но и жизнь среди людей, осознает конечность собственной жизни, задумывается о смысле своего существования. [15]

Девиз этого жизненного принципа: «Я являюсь тем, ЧТО делаю!» Человек ищет возможности глубже познать жизнь, что-то исправить, дополнить, привнести свой вклад в общество, в отношения, в мир. Здесь личность раскрывается во всей своей полноте: выступает в качестве лидера собственной жизни; ставит и реализует задачи и тем самым формирует свою судьбу. Человек начинает выполнять свои человеческие задачи – влиять на мир собой. Где я должен быть? Чем я могу помочь? Какие мои способности сейчас пригодятся? Основной жизни и радости становится философский взгляд на мир: «Жизнь ставит передо мной вопрос, я должен держать ответ!»

Стремление к поиску и реализации человеком смысла своей жизни Франкл рассматривает как врожденную человеческую способность и мотивационную тенденцию, являющуюся основным двигателем поведения и развития личности. Человек свободен найти и исполнить смысл своей жизни, даже в условиях, когда его свобода значительно ограничена жизненными обстоятельствами. Однако свобода немыслима без ответственности – ответственности за выбор наилучшей возможности из имеющихся.

Франкл, наблюдая за узниками концлагеря, обнаружил, что люди, находившие в своей жизни смысл, лучше переносили голод, болезни, пытки, даже если физически они были слабее тех, кто махнул на себя рукой. В лагере выживали не по принципу здоровья, возраста, психической устойчивости. В этой книге Виктор Франкл пишет: «В принципе, следовательно, любой человек может, даже в подобных обстоятельствах, решать, каким он станет психологически и духовно. Он может сохранить свое человеческое достоинство даже в концентрационном лагере. Именно эта внутренняя свобода, которая не может быть отнята, является тем, что сообщает жизни смысл и целенаправленность». [6]

В чем заключается уникальная возможность этого периода жизни? На что мы направляем фокус нашего внимания, на то, что утрачено, то, что уже позади, или на то, что зарождается в этот момент? Например, накануне своего 50-ти летнего юбилея, женщина, у которой один-единственный сын женился и уехал работать в другую страну, утверждает, что ее: «жизнь лишена смысла, потому что она «уже ничего не ждет от нее». Если расширить ее восприятие, то можно выяснить что или кто ждет ее: какая-то незаконченная работа, забота о престарелой маме и т.д. Здесь требуется такой «коперниканский», по утверждению Виктора Франкла, переворот, поворот всего образа мыслей на 180 градусов, после которого вместо вопроса: «Чего мне еще ждать от жизни?» -прозвучало: «Чего жизнь ждет от меня?», то есть: «Какое жизненное задание стоит передо мной?» [10]

Насколько ошибочно формулируется вопрос о смысле жизни, если он задается так, как это делается в обыденности. Нет, не мы должны вопрошать о смысле жизни – это жизнь задает нам вопрос, ставит его перед нами, а мы – вопрошаемые! Мы призваны к ответу, мы должны искать ответ на постоянный, ежеминутный вопрос жизни. Жить – и значит быть вопрошаемым, все наше бытие – ответ, ответствование жизни. Стоит занять такую позицию в рассуждении, и нас уже ничего не утешит, никакие образы будущего и даже предполагаемое отсутствие будущего. Настоящее время становится для нас абсолютно всем, потому что оно задает нам все новые вопросы. Теперь все зависит от вопроса, чего от нас ждут. А что ждет в будущем нас – этого мы не только не можем знать, но и не должны. [10]

Формирование зрелой личности не может остановиться на нем самом, человек выходит за пределы себя, трансцендируется, думает шире и объемнее, ему важно оставить свой индивидуальный вклад в улучшение реальности своими делами. Появляется желание делиться, а не получать; отдавать, а не требовать; созидать, а не разрушать, уметь

держат удар, прожить боль, смириться с неизбежным. Появляются мудрость и спокойствие, принятие полной реальности, сострадание и любовь.

Какие преимущества есть в зрелости? Согласно теории интеллекта психолога Рэймонда Кэттелла кристаллизовавшийся интеллект – накопленный опыт и способность использовать усвоенные знания и навыки, обнаруживает тенденцию к более полному раскрытию во второй половине жизни. Этим, в частности, объясняется факт высокой творческой продуктивности в зрелом и пожилом возрасте. [12] Это путь открытия смысла через ценности творчества. Читая философа Владимира Бибихина, находим: «Одна из задач старости (преклонного возраста) дорасти до целостности, чтобы быть способным воспринять целостность мира, космоса, мироздания. Пока человек борется или строит части мира, он не может охватить целого. Целое открывается целому. В старости важен выход из борений и достижений, успехов и статусов. Выход дает возможность иного видения, метапозиции. [13] Это путь открытия смысла через ценности позиции на пути из зрелого возраста к пожилому.

Жизнь всегда открывает перед человеком возможности стать тем, кем он хочет, может и должен стать. Жизнь вообще представляет собой непрерывную цепь возможностей, позволяющих человеку реализовать весь заложенный в нем потенциал в соответствии с накопленными знаниями и своей совестью. [2] Важно то, что ты оставил после себя. Как тебя будут вспоминать твои потомки, близкие люди? Это и будет смыслом твоего существования.

Список литературы

1. Гуттман Д., Поиск смысла жизни в среднем и пожилом возрасте. Мудрость и духовность согласно логотерапии. — М.: Новый Акрополь, 2018. —210 с.
2. Лукас Э., Свой путь направь к звезде. Душевное равновесие в трудное время. —М.: Никая, 2021. —208 с.
3. Лукас Э., Источники осознанной жизни. Преврати проблемы в ресурсы. —М.: Никая, 2019. —160 с.
4. Митрополит Сурожский А., Научитесь быть. Духовные вопросы пожилого возраста. —М.: Духовный щит, 2013. —32 с.
5. Франкл В., Человек в поисках смысла: Библиотека зарубежной психологии / М: Книга по Требованию, 2012. - 366 с.
6. Франкл В., Сказать жизни: «Да»!: Психолог в концлагере / Виктор Франкл ; Пер. с нем. —9-е изд. — М.:Альпина нон-фикшн, 2022. —239 с.
7. Франкл В., Логотерапия: Хрестоматия / Авт.-сост. д.филос.н. В.М. Лейбин. - М.: Московский институт психоанализа, 2016. - 504 с.
8. Франкл В. //Воля к смыслу / Виктор Франкл; Пер. с англ. - М: Альпина нон-фикшн, 2018. - 228 с.
9. Франкл В. //Быть человеком означает найти смысл. 100 главных слов. —М. : Никая, 2018. —176 с.
10. Франкл В. // О смысле жизни/Виктор Франкл; Пер. с нем. —М. : Альпина нон-фикшн, 2022. —164 с.
11. Франкл В. //Логотерапия и экзистенциальный анализ. Статьи и лекции. М: Альпина нон-фикшн, 2016 . —344 с.
12. <https://simplypsychology.org/fluid-crystallized-intelligence.html>
13. http://bibikhin.ru/k_metafizike_drugogo
14. <https://ptj.spb.ru/archive/105/eight-lines-about-age/psixologiya-pozhilogo-vozrasta/>
15. https://psy.su/feed/9903/?utm_source=lg&utm_medium=social&utm_campaign=1

LIFE AS A CHALLENGE. MEANING-BASED APPROACH TO SOLVING THE PROBLEMES OF THE SECOND HALF OF LIFE

Kamelina Tatiana Sergeevna – gestalt therapist, certified logotherapist, Viktor Frankl Institut Wien, tutor of the Higher School of Logotherapy at the Moscow Institute of Psychoanalysis, supervisor in the polymodal approach, Moscow; email: tat-kamelina@yandex.ru.

Khokhlova Ekaterina Valerievna – business coach, certified logotherapist, Viktor Frankl Institut Wien, tutor of the Higher School of Logotherapy at the Moscow Institute of Psychoanalysis, supervisor in the polymodal approach, Moscow; e-mail: ev_hohlova@mail.ru.

Abstract. The article considers the period of the person's life after 40 years, when the person achieved his important goals. He graduated, has the professional experience, started a family, the children have grown up and started their adult, independent life, he built a house, planted a tree, and this is the moment, when the person meets with his own life tasks, there is a need to answer meaning-forming questions. This period is characterized by such existential experiences as confusion, a sense of emptiness, loneliness, experiencing one's own uselessness, fear of old age, fatigue from life, irreconcilability with one's own age, etc. We analyze the problems of this crisis from the point of view of meaningful psychotherapy (logotherapy) Victor Frankl, based on objectivity of meaning, voluminous view of personality, relying on the spiritual aspect of man and on opening up new possibilities in any situation.

Keywords: personality, life, realization of meaning, freedom of choice, fate, responsibility, logotherapy, possibilities, second half of life.

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ЭКСПРЕСС-ПСИХОТЕРАПИИ

Катков Александр Лазаревич, д.м.н., профессор, руководитель научных и образовательных программ Международного института социальной психотерапии и консультирования, вице-президент, председатель комитетов по законодательным инициативам и науке Профессиональной психотерапевтической лиги Российской Федерации, г. Санкт-Петербург.

Аннотация. В статье А. Л. Каткова «Универсальный протокол полимодальной экспресс-психотерапии» приводятся сведения о проблематике регулирования качества в сфере психотехнологической деятельности. Дается определение качества, сформулированное в рамках общей теории психотерапии (ОТП). Рассматриваются основные психотехнологические составляющие метода полимодальной экспресс-психотерапии. Обосновывается модель профессионального стандарта как основного инструмента обеспечения качества психотерапевтического процесса. Подробно описывается протокол проведения экспресс-психотерапевтических сессий, разработанный на основании концепции трехуровневой психотехнологической коммуникации. Обсуждаются механизмы повышения эффективности и качества проводимой психотерапии, связанные с внедрением данного протокола.

Ключевые слова: психотерапия, качество, стандарт, протокол.

Введение

Концептуальные подходы к проблематике качества в психотерапии и психотехнической деятельности в целом, разработка адекватных инструментов повышения качества профессиональной психотерапевтической деятельности находится в сфере постоянного внимания специалистов-исследователей. В разработанном нами определении (А.Л. Катков, 2022) *под качеством в сфере профессиональной психотерапии* следует понимать степень соответствия основных характеристик используемых технологий – научных, образовательных, практических, организационных, нормотворческих, экспертных, – потребностям основных целевых групп, а также научно обоснованным требованиям в сфере разработки, реализации и оценки эффективности данных технологий. При этом, основными инструментами в области управления качеством любой профессиональной деятельности являются проработанные и утвержденные стандарты, а также технологические протоколы такой деятельности.

Под системой профессиональных стандартов в психотерапии мы понимаем научно обоснованную, нормативно-заданную профессиональную активность, направления на повышение качества психотерапевтической деятельности. Узкофункциональное понимание профессионального стандарта, соответственно, подразумевает наличие утвержденного нормативного документа, в котором устанавливаются общие принципы, характеристики, правила и содержание различных аспектов профессиональной деятельности, многократное использование которых закономерно приводит к планируемому результату.

Универсальная структура каждого профессионального стандарта содержит следующие элементы: область применения; определение целей и задач стандарта; определение субъектов и объектов (целевые группы), вовлекаемых в поле функциональной активности определенного профессионального стандарта; определение обязательных базисных элементов, образующих функциональный каркас стандарта; определение конкретного содержания каждого базисного элемента; определение результатов, которые планируется достичь с использованием данного стандарта; определение инструментов и критериев оценки данного результата.

Применительно к психотерапевтической науке и практике приведенное определение, помимо прочего, означает, что полученные в ходе грамотно спланированного и корректно реализованного исследовательского проекта показатели эффективности того или иного психотерапевтического метода будут регулярно воспроизводиться в том случае, если: 1) метод используется в отношении адресной клиентской группы (т. е. группы с теми же ключевыми характеристиками, которые использовались при наборе экспериментальной группы); 2) соответствующая психотерапевтическая практика проводилась согласно разработанному технологическому протоколу; 3) квалификация специалиста-психотерапевта, реализующего данный метод, соответствовала оговоренному стандарту подготовки. При этом по каждому конкретному клиенту показатели эффективности могут и отклоняться от полученных в эксперименте средних значений – это вполне допустимо. Однако при приближении общего количества клиентов к объему экспериментальной группы среднестатистические показатели эффективности используемого психотерапевтического метода могут отклоняться от полученных экспериментальных значений лишь в пределах среднестатистической ошибки.

Из всего сказанного следует, что ключевым компонентом в сфере обеспечения качества профессиональной психотерапевтической деятельности, осуществляемой в рамках определенного психотерапевтического метода, является проработанный технологический протокол данного метода.

Под технологическим протоколом понимается четкое описание логической и временной последовательности психотехнических – макротехнологических, метатехнологических и структурно-технологических – действий специалиста-психотерапевта, предпринимаемых с целью развития планируемых терапевтических изменений у клиентов с определенным набором проблемных состояний и ситуаций в процессе психотерапевтической коммуникации. При этом надо понимать, что в случае психотерапии структура и содержание технологических протоколов заложенные здесь степени свободы существенно отличаются, к примеру, от «жестких» протоколов фармакотерапии или протоколов хирургического вмешательства. И вместе с тем грамотно составленный и апробированный в ходе необходимой исследовательской практики протокол реализации определенного психотерапевтического метода является наилучшим помощником

специалисту-психотерапевту. Данный инструмент обеспечения качества психотерапевтического вмешательства помимо своей прямой функции позволяет избежать непродуктивных временных затрат, профилактирует развитие нежелательных негативных эффектов и добавляет уверенности профессиональным психотерапевтам.

И далее, мы сосредоточимся на описании содержательных характеристик универсального протокола метода полимодальной экспресс-психотерапии, разработанного и апробированного в ходе многолетних исследований.

Характеристики универсального протокола полимодальной экспресс-психотерапии

Под *экспресс-психотерапией* понимается практика использования достаточно специфических методик и средств профессиональной психотерапии, с целью достижения значительных, устойчивых и продолжающихся конструктивных изменений у клиентов в ограниченные временные периоды (1-3 терапевтические сессии).

В общей структуре метода полимодальной экспресс-психотерапии (ЭП) предусмотрены два варианта технологических протоколов – универсальный и специальный. В настоящей статье рассматриваются характеристики универсального технологического протокола ЭП (более детальное описание макро-, мета- и структурно-технологических характеристик метода полимодальной экспресс-психотерапии см. в статье настоящего выпуска Антологии).

Основной принцип, поставленный «в главу угла» универсального протокола ЭП – эффективное взаимодействие (синергия) дифференцированных уровней психотерапевтической коммуникации. Реализация настоящего установочного принципа обеспечивается следующими технологическими характеристиками.

На предварительном этапе психотерапевтической сессии решаются следующие функциональные задачи:

- 1) информирование контактных групп населения о возможностях профессиональной психотерапии, в частности – о функциональных возможностях, вариантах и особенностях реализации метода полимодальной экспресс-психотерапии;
- 2) формирование клиентской группы, ориентированной на получение психотерапевтической помощи в формате экспресс-психотерапии;
- 3) формирование адекватного пред-контакта потенциальных клиентов со специалистами-психотерапевтами, профилактирующего и смягчающего защитно-конфронтационную мета-позицию клиента на старте терапевтического процесса.

На данном макротехнологическом этапе предполагает использование следующих структурированных техник и мета-технологий профессиональной психотерапии:

- стандартные диагностические технологии
- аналитические технологии
- стандартные информационные технологии;
- специальные информационные (так же и организационные) технологии;
- проведение очного (в ходе предварительной консультации) либо дистанционного мотивационного информирования о целях, задачах и возможностях психотерапии по адресному запросу клиентов.
- использование контекстуальных мета-технологий профессиональной психотерапии.

На этапе установления терапевтического контакта решаются следующие функциональные задачи:

- 1) знакомство (при отсутствии предварительной консультации) и установление терапевтического контакта с клиентом;
- 2) информирование клиентов (при отсутствии предварительной консультации) об условиях проведения психотерапии, в частности – знакомство клиентов с содержанием психотерапевтического контракта;
- 3) получение информированного согласия клиента на продолжение психотерапевтической работы;
- 4) перевод клиента из обычной на старте психотерапевтической коммуникации защитно-конфронтационной мета-позиции (адаптивной стратегии) к синергетической.

Выполнение поименованных функциональных задач настоящего макро-технологического этапа психотерапевтической сессии предполагает использование следующих структурированных техник и мета-технологий профессиональной психотерапии:

- стандартные техники знакомства и установления терапевтического контакта с клиентом, с протекцией процесса формирования терапевтических отношений;
- стандартная процедура получения информированного согласия клиента на предполагаемую психотерапевтическую работу, проводимую с учетом его мнения о собственном состоянии, принятием высказываемой им точки зрения на причины имеющих у него проблемных ситуаций и состояний, а так же учетом его предпочтений в отношении вариантов проведения психотерапевтического вмешательства;
- реализация контекстуальных мета-технологий, обеспечивающих: трансляцию терапевтического отношения к клиенту (*спокойно-деликатного интереса, дистанционной сердечности, со-чувствия, со-переживания, безоценочного принятия, эмпатии*); *отражающего, активного, рефлексивного слушания, языка принятия; оформления глубинного коммуникативного процесса схватывания-проникновения-понимания-моделирования состояния клиента; обсуждения и подтверждение правил полной конфиденциальности и безопасности терапевтической коммуникации, уважения к позиции клиента*);
- полноценная реализация конструктивистской мета-технологии, стимулирующей адаптивную (креативную)

активность клиента;

-выполнение за счет всего вышеперечисленного главной мета-технологической задачи данного этапа – актуализации синергетической (сотрудничающей) адаптивной стратегии внесознательных инстанций психики клиента с развитием феномена гиперпластики;

-проведение мета-технологической диагностики в отношении наличия – отсутствия гиперпластического статуса клиента.

На диагностическом этапе психотерапевтической сессии выполняются следующие функциональные задачи:

- 1) осуществляется сбор недостающих сведений о состоянии клиента;
- 2) осуществляется, по возможности, полная диагностика состояния клиента;
- 3) определяются показания / противопоказаний к проведению психотерапии, а также – конкретного психотерапевтического метода, практикуемого специалистом-психотерапевтом;
- 4) определяются психотерапевтические мишени разного уровня;
- 5) осуществляется протекция планируемых психотерапевтических эффектов.

На данном макро-технологическом этапе предполагается использование следующих структурированных техник и мета-технологий профессиональной психотерапии:

-технология проведение первичного интервью с клиентом, сбор анамнеза, уточнение всех важных – для определения дальнейшей психотерапевтической стратегии – обстоятельств формирования особенностей психики клиента, используемых адаптивных стратегий и становления актуального запроса на психотерапевтическую помощь;

-технология проведение первичной диагностики - клинической, клинико-психопатологической, психологической, экспресс-психотерапевтической (использование специальных экспресс-тестов полимодальной психотерапии, имеющих дополнительную функцию встроенных экспресс-психотерапевтических технологий) диагностики состояния клиента в объеме полученных специалистом-психотерапевтом базисных и смежных диагностических компетенций;

-стандартная процедура определение показаний к дополнительной клинической, клинико-психопатологической, психологической диагностике, установлению дифференциального диагноза в отношении имеющихся у клиента расстройств;

-обсуждение с клиентом показаний и возможностей к проведению необходимой дополнительной диагностики (желательно в «дружественных» диагностических центрах и кабинетах, где действуют подготовленные специалисты) в ключе «обнадеживающей правды»;

-технология (мотивационное информирование) обсуждения с клиентом имеющейся у него на руках и предварительно исследованных специалистом-психотерапевтом медицинских заключений и иной диагностической информации в ключе «обнадеживающей правды»;

-блок диагностических мета-технологий, используемых для определения основного направления психотерапевтического процесса;

-стандартная процедура определение принадлежности клиента к какой-либо из дифференцированных терапевтических (клинико-статистических) групп, выделяемых в рамках полимодальной психотерапии;

-стандартная процедура определение общих показаний/противопоказаний к проведению психотерапии; в частности – показаний / противопоказаний к использованию психотерапевтических модулей, ориентированных по однородным терапевтическим группам;

-определение – на основании проведенной диагностики – психотерапевтических мишеней разного уровня (выделение фокуса актуальных для клиента психотерапевтических проблем-мишеней; выделение фокуса специфических психотерапевтических мишеней, основанных на оценке био-психо-социального статуса клиента; выделение фокуса универсальных мишеней, основанных на исследовании качественных характеристик психического здоровья клиента);

-технология продвижение клиента по «лестнице» инсайтов до приемлемого для него – на данном этапе терапевтической коммуникации – уровня;

-проведение мета-технологической диагностики принятия клиентом какого-либо из обсуждаемых вариантов развития у него проблемного состояния;

-полноценная реализация блока конструктивистских мета-технологий, специфических для диагностического этапа (подкрепление принятых правил безопасности, гиперпластического статуса клиента; скрытая коррекция неадаптивных эмоциональных реакций; фиксация явных и неявных «подсказок» клиента в отношении желательных и понятных для него вариантов оформления терапевтического вмешательства и проч.);

-выполнение главной метатехнологической задачи диагностического этапа: протекция планируемых терапевтических эффектов; подготовка и тестирование вероятных компонентов стыковочного терапевтического сценария.

На этапе определения психотерапевтической стратегии выполняются следующие функциональные задачи:

- 1) генерация психотерапевтической стратегии (лонгитюдной, кроссекционной, когерентной, при наличии такой необходимости – ассоциированной);
- 2) оформление и утверждение проекта психотерапии;
- 3) проведение дополнительной мета-диагностики;
- 4) формирование стыковочного сценария (I) терапевтических изменений в ходе проведения терапевтической сессии.

На данном кроссекционном макро-технологическом этапе предполагается использование следующих структурированных техник и мета-технологий профессиональной психотерапии:

-генерация и обсуждение с клиентом гипотетических (технических) вариантов реализации психотерапевтической стратегии;

-синтез оформляемой на данном этапе (с активным – по мере возможности – участием клиента) психотерапевтической стратегии;

-одновременная реализация блока конструктивистских мета-технологий этапа определения психотерапевтической стратегии, стимулирующих адаптивную (креативную) активность клиента и продвигающих его по «лестнице» инсайтов до 4-го и 5-го уровня;

-оформление вполне понятного для клиента проекта терапии – индивидуальной психотерапевтической стратегии (программы), разработанной с учетом результатов анализа всей совокупности полученной информации по случаю обращения за психотерапевтической помощью, а так же явных или неявных предпочтений и «подсказок» клиента; в том числе, обсуждение и утверждение структурно-технологической части проекта терапии на конкретную психотерапевтическую сессию;

-проведение мета-технологической диагностики «утверждения» стыковочного сценария планируемых терапевтических изменений в ходе реализации индивидуального проекта терапии как в отношении разработанной стратегии психотерапии, так и на конкретную терапевтическую сессию;

-проведение экспресс-диагностики мотивации клиента на продолжение психотерапевтического процесса в оговоренном формате, на достижения планируемых терапевтических изменений (данную процедуру рекомендуется оформлять как «встроенную» психотерапевтическую сессию мотивационной терапии);

-проведение процедуры заключения контракта на проведение психотерапии (данную процедуру рекомендуется оформлять как «встроенную» психотерапевтическую сессию, проводимую с использованием технологии SMART);

-выполнение главной мета-технологической задачи данного этапа: формирование продуманной, экологически выверенной и «утвержденной», в том числе и на уровне внесознательных инстанций психики клиента, программы (стыковочного сценария) терапевтических изменений; достижение полноценной актуализации ресурсного статуса клиента.

На этапе реализации избранного проекта терапии предполагается выполнения следующих функциональных задач:

1) реализация структурно-технологической составляющей избранного проекта терапии;

2) проведение – при наличии такой необходимости – оперативной коррекции проекта терапии;

3) реализация специфических для данного этапа диагностических и конструктивистских мета-технологий с протекцией желаемого результата терапевтической сессии;

4) достижение планируемого результата реализации технического блока.

На данном макро-технологическом этапе предполагается использование следующих структурированных техник и мета-технологий профессиональной психотерапии:

-проведение акцентированного перехода к реализации структурно-технологического этапа психотерапевтической сессии (с пониманием того, в каком наиболее оптимальном для клиента темпоритме следует осуществляться соответствующую структурно - технологическую активность)

-реализация структурно-технологической составляющей избранного проекта терапии с отслеживанием динамики состояния клиента (последовательное – в соответствии с избранным проектом терапии – использование основных психотехнических блоков избранного метода психотерапии);

-реализация – по мере необходимости – уточняющих диагностических пауз с отслеживанием и адекватной интерпретацией промежуточных результатов психотерапевтической сессии, разбором сложностей или затруднений, которые могут возникать в ходе реализации проекта терапии, улавливание дополнительных «подсказок» клиента, имеющих отношение к модификации или дополнению технологического проекта;

-проведение – при наличии такой необходимости – оперативной коррекции проекта терапии и возврат к реализации основной структурно-технологической задачи настоящего этапа;

-полноценная реализация диагностических (фиксация признаков развития / стагнации первичного ресурсного состояния, оценка креативной активности клиента) и конструктивистских (акцентированное позитивное подкрепление активности клиента, позитивное подкрепление достигнутых промежуточных результатов и других) мета-технологий, специфических для данного этапа;

-выполнение главной мета-технологической задачи настоящего этапа: эффективная протекция желаемого результата терапевтической сессии за счет акцентированного подкрепления феномена гиперпластики, адекватного мета-технологического сопровождения процесса реализации стыковочного сценария.

На этапе фиксации результатов психотерапевтической сессии выполняются следующие функциональные задачи:

1) фиксация результатов терапевтической сессии;

2) оценка терапевтической динамики;

3) позитивное подкрепление достигнутого результата;

4) проекция конструктивного результата в будущее.

На этапе фиксации результатов психотерапевтической сессии предполагается использование следующих

структурированных техник и мета-технологий профессиональной психотерапии:

-фиксация результата и оценка терапевтической динамики конкретной психотерапевтической сессии по общему параметру актуальных мишеней (используется соответствующий компонент психотехнического анализа общей методологии оценки эффективности процесса психотерапии);

-обсуждением с клиентом и позитивное подкрепление достигнутых результатов именно в тех сферах психической активности, в которых «располагалась» проблемная область, а так же в других, сопряженных сферах адаптивной активности;

-оценка терапевтической динамики и результата психотерапевтической сессии, проекта психотерапии в целом по общему параметру специфических мишеней (используется соответствующий компонент психотехнического анализа общей методологии оценки эффективности процесса психотерапии);

-оценка терапевтической динамики и результата психотерапевтической сессии, проекта психотерапии в целом по общему параметру универсальных мишеней (используется соответствующий компонент психотехнического анализа общей методологии оценки эффективности процесса психотерапии);

-мета-технологическая диагностика объективных признаков наличия у клиента ресурсного состояния, а так же степени удовлетворенности результатом конкретной психотерапевтической сессии, проекта психотерапии в целом;

-позитивное подкрепление достигнутого в ходе психотерапевтической сессии, проекта психотерапии в целом результата с акцентом на рост самооценки клиента;

-стимуляция и мета-технологическое подкрепление процесса конструирования желаемого результата в проекции будущего (подготовка стыковочного сценария II);

-выполнение главной мета-технологической задачи настоящего этапа: позитивное – с использованием специфических мета-технологий – подкрепление процессов формирования первичного и устойчивого ресурсного статуса, а также – самоорганизующей активности у клиента.

На этапе завершения психотерапевтической сессии выполняются следующие функциональные задачи:

1) укрепление проекции конструктивного результата в будущем;

2) обсуждение — по желанию клиента - возможностей по дальнейшему сотрудничеству;

3) проведение промежуточного, либо итогового тестирования в исследовательских или иных целях;

4) акцентированное информирование клиента о завершения психотерапевтической сессии, либо проекта психотерапии в целом.

На данном этапе предполагается использование следующих структурированных техник и мета-технологий профессиональной психотерапии:

-обсуждение с клиентом динамики статуса заявленной им на старте психотерапевтической коммуникации проблемы, сопоставление желаемого и фактически достигнутого результата, позитивное подкрепление достигнутого клиентом результата;

-акцентированное формирование стыковочного сценария (II) конструктивных изменений в проекции будущего;

-обсуждение – по желанию клиента – возможностей по дальнейшему сотрудничеству в плане ресурсной поддержки (формат дистанционной, либо клубной ресурсной психотерапевтической поддержки), или же перехода в формат саногенной, развивающей самопсихотерапии;

-оценка уровня мотивации клиента на продолжение психотерапевтического сотрудничества в желаемой для него форме;

-оговаривание – по желанию клиента – возможности перезаключения контракта на продолжение психотерапевтического сотрудничества в будущем;

-обсуждение – по желанию клиента – возможности деликатного включения в референтную (особо значимую для клиента) группу специалиста-психотерапевта с дополнительным, акцентированным подкреплением сценария конструктивных изменений в будущем;

-проведение промежуточного, либо итогового тестирования в исследовательских или иных целях (в случае, если условиями контракта подобная процедура предусматривалась) с использованием методологии психотехнического и комплексного анализа эффективности процесса психотерапии; подтверждение актуальности регулярных сообщений о состоянии клиента, согласно соответствующему пункту контракта;

-акцентированное информирование клиента о завершения психотерапевтической сессии, либо проекта психотерапии в целом;

-выполнение главной мета-технологической задачи настоящего этапа: эффективная протекция устойчивого ресурсного состояния клиента в проекции будущего за счет адекватного мета-технологического подкрепления достигнутого позитивного результата и использования возможностей темпоральной пластики психики клиента.

На пост-сессиином этапе предполагается выполнение следующих функциональных задач:

1) оформление документации;

2) проведение пост-сессииного анализа;

3) формирование обучающего опыта.

На данном макро-технологическом этапе должны быть реализованы следующих структурированных техник и мета-технологий профессиональной психотерапии:

-оформление стандартной документации, предусмотренной утвержденными Правилами психотерапевтической

деятельности;

- проведение психотехнического анализа проведенной психотерапевтической сессии с оценкой важных – с позиции обеспечения эффективности – психотехнических аспектов по основным уровням психотерапевтической коммуникации;
- реализация собственно аналитического (исследовательского) компонента психотехнического и комплексного анализа с выведением итоговой оценки эффективности избранного проекта психотерапии;
- формированием обучающего опыта, предполагающее, в том числе, мета-технологическое «обогащение» психотерапевтического процесса;
- коррекция – при наличии такой необходимости – профессионального маршрута специалиста-психотерапевта в части непрерывного профессионального образования.

Необходимые комментарии:

Расширение временного формата до 2-3-х терапевтических сессий происходит за счет: 1) более углубленной проработки диагностического этапа; 2) продления этапа реализации избранного проекта терапии; 3) за счет желания клиента проработать еще одну проблемную ситуацию. В первых двух случаях вышеприведенный протокол практически не меняется. В третьем случае протокол реализуется в несколько усеченном варианте, начиная с диагностического этапа.

Заключение

С учетом приведенных характеристик, настоящий технологический протокол ЭП – наряду с теоретическим обоснованием данного метода – является существенным компонентом объяснительной модели по достижению главного и наиболее востребованного психотерапевтического эффекта: «максимум конструктивных и продолжающихся терапевтических изменений в минимальные временные периоды».

UNIVERSAL PROTOCOL FOR POLYMODAL EXPRESS PSYCHOTHERAPY

Katkov A. L., Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of Scientific and Educational Programs of the International Institute for Social Psychotherapy and Counseling, Vice President, Chairman of the Committees for Legislative Initiatives and Science of the Professional Psychotherapeutic League of the Russian Federation, St. Petersburg.

Abstract. A. L. Katkov's article "Universal Protocol for Polymodal Express Psychotherapy" provides information on the problems of quality regulation in the field of psychotechnological activity. The definition of quality formulated within the framework of the general theory of psychotherapy (GTP) is given. The main psychotechnological components of the method of polymodal express psychotherapy are considered. The model of the professional standard as the main tool for ensuring the quality of the psychotherapeutic process is substantiated. The protocol for conducting express psychotherapeutic sessions, developed on the basis of the concept of three-level psychotechnological communication, is described in detail. Mechanisms for improving the efficiency and quality of psychotherapy associated with the implementation of this protocol are discussed.

Key words: psychotherapy, quality, standard, protocol.

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ЭКСПРЕСС-ПСИХОТЕРАПИИ

Катков Александр Лазаревич, д.м.н., профессор, руководитель научных и образовательных программ Международного института социальной психотерапии и консультирования, вице-президент, председатель комитетов по законодательным инициативам и науке Профессиональной психотерапевтической лиги Российской Федерации, г. Санкт-Петербург.

Аннотация. В статье А. Л. Каткова «Специальный протокол полимодальной экспресс-психотерапии» приводятся сведения о вариантах реализации метода полимодальной экспресс-психотерапии, разработанных в ходе многолетнего исследования. Рассматриваются вариант проведения экспресс-психотерапии, включающий «классические» сессии и 3-4-дневные психотерапевтические тренинги, направленные на повышение стрессоустойчивости и развитие навыков эффективной самоорганизации. Обосновывается модель психотехнического протокола в части реализации компонента специализированного психотерапевтического тренинга. Достаточно подробно описывается технологическое содержание данного компонента. Обсуждаются эффекты, получаемые в результате реализации данного психотехнического протокола. Делаются выводы о повышении качества психотерапевтического процесса в связи с внедрением рассматриваемого инструмента.

Ключевые слова: экспресс-психотерапия, качество, специальный протокол, стрессоустойчивость.

Введение

В рамках *метода полимодальной экспресс-психотерапии* – практики использования достаточно специфических методик и средств профессиональной психотерапии, с целью достижения значительных, устойчивых и продолжающихся конструктивных изменений у клиентов в ограниченные временные периоды (обычно, в 1-3 терапевтические сессии) – разработано несколько версий в соответствии с потребностью населения в психотерапевтической помощи.

Так, один из основных вариантов полимодальной экспресс-психотерапии (ЭП-2) предусматривает возможность совмещения «классических» для данного метода сверх-интенсивных психотерапевтических сессий с проведением 3-4-х дневного психотерапевтического тренинга, направленного на форсированное развитие эффективной самоорганизации и

стрессо-устойчивости.

Соответственно, в общей структуре метода полимодальной экспресс-психотерапии предусмотрены варианты технологических протоколов – универсальный и специальный. В настоящей статье рассматриваются характеристики специального технологического протокола, предусмотренного для варианта ЭП-2,

Характеристики специального протокола ЭП-2

Настоящий специальный протокол, помимо универсального алгоритма реализации полноценной психотерапевтической сессии (см. соответствующую публикацию в настоящем сборнике), включает следующие компоненты.

Общая структура программы психотерапевтических тренингов (А. Л. Катков, 2022)

Стандартная структура начальной фазы ПТ:

-предварительное знакомство участников с программой ПТ, где ясно обозначены цели, задачи и планируемые результаты тренинга, методы их достижения, общее количество часов и структура тренингового занятия;

-сбор группы и знакомство участников, в ходе чего выясняются ожидания и предпочтения каждого участника группы;

-презентация развернутой тренинговой программы, ответы на вопросы участников группы.

Специальная (основная) часть программы ПТ:

1) презентация целей дня;

2) специальные «разминочные» технологии;

3) микросеминар с раскрытием основной темы ПТ и групповой дискуссией;

4) инструктаж участников группы по реализации «приводных» техник ПТ;

5) практика реализации «приводных» техник в группе;

6) эмоциональное отреагирование, обратная связь по реализации приводных техник программы ПТ;

7) инструктаж участников группы по содержанию и особенностям реализации базисных техник ПТ, предусмотренных в программе дня;

8) практика реализации базисных техник ПТ в группе;

9) эмоциональное отреагирование, обратная связь по реализации базисных техник ПТ;

10) закрепление пройденного материала в резюме ведущего;

11) обратная связь по итогам занятия от участников программы ПТ.

Важные примечания по терапевтическим компонентам: некоторые из вышеприведенных компоненты общего построения структуры ПТ сближают программу ПТ с определенными вариантами проведения групповой психотерапии (терапевтический механизм групповой дискуссии, сплочения и проч.); терапевтические механизмы групповой психотерапии, в этом случае, обогащаются структурированными техниками ПТ; важно, что вышеприведенные терапевтические механизмы реализуются в режиме трехуровневой развивающей коммуникации, что, в совокупности, обеспечивает максимальный синергетический и, соответственно, терапевтический эффект.

Важные технические примечания: программа ПТ включает несколько занятий, то каждый день начинается с оценки состояния участников на начало тренингового дня; завершение конкретной программы ПТ в этом случае предполагает дифференцированную обратную связь по всему тренинговому циклу. Рекомендуемый временной формат: обычно, общая продолжительность тематического ПТ не превышает 15 астрономических часов, распределяемых по конкретным датам. Ежедневно в программах ПТ проводится одна тренинговая лента с общей длительностью – до 3-4-х астрономических часов.

Собственно психотехническая часть (структурированные техники ЭП) экспериментальной программы второго варианта экспресс-психотерапии, ориентированного на клиентский запрос в сфере форсированного развития стрессо-устойчивости, представлена следующими структурированными техниками ЭП и алгоритмом их реализации (пункт 8 в основном блоке программы специального ПТ):

-структурированная техника ЭП «Присутствие Духа» (техника – «окно» с возможностью форсированного развития такого важнейшего компонента эффективной самоорганизации, как акцентированное вхождение в первичное ресурсное состояние и актуализация РЛС «Я – сильный-уверенный-всемогущий»);

-структурированная техника ЭП «Универсальное решение проблем», другое название «7 пальцев» (техника – «окно» с возможностью быстрого усвоения конструктивного алгоритма прохождения этапов и фаз адаптивно-креативного цикла);

-структурированная техника ЭП «Расстановка по личностным статусам СЕМЬ-Я» (техника – «окно», ориентированная на формирование устойчивого ресурсного состояния и «предметного» продвижения в направлении развития таких, часто употребляемых характеристик психологического благополучия, как «личностная гармония», «психическая целостность»);

-структурированная техника ЭП «Личная конституция» (техника – «окно», направленная на ревизию осознаваемых, не полностью осознаваемых или не осознаваемых жизненных правил, следуя которым клиент, как минимум, не приближался к реализации актуальных жизненных целей. Обновленные жизненные правила, выводимые реанимированными личностными статусами клиента, существенно повышают шансы на полноценную само-реализацию);

-структурированная техника ЭП «Расстановка по НЕ-ЛИЧНОСТНЫМ статусам», другое название «Я + ОНО»

(техника – «окно», направленная на достижение супер-ресурсного статуса клиента за счет проработанной коммуникации между базисными инстанциями психического);

-структурированная техника ЭП «Присутствие ДУХОВ» (техника – «окно», направленная на ре-анимацию дифференцированных форм супер-ресурсной активности вне-сознательных инстанций психического и достижение сущностной целостности между базисными инстанциями психического клиента).

Важные технические примечания по данному блоку протокола реализации второй экспериментальной программы ЭП сводятся к тому, что в первые 1-2 дня в ходе специальных тренинговых сессий прорабатывается одна базисная техника ПТ.; в последующие дни прорабатывается по две базисных техники. Далее, так называемые специальные «разминочные» технологии несут полную терапевтическую нагрузку, и кроме того обеспечивают вхождение клиентов-участников группы в необходимый в данном случае гипер-пластичский статус.

Также следует учитывать важное обстоятельство того, что пятая и шестая структурированные техники ЭП из вышеприведенного перечня реализуются с клиентами, проявляющими осмысленную заинтересованность в такого рода психотехнической практике и в возможности «правильного» воспроизведения в режиме само-психотерапии.

Заключение

Настоящий технологический протокол ЭП-2 – наряду с универсальным протоколом ЭП и теоретическим обоснованием данного метода – формирует адекватную объяснительную модель возможности достижения главного и наиболее востребованного психотерапевтического эффекта: «максимум конструктивных и продолжающихся терапевтических изменений в минимальные временные периоды». При этом, важнейший компонент главного психотерапевтического эффекта – *продолжающихся терапевтических изменений* – конкретизируется в части достижения высоких уровней устойчивости к агрессивному воздействию среды (стрессоустойчивости) и эффективной самоорганизации.

Но кроме того, настоящий технологический протокол демонстрирует сущностное различие между разработанной системой психотерапевтических тренингов и традиционным пониманием тренинговых психотехнологий – в нашем случае «работают» все механизмы экспресс-психотерапии, что и обеспечивает искомый результат.

Литература

1. Катков А. Л. Система психотерапевтических тренингов в полимодальной психотерапии. Профессиональная психотерапевтическая газета. – 2022. – № 3. – С. 32-41.

A SPECIAL PROTOCOL FOR POLYMODAL EXPRESS PSYCHOTHERAPY

Katkov A. L., Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of Scientific and Educational Programs of the International Institute for Social Psychotherapy and Counseling, Vice President, Chairman of the Committees for Legislative Initiatives and Science of the Professional Psychotherapeutic League of the Russian Federation, St. Petersburg.

Abstract. A. L. Katkov's article «A Special Protocol for Polymodal Express Psychotherapy» provides information about the options for implementing the method of polymodal express psychotherapy developed during a long-term study. The option of conducting express psychotherapy is considered, including «classic» sessions and 3-4-day psychotherapeutic trainings aimed at increasing stress resistance and developing effective self-organization skills. The model of the psychotechnical protocol is substantiated in terms of the implementation of the component of specialized psychotherapeutic training. The technological content of this component is described in sufficient detail. The effects obtained as a result of the implementation of this psychotechnical protocol are discussed. Conclusions are drawn about improving the quality of the psychotherapeutic process in connection with the introduction of the tool in question.

Key words: express psychotherapy, quality, special protocol, stress resistance.

СПЕЦИФИКА ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ОФОРМЛЕНИЯ МЕТОДА ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ЭКСПРЕСС-ПСИХОТЕРАПИИ

Катков Александр Лазаревич, д.м.н., профессор, руководитель научных и образовательных программ Международного института социальной психотерапии и консультирования, вице-президент, председатель комитетов по законодательным инициативам и науке Профессиональной психотерапевтической лиги Российской Федерации, г. Санкт-Петербург.

Аннотация. В статье А. Л. Каткова «Специфика технологического оформления метода полимодальной экспресс-психотерапии» приводятся сведения о технологическом содержании рассматриваемого метода. Обосновывается тезис о необходимости адекватной теоретической базы – отправной точки инновационных психотехнологий. В качестве такой базы кратко описывается концепция трехуровневой психотехнологической коммуникации. Более подробно рассматривается собственно технологическое содержание каждого из дифференцируемых коммуникативных уровней. Делаются выводы об инновационной психотехнологической составляющей рассматриваемого метода.

Ключевые слова: экспресс-психотерапия, технологии, специфика, эффективность.

Введение

В определении метода полимодальной экспресс-психотерапии, как практики использования *специфических методик и средств профессиональной психотерапии*, с целью достижения значительных, устойчивых и продолжающихся конструктивных изменений у клиентов в ограниченные временные периоды (обычно, в 1-3 терапевтические сессии), особый акцент делается именно на психотехническую специфику ЭП.

В случае полимодальной экспресс-психотерапии речь идет не только о привычной специфике структурированных психотерапевтических техник и технологий – хотя и по этому параметру здесь более чем достаточно психотехнических новаций – но также, и главным образом о разработанных макро-технологических и мета-технологических технологиях, синергетическом взаимодействии этих трех дифференцируемых технологических уровней. Что в итоге и обеспечивает возможность сверх-скоростной психотерапевтической динамики.

В настоящей статье представлены специфические для метода ЭП макро-, мета и основные блоки используемых структурированных техник (более общие вопросы стандартизации психотехнической активности на данных важнейших уровнях рассматриваются в других публикациях настоящего сборника).

Класс макро-технологий полимодальной экспресс-психотерапии

Рассматриваемый класс макро-технологий ЭП представлен нижеследующими базисными стратегиями построения психотерапевтического процесса.

Кросс-секционная макро-технологическая стратегия, сфокусированная на особенностях построения и прохождения этапов отдельной психотерапевтической сессии:

- Предварительный этап
- Этап установления контакта
- Диагностический этап
- Этап определения терапевтической стратегии
- Этап реализации избранного проекта терапии
- Оценка достигнутого результата
- Завершение терапевтической сессии
- Этап пост-терапевтического сопровождения

Лонгитюдная макро-технологическая стратегия охватывает полный психотерапевтический цикл, определяет универсальные и специальные терапевтические цели, основные этапы и механизмы их достижения, а так же временной формат планируемого психотерапевтического цикла.

В общем поле профессиональной психотерапевтической помощи в рамках данной стратегии предусматриваются следующие форматы оказания профессиональной психотерапевтической помощи: экстренная психотерапевтическая помощь (1 сессия); экспресс-психотерапия (1-3 сессии); краткосрочная психотерапия (5-10 сессий); среднесрочная психотерапия (11-25 сессий); долгосрочная психотерапия. (свыше 25 сессий); формат посттерапевтического сопровождения: формат клубных встреч, ориентированных на ресурсную поддержку клиента, дистанционный формат поддерживающей референтной группы, формат самопсихотерапии, как практики эффективной пост-терапевтической самоорганизации клиента.

Что же касается формата ЭП, то здесь надо иметь ввиду возможность перевода клиента в данный формат непосредственно из процесса оказания экстренной психотерапевтической помощи. Сам по себе цикл ЭП может включать три полноценные психотерапевтические сессии, и затем переходить в более продолжительные временные циклы краткосрочной и среднесрочной психотерапии. Что как правило связано с переключением фокуса психотерапевтической активности от актуальных к универсальным мишеням. Использование модифицированной технологии SMART вначале (в случае перехода из формата экстренной психотерапевтической помощи) и в завершении процесса ЭП (в случае перевода клиента в более продолжительные временные форматы) позволяет осуществлять такие переходы без каких-либо результативных потерь или диссонансов.

Когерентная макро-технологическая стратегия рассматривает варианты «стыковки» психотерапии с другими методами психотерапии, альтернативными методами помогающих и развивающих практик (консультативными, тренинговыми и проч.). Что особенно актуально для разработанных 2-го и 3-го вариантов проведения ЭП, в которых такие варианты «стыковки» прямо прописываются или рекомендуются (ЭП-3).

Ассоциированная макро-технологическая стратегия, предусматривающая возможность совмещения психотерапевтического процесса с с другими видами помощи - медицинской (собственно медикаментозной или иной), социальной, реабилитационной и проч. Данная макро-технологическая стратегия особенно актуальна для тех вариантов ЭП, который ориентированы на работу с тяжело и длительно болеющими клиентами, в том числе и с хроническими психическими заболеваниями.

Полный проект психотерапии – наиболее сложный вариант макро-технологического оформления психотерапевтического процесса, предусматривающий, помимо прочего, осмысленную синергию собственно макро-технологического, мета-технологического и структурно-технологического компонентов данного процесса. А также – возможность генерации индивидуальных психотехнологий, «подходящих» к клиенту и предъявляемой им проблемной ситуации как «ключ к замку». Выстраивание полноценного психотерапевтического проекта, а так же гибкая коррекция данного проекта — является важнейшей макро-технологической составляющей процесса ЭП.

Класс мета-технологий полимодальной экспресс-психотерапии

Рассматриваемый класс макро-технологий ЭП представлен нижеследующими базисными стратегиями построения

психотерапевтического процесса.

Контекстуальные мета-технологии, или технологии профессиональной психотерапии, генерирующие оптимальные для терапевтических изменений психопластические контексты, «всегда присутствующие» в поле психотерапевтической коммуникации:

-«Я-техника» – включает такие профессиональные характеристики, как: «проработанное профессиональное сознание»; наличие особых навыков специалиста, формируемых на основе многолетней практики форсированного развития личностного статуса «Я-профессионал» и активизирующихся на старте терапевтической коммуникации; данная мета-технология прямо связана с формированием «моментального» восприятия гипотетическим клиентом специалиста-психотерапевта как «знающего, спокойного, уверенного в себе профессионала, которому можно довериться без какого-либо риска»;

-*ОНО-техника* (или «тренированное бессознательное» специалиста-психотерапевта) – включает такие профессиональные характеристики, как:

- умение управлять собственными базисными адаптивными стратегиями;
- генерировать импульс синергетической адаптивной активности, «моментально» улавливаемый «детектором правды» бессознательного клиента;
- формировать, таким образом, первичную базу для последующего развития терапевтических отношений;
- стимулировать – за счет оптимального взаимодействия бессознательного терапевта и клиента – важнейший процесс терапевтической герменевтики или «проникновения» в суть заявляемой клиентом проблематики;
- переводить – за счет «присоединения» к ресурсным характеристикам специалиста-психотерапевта – гипотетического клиента в первичное ресурсное состояние и обеспечивать, таким образом, необходимую редукцию состояния деморализации уже на старте психотерапевтического процесса.

Диагностические мета-технологии (1), «постоянно присутствующие» на всех или нескольких этапах психотерапевтической коммуникации:

-постоянное отслеживание и оценка характеристик базисной адаптационной стратегии внесознательных инстанций клиента;

- отслеживание и фиксация ключевых невербальных сигналов в отношении выдвигаемых диагностических версий;
- отслеживание и фиксация ключевых невербальных сигналов в отношении обсуждаемых вариантов и версий проектов терапии, улавливание явных или неявных «подсказок» клиентов в отношении проектов терапии;
- отслеживание и фиксация ключевых невербальных сигналов в отношении обсуждаемых вариантов пост-терапевтической динамики.

Диагностические мета-технологии (2), используемые для определения и оперативной коррекции направления, и технологического оформления психотерапевтического процесса:

-определение мета-позиции клиента на «линейке» этапов и фаз адаптивно-креативного цикла с возможностью фокусирования психотерапевтических усилий непосредственно в зоне кризисного напряжения;

-диагностика базисной системы «бытийных» координат клиента – рациональной, иррациональной, с опорой на собственный опыт; гибкой (все может быть), ригидной (ничего другого не может быть) и проч. с целью определения приоритетной технологической стилистики оформления психотерапевтического процесса;

-определение значимых векторных характеристик проблемной сферы – по времени (прошлое, настоящее, будущее); по основным сферам активности психического, в которой заявляется актуальная проблема (эмоции, когниции, поведение, отношения и проч.);

-определение темпоритма и стратегии усвоения новой информации клиентом (эволюционная, революционная, инерционная – накопление и осмысление новой информации с последующим «прорывом», и проч.);

-диагностика уровня мотивации клиента на терапевтические изменения.

Конструктивистские мета-технологии (1), имеющие непосредственное отношение к формированию гиперпластического статуса клиентов:

-постоянное – вербальное и невербальное – подкрепление безопасности клиента;

-постоянное – вербальное и невербальное – подкрепление креативной активности клиента.

Конструктивистские мета-технологии (2), имеющие непосредственное отношение к гиперпротекции результата использования структурированных технических действий:

-формирование и позитивное подкрепление стыковочных сценариев желаемых терапевтических изменений (стыковочный сценарий 1);

-формирование и позитивное подкрепление отсроченного сценария продолжающихся конструктивных изменений в жизни клиента (стыковочный сценарий 2).

Основные блоки структурированных техник, используемых в полимодальной экспресс-психотерапии (всего 21 блок):

-Ресурсно-ориентированный подход (техники нейропсихотерапии и другие – всего до 10 структурированных техник);

-Блок общих и специализированных мотивационных технологий (до 40 структурированных техник);

-Блок коррекции эмоционального опыта (до 10 структурированных техник);

-Блок расширения когнитивного репертуара (5-7 модифицированных техник когнитивной психотерапии);

-Блок модификации фрагментов адаптивного поведения (5-7 модифицированных техник поведенческой

психотерапии);

-Блок модификации стратегии адаптивного поведения (2-3 базовые техники);

-Модифицированный вариант проблемно-ориентированной психотерапии (3 базисные техники);

-Блок целенаправленной стимуляции креативной активности клиента (2-3 базисные техники);

-Арт-терапевтический блок (5-7 базисных техник);

-Блок психодрамы, мифо-драмы, притче-драмы, сказко-драмы, драмомена, мифодизайна (7-10 вариантов);

-Специальный блок игротехник (5-7 вариантов);

-Специальный блок «внутренних расстановок» с опорой на идентификацию, терапевтическую трансформацию и генерацию адаптивных личностных статусов клиента (4-5 базисных техник с использованием пластики «Я» и «ОНО» клиента);

-Блок специальных темпоральных технологий с использованием феномена темпоральной пластики (Линия времени I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII);

-Блок специальных технологий дополняемой реальности (используется пластика обстоятельств);

-Блок телесно-ориентированной психотерапии (5-7 модифицированных техник);

-Техники прямого контакта с бессознательным (3-5 основных вариантов «входа»);

-Специальный технический блок, ориентированный на иррациональные формы помощи (до 50 вариантов специальных техник);

-Модифицированные варианты групповой психотерапии (2-3 рабочих варианта);

-Техники-«окна», работающие в сторону не только актуальных, но и универсальных, мишеней (в идеале – все основные техники по вышеприведенным блокам);

-Специальный блок психотерапевтических тренингов (до 50 вариантов);

-Специальный блок самопсихотерапии (5-7 технических вариантов).

Заключение

Исходя из всего вышесказанного, метод экспресс-психотерапии является наиболее дифференцированным и объемным – и по охватываемым психотехнологическим коммуникативным уровням, и по ассортименту включаемых сюда технологий и техник профессиональной психотерапии – среди всех известных нам методов профессиональной психотерапии.

Однако, главной спецификой рассматриваемого метода является «сквозной» инновационный стержень, охватывающий как теоретические основы, так и технологическую практику ЭП, и позволяющий генерировать эффективные новации на каждом технологическом уровне проводимой экспресс-психотерапии.

THE SPECIFICS OF THE TECHNOLOGICAL DESIGN OF THE METHOD OF POLYMODAL EXPRESS PSYCHOTHERAPY

Katkov A. L., Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of Scientific and Educational Programs of the International Institute for Social Psychotherapy and Counseling, Vice President, Chairman of the Committees for Legislative Initiatives and Science of the Professional Psychotherapeutic League of the Russian Federation, St. Petersburg.

Abstract. in the article by A. L. Katkov «The specifics of the technological design of the method of polymodal express psychotherapy» provides information about the technological content of the method under consideration. The thesis about the need for an adequate theoretical base – the starting point of innovative psychotechnologies – is substantiated. The concept of three-level psychotechnological communication is briefly described as such a base. The actual technological content of each of their differentiable communicative levels is considered in more detail. Conclusions are drawn about the innovative psychotechnological component of the method under consideration.

Key words: express psychotherapy, technologies, specifics, efficiency.

ОБОСНОВАНИЕ И ОЦЕНКА СРАВНИТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДА ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ЭКСПРЕСС-ПСИХОТЕРАПИИ

Катков Александр Лазаревич, д.м.н., профессор, руководитель научных и образовательных программ Международного института социальной психотерапии и консультирования, вице-президент, председатель комитетов по законодательным инициативам и науке Профессиональной психотерапевтической лиги Российской Федерации, г. Санкт-Петербург.

Аннотация. В статье А. Л. Каткова «Обоснование и оценка сравнительной эффективности метода полимодальной экспресс-психотерапии» приводятся сведения о многолетнем исследовательском проекте по разработке, методологическом и психотехнологическом оснащении данного метода. Расписывается методология проведенного комплексного исследования. С позиции доказательной исследовательской практики обосновываются результаты, полученные по каждой задаче исследовательского проекта. Обсуждаются реальные возможности повышения эффективности краткосрочных вариантов психотерапевтической помощи на основании разработанных рекомендаций. Делаются выводы о высокой эффективности метода полимодальной экспресс-психотерапии.

Ключевые слова: психотерапия, негативные эффекты, профилактика, коррекция.

Введение

Беспрецедентные вызовы эпохи, стремительный рост агрессивности среды (информационной, биологической, физической) в сочетании со стагнацией основных механизмов поддерживающий приемлемые уровни индивидуального и социального здоровья – безотлагательные императивы Новейшего времени.

Такого рода императивы диктуют необходимость кардинального изменения доктринальных подходов в сфере обеспечения психического здоровья и психологического благополучия человека, группы, общества, осуществляющих свой жизненный путь в условиях прогрессирующих рисков.

Доминирующая в настоящее время идеология «протезирования» прогрессивно утрачиваемых компонентов биологического здоровья с необходимостью должна быть заменена на приоритеты форсированного развития интегрального здоровья за счет эффективной самоорганизации человека, группы, общества – ключевой адаптивной характеристики психической деятельности.

Достижение данной цели, как минимум, предполагает разворот фокуса внимания исследователей и практиков к возможностям профессиональной психотерапии, психологического консультирования и «бушующему» рынку психотехнологий в целом.

В данной связи, исследования, связанные с разработкой инновационных подходов в сфере эффективной первичной психотерапевтической помощи, являются особенно востребованными.

Актуальность проблемы, затрагиваемой в настоящем научном исследовании обусловлена:

-беспрецедентными масштабами и темпом распространения расстройств адаптации (по данным регулярно публикуемых социологических исследований, проводимых в РФ в последние 1,5 - 2 года, около 40-50% опрошенных обнаруживают признаки эмоционального дискомфорта, тревоги и другие проявления синдрома деморализации);

-все более растущим запросом населения на эффективную и оперативную психологическую / психотерапевтическую помощь;

-несоответствием объема, качества и временных форматов предоставляемой психологической / психотерапевтической помощи актуальному запросу населения;

-недостаточной теоретической и практической (психотехнической) проработанностью темы оказания эффективной психотерапевтической помощи в наиболее востребованных экспрессивных – 1-3 психотерапевтические сессии – временных форматах.

Основной принцип исследования

Использование универсального алгоритма Базисной НИП: *проблематизация – концептуализация – теоретизация – технологизация – инструментализация – институализация – мониторинг достигаемых результатов*

Основная цель исследования

Обоснование и дифференцированная, комплексная оценка сравнительной эффективности метода полимодальной психотерапии в наиболее распространенной группе клиентов с проявлениями синдрома деморализации (*F 43.2. по МКБ 10- расстройство приспособительных реакций*).

Задачи исследования

1) подготовка систематического обзора в сфере краткосрочной и экспресс-психотерапии лиц с расстройствами адаптации, выявление базисного теоретического и технологического дефицита в данной сфере;

2) обоснованием актуальности метода экспресс-психотерапии по материалам обзора и анкетирования (в рамках маркетингового исследования 2006-2007 гг.);

3) теоретическое обоснование и разработка экспериментальных моделей экспресс-психотерапии (1) и (2) в соответствии с выявленными потребностями населения, формирование соответствующих экспериментальных групп;

4) выбор сравниваемых методов краткосрочной психотерапии, формирование соответствующих групп сравнения (1) и (2);

5) реализация экспериментальных (экспресс-психотерапия) и стандартных (краткосрочная психотерапия) психотерапевтических программы в исследуемых группах;

6) проведение комплексного анализа сравнительной эффективности экспериментальных (экспресс-психотерапия) и стандартных (краткосрочная психотерапия) психотерапевтической программы в исследуемых группах с использованием избранной системы промежуточных и конечных индикаторов эффективности;

7) выявление ключевых факторов, обуславливающих существенное различие в сравниваемых группах по избранным критериям эффективности;

8) разработка практических рекомендаций по внедрению апробированной модели экспресс-психотерапии лиц с расстройством приспособительных реакций (проявлениями синдрома деморализации).

Научная новизна

Впервые:

-разработано теоретическое обоснование проекта полимодальной экспресс-психотерапии с использованием универсальной исследовательской стратегии Базисной НИП (*проблематизация – концептуализация – теоретизация – технологизация – инструментализация*);

-разработаны экспериментальные модели экспресс-психотерапии, максимально соответствующие потребностям населения в психотерапевтической помощи (с учетом специфики востребованных временных форматов профильной помощи);

-проведен комплексный анализ сравнительной эффективности экспериментальных (экспресс-психотерапия) и стандартных (краткосрочная психотерапия) психотерапевтической программы в исследуемых группах с использованием избранной системы промежуточных и конечных индикаторов эффективности;

-выявлены ключевые факторы, обуславливающие существенное различие экспериментальных групп (исследуемые варианты экспресс-психотерапии) и групп сравнения (варианты краткосрочной психотерапии) в системе избранных критериев эффективности;

-обоснованы универсальные теоретические и психотехнические компоненты, существенно повышающие эффективность психотерапевтического процесса.

Практическая значимость

Разработаны и внедрены программы подготовки специалистов психотерапевтов и психологов (микро-циклы в системе непрерывной подготовки) по профилю полимодальной экспресс-психотерапии.

Разработан и внедрен специальный образовательный модуль – с акцентом на углубленную проработку адекватного мета-технологического оформления психотерапевтической коммуникации, – рекомендованный к включению в программы базисной и непрерывной подготовки специалистов по профилю общепризнанных психотерапевтических методов и методов краткосрочной психотерапии.

Разработана и внедрена методология «Скорой психотерапевтической помощи», осуществляемой в специализированном онлайн-формате (короткие видео-сессии по наиболее распространенным клиентским запросам), основанная на методологическом стержне и реализуемая с использованием психотехнического инструментария полимодальной экспресс-психотерапии.

Разработаны, апробированы и в настоящее время реализуются программы эффективной само-помощи (само-психотерапии), выстроенные на основе методологии экспресс-психотерапии.

Гипотетические положения, доказываемые данным исследованием

Экспресс-формат (1-3 сессии) полимодальной психотерапии, в том числе – с добавлением 3-х дневного психотерапевтического тренинга с акцентом на развитие эффективной самоорганизации и стрессоустойчивости, является наиболее востребованным и соответствующим актуальному запросу населения на психотерапевтическую помощь.

Разработанная объяснительная модель сверхбыстрых терапевтических изменений является адекватным теоретическим и психотехническим обоснованием соответствия используемых вариантов экспресс-психотерапии ключевому тезису: «максимум конструктивных и продолжающихся терапевтических изменений в минимальные временные периоды».

Разработанные экспериментальные варианты полимодальной экспресс-психотерапии (1) и (2) в группе клиентов с проявлениями синдрома деморализации (*F 43.2. по МКБ 10 – расстройство приспособительных реакций*) обнаруживают существенно более высокую эффективность по отношению к сравниваемым методам краткосрочной психотерапии в системе избранных параметров и индикаторов (*универсальные коэффициенты психопластичности и технологической адекватности; а также – универсальные коэффициенты терапевтической и экономической эффективности, устойчивости достигнутого терапевтического результата*).

Ключевым фактором, обуславливающим более высокие универсальные показатели эффективности в экспериментальных группах экспресс-психотерапии, является критерий полноты используемых метатехнологий.

Общая методология исследования

Объект исследования

Городское население Республики Казахстан (возрастная группа от 18 до 65 лет), определяющее свое отношение к психологической / психотерапевтической помощи; те же возрастные группы населения РК и РФ, получающие психотерапевтическую помощь по методам полимодальной экспресс-психотерапии и краткосрочной психотерапии.

Предмет исследования

Потребность в психологической /психотерапевтической помощи (временные форматы и содержание) среди городского населения РК.

Отслеживая терапевтическая динамика в экспериментальных группах (исследуемые варианты экспресс-психотерапии) и группах сравнения (варианты краткосрочной психотерапии) с системе избранных параметров и индикаторов. Динамика показателей экономической эффективности психотерапевтического процесса в исследуемых группах.

Учитываемые признаки

В ходе проведенного исследования всего учитывалось 150 признаков, из которых 27 составляло независимые переменные и 123 – зависимые переменные. Что, в целом, характеризует настоящее исследование как сложный и комплексный исследовательский проект.

Тип исследования

В нашем случае было использовано два типа исследований:

1. «*Поперечные*» или *кросс-секционные исследования ограниченной выборки населения*: обычно данный тип исследования проводится методом анкетирования ограниченного количества респондентов с тем, чтобы «уловить» определенную тенденцию по распространению исследуемого признака в изучаемой выборке населения в конкретный, ограниченный временем проведения исследования период. Данный тип исследования может быть использован для предварительного изучения осведомленности населения о возможностях профессиональной психотерапии, отношении населения к данной сфере в целом, частоты обращения за профессиональной психотерапевтической помощью (например, за последние полгода или год), сравнительной частоты обращения к парапрофессионалам – магам, целителям, колдунам, экстрасенсам и проч. Доказательная сила такого рода предварительных кросс-секционных исследований *возрастает с увеличением объема выборки*.

Квалификация настоящего типа исследования: вторая группа исследования с достижением установленных критериев достоверности, для которой устанавливается средний уровень доказательной силы (++): кросс-секционные исследования в *полноценной выборке населения*.

2. *Рандомизированные неслепые исследования*: для этой группы характерно использование технологий, которые сводят к минимуму влияние смущающих факторов. Обычно это исследования, в которых набор клиентов/пациентов в экспериментальную, контрольную или сравниваемую группу осуществляется с использованием специальных технологий случайного отбора – таблицы случайных чисел и проч., притом что данные группы сопоставимы по всем основным значимым параметрам, за исключением только одного фактора: в экспериментальной группе в отношении набранных клиентов/пациентов осуществляется экспериментальное воздействие, а в сравниваемой контрольной группе такого воздействия не производится. Либо – наш случай – в экспериментальной группе реализуется какой-либо новый психотерапевтический метод, а в группе сравнения клиенты получают терапию по наиболее распространенному, утвержденному в национальном реестре психотерапевтическому методу. В нашем исследовании набор группы базового контроля, необходимого для объективизации динамики универсальных мишеней, необязателен.

Квалификация настоящего типа исследования: группа исследований, для которых устанавливается высокий уровень доказательной силы (+++): рандомизированные исследования (максимально возможная рандомизация) с достижением установленного критерия достоверности;

Таким образом, по совокупности характеристик данное исследование имеет достаточно высокий уровень доказательной силы.

Подбор групп, методы сбора первичной информации

Соответственно, подбор экспериментальных групп и групп сравнения осуществлялся с использованием максимально возможной в данном случае рандомизацией.

Сбор первичной информации осуществлялся с использованием методологии Психотехнического и комплексного анализа психотерапевтического процесса (заполнение шкал субъективного (СК) и объективного (ОК) контроля).

Важнейшая методологическая задача (3) исследования в отношении разработки экспериментальных и сравниваемых моделей психотерапии, а также подбора соответствующих групп выполнялась с учетом следующих аргументов.

Разработка экспериментальных моделей экспресс-психотерапии и формирование соответствующих экспериментальных групп (1) и (2) полностью соответствовала выявленным потребностям населения в психологической /психотерапевтической помощи (см. содержание и результаты реализации *предварительного и первого полевого* этапа исследования). При этом, непосредственный подбор клиентов с признаками адаптационного напряжения и проявлениями синдрома деморализации в первую экспериментальную группу осуществлялся с использованием принципа «сплошной линии» и случайной выборки, насколько это вообще возможно в условиях полевой психотерапевтической работы. Подбор клиентов во вторую экспериментальную группу осуществлялся по их желанию, после завершения работы с актуальными мишенями по первому варианту экспресс-психотерапии.

Выбор сравниваемой психотерапевтической методологии проводился на основании аргументов того, что в полной мере корректным может быть сравнение таких психотерапевтических методов, которые ориентированы на сопоставимые мишени. В нашем случае – это актуальная проблематика, с которой клиенты собственно и обращаются за психотерапевтической помощью. Соответственно, на работу с *классом актуальных психотерапевтических мишеней* (А. Л. Катков, 2020) в наибольшей степени ориентированы методы краткосрочной психотерапии. Такие методы реализуются в продолжении 5-10 психотерапевтических сессий, что также является сопоставимым с временным форматом экспресс-психотерапии.

Далее, выбор *краткосрочной эклектической, или мультимодальной* версии краткосрочной психотерапии (первая группа сравнения (КЭП), обусловлен тем обстоятельством, что по характеристикам репертуара психотерапевтических техник, данная психотерапевтическая модель в наибольшей степени приближена к структурно-технологическому репертуару экспресс-психотерапии. Следовательно, именно здесь открываются возможности выявления ключевого фактора эффективности экспериментальной технологии экспресс-психотерапии. В прагматическом смысле, данный вариант является наиболее распространенным и в психотерапевтической практике, и в системе психотерапевтического образования (при том, что метод клинической психотерапии по своим психотехническим характеристикам приближен к эклектической мультимодальной психотерапии).

Выбор еще одной группы сравнения в пользу методов *краткосрочной когнитивно-поведенческой психотерапии* (вторая группа сравнения ККПТ, включающая «классическую» и проблемно-ориентированную версии краткосрочной КПТ, примерно в равном соотношении) связан с широким распространением данного технологического подхода в психотерапевтической практике, а также – с устоявшимся мнением того, что именно данный подход является наиболее

эффективным в терапии клиентов с различными, в том числе адаптационными проблемами.

Основные этапы исследования, логистическая схема (дизайн) исследования

1. Предварительный этап (2001-2004 гг. с продолжением – в части подготовки систематического обзора – до 2021 г.); фрагмент Базисной НИП: *проблематизация–концептуализация*; основной метод исследования, используемый на данном этапе – *компоненты эпистемологического анализа*.

Основные мероприятия предварительного этапа:

1.1. Подготовка систематического обзора в сфере краткосрочной и экспресс-психотерапии лиц с расстройствами адаптации,

1.2. Выявление базисного теоретического и технологического дефицита в сфере оказания краткосрочной и экспресс-психотерапевтической помощи.

2. Полевой этап (1) – 2006-2007 гг. (с продолжением в части обоснования метода полимодальной экспресс-психотерапии по дополняемым материалам систематического обзора); фрагмент Базисной НИП: *проблематизация–концептуализация*; основной метод исследования, используемый на данном этапе – *микросоциологический (анкетирование)*.

Основные мероприятия полевого этапа:

2.1. Проведение тематического анкетирования в отношении наиболее предпочтительных форматов психологической / психотерапевтической помощи в выборке городского населения – (1125 респондентов в возрасте 18-60 лет, г. Алматы) в рамках маркетингового исследования 2006-2007 гг.

2.2. Обоснованием актуальности метода экспресс-психотерапии по материалам проведенного анкетирования и обзорных (аналитических) данных.

3. «Кабинетный» этап (2003-2008 гг.); фрагменты Базисной НИП: *концептуализации – адекватной теоретизации исследуемой проблемной сферы – выводимой отсюда технологизации обосновываемых вариантов экспресс-психотерапевтической помощи*; основной метод исследования, используемый на данном этапе – *теоретического и психотехнического моделирования* (разработка теоретической базы, технологической структуры, функционального стандарта и способов определения эффективности предлагаемых вариантов экспериментального метода полимодальной экспресс-психотерапии).

Основные мероприятия «кабинетного» этапа

3.1. теоретическое обоснование и разработка экспериментальных моделей экспресс-психотерапии (1) и (2) в соответствии с выявленными потребностями населения, формирование соответствующих экспериментальных групп;

3.2. аргументированный выбор сравниваемых методов краткосрочной психотерапии, формирование соответствующих групп сравнения (1) и (2);

3.3. проработка оценочной методологии исследования;

3.4. формирование полноценной исследовательской программы с акцентом на полевой (2) и аналитический этапы исследовательского проекта

4. Полевой этап (2) реализации реализации экспериментальных (экспресс-психотерапия) и стандартных (краткосрочная психотерапия) психотерапевтических программы в исследуемых группах (2008-2012 гг. с продолжением до 2021 г.); фрагменты Базисной НИП: *инструментализация – экспериментальная апробация и институционализация*; основные методы исследования, используемый на данном этапе – *психопатологический; сбор и первичная обработка информации; оценка завершенных случаев по шкалам субъективного и объективного контроля в методологии психотехнического и комплексного анализа психотерапевтического процесса*.

Основные мероприятия второго полевого этапа

4.1. Реализация разработанных технологий экспресс-психотерапии в 1-й и 2-й экспериментальных группах;

4.2. Реализация сравниваемых технологий краткосрочной психотерапии в 1-й и 2-й сравниваемых группах;

4.3. Отслеживание промежуточных и конечных индикаторов эффективности психотерапевтического процесса согласно исследовательского протокола.

5. Аналитический этап (2011 год, с продолжением до 2021 года); фрагмент Базисной НИП: *институционализация–углубленный мониторинг достигнутых результатов*; основной метод исследования, используемый на данном этапе – *метод психотехнического и комплексного анализа психотерапевтического процесса (ПиКАПП), метод статико-математического анализа данных*.

5.1. проведение комплексного анализа сравнительной эффективности экспериментальных (экспресс-психотерапия) и стандартных (краткосрочная психотерапия) психотерапевтической программы в исследуемых группах с использованием избранной системы промежуточных и конечных индикаторов эффективности;

5.2. выявление ключевых факторов, обуславливающих существенное различие в сравниваемых группах по избранным критериям эффективности;

5.3. формулировка выводов по всем блокам и фрагментам проведенного исследования в соответствии с задачами исследования и гипотетическими положениями, доказываемыми настоящим исследованием

6. Завершающий этап (2011-2012 гг. с продолжением до 2021 года); фрагмент Базисной НИП: *документальное оформление авторского метода полимодальной экспресс-психотерапии; трансляция полученных результатов в «большой» проект Базисной НИП по разработке общей теории психотерапии.*

Основные мероприятия завершающего этапа:

6.1. разработка практических рекомендаций по внедрению апробированной модели экспресс-психотерапии лиц с расстройством приспособительных реакций (проявлениями синдрома деморализации).

6.2. тематические публикации;

6.3. апробация результатов исследования на конгрессах и конференциях.

Специальная методология исследования

Основными материалами исследования являются исследуемые группы:

1) репрезентативная выборка респондентов для проведения тематического анкетирования (1125 респондентов в возрасте 18-65 лет, г. Алматы, 2006-2007 гг.);

2) исследуемые группы – экспериментальные, группы сравнения – с их характеристиками.

Таблица 1. Обозначение и численность исследуемых групп клиентов (F 43.2. по МКБ 10- расстройство приспособительных реакций).

Обозначение группы	Общая исследуемая группа (1)	Первая экспериментальная группа ЭП (2)	Вторая экспериментальная группа ЭП = ПТ (3)	Первая группа сравнения КЭП (4)	Вторая группа сравнения ККПТ (5)
Численность исследуемых групп	795	217	105	211	262

Комментарии: численность исследуемых групп достаточная для проведения корректного статико-математического анализа

Таблица 2. Стандартные характеристики общей исследуемой группы (n=795).

Подгруппы	Пол n (%)		Возраст (лет) n (%)			Образование n (%)		Этнос n (%)	
	мужчины	женщины	до 25 лет	25 - 45 лет	46 и старше	высшее	среднее	азиатский этнос	европейск. этнос
Мужчины	125 (15,7)		27 (21,6)	70 (56,0)	28 (22,4)	51 (40,8)	74 (59,2)	60 (48,0)	65 (52,0)
Женщины		670 (84,3)	275 (41,0)	310 (46,3)	85 (12,7)	361 (53,9)	309 (46,1)	332 (49,5)	338 (50,5)
Всего:	125 (15,7)	670 (84,3)	302 (38,0)	380 (47,8)	113 (14,2)	412 (51,8)	383 (48,2)	392 (49,3)	403 (50,7)

Комментарии: данное распределение по вышеприведенным параметрам в целом характерно как для исследуемых групп, так и для групп сравнения (статистически значимой разницы в данном случае не прослеживается).

Таблица 3. Фиксируемая длительность и оценка тяжести проблемного состояния (F 43.2. по МКБ 10 – расстройство приспособительных реакций) по Шкале (1) субъективного контроля ПА *оценки степени выраженности синдрома деморализации* в исследуемых группах на старте психотерапевтического процесса.

Обозначение группы	Общая исследуемая группа (1)	Первая экспериментальная группа ЭП (2)	Вторая экспериментальная группа ЭП +	Первая группа сравнения КЭП (4)	Вторая группа сравнения ККПТ (5)
--------------------	------------------------------	----------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

			ПТ (3)		
Численность группы	n=795	n=217	n=105	n=211	n=262
Средняя длительность ПС в месяцах	2,26	2,3	2,25	2,3	2,2
Средняя тяжесть ПС в баллах на старте ПП	-2,32	-2,4	-2,35	-2,25	-2,3

Комментарии: существенной (статистически значимой) разницы по вышеприведенным параметрам средней длительности и тяжести проблемного состояния (ПС) в сравниваемых группах не прослеживается

Методы исследования

На предварительном этапе исследования при подготовке систематического обзора использовались *компоненты «большого» метода эпистемологического анализа* (в части встроенных методов – генетически-конструктивного и ретроспективного психотехнического анализа (варианта С).

На полевом этапе (1) настоящего исследовательского проекта с целью определения потребностей и предпочтений у городского населения в оказании психологической / психотерапевтической помощи использовался *метод анкетирования*.

На «кабинетном» этапе исследования, в ходе разработки теоретического и психотехнического обоснования метода экспресс-психотерапии и его экспериментальных вариантов был использован метод *теоретического и психотехнического моделирования*.

В ходе прохождения полевого этапа (2) – реализации экспериментальных и сравниваемых психотерапевтических технологий – с целью исключения непрофильных клиентов использовался *психопатологический метод*; с целью стартовой и промежуточной оценки статуса клиента, а так же оценки итоговых результатов психотерапевтического процесса в экспериментальных и сравниваемых группах – использовался метод *психотехнического и комплексного анализа психотерапевтического процесса (ПиКАПП)*.

Метод статико-математического анализа (в том числе оценка достоверных различий по t-критерию Стьюдента, оценка корреляции по коэффициенту корреляции Пирсона (R) с использованием шкалы Чеддока) использовался на аналитическом этапе исследовательского проекта с целью получения достоверных результатов о сравнительной эффективности экспериментальных методов экспресс-психотерапии и методов краткосрочной психотерапии.

В частности, *метод статико-математического анализа* использовался для определения достоверных различий следующих ключевых показателей эффективности сравниваемых психотерапевтических технологий:

-показателей коэффициента психоплатичности (высчитывается по формуле: КПП = показатель по Шкале СК (2) + показатель по Шкале СК (3) + показатель по Шкале ОК (6) / 3);

-показателей коэффициента технологической адекватности (высчитывается по формуле: КТА = показатель по Шкале ОК (5) + показатель по Шкале ОК (6) + показатель по Шкале (7) / 3);

-показателей коэффициента терапевтической эффективности (высчитывается по формуле: КТЭ = (показатель динамики по Шкале СК (1) между стартовыми и по завершению ПП / количество проведенных психотерапевтических сессий + итоговые значения индекса адаптивно-креативного цикла (АКЦ) / длительность ПП в днях) / 2);

-показателей коэффициента устойчивости достигнутого результата (высчитывается по формуле: продолжительность охватываемого катамнестического периода в месяцах x показатель динамики по Шкале СК (4);

-показателей коэффициента экономической эффективности (высчитывается по формуле: (КЭЭ = (показатель динамики по Шкале СК (1) + индекс АКЦ) x 100) / средний показатель затрат на проведение ПП в расчете на 1-го клиента).

Инструменты исследования

Основными инструментами исследования, таким образом, были: 1) специальная анкета (модифицированный фрагмент павлодарского многофункционального опросника), используемая для выявления потребностей населения в психологической / психотерапевтической помощи; 2) шкалы субъективного контроля в методологии психотехнического и комплексного анализа – (1), (2), (3), (4), используемые с целью количественной оценки промежуточной и итоговой эффективности психотерапевтического процесса в сравниваемых группах; 3) шкалы объективного контроля в методологии психотехнического и комплексного анализа психотерапевтического процесса – (5), (6), (7), используемые с целью промежуточной психотехнической эффективности в сравниваемых группах.

Результаты исследования

Результаты исследования по задачам:

1) подготовка систематического обзора в сфере краткосрочной и экспресс-психотерапии лиц с расстройствами адаптации, выявление базисного теоретического и технологического дефицита в данной сфере;

2) обоснованием актуальности метода экспресс-психотерапии по материалам обзора и анкетирования (в рамках маркетингового исследования 2006-2007 гг.);

Формат экспресс-психотерапии в общем поле помогающих и развивающих практик

(по материалам литературного обзора)

Парапрофессиональная (магия, колдовство, целительство, экстрасенсорика и проч.) практика – до 90% рынка технологической; магическая интервенция обычно реализуется в 1-2 процедуры.

Стресс-шоковая психотерапия (кодирование) – 1 сеанс с минимальной подготовкой.

Кривая потерь клиентов в психотерапии – по результатам метаанализов, проводимых с 80-х годов прошлого столетия, показывает, что от 30 % до 60 % клиентов не возвращаются на вторую назначенную сессию (Ш. Остед, 1996).

От 60 до 80 % амбулаторных пациентов демонстрируют улучшение после первой встречи с психотерапевтом (Джером Д. Франк, 1987).

От 60% до 80% клиентов участвуют только в одной психотерапевтической сессии и не продолжают психотерапию.

По данным АПА среднее количество консультативных или терапевтических сессий на одного клиента – 1, 15, т. е. чуть больше одной сессии.

«Необъявленная» психотерапия в клинической практике (В. Ю. Завьялов) – время одной сессии.

Спонтанная самопсихотерапия – 1 сессия.

После того, как клиент ясно сформулировал проблему психотерапию можно завершать.... (Ж. Лакан, 1965).

«Новости» от Скотта Миллера

Плохие новости в эволюции психотерапии за последние 30 лет (по материалам выступления директора международного центра качества медицинской помощи Скотта Миллера (США) на конференции «Эволюция психотерапии», 2017):

существует очень маленькая, или вообще не существует разницы между результатами работы профессионалов, студентов и получивших минимальную подготовку парапрофессионалов;

на вторую назначенную сессию к профессиональным психотерапевтам приходит менее 50% клиентов;

у оставшихся на терапии клиентов после первых 50 часов практики никакого объективного улучшения результатов не наблюдается;

за последние 10 лет объем использования услуг психотерапевтов в США и странах Западной Европы сократился на 35%;

Одновременно объем используемых медикаментозных средств увеличился на 75%; а объем услуг, оказываемых парапрофессионалами – на 60%.

Вывод: клиенты выбирают более легкие и быстрые варианты улучшения своей жизни.

Учитывая все эти факты, можем ли мы заключить, что прогрессируем?... Это не прогресс, это вымирание.....

(Скотт Миллер, 2017).

Тестовые опросы клиентов, проводимое в разное время, показывают, что на старте терапевтической коммуникации их безусловно фрустрируют следующие заявления:

-о необходимости – 10–20 встреч, как минимум – в процессе проводимой психотерапии;

-в ходе чего (!) изменения в состоянии клиента к лучшему вовсе не гарантированы;

-и (!) очень может быть, что ему в чем-то станет труднее и хуже:

-и конечно (!) за все это отвечает он сам, а не специалист, произносящий эти глубокомысленные сентенции.

Констатация полученных по данному исследовательскому фрагменту результатов

Экспресс-психотерапия, по характеристикам представленных объемов, выполняет функции первичной психотерапевтической помощи (служба первого контакта по классификации ВОЗ), с максимально возможным охватом нуждающегося населения.

Парадоксальным является факт наиболее слабой теоретической и практической разработанности данного важнейшего сектора профессиональной психотерапии.

Результаты опроса репрезентативной выборки населения

(1125 респондентов в возрасте 18-65 лет, г. Алматы, 2007)

(А) *Точно нуждаются или скорее нуждаются в психологической, психотерапевтической помощи и поддержке* – 17% респондентов (или 191 респондент)

Из них:

(Б) По поводу состояния эмоционального дискомфорта (беспокойство, тревога) с общим снижением активности, продуктивности в результате проблемных ситуаций («жизненных сложностей») – 75,4 % (144); *распределение в общей популяции* – 12,8%.

(В) По поводу признаков химической зависимости, установленного диагноза психического расстройства у себя или близкого человека – 9,4% (18); *распределение в общей популяции* – 1,6%.

(Г) По поводу установленного диагноза тяжелого соматического заболевания у себя или близкого человека – 7,3% (14); *распределение в общей популяции* – 1,24%.

(Д) Другое – 7,9% (15); *распределение в общей популяции* – 1,33%.

Предпочтительные форматы оказания психологической / психотерапевтической помощи:

Краткосрочные форматы психологической / психотерапевтической помощи (от 1-го до 5-и занятий со

специалистом) с акцентом на решение актуальной проблематики – 69,1% (132); *данная группа в основном представлена респондентами подгруппы (А); распределение в общей популяции – 11,73%*.

Среднесрочные или долгосрочные форматы психологической / психотерапевтической помощи (от 10 до 50 и более занятий со специалистом) с акцентом на помощь и поддержку по широкому спектру жизненных проблем – 20,4% (39); *данная группа в основном представлена респондентами подгруппы (В) и (Г); распределение в общей популяции – 3,46%*.

Другое (психообразовательные обучающие программы, тематические тренинги и проч.) с акцентом на выработку стрессоустойчивости – 10,5% (20); *распределение в общей популяции – 1,78%*

Соотношение потребностей краткосрочных форматов к среднесрочным и долгосрочным форматам оказания профильной помощи – **3,4:1**

Соотношение потребностей краткосрочных форматов профильной помощи в совокупности с тематическими программами стрессоустойчивости к среднесрочным и долгосрочным форматам оказания психологической / психотерапевтической помощи – **3,9:1**

Результаты исследования по задачам:

3) теоретическое обоснование и разработка экспериментальных моделей экспресс-психотерапии (1) и (2) в соответствии с выявленными потребностями населения, формирование соответствующих экспериментальных групп;

4) выбор сравниваемых методов краткосрочной психотерапии, формирование соответствующих групп сравнения (1) и (2).

Теоретическое обоснование метода полимодальной экспресс-психотерапии

Определение метода полимодальной экспресс-психотерапии

Под экспресс-психотерапией понимается практика использования достаточно специфических методик и средств профессиональной психотерапии, с целью достижения значительных, устойчивых и продолжающихся конструктивных изменений у клиентов в ограниченные временные периоды (1-3 терапевтические сессии)

Теоретические и практические (технологические) основания экспресс-психотерапии

Гипотеза деморализации (Джером Д.Франк, 1986)

Ключевые механизмы изменений в процессе психотерапии (К. Гравэ, 1997)

Концепции: адаптации и адаптивно-креативного цикла; психопластичности; модель трехуровневой психотерапевтической коммуникации;

Разработанные – в рамках ОТП – классификации мишеней и технологий профессиональной психотерапии;

Обоснованные, специфические для экспресс-психотерапевтического формата блоки макро-, мета- технологий и структурированных техник.

(А. Л. Катков, 2002-2011)

Объяснительная модель достижения планируемых психотерапевтических эффектов в процессе ЭП

Пластика обстоятельств (терапевтическая концентрация и разреженность; возможность терапевтической трансценденции – выхода за рамки обстоятельств);

Пластика контекстов (возможность переформирования негативных эмоциональных и травматических контекстов при сохранении событийного строя пережитого);

Пластика времени (возможность ретроспективных и проспективных перемещений; возрастной регрессии и прогрессии; проекции планируемых результатов в будущее: возможность проведения «временных расстановок» и др.);

Пластика Я (самотрансценденция – выход за пределы «страдающего» Я; актуализация и терапевтическая трансформация личностных статусов; развертывание актуальных функциональных фрагментов психического – содержания памяти, процессов мышления, поведенческих стереотипов и др. – с возможностью их терапевтической трансформации и ассоциации в обновленную структуру ресурсного ЛС - «Я-сильный(ая)-уверенный(ая)-всемогущий(ая)»;

Отсюда выводится возможность сверхбыстрой трансформации «проблемных» компонентов психической активности – эмоциональных, когнитивных, поведенческих и проч. – в адаптивные компоненты интегрированной психической активности, осуществляемой в форматах экспресс-психотерапии (1-й вариант экспериментальной программы ЭП), либо в сверх-адаптивные – с повышенной устойчивостью к агрессивному воздействию среды (2-й вариант экспериментальной программы ЭП).

Основа множественной терапевтической гиперпластики – управляемая активность внесознательных инстанций специалиста-психотерапевта (проработанное супер-ресурсное взаимодействие базисных мета-технологических компонентов «Я-техника» – «ОНО-техника»), транслируемое и воспринимаемое «детектором правды» клиента.

Объяснительная модель достижения планируемых результатов в процессе эффективной самопсихотерапии-самоорганизации (данный процесс инициируется в ходе прохождения 2-го варианта экспериментальной программы ЭП):

-манифестация адаптационного диссонанса, который «сигналист» и ощущается как напряжение или дискомфорт;

-идентификация проблемного фрагмента психической активности;

-актуализация ресурсного личностного статуса субъекта с одновременным формированием темпоральной гиперпластики (*предполагает наличие проработанных адаптивных отношений осознаваемых и неосознаваемых инстанций психического*);

-диссоциация с проблемным сектором (как вариант – «опредмечивание» последнего);

-терапевтическая трансформация проблемного сектора психической активности (в идеале - с активным

вовлечением супер-ресурсных инстанций психического);

-ассоциация «исправленного» фрагмента с психическим-целым (то есть – обретение искомой целостности, исцеления);

-переживание деятельностного удовлетворения и ценности приобретенных таким образом изменений;

-воспроизведение обновленного адаптивного качества в реальной жизненной ситуации и закрепление в обновленных моделях поведения.

Основные мишени ЭП

Универсальная мишень ЭП – от синдрома деморализации (Джером Д. Франк, 1987) к первичному ресурсному состоянию (ПРС)

Типичные признаки синдрома деморализации:

-низкий уровень самооценки;

-чувство безнадежности, беспомощности;

-чувство страха, тревоги, уныния;

-спутанность мышления;

-психофизиологические симптомы, воспринимаемые как признаки нарушения физического здоровья;

Актуальные мишени ЭП – типичные проблемные ситуации и состояния, являющиеся непосредственной причиной обращения к специалисту-психотерапевту (всего более 500, полный перечень представлен в картотеке СПП).

При этом, все многообразие проблемных ситуаций и состояний, по поводу которых клиенты обращаются за психотерапевтической помощью, интерпретируется нами как базисный конфликт между императивами адаптивно-креативного цикла (необходимость перехода от этапа *адаптационного напряжения* к этапу *мобилизации креативно-пластических ресурсов* и *креативного синтеза* обновленных адаптивных норм), и частичной, или даже полной блокадой креативно-пластических ресурсов за счет состояния деморализации,

Универсальная мишень для второй экспериментальной технологии ЭП (2)

От низкого и среднего – к высокому уровню эффективной самоорганизации у клиента.

Технологическое оформление процесса экспресс-психотерапии

Собственно психотехническая составляющая ЭП выстраивалась на основании концепции трехуровневой психотерапевтической коммуникации и включала проработанные блоки макро- и мета-технологий, а также блок структурированных техник полимодальной психотерапии.

По каждому из экспериментальных вариантов ЭП были разработаны технологические протоколы (см. соответствующие публикации в настоящем сборнике).

Результаты исследования по задачам:

5) реализация экспериментальных (экспресс-психотерапия) и стандартных (краткосрочная психотерапия) психотерапевтических программы в исследуемых группах;

6) проведение комплексного анализа сравнительной эффективности экспериментальных (экспресс-психотерапия) и стандартных (краткосрочная психотерапия) психотерапевтической программы в исследуемых группах с использованием избранной системы промежуточных и конечных индикаторов эффективности;

7) выявление ключевых факторов, обуславливающих существенное различие в сравниваемых группах по избранным критериям эффективности.

Результаты комплексного анализа эффективности психотерапевтического процесса в сравниваемых группах приведены в таблицах 4-11.

Таблица 4. Фиксируемая длительность процесса психотерапии (в днях) и количество терапевтических сессий в исследуемых группах.

Обозначение группы	Общая исследуемая группа (1)	Первая экспериментальная группа ЭП (2)	Вторая экспериментальная группа ЭП +ПТ (3)	Первая группа сравнения КЭП (4)	Вторая группа сравнения ККПТ (5)
Численность группы	n=795	n=217	n=105	n=211	n=262
Средняя длительность ПП в днях	11,31	2,36	8,2	15,4	16,7
Среднее количество проведенных психотер. сессий	6,15	1,6	7,2	7,65	8,3

Агрегированные результаты СМА:

По параметру средней длительности ПП в днях:

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1:6,53**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1:7,1**.

а также – со второй исследуемой группой ЭП (3) в соотношении **1:3,47**, и общей исследуемой группой в

соотношении **1:4,8**;

вторая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1:1,88**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1:2,04**; а также — с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1:1,4**.

По параметру среднего количества проведенных психотерапевтических сессий:

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1:4,78**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1:5,2**.

а также – со второй исследуемой группой ЭП (3) в соотношении **1:4,5**, и общей исследуемой группой в соотношении **1:3,84**;

вторая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1:1,15**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,17:1**.

Интерпретация полученных данных по настоящему исследовательскому фрагменту заключается в констатации существенно более значимой степени соответствия основному запросу населения в сфере оказания психотерапевтической помощи (*максимум конструктивных терапевтических изменений за минимальное время*) в части затраченного времени в случае первой ЭП (2) и второй ЭП (3) экспериментальных групп.

В то же время, истинная значимость данного факта проявляется только лишь в соотношении с доказанной эффективностью используемых в данном случае психотерапевтических технологий.

Таблица 5. Оценка психотерапевтического процесса в исследуемых группах по Шкалам объективного контроля ПА - Шкале (5) Оценка макротехнологических параметров ПП, Шкале (6) Оценка метатехнологических параметров ПП, Шкале (7) оценка структурно-технологических параметров ПП по критериям полноты в баллах.

Обозначение группы	Общая исследуемая группа (1)	Первая экспериментальная группа ЭП (2)	Вторая экспериментальная группа ЭП+ПТ (3)	Первая группа сравнения КЭП (4)	Вторая группа сравнения ККПТ (5)
Численность группы	n=795	n=217	n=105	n=211	n=262
Шкала ОК (5) ПА - полнота макротехнологий	2,76	2,8	2,8	2,7	2,75
Шкала ОК (6) ПА - полнота метатехнологий	2,4	2,8	2,8	2,2	2,1
Шкала ОК (7) ПА - полнота структур. техник	2,83	2,9	2,8	2,7	2,9

Агрегированные результаты СМА:

По параметрам Шкалы (5) ПА полноты макротехнологий, а также Шкалы (7) ПА полноты структурированных техник:

при сравнении исследуемых групп – экспериментальных, групп сравнения и общей исследуемой группы – статистически значимых различий не выявлено (т. е. исследуемые группы по данным параметрам сопоставимы);

По параметру Шкалы (6) ПА полноты метатехнологий:

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,27:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,33:1**; а также с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,17:1**;

вторая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,27:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,33:1**; а также с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,17:1**.

Интерпретация данных, полученных по настоящему исследовательскому фрагменту. В данном случае безусловно следует учитывать обстоятельство того, что при стандартном макротехнологическом оснащении, параметр полноты структурированных техник оценивается по критерию соответствия разработанному психотехническому протоколу. В данной связи вполне закономерным является факт отсутствия значимых различий между исследуемыми группами по данным параметрам при условии должного соблюдения протоколов реализации соответствующих терапевтических технологий (данное условие являлось обязательным в настоящей исследовательской программе). Таким же закономерным представляется факт наличия существенных, статистически значимых различий между экспериментальными группами и группами сравнения в первую очередь по причине проработанного метатехнологического стандарта оформления психотерапевтической коммуникации в экспериментальных психотерапевтических технологиях ЭП.

Таблица 6. Показатели эффективности ПП в исследуемых группах: после первой психотерапевтической сессии и по завершению процесса психотерапии в системе ключевых индикаторов шкал субъективного контроля ПА (1), (2), (3).

Обозначение группы	Общая исследуемая группа (1)	Первая экспериментальная группа ЭП (2)	Вторая экспериментальная группа ЭП +ПТ (3)	Первая группа сравнения КЭП (4)	Вторая группа сравнения ККПТ (5)
Численность группы	n=795	n=217	n=105	n=211	n=262
Показатель по Шкале (1) СК после завершения 1-й сессии	+ 1,5 (динамика 4,82)	+ 2,2 (динамика 5,6)	+2,3 (динамика 5,65)	+1.3 (динамика 4,65)	+0,8 (динамика 4,1)
Показатель по Шкале (1) СК по завершению ПП	+2,5 (динамика 5,82)	+ 2,5 (динамика 5,9)	+ 2,8 (динамика 6,2)	+ 2,5 (динамика 5,85)	+ 2,4 (динамика 5,7)
Показатель по Шкале (2) СК после 1-й сессии	1,87	2,4	2,5	1,6	1,4
Показатель по Шкале (2) СК по завершению ПП	2,4 (доп. динамика 0,53)	2,7 (доп. динамика 0,3)	2,9 (доп. динамика 0,4)	2,2 (доп. динамика 0,6)	2,1 (доп. динамика 0,7)
Показатель по Шкале (3) СК после 1-й сессии	1,4	1,8	1,8	1,2	1,1
Показатель по Шкале (3) СК по завершению ПП	2,25 (доп. динамика 0,85)	2,3 (доп. динамика 0,5)	2,8 (доп. динамика 1,0)	2,2 (доп. динамика 1,0)	2,0 (доп. динамика 0,9)
Средняя длительность ПП в днях	11,31	2,36	8,2	15,4	16,7

Агрегированные результаты СМА:

По параметру показателей по шкале СК (1) ПА после завершения первой сессии;

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,7:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **2,75:1**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,47:1**;

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,76:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **2,87:1**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,53:1**.

По параметру динамики показателей по шкале СК (1) ПА после завершения первой сессии в сравнении со стартовыми значениями данных показателей:

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,2:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,37:1**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,17:1**;

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,22:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,38:1**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,17:1**.

По параметру показателей по шкале СК (1) ПА после завершения процесса психотерапии;

первая экспериментальная группа ЭП (2) сопоставима со всеми сравниваемыми группами (т. е. статистически значимых различий по данному показателю не обнаружено);

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,12:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,17:1**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,12:1**.

По параметру динамики показателей по шкале СК (1) ПА после завершения процесса психотерапии в сравнении со стартовыми значениями данных показателей:

первая экспериментальная группа ЭП (2) сопоставима со всеми сравниваемыми группами (т. е. статистически значимых различий по данному показателю не обнаружено);

вторая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) только лишь со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,1:1**.

По параметру показателей по шкале СК (2) ПА после завершения первой сессии;

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,5:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,7:1**;

а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,3:1**;

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,56:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,78:1**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,34:1**.

По параметру показателей по шкале СК (2) ПА после завершения процесса психотерапии;

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,23:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,28:1**;

а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,12:1**;

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,3:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,4:1**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,2:1**.

По параметру динамики показателей по шкале СК (2) ПА после завершения процесса психотерапии в сравнении со значениями данных показателей после завершения первой сессии:

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1:2**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1:2,3**;

а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1:1,77**;

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1:1,5**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1:1,75**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1:1,3**.

По параметру показателей по шкале СК (3) ПА после завершения первой сессии;

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,5:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,64:1**;

а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,3:1**;

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,5:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,64:1**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,3:1**.

По параметру показателей по шкале СК (3) ПА после завершения процесса психотерапии;

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,15:1**;

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,3:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,4:1**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,25:1**.

По параметру динамики показателей по шкале СК (3) ПА после завершения процесса психотерапии в сравнении со значениями данных показателей после завершения первой сессии:

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1:2**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1:1,8**;

а также – со второй экспериментальной группой ЭП (3) в соотношении **1:2**, и общей исследуемой группой (1) в соотношении **1:1,7**;

вторая экспериментальная группа ЭП (3) сопоставима со всеми сравниваемыми группами (т. е. статистически значимых различий по данному показателю не обнаружено), исключение здесь составляет уже приведенная статистически значимая разница с анализируемым показателем с первой экспериментальной группой ЭП (2).

Интерпретация данных, полученных по настоящему исследовательскому фрагменту. Анализируемые в данном исследовательском фрагменте показатели статико-математического анализа следует сопоставлять со средней продолжительностью психотерапевтического процесса во всех сравниваемых группах в днях. Таким образом проявляется факт того, что максимальные значения показателей практически по всем анализируемым шкалам ПА в первой и второй экспериментальных группах фиксировались уже по завершению первой психотерапевтической сессии и затем плавно нарастали. В то время как в сравниваемых группах прослеживалась относительно более ровная и существенно более продолжительная динамика роста анализируемых показателей. Соответственно, психотерапевтический процесс, начиная с первой психотерапевтической сессии, в случае первой и особенно второй экспериментальных групп преимущественно проводился в более благоприятных для терапевтических изменений условиях. Что, безусловно, сказывается на сокращении сроков достижения желаемого терапевтического результата.

Таблица 7. Показатели отсева клиентов в ходе психотерапевтического процесса в исследуемых группах в абсолютных числах и процентах.

Обозначение группы	Общая исследуемая группа (1)	Первая экспериментальная группа ЭП (2)	Вторая экспериментальная группа ЭП + ПТ (3)	Первая группа сравнения КЭП (4)	Вторая группа сравнения ККПТ (5)
Численность группы	n=795	n=217	n=105	n=211	n=262
Показатель отсева в абсолютных числах / процентах	24 / (3,0%)	2 / (0,9%)	4 / (3,8%)	9 / (4,3%)	12 (4,6%)

Агрегированные результаты СМА и интерпретация данных, полученных по настоящему исследовательскому фрагменту. В данном случае выявляется единственная существенная закономерность того, что отсев клиентов в абсолютных числах и в процентном соотношении растет с увеличением продолжительности психотерапевтического процесса в днях (положительная корреляция). По результатам дополнительного исследования причин отсева (это единичные случаи) определяющим мотивом прекращения терапии является достижение относительно комфортного для клиента состояния «а больше ничего и не нужно», и нежелание оплачивать избыточные – с точки зрения клиента – психотерапевтические сессии. Таким образом полученные здесь результаты являются еще одним аргументом в пользу формата экспресс-психотерапии. Для использования анализируемого показателя отсева в плане глубокой оценки качества психотерапевтического процесса в исследуемых группах имеющихся в портфеле данного исследования данных недостаточно.

Таблица 8. Отсроченные (катамнестические) показатели эффективности ПП в исследуемых группах: через 1 и 6 месяцев после завершения процесса психотерапии по Шкале субъективного контроля ПА (4) – *индикаторы устойчивого ресурсного состояния.*

Обозначение группы	Общая исследуемая группа (1)	Первая экспериментальная группа ЭП (2)	Вторая экспериментальная группа ЭП + ПТ (3)	Первая группа сравнения КЭП (4)	Вторая группа сравнения ККПТ (5)
Численность группы	N=795 (n1= n2=	n=217 (n1=129; n2= 67)	N=105 (n1=82; n2=64)	N=211 (n1=106; n2=44)	N=262 (n1=126; n2= 77)
Показатель по Шкале (4) СК через 1 месяц после завершения ПП	1,7	1,7	1,8	1,7	1,6
Показатель по Шкале (4) СК через 6 месяцев после завершения ПП	1,57 (динамика - 0,13)	1,6 (динамика - 0,1)	1,8 (динамика 0,0)	1,5 (динамика -0, 2)	1,4 (динамика- 0,2)
Средняя длительность ПП в днях	11,31	2,36	8,2	15,4	16,7

Агрегированные результаты СМА:

По параметру показателей по шкале СК (4) ПА через 1 месяц после завершения процесса психотерапии:

первая экспериментальная группа ЭП (2) сопоставима со всеми сравниваемыми группами (т. е. статистически значимых различий по данному показателю не обнаружено),

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,12:1**;

По параметру показателей по шкале СК (4) ПА через 6 месяцев после завершения процесса психотерапии;

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,14:1**; а так же – со второй экспериментальной группой ЭП (3) в соотношении **1:1,12**;

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,2:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,3:1**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,15:1**.

По параметру динамики показателей по шкале СК (4) ПА через 1 месяц после завершения процесса

психотерапии в сравнении со значениями данных показателей чрез 6 месяцев после завершения процесса психотерапии:

первая экспериментальная группа ЭП (2) сопоставима со всеми сравниваемыми группами (т. е. статистически значимых различий по данному показателю не обнаружено);

*вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1:3**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1:3** (с учетом того факта, что в данном случае динамика в группах сравнения отрицательная).*

Интерпретация данных, полученных по настоящему исследовательскому фрагменту. Наличие невыраженной – на грани значений доверительного интервала – отрицательной динамики в сравниваемых группах (2),(4),(5) объясняется вполне закономерным переходом от состояния ресурсного подъема (данное состояние связано с прохождением клиентом этапа *креативного синтеза* и первой фазы следующего этапа *реализации обновленных адаптивных норм* универсального алгоритма адаптивно-креативного цикла, т. е. «работает» эффект новизны и позитивной оценки достижений) – ко второй фазе этапа реализации обновленных адаптивных норм АКЦ – стабилизации с вероятностью постепенного накопления *адаптационного десинхроноза*.

В то же время, относительно более высокие показатели по шкале СК (4) ПА, прослеживаемые во второй экспериментальной группе ЭП (3) через 6 месяцев по завершению психотерапевтического процесса, свидетельствуют о том, что технологии эффективной самоорганизации, используемые в данном случае, способствуют формированию у клиентов устойчивого ресурсного состояния и профилактируют накопление адаптационного десинхроноза.

И далее, сопоставимые или даже относительно более высокие значения показателей по шкале СК (4) ПА, прослеживаемые в первой экспериментальной группе ЭП (2) через 6 месяцев по завершению психотерапевтического процесса (по отношению ко второй группе сравнения ККПТ (5), с учетом существенно меньшей продолжительности психотерапевтического процесса, объясняется акцентом на использование потенциала феномена психопластичности, а также акцентом на формирование устойчивых и продолжающихся конструктивных изменений, например, при использовании техник-окон, методологии формирования стыковочного сценария (II) и проч.

Таблица 9. Экономические показатели эффективности в исследуемых группах.

Обозначение группы	Общая исследуемая группа (1)	Первая экспериментальная группа ЭП (2)	Вторая экспериментальная группа ЭП +ПТ (3)	Первая группа сравнения КЭП (4)	Вторая группа сравнения ККПТ (5)
Численность группы	n=795	n=217	n=105	n=211	n=262
Средняя длительность ПП в днях	11,31	2,36	8,2	15,4	16,7
Среднее количество проведенных психотер. сессий	6,15	1,6	7,2	7,65	8,3
Затраты на ПП в долл. США на 1-го клиента	249,2	67,8	228,5	320,5	350,4
Затраты в долл. США на 1 терапевт. сессию	40,7	42,4	31,7	41,8	42,2

Агрегированные результаты СМА:

По параметру затрат (в долл. США) на 1-го клиента:

*первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1:4,73**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1:5,17**;*

*а также – со второй экспериментальной группой ЭП (3) в соотношении **1:3,37**, и общей исследуемой группой (1) в соотношении **1:3,67**;*

*вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1:1,4**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1:1,53**;*

По параметру затрат (в долл. США) на 1 терапевтическую сессию:

*первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) лишь со второй экспериментальной группой ЭП (3) в соотношении **1,34:1**;*

*вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1:1,32**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1:1,33**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1:1,28**.*

Интерпретация данных, полученных по настоящему исследовательскому фрагменту. Результаты, полученные по оценке экономической эффективности сравниваемых психотерапевтических технологий следует рассматривать лишь в совокупности с данными о терапевтической эффективности и устойчивости достигнутых терапевтических результата.

С учетом полученных в настоящем исследовании сведений о сопоставимой или превосходящей терапевтической эффективности экспериментальных технологий ЭП, можно констатировать и существенно более превосходящую экономическую эффективность экспериментальных технологий ЭП, особенно в отношении первой экспериментальной группы ЭП (2). Эти данные следует иметь в виду при анализе мотивации на получение психотерапевтической помощи – экономические стимулы в совокупности с гарантиями качества предоставляемой профильной помощи являются здесь определяющими.

Также имеют значение данные о существенном снижении стоимостных значений одной терапевтической сессии во второй экспериментальной группе (3), что связано с групповым форматом терапевтической работы после проведения первых сессий ЭП (участие в группе менее затратно в сравнении с индивидуальными терапевтическими сессиями).

Таблица 10. Оценка итоговой эффективности психотерапевтического процесса в исследуемых группах по универсальным показателям: 1) коэффициента терапевтической эффективности (КТЭ); 2) коэффициента устойчивости результата (КУС); 3) коэффициента экономической эффективности (КЭЭ).

Обозначение группы	Общая исследуемая группа (1)	Первая экспериментальная группа ЭП (2)	Вторая экспериментальная группа ЭП+ПТ (3)	Первая группа сравнения КЭП (4)	Вторая группа сравнения ККПТ (5)
Численность группы	n=795	n=217	n=105	n=211	n=262
Показатели КТЭ	0,61	2,5	0,72	0,48	0,44
Показатели КУС	-0,65	-0,5	0	-1	-1
Показатели КЭЭ	3,58	13,27	4,07	2,76	2,48

Агрегированные результаты СМА:

По параметру универсального коэффициента терапевтической эффективности КТЭ:

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **5,2:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **5,7:1**;

а также – со второй экспериментальной группой ЭП (3) в соотношении **3,5:1**, и общей исследуемой группой (1) в соотношении **4:1**;

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,5:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,8:1**;

По параметру универсального коэффициента устойчивости КУС:

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1:2**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1:2**; а так же – со второй экспериментальной группой ЭП (3) в соотношении **1:2** (эти данные следует оценивать с учетом отрицательных значения КУС в первой экспериментальной группе и группах сравнения);

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **4:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **4:1**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **2,86:1**.

По параметру универсального коэффициента экономической эффективности КЭЭ:

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,01$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **4,8:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **5,35:1**;

а также – со второй экспериментальной группой ЭП (3) в соотношении **3,26:1**, и общей исследуемой группой (1) в соотношении **3,7:1**;

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,47:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,64:1**, а также с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,14:1**.

Интерпретация данных, полученных по настоящему исследовательскому фрагменту. Результаты, полученные при анализе вышеприведенных универсальных коэффициентов эффективности, однозначно свидетельствуют о существенно более высоком терапевтическом и экономическом потенциале экспериментальных технологий полимодальной экспресс-психотерапии по отношению к сравниваемым вариантам краткосрочной психотерапии.

Таблица 11. Дифференцированная оценка эффективности психотерапевтического процесса в исследуемых группах по универсальным показателям: 1) коэффициента психопластичности (КПП); 2) коэффициента технологической адекватности (КТА).

Обозначение группы	Общая исследуемая группа (1)	Первая экспериментальная группа ЭП (2)	Вторая экспериментальная группа ЭП+ПТ (3)	Первая группа сравнения КЭП (4)	Вторая группа сравнения ККПТ (5)
Численность группы	n=795	n=217	n=105	n=211	n=262
Показатели КПП	2,35	2,6	2,83	2,2	2,17
Показатели КТА	2,66	2,83	2,8	2,53	2,58

Агрегированные результаты СМА:

По параметру универсального коэффициента пластичности КПП:

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,18:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,2:1**; а также – с общей исследуемой группой (1) в соотношении **1,1:1**;

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,29:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,3:1**;

По параметру универсального коэффициента технологической адекватности:

первая экспериментальная группа ЭП (2) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,12:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,1:1**;

вторая экспериментальная группа ЭП (3) обнаруживает существенную достоверную разницу ($p < 0,05$) с первой группой сравнения КЭП (4) в соотношении **1,11:1**; со второй группой сравнения ККПТ (5) в соотношении **1,1:1**.

Интерпретация данных, полученных по настоящему исследовательскому фрагменту.

Результаты, полученные при анализе вышеприведенных универсальных коэффициентов эффективности, показывают за счет какого именно компонента психотерапевтического процесса происходит форсированное достижение желаемого терапевтического результата. С учетом «расклада» формул КПП и, особенно КТА на составляющие, понятно, что разница в результатах по ключевым показателям эффективности сравниваемых групп – по Шкале СК (1) ПА после завершения психотерапевтического процесса, по Шкале СК (4) ПА через 1 месяц после завершения процесса психотерапии и по Шкале СК (4) ПА через 6 месяцев после завершения психотерапевтического цикла – в пользу двух экспериментальных групп ЭП (2) и особенно ЭП (3) обусловлена существенно более высокими показателями по критерию полноты метатехнологий. В то время, как показатели сравниваемых групп по критериям полноты макротехнологий и структурированных техник сопоставимы.

Дополнительным аргументом в пользу данного вывода является относительно более высокая степень корреляции полученных значений КПП с вышеперечисленными ключевыми показателями эффективности по шкале Чеддока (при анализе показателей КПП коэффициент корреляции $R=8,7$ или высокая степень корреляции; при анализе показателей КТА $R=6,5$ или средняя степень корреляции). А также факт того, что показатели, полученные в сравниваемых группах по шкалам объективного контроля ПА (5) и (7), взятые по отдельности и по средним значениям их суммы, показывают слабый уровень корреляции с обозначенными ключевыми показателями эффективности психотерапевтического процесса ($R=0,4$ и менее).

В данном анализе следует учитывать и то обстоятельство, что критерии полноты по Шкале ОК (7) выводятся по результатам сопоставления репертуара и алгоритма по факту используемых психотерапевтических техник рекомендуемому или утвержденному протоколу. То есть, используемая в данном случае методология исследования не позволяет надежно верифицировать предположение того, что полимодальная экспресс-психотерапия выигрывает в эффективности в том числе и за счет более разнообразного, гибкого структурно-технологического репертуара. В данной связи, при проведении дальнейших комплексных исследований полимодальной психотерапии методология психотехнического и комплексного анализа может быть расширена и модифицирована с целью проверки данной гипотезы.

Выводы

Экспериментальные технологии экспресс-психотерапии, проводимые (1) в формате 1-3-х психотерапевтических сессий, и (2) в том же экспресс-формате с добавлением 3-х дневного психотерапевтического тренинга с акцентом на развитие эффективной самоорганизации и стрессоустойчивости, в наибольшей степени соответствуют актуальному запросу городского населения на оказание психотерапевтической помощи.

Разработанная объяснительная модель сверхбыстрых терапевтических изменений является адекватным

Разработанное теоретическое и психотехническое обоснование метода экспресс-психотерапии в полной мере соответствует идентифицированному приоритетному запросу на «максимум конструктивных и продолжающихся терапевтических изменений в минимальные временные периоды». В то время как результаты, полученные при настоящем исследовании, демонстрируют возможность адекватного удовлетворения данного, наиболее распространенного запроса на

психотерапевтическую помощь.

Разработанные экспериментальные варианты полимодальной экспресс-психотерапии (1) и (2) в группе клиентов с проявлениями синдрома деморализации (*F 43.2. по МКБ 10 – расстройство приспособительных реакций*) обнаруживают существенно более высокую эффективность по отношению к сравниваемым методам краткосрочной психотерапии в избранной системе избранных параметров и индикаторов.

Ключевым фактором, обуславливающим более высокие универсальные показатели эффективности в экспериментальных группах экспресс-психотерапии (1) и (2), является критерий полноты используемых метатехнологий: именно по этому критерию прослеживалась достоверные различия в пользу экспериментальных технологий ЭП, в то время как показатели экспериментальных и сравниваемых групп по критериям полноты макротехнологий и структурированных техник – сопоставимы.

Под качеством в сфере профессиональной психотерапии следует понимать степень соответствия основных характеристик используемых технологий – научных, образовательных, практических, организационных, нормотворческих, экспертных, – потребностям основных целевых групп, а также научно обоснованным требованиям в сфере разработки, реализации и оценки эффективности данных технологий.

Таким образом, акцент на углубленную проработку адекватного мета-технологического оформления психотерапевтической коммуникации в программах базисной и непрерывной подготовки специалистов-психотерапевтов будет способствовать существенному повышению качества и эффективности методов краткосрочной психотерапии.

Список литературы

1. Катков А. Л. Систематика и классификация психотерапевтических мишеней. // Интернет-ресурс <https://innopsycon.kz/ru/publikatsii/sistematika-i-klassifikatsiya-psikhoterapevticheskikh-mishenej>. – 2020. – 21 с.
2. Катков А. Л. Система психотерапевтических тренингов в полимодальной психотерапии. Профессиональная психотерапевтическая газета. – 2022. – № 3. – С. 32-41.
3. Миллер С. Плохие новости об эволюции психотерапии. Доклад на конференции «Эволюция психотерапии», 2017.

SUBSTANTIATION AND EVALUATION OF THE COMPARATIVE EFFECTIVENESS OF THE METHOD OF POLYMODAL EXPRESS PSYCHOTHERAPY

Katkov A. L., Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of Scientific and Educational Programs of the International Institute for Social Psychotherapy and Counseling, Vice President, Chairman of the Committees for Legislative Initiatives and Science of the Professional Psychotherapeutic League of the Russian Federation, St. Petersburg.

Abstract. The article by A. L. Katkov "Substantiation and evaluation of the comparative effectiveness of the method of polymodal express psychotherapy" provides information on a long-term research project to develop, methodological and psycho-technological equipment of this method. The methodology of the conducted comprehensive study is described. From the standpoint of evidence-based research practice, the results obtained for each task of the research project are substantiated. The real possibilities of increasing the effectiveness of short-term options for psychotherapeutic assistance are discussed on the basis of the developed recommendations. Conclusions are drawn about the high efficiency of the method of polymodal express psychotherapy.

Key words: psychotherapy, negative effects, prevention, correction.

ПСИХОТЕХНОЛОГИИ КАК ОБЪЕКТ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Катков Александр Лазаревич, д.м.н., профессор, руководитель научных и образовательных программ Международного института социальной психотерапии и консультирования, вице-президент, председатель комитетов по законодательным инициативам и науке Профессиональной психотерапевтической лиги Российской Федерации, г. Санкт-Петербург.

Аннотация: в статье А. Л. Каткова «Психотехнологии как объект научного исследования» приводятся сведения об актуальности научной разработки данной темы, сложной проблематике, присутствующей в рассматриваемой сфере психотехнической деятельности. Описывается уровень предшествующих достижений в области определения понятия «психотехнологии», попыток создания соответствующих классификаций. Обсуждаются промежуточные результаты разработки Базисной научно-исследовательской программы, реализуемой по профилю научно-практического направления «Психотехнологии». В частности, обобщаются функциональное определение, системная классификация, методологические принципы выведения экспертной оценки психотехнологий. Рассматриваются вопросы подготовки специалистов, действующих в данной сфере. Делаются выводы о необходимости продолжения данной важной работы.

Ключевые слова: психотехнологии, исследования, качество, социально-значимые результаты.

Введение

В последние десятилетия все большее распространение получают психотехнологии, которые разрабатываются на стыке психологии, психотерапии и иных направлений науки и практики (массовые коммуникации, нейрокибернетика, нейролингвистика, информационные системы, психотроника и пр.).

Огромная сила воздействия современных психотехнологий обусловлена их высокой технологичностью,

базированием на своевременном выявлении, понимании, знании и результативности использования последовательностей, закономерностей протекания психических процессов, поведения личности в различных жизненных ситуациях и различных условиях, а также высоким уровнем исполнения.

Прикладные аспекты подобных исследований находят свое отражение в различных сферах человеческой жизнедеятельности, включая политику, бизнес, менеджмент и организационный консалтинг.

Новые психотехнологии успешно применяются в избирательных и рекламных компаниях, берутся на заметку оборонными ведомствами и спецслужбами, при их помощи совершаются серьезные преступления, формируются многочисленные деструктивные культы.

Так, например, по свидетельству одного из самых ярких интеллектуальных лидеров уходящей эпохи Ноама Хомского – лигвиста, философа – яростная битва за умы людей ведется с использованием пропагандистских технологий (т. е. психотехнологий) невиданного масштаба и изощренности. Что безусловно подрывает несущую идею Нового Времени – демократии.

Отсюда, как минимум, следует необходимость форсированного развития класса психотехнологий, обеспечивающий долговременную устойчивость к агрессивным и скрытым манипулятивным воздействиям; должно быть разработано обновленное понимание и психотехническое обеспечение статуса индивидуальной и социальной свободы.

Не менее яростная борьба с использованием традиционных и современных психотехнологий идет и за кошельки людей – рынок «чудесных» психотехнологий растет невиданными темпами, в то время как позитивный вектор действия большинства используемых психотехнологий не доказан. Отсюда выводится необходимость продуманного регулирования рынка психотехнических услуг и обеспечения психологической безопасности субъекта, группы, общества.

Вовлечение психотерапевтического сообщества

Идея и концепция социальной психотерапии смещает фокус внимания профессионального психотерапевтического сообщества в сторону психотехнологического пространства и полуполегалного, «мутного» рынка психотехнологий (Стратегия развития Социальной психотерапии в РФ; утверждена на съезде ОППЛ 2021 году). Об активности психотерапевтического сообщества в направлении углубленного исследования и регулирования психотехнологического пространства свидетельствуют нижеследующие факты.

На съездах ОППЛ и СРО в 2022 г. была озвучена задача активного освоения и конструктивного регулирования рынка психотехнологий с целью повышения качества оказываемой помощи;

В разработанной в рамках ОТП классификации наук о психике направление «Психотехнологии» выведено в статус отдельной науки (актуального научного фронта).

Исследовательский проект «Комплексный анализ (эпистемологический, эпидемиологический, психотехнический) традиционных и современных психотехнологий» реализуется Международным институтом социальной психотерапии и консультирования.

При этом, отдельная научно-практическая дисциплина «Психотехнологии» разрабатывается по «лекалам» Базисной научно-исследовательской программы. В частности, прорабатывается следующий универсальный алгоритм, выводящий данную дисциплину в категорию состоятельных научных направлений: *проблематизация – концептуализация – теоретизация – технологизация – инструментализация – институализация (внедрение) – трансляция (подготовка профессионалов) – реализация – мониторинг результатов.*

В настоящее время можно говорить о существенном продвижении тематического исследовательского проекта МИСПИК по первым 5-ти позициям вышеприведенного алгоритма.

Краткий анализ достигнутых промежуточных результатов по данным позициям излагается в нижеследующих разделах настоящего сообщения.

Проблематизация

Согласно установочным позициям, прописанным в методологической части Базисной НИП, углубленная проработка сектора проблем, которые представлены в рассматриваемом научно-практическом направлении, собственно и определяет основные направления и предмет последующей исследовательской деятельности. Применительно к НПН «Психотехнологии», были выделены следующие «большие» секторы с наиболее актуальными проблемными узлами.

Проблематизация в сфере фундаментальная эпистемология:

-проблема поиска и аргументации адекватных исходных допущений и эпистемологических оснований наук о психике в целом, и научно-практического направления «Психотехнологии» в частности;

-четкое определение предметной сферы и специфики рассматриваемого научно-практического направления;

-определение места НПН «Психотехнологии» в секторе наук о психике

-разработка адекватной прикладной эпистемологии;

-функционально-обоснованное разграничение психотехнологий и информационных технологий; определение общего поля активности, а также идентификация механизмов и способов взаимодействия данных важнейших технологических кластеров;

-выведение стержневого «родового признака», определяющего принадлежность рассматриваемой сферы деятельности к психотехнологиям;

-выведение системы идентификационных характеристик, определяющих специфику определенного класса или группы психотехнологий; разработка соответствующей научно-обоснованной классификации психотехнологий.

Идентификация и конструктивная трансформация доминирующего вектора использования современных психотехнологий в следующих проблемных сферах:

-глобальные цивилизационные кризисы (инфляция и разрушение вековой системы идиом – несущих параметров социального порядка);

-локальные социальные кризисы и конфликты (например, использование психотехнологий в сфере формирования устойчивого ресурсного состояния у населения государств, находящихся под давлением непрерывного санкционного давления);

-необходимость трансформации очевидно-деструктивного влияния агрессивной информационной среды и обеспечения психологической безопасности человека, семьи, группы, общества;

-необходимость усиления собственно технологического потенциала помогающих, развивающих, саногенных, социально-стабилизирующих практик, основанных на актуализации ресурсов психического.

Разработка принципиально новых классов психотехнологий:

-основанных на идее Новой Философии (эпистемологии) с возможностью конструирования принципиально новых объяснительных моделей реальности;

-основанных на феномене темпоральной пластики (разрабатываются в рамках новейшего НПН «Психотемпология»);

-основанных на феномене диалогизированного сознания, идее АСИ (ассоциированного сверх-адаптивного интеллекта);

-основанных на новом понимании гибридного интеллекта и проблематики трансгуманизма (подлинный «апгрейд» человека);

-основанных на идее Новой Этики (разрабатываются в рамках НПН «Психоэтика»);

-основанных на тезисах НПН «Психотеология»;

-основанных на идее ТИСА-мира (temporality – темпоральность; integrality – целостность; comprehensibility – постижимость; assurance – уверенность), *коренным образом отличающихся от «психотехнических» предложений того, как выживать в VUCA-мире (нестабильный, неопределенный, сложный, неоднозначный), BANI-мире (хрупкий-тревожный-нелинейный-непостижимый).*

Сопряженные проблемные блоки, связанные с необходимостью:

-разработки научно-обоснованной, универсальной методологии экспертизы качества и комплексной экспертизы психотехнологий и психотехник;

-разработки и реализации программ подготовки квалифицированных экспертов в области экспертизы качества и комплексной экспертизы используемых и проектируемых психотехник и психотехнологий;

-организации сети профильных экспертных «бюро», укомплектованных подготовленными специалистами;

-проработки правил грамотного этического оформления (с использованием принципов нейроэкономики) психотехнической практики;

-создания прецедента «мягкой силы» в сфере регулирования рынка ПТ.

Коцептуализация

В рамках настоящего фрагмента базисной исследовательской программы разработаны следующие установочные требования, предъявляемые к концептуальному блоку НПН «Психотехнологии».

1. Целостный подход (общая объяснительная модель).

2. Обоснование возможности инновационного синтеза «высоких» психотехнологий на основании разработанных стержневых концептов в сеторе авангардных наук о психике.

3. Обоснование возможности адекватной экспертной оценки используемых психотехнологий (в том числе «встроенных» психотехник и психотехнологий, не заявляемых в качестве таковых).

4. Ключевая установочная позиция – наличие проработанной и всесторонне аргументированной эпистемологической платформы в авангардном секторе наук о психике (всего в данном секторе нами идентифицировано 121 научное направление).

Краткие содержательные характеристики данных концептуальных позиций следующие.

Целостный подход в понимании и определении термина «психотехнологии» в системе родовых понятий

Данный подход опирается на следующую «ступенчатую» логику выведения сущностного понимания термина «психотехнологии».

Практика – отличается от хаотической активности прежде всего наличием функциональной цели и осмысленного способа действий по ее достижению.

Технология – отличается от обыденной практики наличием проработанного научного обоснования определенной последовательности (алгоритма) действий по достижению планируемого результата.

Высокие технологии – наукоемкий компонент – имеет приоритетное и определяющее для всего технологического

цикла значение.

Гуманитарные технологии и *психотехнологии* («соль соли» гуманитарных технологий) – в нашем случае безусловно «высокие» и особо сложные технологии – опираются на проработанные эпистемологические основания авангардного сектора наук о психике (см. А. Л. Катков. Классификация наук о психике. 2021. публикация в Психологической газете).

Стержневой концепт авангардного сектора наук о психике

В ходе реализации Базисной НИП нами были разработаны следующие фундаментальные концепты, выполняющие функцию генератора креативных идей в сфере авангардных психотехнологий.

Идентифицирован алгоритм генерации структурируемых параметров реальности, который включает следующие взаимозависимые и взаимодействующие компоненты: *генеративная активность психического – фиксируемый импульс активности сознания (ФИАС) – феномен субъективного времени – первичная информация – память – личность – актуальные планы «объективной» и «субъективной» реальности (вторичная информация) – модификация ФИАС – генерируемые атрибуты «объемной» реальности.*

Отсюда выводится фундаментальный тезис того, что *психика в самом первом приближении есть инструмент генерации и форматирования категорий пространства, времени. И что именно психика формирует информационный, главный для всего живого уровень реальности.*

В приведенном важнейшем алгоритме две последние позиции обосновывают возможность *управления временем и, соответственно, гибкими пространственными форматами (т. е. информационными характеристиками) генерируемой реальности.*

Стержневой концепт функциональной активности психики

Традиционная номинация функций психического (регулятивная (адаптивная), когнитивная, коммуникативная, конативная, креативная, аксиологическая) в нашем случае дополняется основополагающим вектором функциональной активности психики – генеративным.

При этом, в синхронном режиме генерируют следующие базисные феномены – компоненты объемной реальности:

- феномен сознания – диссоциирующие импульсы ФИАС (подлинные «кванты» ОР);
- феномен «объективного» времени и пространства;
- дифференцированные статусы и полюсы реальности, формирующие сложную конструкцию объемной реальности;
- феномен информации – как основной «продукт» деятельности психики;
- феномен пластичности, в том числе пластичных категорий времени, пространства, рефлексивных характеристик субъекта – как возможность сверхэффективного, «моментального» взаимодействия и трансформации статусов и полюсов объемной реальности.

Выведение генеративной функции психического дает основания полагать, что сам по себе феномен психического участвует в сложнейшем «информационном кругообороте», обеспечивающем становление общего поля объемной реальности

Следующие фундаментальные допущения *обновлённой ассоциированной эпистемологической платформы* прокладывают дорогу к неконфликтному, синергетическому сосуществованию и взаимодействию полярных систем координат современного человека и кардинальным образом отличаются от своих «предшественников»:

- объектно-закономерные (т. е. информационные) характеристики актуальных планов реальности зависят от пластичных характеристик импульсной активности сознания-времени у человека;
- существуют принципиально новые подходы и механизмы (данные подходы и механизмы раскрываются нами в описании идей «темпоскопа», «хроносомы» и проч.) в области измерения активности непроявленного полюса реальности и его полноценной легализации в обновлённой системе научного знания;
- с формированием ассоциированной эпистемологической платформы возможно снятие неадекватных ограничений предметной сферы науки, восстановление ресурсной целостности человека с перспективой существенного расширения горизонтов его бытия.

Отсюда же, выводятся возможности генерации сущностной классификации и принципиально новой методологии экспертной оценки качества всего арсенала используемых психотехнологий.

Более подробно о стержневых концептах сектора авангардных наук о психике см. в наших публикациях (А. Л. Катков, Общая теория психотерапии. // 2022. - ,Т.1., Т. 2.).

Теоретизация

Настоящий фрагмент базисной НИП в настоящее время представлен следующими достижениями ученых-специалистов и нашими собственными наработками.

Границы предметной сферы НПН «Психотехнологии», по материалам профильных научных публикаций, понимается следующим образом:

- в широком смысле, данное научное направление охватывает процесс генерации и трансляции научных знаний о психике (концепций, теорий) в сферу практической деятельности, осуществляемый с целью улучшения адаптивных

кондиций человека, группы, общества

- в узком, собственно психотехническом смысле — это идентифицированная психотехническая составляющая любой формы организованной, целенаправленной активности человека, группы, общества (в данном случае всегда имеет место: 1) дифференциация существенных компонентов целенаправленной психической активности; 2) исследование возможностей существенного улучшения каждого из выделяемых компонентов за счет специальных манипуляций, процедур и более сложных агрегатов; 3) выведение на основе полученного опыта проработанного алгоритма конкретной психотехнологии).

Наиболее распространенные определения психотехнологий

Психотехнология – это наука о практическом использовании психологических техник управления психическими состояниями личности и группы с целью создания оптимальных условий для актуализации индивидуальных и групповых психологических ресурсов.

Термин «психотехнология» имеет в своем составе 3 компонента: «психо» – душа; «тэхнэ» – буквально означает «искусство», «умение», «мастерство», искусство активного преобразования, изменения и управления; «логос» – «учение», «наука» (Википедия, elibrary.sgu.ru)

Под психотехнологией понимается система категорий, принципов и моделей, описывающих психическую реальность, человеческое существо или социальную группу как развивающуюся целостность, сориентированная на практическую работу с индивидуальной психикой или групповой психологией, и включающая в себя конкретные методы, приемы, умения и навыки по целенаправленному преобразованию личности и группы. (В. В. Козлов, 2011).

Психотехнология – это организованная и продуктивная деятельность людей в различных сферах социальной практики, ориентированная на эффективное решение психологических задач с заранее определенным социальным эффектом, и представляющая собой совокупность приемов, средств и методов психологического воздействия и влияния, объединенных определенным алгоритмом их применения (Н. Д. Узлов, 2012)

А.П. Ситников, (2014) описывает четыре возможных значения понятия «психотехнология».

Исходным понятием выступает «совокупность действий и операций».

Значение I: психотехнология как реально осуществляемая упорядоченная совокупность действий и операций, или «осуществление психотехнологии».

Значение II: психотехнология как способ организации упорядоченной совокупности действий и операций в определенную целенаправленную последовательность или ориентировочная основа действий (ООД) – «первичная форма существования психотехнологии».

Значение III: психотехнология как описание научными средствами целенаправленной последовательности действий, выявление их упорядочивающей основы, изучение закономерностей в способах организации действий с целью использования наиболее эффективных из них. Этому значению может соответствовать «психотехнологическое исследование».

Значение IV: психотехнология как результат описания осуществляемых способов организации действий и операций, нацеленный на его практическое применение, схема ориентировочной основы действий (схема ООД) – совокупность различной предметной информации, ориентиров и указаний по совершению действий. Этому уровню соответствует «реализация психотехнологии».

В ходе реализации Базисной НИП нами было разработано следующее функциональное определение психотехнологий.

Психотехнологии – научно-практическое направление, разрабатывающее функциональные модели дифференцированной (алгоритмизированной) психической активности человека, группы, общества, прямо или косвенно направленные на достижение заявляемых прагматических целей.

Под психотехникой мы понимаем профессионально оформляемое, структурированное поведение (действия) специалиста, которое:

- предпринимается с целью определенных изменений психических кондиций у субъекта или группы;
- выстраивается в определенной последовательности, обусловленной логикой психотехнического процесса;
- закономерно приводит к достижению заявляемых целей;
- функциональная эффективность данных структурированных действий, как правило, обоснована и доказана в корректных исследовательских программах.

Также, были определены следующие ключевые позиции универсального технологического протокола с описанием последовательности основных этапов реализуемой психотехнологии на каждом этапе.

Ожидаемая динамика по основным мишеням (на основании анализа уже имеющихся результатов использования конкретной психотехнологии).

Критерии и методология оценки эффективности психотехнологии, соответствующие принципам доказательной практики; данные о доказательной регистрации и внесении в реестр технологий с доказанной эффективностью.

Доступные фактологические данные по реализации исследуемой технологии и их анализ; данные о включенной супервизорской оценке (при необходимости).

Возможные негативные эффекты представляемых психотехнологий: 1) их профилактика; 2) оперативная диагностика; 3) эффективная коррекция.

Способ документирования и архивирования описания динамики и результатов психотехнического процесса; обеспечение безопасности личных данных.

Квалификационные требования к специалисту, реализующему определенную психотехнологию.

Программа подготовки специалистов, осуществляющих свою деятельность в сфере психотехнологий, должна содержать:

- перечень основных разделов необходимой профессиональной подготовки с обоснованием количества часов по каждому разделу;
- квалификационные требования к специалисту или специалистам, проводящим обучение по использованию конкретной психотехнологии;
- критерии прохождения процедуры аттестации и перееаттестации с указанием кратности и параметров оценки профессиональной деятельности специалиста;
- порядок подачи, регистрации и рассмотрения претензий и жалоб на некачественную работу специалиста

Предложения в сфере проведения экспертной оценки психотехнологической деятельности.

На основании изученных материалов и по результатам собственных исследований нами предлагаются следующие новации в сфере психотехнической экспертизы:

- используемая оценочная технология: модифицированная версия психотехнического и комплексного анализа;
- базовый документ: проработанный протокол экспертной оценки (такие оценки выводятся на основании позиций универсального технологического протокола);
- квалификационные характеристики эксперта: базисное высшее образование; дополнительное образование по психотерапии и консультированию не менее 1.500 часов; дополнительное образование по теме психотехнического и комплексного анализа – 1000 часов.

Классификация психотехнологий

Настоящий фрагмент Базисной НИП содержит следующие проработанные позиции.

Общие подходы и прагматические аспекты сущностной классификации психотехнологий

Сущностная классификация отличается от стихийно сложившейся (случайной) прежде всего тем, что выполняет следующие общие функции:

- 1) устраняет неопределенность, обосновывает и вводит первичное нормирование охватываемого вида деятельности;
- 2) уточняет статус рассматриваемого вида деятельности (например, бытовая практика, ремесло, искусство, наука и др.);
- 3) иллюстрирует и утверждает системную целостность охватываемой сферы деятельности (устраняет абсолютно неприемлемые «разрывы» и «провалы» в предметной сфере рассматриваемого вида деятельности);
- 4) иллюстрирует и утверждает дифференцированную функциональную карту такой деятельности;
- 5) привносит обоснованную систему стержневых осей, а так же уровней обобщения-дифференциации, структурирующих общее поле деятельности;
- 6) уточняет статус субъекта или группы, к которым адресуется профильная деятельность;
- 7) уточняет статус субъекта или группы, реализующих рассматриваемый вид деятельности;
- 8) обеспечивает возможность повышения качества профильной деятельности за счет проводимой по определенным направлениям – там, где это уместно – стандартизации такой деятельности (шаг к инструментализации);
- 9) способствует институционализации рассматриваемого вида деятельности, а так же решению возникающих здесь сложных методических и организационных вопросов (шаг к институционализации);
- 10) обеспечивает, тем самым, возможность непрерывного поступательного (качественно-интенсивного, а не только экспансивного) развития охватываемой сферы деятельности; в том числе и за счет прецедента «мягкой силы» в сфере регулирования рассматриваемого вида деятельности.

Методологические требования к выведению дифференцированных уровней классификации психотехнологий (КП)

Данные уровни выводятся на основании наиболее существенных признаков проработанной предметной сферы психотехнической традиции, науки и практики (что, собственно, и характеризует представляемую здесь классификацию как «эпистемологическую» – по В. В. Омельченко, 2008 – а не только «онтологическую», т. е. сложившуюся в результате стихийного развития);

Несущая структура, содержание и общий идиоматический контекст, в котором реализуется функциональная активность дифференцированных уровней КП, обеспечивают выполнение требований, предъявляемых к дееспособной классификации: 1) полноценный охват предметной сферы рассматриваемого вида деятельности без каких-либо изъятий; 2) отсутствие методологических разрывов в классификационной (функциональной) карте охватываемого вида деятельности; 3) наличие существенных отличий у выделяемых уровней; 4) понятный механизм системного взаимодействия дифференцированных уровней; 5) перспективный вектор развития у каждого выделяемого уровня;

В любом случае имеет значение четкая, однозначная формулировка и функциональный смысл выделения

определенного уровня или подуровня КП.

Примеры актуальных психотехнологических классификаций

В. В. Козлов (*опора на целевые и собственно психотехнические характеристики*) предлагает выделить три основных группы психотехнологий:

- интегративные психотехнологии, оказывающие комплексное, интегральное воздействие;
- целевые психотехнологии, решающие определенные узкие задачи или формирующие конкретные качества;
- метапсихотехнологии, обучающие овладению ими.

Т. С. Кабаченко (*опора на функциональный принцип*):

- психодиагностические, образовательные; консультативные; коррекционные; рефлексивные.

Авторами проекта Федерального закона «О психологической помощи в Российской Федерации» по функциональному принципу выделяются: 1) психологическая экспертиза; 2) психологическая диагностика; 3) психологическая профилактика; 4) психологическая реабилитация; 5) психологическая коррекция; 6) психологическое просвещение; 7) психологическое консультирование; 8) психотерапия.

Авторы «Библиотеки Пси-фактор» (*опора на систематику мишеней и собственно психотехнические характеристики*): всего выделяется 7 разделов, включающих до 270 психотехник, со ссылками на основной источник.

Гуго Мюнстерберг (*опора на сферы профессионального применения*):

прогностика; непосредственное воздействие; общественный порядок; здоровье; хозяйство; право; воспитание; искусство; наука.

О. Д. Бахтияров (*опора на «большие» системные критерии в классификации психотехник*):

- функциональное предназначение;
- действующее начало приема, запускающего процесс;
- состояние, которое должно стать результатом психотехники.

Н. Д. Узлов (*опора на секторальный подход*):

-деструктивное социальное влияние (в том числе через интернет и массмедиа); манипулирование личностью; манипуляция сознанием; скрытое управление человеком; тайное принуждение личности; контроль сознания; промывание мозгов; рефлексивное управление; психоинжиниринг; психологическое кодирование; программирование; зомбирование; шизофренизация массового сознания; теневая психология.

С. Хассен (*опора на расширенный секторальный подход*):

-контроль поведения; информационный контроль; контроль мышления; эмоциональный контроль; создание культовой личности / депрограммирование; консультирование о выходе; подход стратегического взаимодействия.

Наш подход в разработке классификации психотехнологий основан на проработанном – в рамках реализации Базисной НИП 1996-2021 гг. – культурно-историческом принципе выведения главного системообразующего стержня КП.

Культурно-исторический принцип включает «большое», исторически сложившееся функциональное целеполагание (дифференциация первичных уровней по «большим» ареалам адаптивной психотехнической практики):

- ареал архаических сакральных обрядов, обычаев, празднеств;
- ареал первородных гностических (магических) практик;
- ареал религиозных психотехнологий;
- ареал духовных практик и психотехнологий;
- ареал сложившихся социальных идеом и бытовой практики индивидуальной, групповой и социальной самоорганизации;
- ареал профессиональных (прикладных и базисных) психотехнологий, основанных на научных данных;
- ареал авангардных наукоемких психотехнологий.

Ареал авангардных наукоемких психотехнологий

Настоящий важнейший психотехнологический кластер включает следующие, в достаточной степени проработанные технические блоки.

Блок психотехнологий, основанных на феномене темпоральной пластики

(14 техник полимодальной психотерапии: векторы будущего, прошлого, настоящего, вечно-бесконечного).

Блок психотехнологий, основанных на феномене диалогизированного сознания – АСИ (ассоциированного сверх-адаптивного интеллекта) – прорабатывается 3 класса ПТ: игра; обучение – специализированные психотерапевтические тренинги; собственно терапия.

Блок психотехнологий, основанных на новом понимании гибридного интеллекта и проблематики трансгуманизма (*подлинный «апгрейд» человека*) – проработаны варианты ПП: 1) инсайт-ориентированной терапии; 2) «машина времени-2».

Блок наукоемких психотехнологий – с возможностью конструирования принципиально новых объяснительных моделей реальности на основе ассоциированной эпистемологической платформы – ПТ информационной (темпоральной) генетики; ПТ кольцевого научного архетипа.

Блок идеоматических социальных технологий, основанных на идее Новой Этики, обновленном понимании феномена Веры, идее ТИСА-мира (tempoality – темпоральность; integrality – целостность; comprehensibility – постижимость;

assurance – уверенность) и новом понимании параметров социального порядка.

В разработанной классификации каждый ареал дифференцируется на: 2. (уровни); 3. (подуровни), 4. (классы); 5. (подклассы) на основании следующих системообразующих признаков:

- 1) системы адаптивных координат;
- 2) скрытых или явных эпистемологических допущений;
- 3) профессиональной принадлежности;
- 4) научной принадлежности;
- 5) функционального целеполагания;
- 6) дифференцируемых мишеней (точек приложения)
- 7) основных групп пользователей и потребителей;
- 8) основных групп исполнителей;
- 9) специфики психосенсорной среды и психосенсорных сигналов;
- 10) собственно психотехнической, узко-понимаемой специфики (психотехническая «генетика»);

Разрабатываемая классификация психотехнологий с необходимостью дополняется специальным блоком экспертных технологий по всем основным направлениям психотехнической деятельности: 1) научно-исследовательской; 2) образовательной; 3) практической; 4) организационной; 5) нормотворческой.

В настоящее время (согласно предварительной инвентаризации) можно говорить об использовании примерно 12 тыс. дифференцированных психотехнологий, существенная часть которых не заявляется в качестве таковых и не регулируется культурными, этическими и профессиональными ограничениями. В то время как «дикий» рынок психотехнологий является основным механизмом распространения крайне опасного явления деструктивных социальных эпидемий (например, ковидной паники, руссофобии и проч.).

Следовательно, существует острая и срочная необходимость в дальнейшей работе по совершенствованию методологии проведения психотехнической экспертизы и становлению организационной структуры, реализующей данный вид деятельности.

Преимущества культурно-исторического принципа формирования современной классификации психотехнологий, найденные, обоснованные и всесторонне аргументированные в соответствующем фрагменте Базисной научно-исследовательской программы, следующие.

В данном случае устраняются неприемлемые риски «исторических разрывов и провалов» в реконструкции сложного процесса формирования психотехнической реальности.

Использование «большого» метод эпистемологического анализа для обоснования главных системообразующих параметров КП дает возможность выстраивания проработанных объяснительных моделей (адекватной «информационной генетики») практически по каждой исследуемой психотехнологии.

В рамках данного «большого» метода присутствует возможность использования «встроенных» методов: культурно-исторической реконструкции; семиотико-герменевтического анализа; психотехнического анализа (вариант С) — применение которых обосновывает реальную перспективу психотехнической экспертизы на любую историческую глубину.

Заключение

Вышеприведенные промежуточные результаты реализации Базисной НИП по разделу «Психотехнологии» показывают, что в данной важнейшей сфере деятельности происходят существенные изменения, пока что на уровне разработки адекватных эпистемологических оснований и определения наиболее приоритетных направлений научного поиска.

Значительные результаты достигнуты и в сфере разработки методологических основ проведения психотехнической экспертизы, определения структуры и содержания программ подготовки профильных специалистов, а также – организационно-нормативных новаций в направлении цивилизованного развития рынка психотехнологий.

Продолжение системной работы над компонентами НПН «Психотехнологии», планируемое с использованием ресурсов Международного института социальной психотерапии и консультирования, Международного ученого совета по психотерапии, Международной академии научной психотерапии и других заинтересованных организаций, безусловно повысит качество психотехнической деятельности, развернутой к адекватному решению проблем Новейшего времени.

Список литературы

1. Катков А. Л. Классификация наук о психике. // Психологическая газета. - 2021.
2. Катков А. Л. Общая теория психотерапии. // 2022. - ,Т.1., Т. 2.

PSYCHOTECHNOLOGIES AS AN OBJECT OF SCIENTIFIC RESEARCH

Katkov A. L., Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of Scientific and Educational Programs of the International Institute for Social Psychotherapy and Counseling, Vice President, Chairman of the Committees for Legislative Initiatives and Science of the Professional Psychotherapeutic League of the Russian Federation, St. Petersburg.

Abstract. The article by A. L. Katkov «Psychotechnologies as an object of scientific research» provides information about the relevance of the scientific development of this topic, the complex issues present in the considered area of psychotechnical activity.

The level of previous achievements in the field of defining the concept of «psychotechnology», attempts to create appropriate classifications are described. The intermediate results of the development of the Basic Research Program, implemented in the profile of the scientific and practical direction «Psychotechnologies», are discussed. In particular, the functional definition, systemic classification, methodological principles for deriving an expert assessment of psychotechnologies are substantiated. The issues of training specialists operating in this field are considered. Conclusions are drawn about the need to continue this important work.
Keywords: psychotechnologies, research, quality, socially significant results.

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ЗАГРЯЗНЕНИЕ (КОНЦЕПЦИЯ)

Колпакова Ольга – PhD (экономика), Хайфский университет. Хайфа, Израиль.

Аннотация. В статье раскрывается концепция эмоционального загрязнения как отрицательной экстерналии. Эмоциональное загрязнение – это отрицательное эмоциональное воздействие, которое возникает в случае длительного нахождения рядом с такими объектами как: кладбища, тюрьмы, больницы, свалки и т.д. Рассматривается минимизация вредных воздействий с разных точек зрения: экономической, географической, психологической, политической и т.д. Обозначены границы применения теоремы Коуза к эмоциональным экстерналиям. В целом статья посвящена постановке проблемы, связанной с новым типом загрязнения – эмоциональным.

Ключевые слова: теорема Коуза, экстерналии, эмоциональное загрязнение, эмоциональный капитал, географо-информационная система (ГИС).

Введение. Теме эмоций давно уделяется недостаточно внимания и пренебрежения экономистов в этом отношении трудно превзойти (Elster 1996).

Суть экономической науки, по мнению Дж. Эльстера, нахождение способов наиболее полного удовлетворения людских потребностей в мире ограниченных ресурсов. Но удовлетворение можно получить только через эмоции. И, естественно, что надо исследовать выбор образа жизни, который люди делают в попытке максимизации эмоционального удовлетворения.

Экономисты, к сожалению, не сильно продвинулись в изучении этого вопроса.

Задача этой статьи – сделать шаг в изучении эмоций с экономической точки зрения.

Точнее, будет рассмотрено влияние рукотворной окружающей среды на эмоции человека.

Рассматриваемая тема, эмоциональное загрязнение (Э.з), посвящена исследованию влияния некоторых типов зданий на эмоции человека. А также минимизация вредных воздействий с разных точек зрения: экономической, социальной, политической, эмоциональной и т.д.

Итак, эмоциональное загрязнение – это отрицательное эмоциональное воздействие, которое возникает в случае длительного нахождения рядом с такими объектами как: кладбища, тюрьмы, больницы, свалки.

В порядке научного исследования этого явления в Хайфском университете были проведены два опроса.

Первый опрос заключался в показе ряда объектов, и по каждому объекту нужно было ответить, вызывает этот объект неприятные эмоции или нет.

Во втором опросе людям предлагалось ответить на три вопроса:

1. Хорошо ли Вы себя чувствуете в том месте, где Вы живете?

2. Находятся ли рядом с Вашим домом такие объекты как кладбища, больницы, тюрьмы, свалки, дома престарелых, оживленные магистрали.

3. Находится ли рядом с Вами парк, спортивный центр, красивый пейзаж, море?

На все вопросы можно было ответить «ДА» или «НЕТ».

Опрошено было 150 человек, мужчин и женщин приблизительно поровну. Средний возраст – 41 год. Результаты представлены на диаграммах. Рис. 1, 2.

Рисунок 1

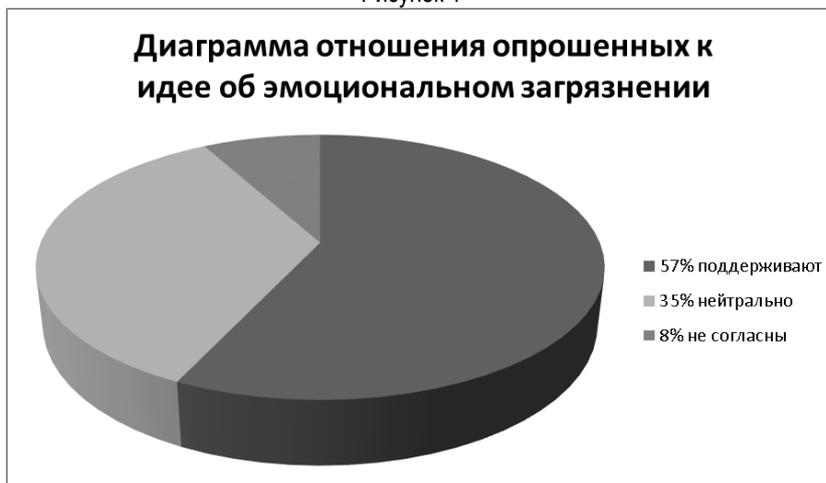
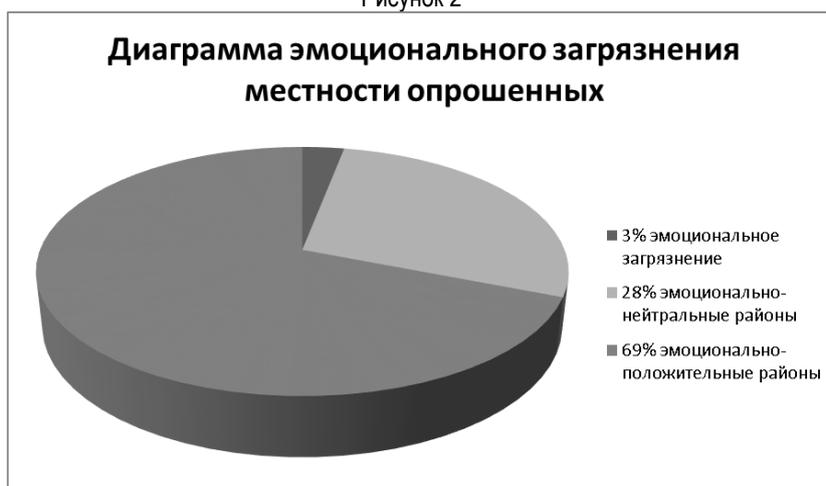


Рисунок 2



Замечено:

- Большинство людей, которым нравится их место жительства, заметили отсутствие Э.з объектов рядом с их местом жительства.
- Большинство людей, которым не нравится их место жительства не увидели в этом причину наличие Э.з объектов.
- 91% – опрошиваемых довольны своим местом жительства.
- 9% – недовольны.

Выводы:

1. Опросы обозначили (выявили) рейтинг э.з и эмоционально положительных объектов (таб.1).
2. Большинство опрошиваемых подтвердили существование зависимости своего эмоционального состояния от наличия или отсутствия э.з.
3. 3% людей подтверждают, что живут в чисто э.з зонах.
9% людей недовольны своим местом жительства.

Таблица 1

Рейтинги загрязняющих объектов

ЭЗО – эмоционально-загрязняющие объекты

1.	Дымящая фабрика	95 %
2.	Свалка и тюрьма	89%
3.	Кладбище	88%
4.	Больница	69%
5.	Дом престарелых	61%

ЭПО – эмоционально-положительные объекты

6.	Новостройки	42%
7.	Детский сад	14%
8.	Парк	4,8%
9.	Теннисный корт	3,5%
10.	Школа	1%

Эмоциональное загрязнение как отрицательная экстерналия

Экспериментом и опросами подтверждено, э.з объекты влияют на эмоции людей. И разные объекты влияют с разной степенью интенсивности.

Большинство людей, которым нравится их место жительства, связывают это с эмоционально-положительными объектами и отсутствие э.з. объектов.

Итак, эмоциональное загрязнение – это экстерналия (Coase, 1960) и соответственно обладает следующими признаками:

- являются отрицательной экстерналией
- навязывается 3м лицам, не входящим в цепочку производители-потребители
- это явление не отражается в рыночных ценах (Coase, 1972)

Эмоционально загрязняющие объекты были всегда. Но актуальным это становится только сейчас.

С точки зрения макроэкономики, главной характеристикой современного ее этапа, является «непрерывность появления новых отраслей» (Коган, 2006). Для обслуживания этой непрерывности должны существовать два пласта экономики реальный и потенциальный (Колпакова, 2010). Положение А Смита о «невидимой руке» содержит в себе явный парадокс, с одной стороны, субъекты рынка в своей хозяйственной деятельности руководствуются собственными, своекорыстными интересами, и конкуренция усиливает их обособление.

Но существует и другая тенденция: конкурирующие субъекты всё-таки приспосабливают свою деятельность к потребностям рыночной экономики как целостной системы.

Парадокс разрешим, если предложить, что «невидимая рука» – не конкуренция, как предполагали последователи Смита, а механизм сочленения реального и потенциального пласта экономики. (Коган, 2006)

Реальный пласт – это конкурирующие субъекты, цены, реальные товары и услуги, где действует и живет, «экономический» человек. (Колпакова, 2010) Потенциальный пласт экономики – это потенциальные отрасли и потенциальные межотраслевые связи. На потенциальном уровне существует только оформленная идея о производстве какого-либо товара. Не возможно даже предсказать, выгодно это будет или нет. Единственный критерий, который здесь имеет значение, выгодность данной отрасли рыночной системы в целом. Если «да», то товар находит межотраслевые связи и возможность воплотиться в действительности. Если «нет» – система его отвергает.

Какими же новыми качествами должны обладать люди, которые принимают решения на потенциальном уровне экономики?

Многогранность человеческой личности превращает процесс инвестирования в интеллектуальный (человеческий капитал) в выявление и открытие других, ранее не планируемых, новых духовных резервов человека. В результате инвестиционного процесса происходит качественный скачок в воспроизводстве нового типа человеческого капитала – эмоциональный капитал.

Эмоциональный капитал – это запас положительных эмоций человека, накапливаемых за счет инвестиций и осознанно используемых с целью получения дохода (Колпакова, 2010). Появляется производительный ресурс, это способность человека управлять своими положительными эмоциями. А точнее – управлять временем нахождения в положительной эмоции (Колпакова, 2010)

Важность управления своими эмоциями (Goleman, 1995), который определял эмоциональный интеллект как способность понимать собственные чувства и чувства других людей. Он также отмечал, что только рациональное мышление не в состоянии вычислять успех.

В. Дулевич и М. Хиггс (Dulewicz and Higgs, 1998) проанализировали составляющие эмоционально интеллекта, в том числе, как они влияют на энергичность, решительность, достижения цели и т.д. И они сделали вывод, что такая взаимозависимость существует.

Возникает новая производительная сила: эмоциональный интеллект или более высокая (очищенная) его стадия – эмоциональный капитал.

Очень важным становится вопрос о воспроизводстве этого ресурса, а также о факторах, которые снижают эмоциональный потенциал человека.

Эмоциональное загрязнение – отрицательный побочный эффект, который очевидно снижает, накопленный за счёт инвестиций эмоциональный капитал человека.

В макроэкономическом смысле в современных условиях – это лишение части возможного дохода огромной группы людей, занятых в потенциальной сфере экономике (например стартапы), с одной стороны, и снижение скорости и качества макроинноваций с другой.

Следовательно, важным становятся не только реальное загрязнение (например, дымящая фабрика) но и эмоциональное, которое снижают качество жизни людей и влияет на их потенциальный доход.

Мы ссылались на Коуза при определении экстерналий. Но Коуз известен также своей теоремой, которую сформулировал Стиглер: «Если права собственности определены, то побочных эффектов не возникает. Это верно при нулевых трансакционных издержках перехода права собственности».

Из этого мы можем вывести следствия по регулированию побочных эффектов:

1. Наделить правами собственности этот побочный эффект.
2. Снизить трансакционные издержки перехода прав собственности.

Если иметь ввиду регулирование эмоционального загрязнения, то очевидно следующее:

- Правами собственности данный объект (э.з.) пока не наделён, имеется в виду право загрязнять или право людей жить без загрязнения. И это естественно. Институты, которые закрепляют уже сложившиеся экономические отношения (статусы) всегда более инерционны по сравнению с экономическими реалиями. Существует временной лаг когда рынок уже «заметил» явление, а законное оформление еще не готово.

Реальная экономическая практика уже вынесла «ценовой» вердикт э.з. (это подтверждается ценами на жилье около э.з. объектов). А институты, такие как институт собственности на эмоциональное загрязнение еще не созрел. Если понимать «институт» более широко, то общественное мнение э.з. тоже пока не признало. Например, строится мост напротив жилого массива, и цена жилья сразу падает. Жители этих домов вынуждены жить с э.з. Никаких правовых механизмов, кроме как продать сильно подешевевшую квартиру, сейчас не существует.

При закреплении права собственности, например, за источниками загрязнения, появляются возможности для перекупки и раздробления этого права. Но, поскольку экстерналия (э.з.) новая, то ситуация когда мир цен однозначно определяется материально-вещевым миром разбалансирована, т.к. существует временной лаг, когда рыночные институты не дозрели.

К чему приводит такая разбалансировка?

1. Изначальное наделение права на новое явление всегда сопровождается большими трансакционными издержками, что ограничивает применение теории Коза.

2. Несмотря на то, что цены уже ухватили данное явление, некоторые ситуации могут порождать ощущение несправедливости распределения.

3. В этой ситуации перекоса (разбалансировки), очень важным становится изначальное распределение, которое можно сделать более эффективным по Парето, если применить научное моделирование, а также повысить информированность об э.з.

Концепция эмоционального загрязнения

I. Определения эмоционального загрязнения

Э.з. – это отрицательное эмоциональное воздействие на людей некоторыми видами объектов, такие как кладбища, тюрьмы, больницы и так далее.

- с экономической точки зрения это отрицательная экстерналиа, т.к. падает на третьих лиц, не входящих в цепочку производители-потребители, а также не имеет выражения в рыночных ценах.

- с географической точки зрения, это загрязняющий объект, который воздействует на местность вокруг себя делая ее условно-непригодной для проживания. По мере удаления от объекта загрязнение уменьшается.

Воздействия от нескольких объектов могут образовать зоны перекрытия, которые наиболее вредны для проживающих там. Э.з. объекты могут соединяться в кластеры, уменьшая тем самым протяжённость границ, но увеличивая мощность загрязнения. Природные границы (река, лес, овраг) могут существенно снижать э.з.

- с эволюционной точки зрения э.з. – это не до конца проявленное новое явление, уменьшающее важную способность человека, – накапливать эмоциональный потенциал. Эмоциональный потенциал создается за счет инвестиций в человеческий капитал, в его образование, здравоохранение, в улучшение качества жизни, в жилье.

- с психологической точки зрения. Люди, которые живут рядом с такими зданиями испытывают стресс низкой интенсивности. Стресс вызывает рестимуляцию неприятных эмоций, которые когда-либо у них были связанные с этими зданиями. Эти рестимуляции становятся постоянными, и организм не успев обработать один микростресс, должен заниматься обслуживанием другого. Возникает состояние длительной хронической стрессовой активации достаточной для отрицательного влияния на организм, но не достаточной для тренировки стресс-лимитирующих систем. Происходит износ организма. Организм теряет способность «малозатратно» реагировать на слабые воздействия и вынужден реагировать на них, как на полноценный стресс.

Э.з. вызывает у человека рестимулирующий мини-стресс и влияет на нейроэндокринную систему двумя способами:

1. Вызывает изменения и заставляет работать на износ эту систему (по типу старения организма)

2. Система перестает правильно реагировать и посылать сигналы в нужные места, происходит ее сбой и это может вызывать канцерогенные изменения

II. Особенности применения теоремы Коуза

1. Эмоциональное загрязнение – это недавно появившийся побочный эффект.

Следовательно, стандартная версия обмена уже существующими правами не может быть применима. По причине того, что первоначальное наделение правами собственности такого объекта права как эмоциональный потенциал, потребует запредельных трансакционных издержек.

2. Эмоциональные побочные эффекты, в отличие от реальных, например, загрязняющая фабрика, обладает свойствами наложения и сопряжения (сфера действия эмоций) когда однонаправленные эмоциональные воздействия складываются, а разнонаправленные вычитаются. Следовательно, здесь нужно вычислять результирующее воздействие. Опрос, показал, что 28% опрошенных проживают в эмоционально-нейтральных районах, вред от эмоционального загрязненных объектов погашен эмоционально положительными. Можно дополнить теорему Коуза новыми классом побочных эффектов – эмоциональные, которые обладают свойствами поглощения и усиления. Обмен правами собственности здесь может быть многосторонним. И один из способов регулирования э.з. – создание эмоционально-положительных зон.

III. Регулирование эмоционального загрязнения.

В ситуации с эмоциональным загрязнением рыночное равновесие может оказаться не эффективным по Парето. Невершенство рынка здесь проявляется в следствии того, что экономические субъекты выбирают уровни производства и потребления благ, ориентируясь на частные издержки и выгоды, игнорируя экстерналии.

Решение проблемы – вменить экономическим субъектам все издержки в выгоды по их решениям или трансформировать их во внутренние.

Регулирование э.з. заключается в превращение из экстерналии во внутренние издержки экономических субъектов.

Для регулирования э.з. могут быть применены Коузовские, неоклассические (Пигу), а также специфические способы регулирования.

Если следовать Коузу, то это правовые, ценовые и кластерные способы регулирования. Под кластерным способом регулирования понимается снижение влияния э.з. вследствие объединения объектов и уменьшения границ и контактов с жилыми объектами.

Неоклассический способ регулирования э.з. предполагает государственное вмешательство (прямое и косвенное). Косвенный метод заключается во введении налога Пигу, который корректирует поведение загрязнителей снижением объема загрязняющей деятельности.

Исходя из особенностей э.з.,

- э.з. зарождается только в результате инвестирования в человеческий капитал;
- этот побочный эффект влияет только на человека;
- существует объективная трудность измерения э.з., этот побочный эффект не видим, не слышим, ни имеет запаха, не осязаем.

Могут быть предложены специфические методы регулирования:

- создание эмоционально-положительных зон;
- географически оптимальное расположение и защита от э.з.;
- информационное регулирование;
- создание страхового рынка.

IV. Применение ГИС в изучении Э.З.

ГИС – это важнейший инструмент для исследований, моделирования, прогнозов и составления карты э.з. Методами ГИС возможно изучение уменьшения влияния э.з.

- за счет оптимальной кластеризации;
- естественных границ;
- искусственных границ.

Э.з. кластеры, изучаемые ГИС, могут быть следующей конфигурации:

- изолированные кластеры с природными границами;
- концентрированные кластеры с общей границей;
- диффузные кластеры;
- монокластеры.

Выделим условно 3 направления использования ГИС: для исследования, моделирования и создания карты эмоционального загрязнения.

ГИС – исследовательское направление включает: доказательное направление, кластеры, выявление сопряженных экстерналий и зон перекрытия положительных и отрицательных зон.

Т. к. э.з. еще не стало общепризнанным явлением, с помощью ГИС можно добыть недостающие доказательства. Это эволюция э.з. объектов, стоимость жилья, изменение плотности населения, ареалы различных заболеваний, статистика.

ГИС – моделирование может быть использовано для следующих задач:

- ранжирование различных загрязняющих объектов;
- выявление реальных ареалов загрязнения;
- сравнительный эффект их альтернативной передачи прав собственности и другие задачи.

Заключение

Эмоциональный капитал – это новая производительная сила современного общества. Он (эмоциональный капитал) усиливает и качественно обновляет интеллект человека. Создается инвестициями за счет многогранности человеческой личности. Э.з. снижает эффективность этих инвестиций в макроэкономическом смысле.

Оптимизация эмоционально-загрязняющих зон позволит выйти национальным экономикам на более высокий уровень воспроизводства эмоционального капитала человека.

Список литературы

1. Coase, R. The Problem of Social Cost // Journal of Law and Economics. V. 3, № 1, pp. 1-44. 1960
2. Coase, R. Durability and Monopoly // Journal of Law and Economics, vol 15(1), pp 143-49, 1972;
3. Daniel, J et al . Mental and Endocrine Factors in Repeated Stress in Man , Studio Psychological
4. Elster J. Rationality and the Emotions // Economic Journal. 1996. 1386-1397
5. Goleman, D Emotional intelligence New York : Bantam 1995
6. Higgs, M. J. and Dulewicz SVI Emotional intelligence: managerial fad or valid construct? Henley, U K, Henley Business School, university of Reading (Henley Business School, University of Reading (Henley Working Paper Series, (HWP 9811)) 1998
7. Johnson, S. Emotions and the Brain : Fear, Discover 24 (3) : 32 – 39 , 2003
8. O Leary, A. Stress , Emotion , and Human Immune Function.
 1. Psychological Bulletin 108 (3): 363-382,1990
 2. 15 (3): 273-281,1973
9. Veblen T, Why is Economics not an Evolutionary Science? // the Quarterly Journal of Economics 1898, 12. 4 373-397
10. Коган А.М. Макрорегулирование развитого рынка: «невидимая рука», конкуренция, потребности системы. - М : Маркет Д.С. 2006 – 144с
11. Колпакова О. Эмоциональный капитал - экономическая категория, М, ЦМИК, 2010, 90с

EMOTIONAL POLLUTION (CONCEPT)

Olga Kolpakova O. – Doctor of economics (PhD), postdoctoral at University of Haifa.

КИНЕЗИОЛОГИЯ – СИСТЕМА ПО СОХРАНЕНИЮ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО И ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

Костарева Светлана Владимировна – клинический психолог, кинезиолог, действительный член ОППЛ, действительный член Ассоциации профессиональных кинезиологов, член правления регионального отделения Удмуртии ООД «Ассоциация клубов общественного здоровья», преподаватель АНО «Национальный центр укрепления общественного здоровья «АРИОН» и РАНХиГС, международный сертифицированный инструктор по кинезиологии. Россия, Удмуртия, Глазов.

Современное общество находится в хроническом стрессе. Хронический стресс угрожает здоровью и качеству жизни человека. К его последствиям относится огромное количество проблем, начиная от неудобств и заканчивая серьезными психическими и / или физическими патологиями. Если посмотреть на основные причины смертности (сердечно-сосудистые заболевания, опухоли, цереброваскулярные болезни), мы видим, что все они имеют тесную связь со стрессом. Очень часто мы слышим о стрессе. Когда человек испытывает недомогание или дискомфорт, эти симптомы всегда связаны со стрессом. Часто врач или специалист по медицине говорит: «Во всем виноват стресс!».

В кинезиологии мы также много ссылаемся на стресс, многие методы направлены на снятие стресса.

Но сколько мы действительно знаем о стрессе?

Мастер-класс предназначен для углубления знаний о многочисленных взаимодействиях, которые происходят между различными системами и органами, когда организм подвергается острому и хроническому стрессу. Стресс влияет на человека во всей его полноте, поэтому мы анализируем его с точки зрения психо-нейро-эндокрино-иммунологии.

Стресс – это наша способность к адаптации.

Первое научное определение стресса дал нейроэндокринолог Ганс Селье в 1936 году. Термин был заимствован из технических наук, где он использовался для обозначения напряжения и давления, которым подвергался материал. Г. Селье заметил, что при экспериментах у животных, подвергавшихся воздействию различных раздражителей, проявлялся общий синдром, характеризующийся следующими аспектами:

- гипертрофия коры надпочечников;
- атрофия тимуса;
- атрофия лимфатических узлов;
- язвы желудка.

Другими словами, стресс включает повышение активности естественных функций, стимулируемых определенными гормонами, в частности, адреналином и норадреналином, что соответствует усилению жизненных сил и позволяет организму адаптироваться и реагировать на меняющиеся обстоятельства. По этой причине Ганс Селье отождествлял стресс с адаптационной энергией, которую мы получаем каждый день.

Стресс сам по себе не является ни хорошим, ни плохим для человеческого организма. Без стресса не было бы человечества. Даже если сегодня этот термин приобрел отрицательную коннотацию, сам по себе стресс является нормальным, положительным и физиологическим откликом. На самом деле, лучшие события в жизни, отмеченные моментами радости, любви, энтузиазма, эйфории, вдохновения, творчества и т.д., часто являются очень стрессовыми, одновременно источником и расходом огромного количества энергии стресса. Происходящее в организме в эти моменты – естественный процесс, идентичным тому, что происходит в худших обстоятельствах, когда человек в опасности, расстроен, подавлен, болен и т.д.

Г. Селье и другие ученые отметили, что стресс является положительным фактором, когда он желателен и дает нам ощущение доминирования над средой, и, следовательно, жизненная сила максимально возрастает. Напротив, стресс является отрицательным, когда он нежелателен, неприятен и сопровождается чувством незащищенности, дискомфорта, страха и т.д. Отрицательный стресс неприятен, потому что человек не знает, как действовать, и сожалеет, что не может контролировать ситуацию, становится беспокойным, неуверенным, напуганным. Этот вид стресса всегда провоцирует дополнительный стресс, который увеличивает продолжительность и интенсивность стрессовой реакции: когда человек особенно устал или измучен, любое небольшое дополнительное затруднение может внезапно привести человека к пределу его выносливости. Другими словами, положительный стресс от отрицательного отличает способность продуктивно вкладывать энергию стресса, с высокой эффективностью, получать желаемое за счет количества доступной полезной энергии, без каких-либо растрат, потенциально вредных для здоровья.

Г. Селье присвоил этим состояниям следующие термины:

Дистресс – отрицательный стресс, неприятное чувство беспокойства, связанное с тратой энергии стресса;

Эустресс – положительный, равнозначный жизненной силе, связанной с максимальной эффективностью стрессовой энергии.

Человеческий организм сталкивается с трудностями, претерпевает их, получая необходимую энергию

посредством естественного процесса, реакции стресса, сравнимой с врожденным механизмом адаптации, который позволяет адаптировать индивидуальные реакции к непредсказуемому изменению обстоятельств. В этом процессе Г. Селье выделяет три основных стадии:

- реакция тревоги;
- фаза сопротивления или адаптации;
- фаза истощения.

В кинезиологии при помощи наблюдения за глазами человека мы можем определить стадию стресса. 1я стадия стресса – глаза блестящие, со временем становятся как будто стеклянными. 2я стадия стресса – у человека наблюдается односторонний стробизм (одна склера как будто опущена). 3я стадия стресса – обе склеры опущены, человек смотрит на вас прямо, но при этом мы видим только ползračка, а не целый зрачок.

Я наблюдала еще и 4ю стадию стресса, о которой ничего не писал Г.Салье. 4я стадия стресса характерна тем, что зрачок не реагирует на свет и темноту. Раньше, когда не понимали, умер человек или живой, открывали глаз и светили фонариком или свечой. И если зрачок реагировал – значит считали, что человек жив. Ко мне приходят живые дети и взрослые, у которых зрачок не реагирует на свет и темноту. Это показатель 4й стадии стресса.

В кинезиологии много балансов по работе со стрессом. На мастер-классе представлены несколько простых способов, которые можно использовать для себя и при работе с клиентом.

ЛЗК – лобно-затылочная коррекция. Когда мы попадаем в стрессовую ситуацию, то мы погружаемся в ствол мозга и уже ничего не можем видеть. Перспектива перед нами закрыта. Когда вы ставите правую руку на лоб, то вы включаете лобные доли, которые в первую очередь реагируют на стресс. Стрессовая ситуация в настоящем, уходящая корнями в прошлое событие/ситуацию. Прорабатывает ситуацию в реальном времени. Точки – ЖП14 (справа-слева) x ЖП20 (над основанием черепа).

Лобная коррекция (ЛК) – стресс, вызванный текущей ситуацией/событием, прорабатывает ситуацию в реальном времени. Точки – ЖП14 право-лево.

Височная коррекция (ВК) Тесно связан с ситуацией/событием подсознательного с точки зрения способности мозгового ствола к сохранению работоспособности. Для переработки прошлого эмоционального опыта, в котором присутствует мощный компонент подсознательного, имеющий отношение к системе выживания. Связаны с проявлением страха, гнева, ярости, паники, горя, депрессии. В ходе проработки может вызывать напряжение внутренних органов, резкие движения тела, глубокое дыхание, волны беспокойства, напряжение в желудке. Точки находятся непосредственно за ТО23 (дужка очков).

Лобно-височная коррекция (ЛВК) При необходимости проработки глубоких подсознательных событий/проблем мозгового ствола или лимбических центров. Не только рассеивает глубокие подсознательные переживания, но и вовлекает в процесс рассеивания Высшее Я и значительную часть сознательного. Точки находятся на височных долях, непосредственно за точками ТО23 справа-слева x ЖП14.

Мастер-класс дает возможность проработать стрессовые ситуации при помощи набора акупунктурных точек и удостовериться в их эффективности.

KINESIOLOGY IS A SYSTEM FOR THE PRESERVATION OF EMOTIONAL AND PHYSICAL HEALTH OF A PERSON

Kostareva Svetlana Vladimirovna – clinical psychologist, kinesiologist, A full member of the OPPL, a full member of the Association of Professional Kinesiologists, a member of the Board of the Udmurtia regional branch of the Association of Public Health Clubs, a teacher of the ANO "National Center for Public Health Promotion "ARION" and RANEPА, an international certified instructor in kinesiology.
Russia, Udmurtia, Glazov.

ПРИНЦИП ЦЕЛОСТНОСТИ ЛИЧНОСТИ КАК НЕОБХОДИМЫЙ КОМПОНЕНТ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА В УСЛОВИЯХ НЕОПРЕДЕЛЁННОСТИ

Кошелева Оксана Александровна – практический психолог, специалист в области телесно ориентированной психотерапии, действительный член ОППЛ, региональный тренер и куратор МИППиП Интеграция в Томске, магистрант II курса ТГУ, факультет психологии, направление: когнитивная психология и технологии. Kosheleva.Oksana.87@mail.ru

Аннотация. В статье рассматривается важность работы с клиентами в терапевтических отношениях через призму изначальной целостности личности. В существующих реалиях сегодняшней нестабильности и при этом массовой доступности психологического знания, специалист должен обладать устойчивостью и умением держать три фокуса внимания на когнитивном/рациональном, эмоциональном и телесном уровнях клиента. При этом, важным аспектом работы является помощь в формировании самой целостности, и проживании клиентом своих чувств и эмоций, осознавая при этом что с ним происходит и заземляя этот процесс в здесь и сейчас.

Ключевые слова: целостность, психологическое знание, рациональный, эмоциональный и телесный уровни, стрессовые факторы, нестабильность, фокус внимания.

В современном и постоянно меняющемся мире существует множество направлений и методов работы в психотерапии. Мы видим популяризацию психологического знания в социальных сетях и на пространстве сети в целом. Этому свидетельствует обширное количество блогеров в данной сфере и развитие смежных профессий таких как коуч, фасилитатор, медиатор и другие. Следовательно, мы можем сделать вывод о том, что современный человек не закрыт от психологического знания, а находится в эпицентре развивающихся событий, открытия новых методов, подходов и направлений. Более того, на фоне прошедшей пандемии и разворачивающейся СВО, замечается тенденция роста стрессовых факторов и необходимости в этом поддержки населения. Люди стали больше интересоваться способами борьбы со стрессом и изучением копинг-стратегий. Исследования свидетельствуют о том, что разные люди по-разному реагируют на одну и ту же стрессовую ситуацию [1; 2; 5]. В большинстве случаев им удается сохранить или быстро восстановить работоспособность и функциональную надежность, хотя каждый человек в большей или меньшей степени испытывает в этих условиях негативные переживания, эмоциональное возбуждение и психическое напряжение [2]. Соответственно и количество обращений за помощью в последнее время возросло в разы. Онлайн-школа «Психодемия», сервис по подбору психологов Alter и площадка для поиска работы HeadHunter провели исследование рынка психологических услуг за 2022 год. Аналитики установили, что потребность россиян в специалистах этого профиля выросла на 62,87% по сравнению с 2021 годом. Наибольшая востребованность в психологах была зарегистрирована в марте и октябре-ноябре 2022 года.

В некоторых случаях, до того, как обратиться к специалисту, человек уже изучит большой объём информации и поставит себе «диагноз». В связи с этим, сегодня появляется феномен «психологизированного» клиента, который придя на сеанс уже приносит свой диагноз, а порой и методы коррекции или решения своей проблемы. Эти факторы распространения порой ненаучного знания, заставляют практикующих психологов возвращать «наученного» клиента в здесь и сейчас, увести его от порой излишней рационализации процесса к эмоционально чувственным переживаниям, что считаю и является той самой внутренней опорой, ища которую, люди часто уходят всё больше в рационализацию и объяснения происходящего из вне. Методы и методология варьируется в зависимости от направления и самого специалиста.

Существует множество взглядов на работу с клиентами в стрессовых ситуациях. Некоторые направления рекомендуют «гасить» чувства и больше склоняться к объяснению происходящего во вне, другие склоняются к работе высвобождения эмоций через проживание катарсических состояний. Однако, если мы вспомним об изначальной целостности каждой личности, будет важно отметить, что исключая один из уровней (рациональный, эмоциональный или телесный, далее РЭТ), мы таким образом расщепляем клиента, усложняя сам процесс преодоления стрессовой ситуации или купирования какого-то уровня на время.

Рассматривая личность целостно и имея желание помочь клиенту справиться со сложной ситуацией и в последствии научению справляться без внешней помощи, считаю важным помочь соединить его РЭТ уровни на самой терапии, возвращая тем самым его в здесь и сейчас, то есть реальные отношения с терапевтом, уходя от излишней рационализации, помогая проживать и осмысливать происходящее одновременно.

РЭТ система это способность удерживать 3 фокуса внимания на том, что говорит клиент, как он это говорит и что при этом транслирует его тело. Важно отметить, что здесь не имеется в виду рационально – эмотивная терапия А. Эллиса, имеется в виду система разум-эмоция-тело. Разные школы уделяют разное внимание этим фокусам, однако, умение специалиста удерживаться в трёх фокусах РЭТ (разум-эмоции-тело) системы клиента будет способствовать эффективной психотерапии и следованию в разрез невроза клиента. Минуя при этом контпереносные и слиянные процессы. Так, например, специалист непонимающий или избегающий своих чувств и эмоций, будет также не понимать и избегать чувства и эмоции клиента. К примеру, специалист, который избегает своей агрессии также будет избегать ее у клиента.

Некоторые специалисты уделяет значительное внимание рациональному уровню. Что говорит клиент, какую лексику он использует, для них важно понимать его речь и т.д. Ведь умение слушать – это очень важный навык. Рациональный уровень можно рассмотреть, как когниции, интеллект, убеждения, способность мыслить, мысль в целом. Речь, лингвистика, использование частей речи. Так мы можем диагностировать клиента. К примеру, психопатический клиент (типология по А. Лоуэну) [4], больше использует в речи глаголы, оральный тип характера – прилагательные, ригидные – глаголы от первого лица совершенного вида и т.д.

Также важным навыком является способность слышать интонацию в речи и часто используемые слова. Наличие пауз также может способствовать развитию умения слышать клиента. Умение видеть наиболее яркие детали создаёт возможность расширения и углубления психотерапии, создание стратегии терапевтической работы. РЭТ система позволяет работать в процессуальном подходе в режиме реального времени, используя только клиентский психический материал, не привнося своего.

Эмоциональный уровень – это не только эмоции, это чувства, переживания в целом. Интонационные паузы, это о том-как говорит клиент, не что, а как. Бывает, что клиент говорит о чем-либо, но вы чувствуете, что это не так. Это происходит на уровне интонации. Например «вчера ездил в аэропорт и забирал любимую ТЕЩУ...». Слово «тёща» звучит иначе, чем другие слова – какое отношение скрывается в его интонации и что за этим стоит. Либо клиент, когда говорит о маме, голос проседает/меняется и т.д.

Слово можно метафорически представить сосудом, который содержит жидкость, и эта жидкость эмоционально заряжена определенным образом. Поэтому умение слышать, как говорит клиент – очень важный момент. А что за этим? А что это была за эмоция? Запроса ещё не было, клиент только начал говорить, а уже есть определенный материал. И этот материал, может быть, как осознан, так и вытеснен самим клиентом. [6]

Телесный уровень – поведение, мимика, вегетативный процесс, соответствует ли поза клиента тому, что и как он говорит? Поза может быть закрытой, руки скрещены и зажаты челюсти, но при этом клиент говорит, что хочет близости. Возвращая клиенту в реальных отношениях то, что он транслирует не соответствует тому, как он это делает, может помочь клиенту что-то понять, осознать, что за эмоции стоят за этим и про что это сейчас для него. А самое важное, это станет первым шагом на пути к пониманию своей целостности. В такие моменты важно наблюдать не только за самой позой, но и за тем, как она меняется в коммуникации со специалистом.

Мысль рождается на рациональном уровне, проходит через эмоции и чувства, рождается в желание. Потом в волевой импульс и человек реализует желание. Также работает в обратную сторону через тело потом на уровень эмоции и это приводит к определённой мысли.

Вроде все логично и понятно. Но всегда ли то, о чем думает клиент, он чувствует и приходит к этому? Напротив, бывает так что клиент говорит одно, чувствует другое, при этом тело транслирует третье. Особенно заметно это рассогласование в стрессовых ситуациях, при включении психологических защит, к примеру – интеллектуализация. Клиент начинает объяснять почему это произошло с ним, тем самым обесценивая свои чувства и эмоции в данный момент, делая их как бы следствием мысли и не слишком значимым компонентом в сложившихся условиях. Безусловно такие вытеснения и могут привести к различного рода соматическим процессам и заболеваниям.

Резюмируя вышеизложенное, следует отметить, что в ситуации неопределённости и нестабильности, особенно важно придерживаться принципа целостности. Проводить целостную работу с клиентом на всех трёх уровнях – рациональном, эмоциональном и телесном. Эта работа может использоваться и полезна специалистам любого направления и модальности, как дополнение к своему методу с целью помощи клиенту интегрировать полученный опыт терапии в жизнь. Также как возможное расширения спектра взаимодействия с клиентом и понимания на каком уровне у клиента расщепление.

Список литературы

1. Бостанова С.Н. Проблема восстановления после стресса в период пандемии / С.Н. Бостанова, Ж.Б. Дотдueva // Традиции и инновации в психологии и социальной работе: материалы III Всероссийской научно-практической конференции. – Карачаевск: Карачаево-Черкесский государственный университет им. У.Д. Алиева, 2020. – С. 51–56.
2. Гербекова Т.А. Влияние эмоционального стресса на развитие личности подростка / Т.А. Гербекова // Традиции и инновации в психологии и социальной работе : сборник научных трудов. – Карачаевск : Карачаево-Черкесский государственный университет имени У.Д. Алиева, 2019. – С. 51–55.
3. Лепшокова А.А. Психологические особенности эмоционального интеллекта и его роль в различных сферах жизнедеятельности человека / А.А. Лепшокова, Ф.О. Семенова // Традиции и инновации в психологии и социальной работе : сборник научных трудов. – Карачаевск : КарачаевоЧеркесский государственный университет имени У.Д. Алиева, 2019. – С. 89–93.
4. Лоуэн А. Физическая динамика структуры характера – СПб.: Изд- во Пани, 1996г – 320с.
5. Рубежанская А.О. Нарушения психических процессов при различных заболеваниях / А.О. Рубежанская, Л.Ш. Бостанова // Актуальные проблемы науки и техники 2021 : материалы Всероссийской (национальной) научно-практической конференции. – Ростов-на-Дону : Донской государственный технический университет, 2021. – С. 451–453.
6. Goleman D. Emotional intelligence: Why it can matter more than IQ. New York: Random House Publishing Group; 2005.

THE PRINCIPLE OF PERSONAL INTEGRITY AS A NECESSARY COMPONENT OF A PSYCHOLOGIST'S WORK UNDER CONDITIONS OF UNCERTAINTY

Kosheleva Oksana Aleksandrovna – practical psychologist, specialist in the field of body-oriented psychotherapy, full member of the OPPL, regional trainer and curator of MIPPiP Integration in Tomsk, second-year master's student at TSU, Faculty of Psychology, direction: cognitive psychology and technology. Kosheleva.Oksana.87@mail.ru

Abstract. The article examines the importance of working with clients in therapeutic relationships through the prism of the original integrity of the individual. In the existing realities of today's instability and at the same time the mass availability of psychological knowledge, a specialist must have stability and the ability to maintain three focuses of attention on the cognitive/rational, emotional and bodily levels of the client. At the same time, an important aspect of the work is to help in the formation of integrity itself, and for the client to experience his feelings and emotions, while being aware of what is happening to him and grounding this process in the here and now.

Key words: integrity, psychological knowledge, rational, emotional and bodily levels, stress factors, instability, focus.

References

1. Bostanova S.N. Problema vosstanovleniya posle stressa v period pandemii [The problem of recovery from stress during a pandemic] / S.N. Bostanova, Zh.B. Dotdueva // Tradicii i innovacii v psyhologii i socialnoy rabote: materialii III vserossiyskoy prakticheskoy koferencii [Traditions and innovations in psychology and social work: materials of the III All-Russian scientific and practical conference] – Karachaevesk: Karachay-Cherkess State University named after. U.D. Alieva, 2020. – pp. 51–56.
2. Gerbekova T.A. Vliyaniye emotsionalnogo stressa na razvitiye lichnosti podrostka [The influence of emotional stress on the development of a teenager's personality] / T.A. Gerbekova // Tradicii i innovacii v psyhologii i socialnoy rabote: sbornik naychnih

- rabot [Traditions and innovations in psychology and social work: collection of scientific works]– Karachaevsk: Karachay-Cherkess State University named after U.D. Alieva, 2019. – pp. 51–55.
- Lepshokova A.A. Psihologicheskie osobennosti emoconalnogo intellecta I ego rol v razlichnih sferah giznideyatelnosti cheloveka [Psychological features of emotional intelligence and its role in various spheres of human life] / A.A. Lepshokova, F.O. Semenova // Tradicii I innovacii v psihologii i socialnoy rabote: sbornik nauchnih rabot [Traditions and innovations in psychology and social work: collection of scientific works] – Karachaevsk: Karachay-Cherkess State University named after U.D. Alieva, 2019. – pp. 89–93.
 - Lowen A. Phizicheskaya dinamika strukturi characteta [Physical dynamics of character structure] – St. Petersburg: Pani Publishing House, 1996 - 320 p.
 - Rubezhanskaya A.O. Narusheniya psichicheskikh processov pri razlichnih zabolevaniyah [Disturbances of mental processes in various diseases] / A.O. Rubezhanskaya, L.Sh. Bostanova // Aktualnie problemi nayki i tehniki 2021: materialy vserossiyskoy (nacionalnoy) nauchno practicheskoy konferencii [Current problems of science and technology 2021: materials of the All-Russian (national) scientific and practical conference] – Rostov-on-Don: Don State Technical University, 2021. – P. 451–453.
 - Goleman D. Emotional intelligence: Why it can matter more than IQ. New York: Random House Publishing Group; 2005.

МАНИФЕСТ ЧЕТВЕРТОЙ ВОЛНЫ ПСИХОТЕРАПИИ

Кулемзина Александра Владиславовна, к.психол.н., психотерапевт, супервизор, действительный член ОППЛ, Новосибирск, Россия.

Майдибор Екатерина Вкторовна, супервизор, психотерапевт, искусствовед, действительный член ОППЛ, Новосибирск, Россия, kn70@inbox.ru

Аннотация. В статье рассматривается динамика культурного и профессионального развития психотерапии как социального явления. Мы представляем анализ эволюции психотерапии, используя волну как метафору. Описываем продолжающийся кризис психотерапии. Дальнейшее развитие психотерапии оправдано в рамках метапсихологии как части метамодернизма.

Ключевые слова: метамодернизм, осцилляция, волна, кризис, психотерапия, профессиональная идентичность, профессиональные навыки, искусство.

Часть I. Где я?

Психотерапия в России мне напоминает очень длинный поезд – паровоз уже в XXII веке, а хвост еще в XI. Из окон первого и последнего вагона открываются очень разные виды, поэтому однозначно сказать кто прав, кто ошибается в восприятии невозможно. Однако здесь важно направление - вперед или назад движется этот состав. Потому что именно направление, то есть цель, определяет конечную точку. Я проведу небольшой анализ того, что, на мой взгляд, происходит в психотерапии сегодня, исходя из аксиомы, что время движется только вперед, что мы живем в мире конечных явлений и это факт объективной, а не субъективной реальности.

Психотерапия всегда отвечала вызовам общества и развивалась вслед за культурными и антропологическими трендами. Ко второй волне психотерапии можно отнести классический психоанализ З. Фрейда и аналитическую психологию К. Юнга. К третьей – все остальное, что активно используется психотерапевтами до сих пор: от гуманистической психологии и гештальт-терапии до КПТ или системной семейной терапии. К первой волне я предлагаю отнести огромный период архаичных форм психотерапии, которые стихийно пронизывали жизнь людей много столетий до научного описания бессознательного в начале позапрошлого века.

Первая, вторая и третья волны отличались друг от друга не только методами, но:

- Целями и ценностями терапии, общей картиной мира.
- Типом мышления, который использовали и психотерапевты, и их клиенты.

При всем моем уважении и при том, что я пользовалась инструментами второй и третьей волны всю жизнь, и даже развивала их как могла, сейчас я вижу, как они исчерпали свои возможности и не вполне отвечают вызовам современности. Я бы сказала так: концептуально, многие из них, «просроченные лекарства» и не исцеляют ран, которые наносит новое время. Главную рану нового времени я называю «раной абсурда». Никогда еще человек не был помещен в такой ментальный разрыв реальности и восприятия реальности, или реальности и ее интерпретаций.

Густота событий несовместима с возможностями психики их переработать без вреда для ее целостности. То, что стало обыденностью, не может стать нормой для психики, потому что мозг человека, сформированный несколько миллионов лет назад, достаточно консервативный орган, и он оказывается неспособен переваривать, ассимилировать тот опыт, те впечатления, которые получает в наше новое время в субъективной и объективной реальности; он не адаптируется, он заболевает.

Первая волна

В той реальности, где мифология объясняла полноту бытия, первая волна вполне себе терапевтировала запросы человека к психотерапии. «Почему у меня нет мужа?» – «потому что не судьба». Главной задачей было найти правильный ответ, и он исправлял все дело. Запрос выполнен. Чтобы контролировать судьбу нужно было точно ее знать наперед, купив у богов благосклонность. Архаичное сознание требовало архаичной же логики, то есть логики мифологической.

Мифологические выводы равнодушны к противоречиям логики и обрабатывают информацию перцептивно-образным способом, объединяя объекты мистическим, а не логическим образом. Метафора и миф – главные средства разрешения противоречий. Неразличение естественного и сверхъестественного, идеального и реального, внутреннего и внешнего, объекта и представления об объекте – вот типичные особенности архаичного мышления. Миф давал энергию (в мифе вообще много энергии) и объединял клиента и терапевта, потому что был общий для всех. Никакое действие или предмет не обладают самостоятельным смыслом в архаичном мышлении. Смысл и ценность им придают только сверхъестественная сила, выделяющая их из окружающего мира.

В архаике все имеет ценность, только как сакральный объект. В результате архаичное мышление сформировало универсальную модель понимания внешнего и внутреннего мира, в которой реальный окружающий мир – это бледный слепок вневременного и внереального. Проще говоря, у всего обыденного есть небесный двойник. Ну или наоборот. Именно эти аксиомы и формировали архаичную психотерапию, в которой по раскиданным камням можно было прочитать послание богов и заручиться их поддержкой. Понимание сакрального смысла – наилучший результат психотерапевтической сессии первой волны.

Главное требование к профессионализму – быть в рамках одного мифа с клиентом, то есть говорить с ним на одном языке. Архаика вполне отвечала клиентским запросам на том этапе развития, где магия и мифология правили сознанием и отношениями, то есть именно в мифологическом нарративе клиент и чувствовал, и мыслил и формулировал свое страдание, а психотерапевт его «исцелял».

Клиент не мыслил себя самостоятельным и зрелым субъектом, который способен нести ответственность за свою жизнь и принятые решения, потому что в архаике вообще не принято нести ответственность за себя. Более того, это признак дерзости и своего рода *mauvais ton*. Судьба, предопределенность и повторяемость – вот что снимало ответственность с человека тогда. Вот куда погружается клиент сейчас, посещая психотерапевта первой волны.

Вторая волна

Вторая волна опирается на причинно-следственное мышление. Не эмоциональные, а осознаваемые процессы переработки впечатлений и информации приобретают главное значение. В психотерапии становится важным не то, как клиент почувствовал свою связь с сакральным, а то, что он понял. Аналитическая переработка и вербализация психического материала становится важнейшим результатом сессии. Через символическую репрезентацию обнаруживается смысл любого события. При этом символ перестает быть универсальным (как в архаике), и становится индивидуальным. Это важнейшее отличие архаичной психотерапии, где боги несут общий смысл для всех, где боги индивидуальны, а люди одинаковы.

Во второй волне клиенты приобретают черты индивидуальности, а понятие сакрального уходит в область религиозного. Религия и психотерапия разделили, наконец, сферы влияния на человека. Инфантильность уходит в сферу религиозного. А в психотерапии причинно-следственные связи становятся важнейшими. Вторая волна отвечает на вопрос: «почему», исследуя причины и следствия психических процессов. Ответ на вопрос «почему» – наилучший результат сессии второй волны, поэтому феномен «осознавания» как результат хорошей сессии – это та заплутавшая во времени ценность, которую до сих пор иногда запрашивают терапевты, как признак высочайшего профессионализма. Логичность, знание законов психической деятельности, умение выстроить логические цепочки и донести их до клиента – вот важнейшие навыки терапевта второй волны. Одинаковый менталитет психолога и клиента, опора на одну и ту же логику – «функционирование бессознательного», «причины невроза», «содержание конфликта» и подобные смыслы, формируют их продуктивную команду и эффективно отвечают всем жалобам клиента, который вырос в том же культурном поле, что и терапевт, и из этого же поля черпает свои запросы.

Третья волна

Третья волна отличается зарождающимся понятийным мышлением. Целесообразность и смысл симптома становятся важнейшими точками терапии. Понятийное мышление, еще более экономичное и еще более абстрактное позволяет осваивать не только структурные, но и системные горизонты. Однако понятия, то есть то, чем оперирует третья волна, требуют конкретности, понимания друг друга, уточнения понимания, уточнения терминологии. Именно в третьей волне терапевту становится важно понять клиента правильно, то есть коммуницировать одинаковым понятийным аппаратом. Удивительно, но только в третьей волне терапевт поворачивается лицом к клиенту, потому что клиент впервые появляется как ценность в отношениях. До этого важен был общий миф (в первой волне) или сигналы бессознательного (во второй волне), но не личность клиента. Ценность отношений, правильно выстроенный контакт, эмпатия – это то, чем гордились терапевты третьей волны, пытаясь в этих навыках обнаружить профессионализм. Воплощением стала эмоционально-фокусированная супружеская терапия Сьюзан Джонсон, где терапевт контейнировал одновременно уже не одного клиента, а каждого в супружеской паре и их конфликт. Логично, что именно третья волна одной из своих ценностей считает КПТ, буквально «когниция» становится ценностью терапии. Здесь опять терапевт и клиент синхронизированы друг с другом, как культурными, так и социальными кодами. Казалось, что быть понятым как личность – это и быть терапевтированным. Гешталь-терапевты вообще не выделяли стратегически или клинически фигуру запроса, они пользовались только уровнем оперативных схем – восстанавливали и поддерживали контакт.

Эта статья не ищет правильных ответов, она находит нужные вопросы. Каждый психотерапевт, в меру своих кризисов, может задавать себе вопросы: «Где я сейчас, в каком веке, какая волна меня питает? Почему? Что я делаю с клиентом, с которым не синхронизирован?»

В последнее время по моим наблюдениям, психотерапия выпала из времени, носится по кругу, утыкается в разные времена и никак не может выскочить на прямую, чтобы начать двигаться вперед. Как будто, она внутри матрицы и работает на уровне коррекции матрицы, но не на уровне выхода из нее.

Четвертая волна

Четвертая волна столкнулась с задачей оперировать нечеткими понятиями. В каком-то смысле, запросы становятся объемными, и терапия стремится к объему. Пока она не может осилить этот фазовый переход, потому что пользуется старыми схемами. Абсурд, который становится главным ранящим копьём, не может быть переработан ни силами мифа (первая волна), ни силами осознания бессознательного (вторая волна), ни силами системных процессов и личной коммуникации (третья волна), ни их комбинацией. Точнее, может, но только отчасти.

То, что происходит в профессии сейчас – это поиск на фоне слома. Несколько феноменов, на мой взгляд, выворачивают восприятие реальности и могут быть названы «ранами нового времени». Может быть, «раной абсурда» и «раной границ». Пятнадцать лет назад Зигмунд Бауман написал: «Мне кажется, что самая важная черта современного периода состоит в ненаправленности перемен». Это факт, что в современном мире непрерывно происходят перемещения, перетекания, растворения смыслов, границ, ценностей, гендеров. Это такая подвижная стадия, в которой формируется новая действительность и новые способы адаптации психики человека к такой действительности. Становится невозможным управлять своей близостью или отдаленностью к источникам неопределенности. Такие источники сами приближаются или ускользают, создавая хаос в социальном и материальном мире, организуя суетливую тревогу или замирание в психике. З. Бауман назвал период, в котором мы живем сейчас, «текучей современностью». Пусть социологи и антропологи анализируют риски этого периода, психотерапевтам же важно чувствовать это время, не игнорировать, но и не ломать его. Полное бездействие и попытки активной адаптации не станут оптимальными. Три волны психотерапии застыли, каждая в своем шаблоне, не справляясь с теми феноменами, которые я обозначаю вот так.

1. Раны двойных связей, которые приводят к расщеплению психики на диссоциированные части и другие формы травматических расщеплений.

2. Полное вытеснение реальности и замена ее чужими и своими миражами в результате активности в социальных сетях. Появление феноменов «сетевой идентичности», «сетевой депрессии» и т.п.

3. Наложение разных систем друг на друга – системы насилия, профессиональной, семейной и прочих, соединение явного и тайного, лжи и правды. Многомерность отношений и ролей, путаница в местах и ролевых ожиданиях.

4. Информационный шок, перегрузка, интоксикация.

5. Трансгрессии – нарушение тех границ, которые раньше, казалось, разрушить невозможно. Все смешалось, все приводит к хаосу. (И не надо говорить, что хаос – это возможности. Хаос – это стресс.)

6. Перегрузка поверхностными социальными контактами и недостаток глубоких и стабильных отношений.

7. Нерегулярная и резкая смена правил.

8. Множественные резко организованные и резко оборванные контакты.

9. Требования к социальным границам и границам self, которые заключаются в том, чтобы легко выдерживать множественный социальный и информационный хаос, при этом быстро и четко корректировать свою идентичность и роли.

10. «Объективизация» себя и других в том смысле, что идентичность себя и других как объекта, вещи или функции. Отчуждение идентичности от личности и своей жизни от переживания жизни, как своей.

Адаптация к хаосу такой силы и типа, к абсурду такой силы и типа, приводит к многочисленным расщеплениям и диссоциациям, к расстройству идентичности – что и есть подлинный запрос на психотерапию нового времени. Для работы такого типа необходимо, в первую очередь, пересобрать идентичность самого психотерапевта, чтобы подготовить его к четвертой волне – работать в ней и формировать ее одновременно.

Часть II. Кто я?

Диффузная идентичность – вот один из результатов накопленной за последние пятнадцать лет непереработанной «текучести». Парадокс заключается в том, что психотерапевт со стабильной профессиональной идентичностью (первой, второй, третьей волны) не «поймает» посланий клиента с диффузной идентичностью, и не сможет «послать» правильных сигналов – они на разных орбитах. То, что у терапевта очевидно, стабильно и свято, у клиента размыто, неопределенно и негодно. Они на разных основаниях и в разных степенях свободы. Слишком мало свободы у стабильного терапевта и слишком много у такого клиента. Они оба ранены свободой, но по-разному.

Продолжая тему профессионального парадокса: Если терапевт также, как клиент, из «текучего поколения», то они оба, каждый в своей диффузии. И вот они, онлайн сессии – встретились в тумане, каждый со своими проекциями и переносами, и понесли дальше, каждый в свой хаос – броуновское движение.

Терапевт, который застрял на полпути, тоже не вариант. У него нет гибкости движения. Он одновременно слишком ригиден в одних вопросах, и слишком неопределен в других, его идентичность обманчива, границы в беспорядке. Лучшее, что он может – это видеть две границы – свою и клиента, может быть отчасти, управлять своей и не трогать чужую. Однако, раны нового времени, раны текучего времени, раны абсурда требуют совсем иного способа обхождения с границами и их конфигурирования. Слишком жесткие и слишком открытые, или комбинация того и другого – не вариант вылечить ту диффузию, которая внутри. Гибкие, легкие, но прочные, сотканые, как будто из эльфийского метрилла, легко регенерирующиеся – вот какие границы могут помогать выживать клиенту в социальном хаосе и быстро корректировать идентичность, которая легко меняется, не причиняя страданий своими переменами. Вот какие границы, на мой взгляд, нужны психотерапевту четвертой волны.

Идея проста – терапевт должен попадать в свое время, соответствовать своему времени, попадать своими инструментами в помощь клиенту, который ранен абсурдом. Тогда, возможно, наши профессиональные навыки конвертируются в здоровье клиента.

Потому что «Тот, кто смотрит в прошлое – смотрит в смерть».

Мои клиенты, которым нравится лечиться четвертой волной ценят вот что:

1. Они создают микромир, персональный на одну сессию нарратив, который сопутствует построению пространственной модели, его в метамодернизме называют «нюансированной демиургией». Имеется в виду, что клиент демиург в ограниченном пространстве и времени, но в неограниченном персональном мифе, который индивидуален, скоротечен и жив, пока в него играют двое – клиент и терапевт. Клиент обуславливает сюжет, концепцию, и ту меру идеальности, сказочности, которая для него оптимальна. Терапевтичным оказывается, во-первых, вращение этого микромифа в реальную жизнь клиента, приносящего новый опыт, новые метафоры, новые призмы. Во-вторых, проживание тех чувств, которые обусловлены и распечатаны этим персональным микромифом. В-третьих, интеграция всех слоев психического материала, обеспечение «объемной» психотерапии. В-четвертых, интервенция терапевта, который в рамках этого микромира корректирует его в сторону большей цельности клиента. По сути, клиент выносит свое бессознательное в поле пространственной модели (например, аналитической песочницы), точнее, те слои бессознательного, которые готовы к интеграции, трансформирует его совместно с терапевтом, и размещает обратно в самого себя. Так структурируется идентичность клиента до той степени порядка, которая ему выносима в настоящий момент.

2. Объем в терапии создает некоторая осцилляция – живое колебание между крайностями, в которые неизбежно впадает расщепленный клиент. И, если прежде, клиента «лечили» от этих крайностей, исходя из клинической концепции, что любая крайность – это патология, то теперь клиент и терапевт исследуют, во-первых, содержание и назначение этих крайностей, а, во-вторых, возможности и назначение осцилляции психики между ними. Вот зачем нужен терапевт, который укоренен в своей идентичности «терапевта четвертой волны», он не ригидный, и не диффузный. А какой? Он «устойчив в своей нестабильности». Он имеет опыт мУки своей диффузии и ее преодоления, у него есть части, которые живо резонируют с «адам» клиента, и есть части, которые знают путь, потому то прошли им.

3. Квалификация терапевта широка и глубока. Его сила не в знании (которое перестало быть силой потому что ушло в профессиональный рефлекс), его сила не в контакте (который а priori выстроен с учетом всех законов построения границ), его сила в возможности увидеть клиента как актора (нет, это не опечатка), а сессию как возможность клиенту проявить свою субъектность. Через опознание себя как субъекта, к клиенту приходит сила удерживать свою идентичность и управлять своими границами в любых «текучих» обстоятельствах.

Так, первая волна с ее мифологическим настроем, вторая волна с ее причинно-следственной строгостью, третья волна с ее безукоризненным контактом и системным анализом – все они становятся основой, толщей для четвертой волны. Невозможно стать терапевтом четвертой волны, если вы не питаны тремя предыдущими. Для терапевта становится важным инструментом не только причинно-следственное или системное профессиональное мышление, но и полевое, чтобы видеть одновременно целиком себя и клиента, как субъектов, а сессию – и как жанр, и как смысл.

Ниже мы приводим один из вариантов четвертой волны – исследуем психотерапию не столько как научный или социальный, сколько как культурный феномен в рамках нашей культурной эпохи.

Почему я метамодернист?

Все изменения культурного развития человека фиксирует искусство, резюмирует философия, а психотерапия вручную работает с фактами этой объективной реальности. Новейшее время промелькнуло модерном, и вот уже постмодерн исчерпал себя. На смену ему пришел метамодерн. Социологи, философы, искусствоведы полагают, что и метамодерн уже закончился. Как за всем этим уследить психотерапевту, как не утратить фокус профессионального зрения? Наверное, для начала, попробовать «на вкус» метамодерн.

Метамодерн не дает нам готовых идей и концепций. Практической пользы от полученного знания тоже не обещает. Метамодерн предлагает порождать «новое» самостоятельно, используя осциллирующее движение. Дело в том, что, практикуя какую-то определённую интеллектуальную модель человек использует психологическую защиту (рационализацию, интеллектуализацию, фантазирование), и через это человек лимитирует мир, ставит его в рамки. Метамодерн же призван выйти за пределы шаблона.

Зачем нам все эти далекие, казалось бы, от психотерапии культурно-исторические колебания? Культура в широком смысле не что иное, как то, что формирует человека, «возделывает его душу» по Марку Цицерону, и, одновременно, возделывается и создается им самим. Т.е. психотерапия – важная часть культуры.

Смена мировоззренческих парадигм, изменения состояния культуры, фиксируется и резюмируется философами, которые дают им эпохальные названия. Была классика, на смену ей пришел модерн, его естественным образом, сменил постмодерн. С конца 90-х годов состояние культуры и общества, описывается как метамодерн (Т. Vermeulen, P. Akker, L. Turner). Так же и психотерапевтические методы встроены в мировоззренческие парадигмы и меняются вместе с ними. Психоанализ, гештальт, психодрама, когнитивно-поведенческая терапия, терапия субличности и т.п. Любое изменение в культуре, происходит постепенно. Сначала на периферии общества появляются зачатки, точки роста, а затем, идеология, способ понимания и движения культуры перестают быть маргинальными и становятся чьей-то нормой.

Психоанализ приписывает эти движения в культуре акту сублимации, который как бы «проворачивает» культуру, находясь между нормой и революцией. Это и есть пример «осцилляции».

Осцилляция или колебание, раскачивание – термин, позаимствованный в физике элементарных частиц. Это переходы из состояния одной частицы в состояние другой. Важно, однако, что метамодерн не считает это раскачивание балансированием. Это именно напряженное «между», динамическое «оба-никто».

В этом напряжении рождается субъект, который способен создать новое и нешаблонно преобразовать разнородные идеи. Или «преодолеть» их. Преодолеть не отбрасывая, но сохраняя, как в музее психологических раритетов. В музейных образцах можно обнаружить в скрытой форме ростки метамодерна. Психоанализ – это наука или искусство? З. Фрейд отвечает – *zwischenreich* – «междущарствие». Метамодерн иначе именуют «новый романтизм», «новая искренность», «новая простота», «новая чувственность». Как будто это те же феномены, но какие-то «отмытые», что ли. Пока мы будем называть этот феномен «метамодерн».

Мы предполагаем, что внутреннее динамическое напряжение «между» (противоположными мировоззренческими системами, пошлым и не пошлым, старым и новым, прошлым и будущим, духом и материей) существовало всегда, а сейчас стало видимым многим и получило имя «метамодерн». Намного раньше, оно появилось в философской концепции М. Лифшица (1905-1983). Важное место в его теории занимает понятие «щели», в которой открывается «удивительное время». Он говорит, что в «подобных промежутках между «уже и ещё не» родилась вся мировая классика (в природе и обществе). «Щель» по М. Лифшицу – это «ворота в бесконечность», «симфоническое соединение противоположностей» (цит. по С. Мареев, Е. Мареева, В. Арсланов «Философия XX в.»). Т.е. динамическое напряжение, осцилляция, освежающая плазма новых идей и смыслов было и будет существовать всегда (даже если метамодерн станет общим местом, исчерпав себя), неизменно совершая «коперниканские» перевороты» в культуре, мировоззрении, мироощущении. Отдавая дань уважения теории Лифшица, мы назвали эту главу, перефразировав его программный труд «Почему я не модернист?». Пока мы будем называть этот феномен «метамодерн».

Динамическое напряжение метамодерна («оба-никто») принято описывать метафорой метаксиса. Буквально, термин «метаксис» (*μεταξύ*) переводится как «между». Поэтому, описывая мышление человека метамодерна, мы будем использовать термин «мышление метакси», а говоря о психологии и психотерапии четвертой волны, которая разворачивается в эпоху метамодерна – «метаксипсихология», «метаксипсихотерапия», «метакситерапия».

Мышление метакси можно описать союзом «как если бы». Действительно, фразу «оптимистический взгляд на трагедию, романтический ответ на кризис» часто используют, говоря о метакси. Метамодернисты осведомлены о хаосе и упадке, как и все остальные, но они предпочитают оставаться оптимистами и действовать даже когда и где они считают, что дело проиграно. Т.е. метамодернист предпочитает жить так, как будто позитивные изменения возможны.

Что может психотерапевт, оснащенный мышлением метакси?

- Тестировать объективную реальность.
- Чувствовать множество позиций одновременно.
- Толерантно воспринимать противоположные идеи.
- Нелинейно, нешаблонно рассматривать ряды событий и явлений.
- Накладывать друг на друга два противоположных феномена, с целью согласования их с объективной реальностью.
- Реагировать на любой кризис посредством мышления «как будто» позитивные изменения возможны и сканирования объективной реальности.
- Воспринимать другого целостно, как субъекта, актуализирующего себя в поступках.
- Признавать очевидность границ - своих и другого.
- Быть искренним, аутентичным, не боясь показаться глупым.

Метаксипсихотерапия – это не «метод коррекции» и не набор техник и методик, но скорее совместный (психотерапевт-клиент) перформативный акт (от латинского *performato* – действую), который возвращает субъекта к реальности, через обращение к осмысленному действию и символизации травматического материала. Клиент переписывает и создает свой собственный смысл.

Метакситерапия – это не иерархическая система, где терапевт раскрывает клиенту некое ему неведомое сакральное знание, а сотворчество, в процессе которого создается произведение современного искусства. Из этого процесса клиент выходит измененным, другим.

Метакситерапия восстанавливает субъектность автора произведения искусства. Метакситерапия необратима. Позиция терапевта метамодерна – максимальная непопулярность (нешаблонность) и не комплиментарность.

Мы говорим о психотерапевтической сессии, как о создании произведения искусства (в т. ч. искусства действия – перформанса, хэппенинга, энвайронмента и т.д.). Следовательно, мы должны знать критерии художественного произведения:

- нестереотипен, уникален;
- соотношение содержания и формы должно быть в гармонии и отражать друг друга в балансе;
- простота, достаточность выразительных средств, нет излишеств, вычурности, а декоративные элементы соответствуют задаче; фон не перегружен.

Всем этим условиям соответствует, например, весь процесс сессии, включающий в себя метод работы с пространственными моделями, 3D - объектами (А.В. Кулемзина).

И здесь в перформативном акте можно уловить «вкус» метамодерна:

- перформансы целостно отображают действительность;
- его участники воспринимают представленное одновременно и всерьёз, и отстранённо;
- перформеры выходят за рамки обыденности и ожидаемого, получая сверхновый опыт.

- участники создают уникальный эстетический контекст – подлинник – произведение искусства.

Встреча с подлинным собой в таких сессиях одновременно прекрасна (потому что восстанавливаются глубинные сбившиеся настройки) и опасна (потому что расшатываются защиты, а свободы и самостоятельности слишком много). Когда субъекту не нужны шаблоны, им сложнее манипулировать. Это означает, что метамодерн – способ стать личностью, а метаксиперапия, которую может выдержать только четвертая волна и не порваться, – это способ ею быть.

Промежуточные итоги

Психотерапия четвертой волны никому ничего не должна. Она нужна только тем, кому она нужна. У нее нет миссии лечить нацию, и она не медицинская и не образовательная услуга. Я рассматриваю ее как часть совместных владений науки и культуры. В этом смысле она ничего не меняет и не должна менять. У нее нет социальной или трансформационной силы. Она не убеждает, не призывает, не пробуждает, не обслуживает. Это особый вид искусства – творчество жить, которое существует как феномен, совершенно самостоятельно. Сессия представляет своего рода тестер жизни – густую насыщенную квинтэссенцию отношений и состояний, концентрацией которой управляет сам клиент. Она существует только для того, чтобы продолжалась жизнь. Она ценна сама по-себе, она не функциональна.

Если психотерапия начинает относиться к себе не только как к услуге, и не только как к системе знаний, а еще и как к феномену современной культуры, который ценен как акт встречи этики, эстетики и настоящего момента, если психотерапевт будет относиться к себе не как к тому, кто «должен», то напряжение цели уйдет и появится энергия и вдохновение. Сессия, как артобъект, как результат совместного творчества клиента и терапевта – вот что, на мой взгляд, выведет психотерапию на четвертую волну. Ближе всего к таким сессиям подходит название хэппенинг. Исцеление психики в таком случае происходит только тогда, когда терапевт свободен от идеи «вылечить» клиента, а клиент свободен от идеи «вылечиться». Поскольку психотерапия – не услуга, а двойное лимитрофное пространство – и искусства, и науки, то каждая сессия – это отношения в пространстве культуры и знания. Психотерапия в таком случае – это особый род научного художественного творчества.

В результате, хочется вывести формулу «Незаменимые – есть. Незаменим каждый». И каждый терапевт, и каждый клиент, и каждая сессия. Исчезая, каждый терапевт и каждый клиент, оставляют после себя брешь. Ни клиент, ни терапевт – не функция, а соавторы в творчестве. Именно сотворение терапевтирует, в итоге. Когда клиент ценит сессию, как произведение искусства, тогда он и к своей жизни начинает относиться как к творению. Представьте себе, что терапевт будет иметь такую дополнительную линзу, для анализа каждой сессии, как к возможности сотворить совместное произведение искусства. Не ваше умение и немощь клиента встречаются в терапевтическом поле, а два мастера организуют творческий союз и именно это и есть, в итоге, терапия четвертой волны.

Деклассификация современной психотерапии, (то, что теперь называют «интеграционный подход», когда границы методов и школ размыты), перестает быть недостатком или ущербностью терапевта, а становится его возможностью предложить клиенту разные «кисти» или способы терапии на его выбор. Четко оформленные научные методы немного рассеиваются и превращаются в микроэлементы куда более сложного и переменчивого психотерапевтического авангарда. Тогда появляется возможность непривычного анализа сессии – не только с точки зрения цели, запроса и оперативной схемы, но с точки зрения искусствоведения. Например, сессия, как событие. Сессия, как послание. Сессия, как конфронтация. Сессия, как медитация.

В самом начале этой статьи я написала, что цели, ценности, средства и тип мышления – это те критерии, по которым я решила различать волны. Четвертая волна с точки зрения этих показателей, предположительно может иметь целью, во-первых, коррекцию идентичности, во-вторых, коррекцию границ идентичности в условиях высокой степени неопределенности «текущего» времени. Ценностью я выделяю жизнь, как творческий акт. Тип профессионального мышления (дополнительный, не отменяющий всех остальных) – полевой. Он предполагает видеть всю возможную полноту затруднений клиента одновременно в разных системах координат:

- 1) Время.
- 2) Система внешних отношений (социальная, трансгенерационная).
- 3) Система психическая, внутренняя (части, расщепления, идентичность).
- 4) Разные типы границ и их конфигурации.
- 5) Механизм, способ формирования и поддержания затруднений.

Полевое мышление предполагает, также, плавное перемещение между всеми этими позициями и крайностями, но не для того, чтобы раскатать симптом, а чтобы сшить (легким, широким стежком) несшиваемое доселе. Удерживая в одном поле восприятия то, что у клиента всегда было разобрано по разным пазлам психики (по разным частям или группам частей), клиент имеет возможность одновременно эмоционально, телесно и интеллектуально интегрировать тот психический материал, который, казалось бы, никак не связан друг с другом, и потому не поддавался интеграции, и продолжал выдавать симптоматику. Вот что я называю объемом в психотерапии.

Продолжая прерванную тему осцилляции, я предложу рассматривать психотерапию как движение между искусством и наукой, между логикой и абсурдом, между игрой и страданием, между фальшью и искренностью, между иронией и пафосом, между временем и вечностью. Застревая в одной точке, она теряет объем и динамику, а значит, теряет себя. Терапевт, который видит в расщеплении не патологию, а способ жизни, терапевт, который не воюет с расщеплением, а бесстрашно в него путешествует, терапевт, который удерживает в фокусе внимания два полюса и движение между ними, который выдерживает перегрузки такой осцилляции - уже годен для работы в толще четвертой волны.

Подводя итоги, выскажу последнюю идею: психотерапия, на мой взгляд, не меняет людей, она меняет человека. Она необходима только тому, кому она необходима в данный момент. В этом смысле, она не универсальный и не

стабильный феномен, не часть материальной реальности, не привычный социальный институт. Она сама по себе осцилляция – появляется в жизни человека в момент его потребности, проявляется из тумана и в туман же исчезает, когда сделала свое дело.

FORTH WAVE PSYCHOTHERAPY MANIFEST

Kulemzina A. V., Ph.D. in psychology, psychotherapist, supervisor, full member of the OPPL, Novosibirsk, Russia.

Maydibor E. V., supervisor, psychotherapist, art critic, full member of the OPPL, Novosibirsk, Russia,

Abstract. The paper discuss the dynamics of cultural and professional development of psychotherapy as a social phenomenon. We present the analysis of psychotherapy evolution using the wave as a metaphor. We describe the ongoing crisis of psychotherapy. Further development of psychotherapy is justified within the framework of metapsychology as a part of metamodernism.

Keywords: metamodernism, oscillation, wave, crisis, psychotherapy, professional identity, professional skills, art.

ВЛИЯНИЕ КЛИЕНТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ НА ПРОЦЕСС ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ

Куликова Людмила Генриховна – k_ludmila_k@mail.ru, директор Евразийского института практической психологии и психотерапии. (Казахстан .Астана). Действительный член ОППЛ. Супервизор и личный терапевт-адвайзер ОППЛ. Ведущая терапевтических и обучающих программ. Коуч, гештальт-терапевт, психотерапевт кризисных состояний.

Аннотация. В статье рассматривается важность клиент-терапевтических отношений в обучающей личной терапии. Для успешной работы психолог должен пройти через опыт обучающей личной терапии. Это поможет ему более глубоко разобраться в собственных эмоциях и переживаниях, а также развить навыки саморефлексии и самосознания. Психотерапия – это терапия контактом. Клиент-терапевтические отношения с обучающим личным терапевтом для кандидата являются опытом построения отношений. В статье обобщается опыт построения клиент-терапевтических отношений с разными кандидатами. Данная статья является хорошей возможностью для понимания способов построения клиент-терапевтических отношений.

Ключевые слова: клиент-терапевтические отношения, обучающая личная терапия, кандидат в обучающей личной терапии, саморефлексия, самопознание, личностный рост, профессиональный рост.

Моя практика началась в 1998 году. Это были времена, когда могли еще посмеиваться над тем, что психологу нужен психолог. Свою личную терапию я начала проходить, когда стала участвовать в обучающих программах, но это тоже была не обучающая личная терапия (ОЛТ), я больше работала со своими личными запросами. Обучающим личным терапевтом (ОЛТ-терапевтом) я стала в 2018 году, и с того времени это направление вызывает с каждым разом у меня все больший интерес.

За это время в моей практике были кандидаты – и те, которые только выходят в практику, и те, кто имеет практику в течении нескольких лет. В обучающей личной терапии очень много фокусов для работы. В данной статье я хочу развернуть тему клиент-терапевтических отношений в ОЛТ.

В работе психолога клиентские-терапевтические отношения играют решающую роль. Это не только взаимодействие между специалистом и клиентом, но и основа для эффективной помощи. В ОЛТ между ОЛТ-терапевтом и кандидатом клиент-терапевтические отношения являются и основой для эффективной помощи, и имеет разные другие возможности.

К примеру, когда ко мне на ОЛТ приходили кандидаты, которые только выходили в практику, они говорили о том, что хочется в процессе терапии своего рода «снять» модель консультанта и терапевта, для того, чтобы потом работать со своими клиентами. При этом под моделью они понимали использование техник и методик. При этом сами такие специалисты не осознавали, что для достижения успеха терапии с клиентом необходимо создание безопасного пространства, а это означает, что самому начинающему специалисту необходимо сначала научиться выстраивать доверительный контакт, обладать эмпатией и умением давать поддержку. Но, как показывает опыт, правильно установить такие отношения, психологам требуется как профессиональное обучение, так и личная терапия. А если более конкретно – то опыт клиент-терапевтических отношений со своим ОЛТ-терапевтом. Личная терапия помогает понять каково быть на другой стороне- в роли клиента, как правильно реагировать на его потребности. Но для это сначала самому кандидату необходимо научиться слышать себя – понимать свои ощущения, чувства и потребности. Научиться слышать себя – это способность. Такая способность развивается в контакте, в идеале – в детском возрасте в контакте с родителями. Если это способность не сформировалась в детском возрасте, то затем она формируется в процессе терапии. Но только здесь есть определенные особенности. В ОЛТ необходимо балансировать и быть для кандидата -и родителем, и наставником, и моделью и много кем еще, а самое главное – работать на запрос специалиста.

Моя ведущая модальность – это гештальт-терапия. И кандидаты, с которыми я работаю отмечают терапевтический эффект именно от того как происходит терапия на границе контакта. Это модель взаимодействия двух личностей, где терапевт предлагает клиенту брать опыт из клиент-терапевтических отношений. Со стороны терапевта – это уверенность. И личная терапия самого терапевта, и супервизия помогает ему быть уверенным и брать ответственность за взаимодействие на границе контакта.

Определенная часть кандидатов приходят на ОЛТ, для того, чтобы выйти в успешную практику. И в этом случае ОЛТ имеет формат коучинга. А как здесь клиент-терапевтические отношения могут продвигать кандидата. В данном случае я демонстрировала собственную целостность, честность и искренность, а именно-прямо говорила, если замечала противоречия в том, что говорит кандидат, обращала внимание на сопротивления в работе с темами, которые сам специалист озвучивал как запрос на ОЛТ. Большое значение я уделяю проявляю эмпатии, когда кандидат работает над своими целями. Замечая чувства кандидата, я тем самым учила его замечать его чувства в процессе продвижения в профессии. Например, когда я замечала радость, кандидат отмечал что его вдохновляет и понимал свою мотивацию. Когда я замечала страхи, клиент осознавал свои сопротивления.

Завершая данную статью хочу отметить, что ОЛТ приводит к настоящему прорыву в личностном и профессиональном росте. На мой взгляд, этот прорыв возможен, если ОЛТ-терапевт развивает клиент-терапевтические отношения, в противном случае, работа будет формальная, и тогда результат у кандидата будет поверхностным и неустойчивым.

Список литературы

1. Сайт ОППЛ, раздел комитета по Обучающей личной терапии. <https://oppl.ru/komitetyi/komitet-po-lichnoy-terapii.html>
2. Гингер С., Гингер А. Гештальт – терапия контакта / Пер. с фр. Е.В.Просветиной. – СПб.: Специальная Литература, 1999. – 287 с.
3. Лебедева Н.М., Иванова Е.А. Путешествие в Гештальт: теория и практика. – СПб.: Речь, 2004. – 560с.
4. Перлз. Фридерик. Гештальт-подход и свидетель терапии / Пер. с англ. М.Папуша. – 240с.
5. Погодин И.А. Некоторые аспекты гештальт-терапии присутствием / Вестник гештальт-терапии. – Выпуск 4. – Минск, 2007. – С.29-34.

THE INFLUENCE OF THE CLIENT-THERAPIST RELATIONSHIP ON THE PROCESS OF EDUCATIONAL PERSONAL THERAPY

Kulikova Lyudmila Genrikhovna – k_ludmila_k@mail.ru, Director of the Eurasian Institute of Practical Psychology and Psychotherapy (Kazakhstan, Astana). Full member of the Russian Professional Psychotherapeutic League (rus. ОППЛ). Supervisor and personal therapist-adviser of the RPPL. Leader of therapeutic and educational programs. Coach, Gestalt therapist, crisis psychotherapist.

Abstract. The article examines the importance of the client-therapist relationship in educational personal therapy. To work successfully, a psychologist must go through the experience of educational personal therapy. This will help therapist to understand their own emotions and experiences more deeply, as well as develop skills of self-reflection and self-awareness. Psychotherapy is contact therapy. The client-therapist relationship with a training personal therapist is a relationship-building experience for the candidate. The article summarizes the experience of building client-therapist relationships with different candidates. This article is a good opportunity to understand how to build a client-therapist relationship.

Keywords: client-therapist relationship, educational personal therapy, a candidate in educational personal therapy, self-reflection, self-knowledge, personal growth, professional growth.

References

1. OPPL website, section of the Committee on Educational Personal Therapy. <https://oppl.ru/komitetyi/komitet-po-lichnoy-terapii.html>
2. Ginger S., Ginger A. Gestalt Therapy: The Art of Contact / Transl. from French. E.V. Prosvetina. – St. Petersburg: Special Literature, 1999. – 287 p.
3. Lebedeva N.M., Ivanova E.A. Journey to Gestalt: theory and practice. – St. Petersburg: Rech, 2004. – 560 p.
4. Perls. Frederick. The Gestalt Approach & Eye Witness to Therapy / Trans. from English M. Papusha. – 240 p.
5. Pogodin I.A. Some aspects of Gestalt therapy by presence / Bulletin of Gestalt Therapy. – Issue 4. – Minsk, 2007. – 29-34 p.

ВЛИЯНИЕ ПСИХИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ УЧАСТНИКОВ КОНФЛИКТА НА УСПЕХ МЕДИАЦИИ В РАЗРЕШЕНИИ СПОРНЫХ ПРОБЛЕМ

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 – к.м.н., 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

Аннотация. Предыдущие наблюдения показали, что психическая устойчивость и мобилизация интеллекта жителей приграничных регионов, находящихся в опасной проблемной ситуации, определяются тревожными

переживаниями, уровень которых обусловлен социальными отношениями. Результаты наблюдений служили предпосылкой для исследования факторов, влияющих на мобилизацию личности при возникновении проблем, провоцирующих конфликты. Цель данной работы заключалась в классификации причин семейных конфликтов и выявлении психических свойств, определяющих способность членов семьи достигать согласия в спорах. Наблюдение за психическим состоянием и способностью разрешать возникавшие проблемы производилось при оказании медиативной помощи членам 240 кризисных семей. Полученные данные были дополнены сведениями от участников семинаров, проводившихся в институте практической психологии «Иматон» в 2011–2023 годах по программе тренинга медиаторов. Классификация причин конфликта позволила выделить следующие категории: 1) неудовлетворенность материальным положением семьи с обвинением тех членов семьи, кто разрушает семейное благополучие; 2) несовпадение жизненных ценностей членов семьи, а также расхождение интересов и целеполагания поведения; 3) психические и поведенческие свойства членов семьи, которые препятствуют взаимопониманию и конструктивному взаимодействию. Наблюдения подтвердили влияние психической устойчивости на способность участников конфликтов к диалогу с разрешением спорных проблем. Уровень психической устойчивости находился в зависимости от личной ответственности, пренебрежение которой вызывало переживания совести. «Эмоциональный резонанс» обеспечивал обмен переживаниями, влияя на осознание ответственности и проблем, провоцирующих спор.

Ключевые слова: медиация, семейные отношения, конфликт, психическая устойчивость, личная ответственность, совесть.

Введение

Нормативные и ненормативные кризисы [9] в цикле жизнедеятельности семьи, а также неизбежные разногласия, обусловленные тесным взаимодействием членов семьи, провоцируют конфликты, разрешение которых облегчается благодаря медиативной помощи. В условиях распада семьи медиация помогает найти выход из проблемных ситуаций, снижая моральные и материальные потери членов семьи в бракоразводном процессе. И в случае восстановления семейных отношений, и в случае развода, прежде всего, выясняется направление медиативной помощи. Выделяются следующие направления медиации – примирительная, согласительная, восстановительная, психотерапевтическая и системная [7]. Системная семейная медиация (ССМ) характеризуется привлечением экспертных мнений по семейным проблемам, а также учетом психического состояния и характерологических особенностей участников конфликтов [6, 8, 9]. Выбор методов посреднической помощи в урегулировании конфликтов определяется после обозначения причин конфликта и препятствий его урегулированию. Отсутствие классификации широкого спектра причин конфликтов усложняет выбор направления и методов медиации. Имеется в виду, что классификация причин и выяснение психогенных препятствий урегулированию споров повышает эффективность медиации, снабжая медиатора ориентирами при рассмотрении сложных обстоятельств конфликта. Задача данной работы заключалась в классификации причин семейных конфликтов и в выявлении психических свойств, определяющих мобилизацию и готовность участников конфликтов к переговорам и разрешению возникших спорных проблем.

Методика

Решая задачу по классификации причин конфликтов и анализу обстоятельств, влияющих на успех медиативного урегулирования конфликтов, использовали результаты наблюдений, произведенных при оказании помощи 240 семьям в урегулировании конфликтов. Полученные данные были дополнены сведениями, изложенными участниками семинаров-тренингов, которые регулярно 3-4 семинара в течение месяца проводились на кафедре медиации и разрешения конфликтов института практической психологии «Иматон» в 2011-2023 годах. Каждая семинарская группа состояла из 15-18 медиаторов, которые, обменивались опытом урегулирования споров. В ходе занятий участники семинаров отработывали навыки использования ряда оригинальных методов, составляющих технологию «Карта медиации» [7]. Эти методы обеспечивали моделирование конфликтных ситуаций и оценку способности оппонентов к переговорам. Компьютеризированный тест функционального ресурса семьи [7] позволял измерить состояние семьи и выявить проблемные зоны семейных отношений.

В случае, если предполагалось углубленное рассмотрение причин спора и вариантов согласия, использовался оригинальный метод «Моделирование семьи, личности и межличностных отношений» [9]. Под контролем ведущего в просторном помещении создавалась обстановка, отражающая ситуацию спора, как это представлялось тому участнику конфликта, который инициировал мероприятие. Высокий уровень иммерсивности поддерживался благодаря присутствию группы наблюдателей. Представители этой группы, изъявившие готовность имитировать назначенную им функцию, включались в процесс моделирования, исполняя указания ведущего, который моделировал ситуацию в соответствии с динамикой переживаний инициатора. Участники мероприятия использовали методы визуализации при подведении итогов моделирования. Они изображали на рисунках структуру противоречий и «веер решений» с выделением визуального образа взаимоприемлемого разрешения конфликта. По инструкции ведущего составлялась графическая композиция, на которой схематически изображались актуальные обстоятельства конфликта. Использовались пять графических элементов (круг, квадрат, треугольник, линия, точка), размер которых соответствовал важности обозначаемых обстоятельств. После визуального структурирования обстоятельств конфликта составлялась таблица с перечнем обстоятельств и оценкой их значимости в баллах. Суммация баллов позволяла измерить выраженность конфликта.

Разработанная с участием Н.В. Голубевой трансформационная игровая методика «Тренажер системной медиации» служила универсальным инструментом, предназначенным для применения в обучении медиаторов, а также в практической деятельности, помогая находить выход из нормативных и ненормативных семейных кризисных ситуаций [9], а

также содействуя урегулированию межличностных разногласий и восстановлению конструктивного взаимодействия в коллективе сотрудников.

Для того, чтобы оценивать факторы, влияющие на эффективность переговоров, использовалась шкала успешности медиации (см. табл. 1), которая была разработана в результате ранее проведенных исследований [5].

Таблица 1.

Шкала успешности медиации	
баллы	<i>Результаты проведенных переговоров</i>
5	После детализации условий соглашения стороны заключают договор, предусматривая его исполнение с расширением конструктивного сотрудничества в будущем
4	Избегая обострения разногласий, спорные стороны после рассмотрения обстоятельств спора и набора возможных вариантов соглашения утверждают вариант, который приемлем для всех сторон
3	Достижение соглашения затягивается по времени из-за стремления сторон добиваться односторонних преимуществ
2	В переговорах обозначаются отдельные пункты соглашения и предусматривается раздельное исполнение договоренностей после дополнительного анализа обстоятельств спора
1	После прояснения несовпадающих позиций спорных сторон переговоры завершаются

Результаты исследований и обсуждение

Классификация причин конфликтов и факторов, влияющих на успех медиативного урегулирования конфликтов, учитывала мнения, выраженные членами кризисных семей и участниками семинаров по теме семейных конфликтов. Участники семинаров, обсуждая причины семейных конфликтов, давали краткое определение своему мнению, после чего поясняли его происхождение. Высказанные мнения отражали частные и принципиальные особенности причин конфликтов. К частным особенностям, например, относились те, которые обусловлены манерой поведения членов семьи, их возрастом, уровнем образования, национальной принадлежностью, социальным положением. В качестве принципиальных свойств отмечались стиль внутрисемейных отношений и целеполагания, ключевые события семейной жизни, а также психические свойства членов семьи. Анализ высказанных мнений позволил выделить ряд категорий причин конфликтов: 1) неудовлетворенность материальным положением семьи с обвинением тех членов семьи, кто не содействует семейному благополучию; 2) несовпадение жизненных ценностей членов семьи, а также расхождение интересов и намерений; 3) психические и поведенческие свойства членов семьи, которые препятствуют взаимопониманию и конструктивному сотрудничеству.

В качестве самого важного психического свойства, определяющего способность людей разрешать жизненно важные проблемы и достигать согласия в спорах, была отмечена психическая устойчивость, исследованная рядом авторов [4, 10, 12]. Термины «душевное равновесие», «жизнестойкость», «упорядоченность психических процессов», «энтропия жизненной энергии» являлись синонимами психической устойчивости. Высказанные мнения соответствовали теоретическим представлениям о формировании устоев личности [2]. Жизнестойкость личности и устойчивость психики, как это подчеркивал А.Н. Леонтьев [10], определяются смыслообразующими мотивациями, которые способствуют разрешению острых проблем и снижают последствия переживаний, вызванных нарушением благополучия. Нейропсихологические сведения о факторах, влияющих на жизнеспособность [3, 11] служили ориентирами для мобилизации мотиваций в поиске выхода из проблемных ситуаций. Далее (см. табл.2) 2 излагается представление о природе мотивационной сферы и ее роли в мобилизации функционального потенциала личности и сохранении жизнестойкости.

Таблица 2.

Ключевые явления мобилизации личности в проблемной ситуации

природа мотиваций	Мотивации, побуждающие к действиям с использованием наличной психической и соматической энергии организма, представляют собой программы действий в соответствии с целью, достижение которой ведет к удовлетворению ведущей потребности – уровень побуждения изменяется в пределах от сильно выраженного азарта до пассивности и зависит, во-первых, от качества программы в основе мотивации (свойства программы задаются наследственно и личным опытом, накопленным в ходе обучения), во-вторых, от упорядоченности психических и соматических энергетических процессов и, в-третьих, от степени мобилизации функционального ресурса организма на выполнение мотивационной программы
жизнестойкость	Психическая устойчивость, задаваемая мотивационной сферой, определяется упорядоченностью (иначе говоря, энтропией, характеризующей хаотичность динамической мозговой системы) психических процессов со стабильной иерархией подсистем в цельной системе мозга – жизнестойкость обусловлена мобилизацией функционального ресурса организма на решение ситуационных проблем и восстановление упорядоченности, а не всеобъемлющего равновесного состояния всех систем организма.
мотивационная сфера	Контроль мотивационной сферы, формируемой актуальными, ведущими и доминантными мотивациями, осуществляется бессознательно на основе наследственно закрепленных программ и сознательно с обращением к личному опыту и морально-этическим правилам. Мотивационная сфера находится в прямых и обратных отношениях с эмоциональной сферой

При обсуждении вопроса о мотивациях, поддерживающих психическую устойчивость, учитывались сведения [1] о влиянии личной ответственности на поведение в проблемных ситуациях. При этом возникала дискуссия по поводу соотношения личной и персональной ответственности. Участники дискуссии признавали, что персональная ответственность, жестко регламентируемая этическими, организационными и законодательными нормами, ограничена рамками индивидуальных видов деятельности, в то время как личная ответственность представляет собой совокупность мотиваций, динамика изменений и уровень которых обусловлены осознанием обязательств, налагаемых социумом и мобилизуемых в зависимости от ситуационных обстоятельств. Именно эти мотивации определяют социализацию личности и психическую устойчивость. Выраженность мотиваций контролируется совестью, которая проявляется переживаниями, возникающими в процессе принятия жизненно важных решений. Если древние греки вместе с Сократом полагали, что у каждого человека есть «внутренний голос», который руководит «угрызениями совести», то современные исследователи, в частности [1], показали, как пагубно для психического состояния и здоровья переживать «укоры совести» и осознавать наличие невыполненных обязательств. Совесть сопряжена со стыдом, провоцируемым критикой и порицанием (позором) со стороны окружающих людей, а также угрозой наказания за намерения и поступки, не соответствующие требованиям окружения. Участники семинаров с сожалением отмечали, что в бытовых отношениях совесть зачастую истолковывается анекдотически в качестве «вещи, которую невозможно купить, но легко продать». Рис. 1 иллюстрирует роль совести в формировании личной ответственности и психической устойчивости.



Рис. 1. Восприятие обязательств в процессе принятия ответственных решений.

Проверка соотношения успеха медиации и мобилизации личной ответственности основывалась на сопоставлении данных, полученных при их измерении. Успех медиации оценивался с помощью шкалы (см. табл. 1). Анализ высказанных мнений относительно целеполагания поведения в проблемных ситуациях позволил формировать шкалу балльной оценки (см. табл. 3), которая использовалась для измерения личной ответственности.

Таблица 3.

Шкала личной ответственности

баллы	Отношение к обязательствам, учитываемым в процессе принятия решения, и целеполагание поведения в проблемной ситуации
5	Высокая положительная личная ответственность – намерение исполнять известные обязательства с учетом интересов окружающих людей
4	Средняя положительная личная ответственность – побуждение к созиданию благоприятной социальной среды, способствующей достижению поставленных целей
3	Низкая положительная личная ответственность – признание ограниченного набора обязательств, от исполнения которых зависит личное благополучие и социальный статус
2	Нулевой уровень личной ответственности – установка на принятие решений без учета чужих мнений с оправданием совершенных поступков ссылкой на окружение недоброжелателей
1	Отрицательная личная ответственность – стремление вовлечь окружающих в деятельность, направленную на удовлетворение собственных потребностей
Примечание: Разделение личной ответственности на градации положительной и отрицательной обусловлено уровнем совести	

В ходе медиативных переговоров при описании своих переживаний участники конфликтов прямо или косвенно касались темы личной ответственности. При сопоставлении балльных оценок успеха медиации и личной ответственности участников конфликтов прослежена стойкая корреляция двух рядов данных.

Заключение

Классификация причин семейных конфликтов позволила выделить следующие категории: 1) неудовлетворенность материальным положением семьи с обвинением тех членов семьи, кто разрушает семейное благополучие; 2) несовпадение жизненных ценностей членов семьи, а также расхождение интересов и целеполагания жизнедеятельности; 3) психические и поведенческие свойства членов семьи, которые препятствуют взаимопониманию и конструктивному взаимодействию. Рассмотрение факторов, определяющих успех медиации, подтвердило влияние психической устойчивости на способность участников конфликтов к диалогу с разрешением спорных проблем. Уровень психической устойчивости находился в зависимости от личной ответственности, мобилизация и выраженность которой обусловлена переживаниями совести. В процессе переговоров возникало явление «эмоционального резонанса» [3]. Переживания совести передавались участниками переговоров друг, способствуя осознанию ответственности и проблем, провоцирующих спор.

Список литературы

1. Адизес И. Идеальный руководитель. – М.: Изд-во Бизнеском, 2014. – 28 с.
2. Выготский Л.С. Психология развития человека. – М.: Изд-во Эксмо, 2005. – 1136 с.
3. Лавров В.В. Между мозгом и психикой. Образная психология. – Saarbrücken: Lambert Academic Publishing, 2016. – 171 с.
4. Лавров Н.В., Лаврова Н.М., Бутенко С.А. и соавт. Регуляция тревожности и динамика психической устойчивости в условиях опасности // Материалы XXXI международной научно-практической конференции «Fundamental science and technology - promising developments» (17-18 апреля 2023 Bengaluru, India). Bengaluru, India: Pothi.com Ground Floor, 2023. С. 73-78.
5. Лаврова Н.М., Лавров В.В. Измерение функционального ресурса организации. Коуч. – 2008. – №1 (12). – С. 14-17.
6. Лаврова Н.М., Лавров В.В., Лавров Н.В. Стадия премедиации: анализ и классификация готовности к переговорам. Психотерапия. – 2012. – № 3. – С. 57-63.
7. Лаврова Н.М., Лавров В.В., Лавров Н.В. Медиация: принятие ответственных решений. – М.: Изд-во ОППЛ, 2013. – 224 с.
8. Лаврова Н.М., Лавров В.В. О преодолении последствий эмоционального охлаждения супругов и о природе эмоции любви. Психотерапия. – № 9 (141). – 2014. – С. 46-52.
9. Лаврова Н.М., Лавров В.В., Лавров Н.В. Экспедиция в страну с вулканами семейных кризисов. Как помочь семье выйти из кризисной ситуации. – М.: Изд-во КТК Галактика, 2021. – 236 с.
10. Леонтьев А.Н. Деятельность. Сознание. Личность. – М.: Изд-во Политиздат, 1975. – 304 с.
11. Махнач А.В. (2016) Жизнеспособность человека и семьи: социально-психологическая парадигма. – М.: Изд-во ИП РАН, 2016. – 458 с.
12. Laborde, S., Guill, F. and Mosley, E. Positive personality-trait-like individual differences in athletes from individual- and team sports and in non-athletes. *Psychology of Sport and Exercise*. 2016; 26: 9-13.

INFLUENCE OF THE MENTAL STABILITY OF THE CONFLICT PARTICIPANTS ON THE SUCCESS OF MEDIATION IN RESOLVING DISPUTED ISSUES

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 – Ph. D., associate Professor 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

Abstract. Previous studies have shown that mental stability and the mobilization of people's intelligence in a dangerous problem situation are determined by anxious experiences, the level of which is determined by social relations. The results of the study served as a prerequisite for clarifying the factors influencing the resolution of problems provoking conflicts. The purpose of this work was to classify the causes of family conflicts and to identify the mental properties that determine the ability of family members to reach agreement in disputes. Monitoring of the mental state and the ability to resolve the problems that arose was carried out when providing mediation assistance to members of 240 crisis families. The data obtained were supplemented with information from participants of seminars held at the Institute of Practical Psychology "Imaton" in 2011-2023 according to the training program of mediators. The classification of the causes of the conflict made it possible to distinguish the following categories: 1) dissatisfaction with the financial situation of the family with the accusation of those family members who destroy family well-being; 2) mismatch of vital interests of family members; 3) mental and behavioral properties of family members that hinder mutual understanding and constructive interaction. Observations have confirmed the influence of mental stability on the ability of conflict participants to engage in dialogue with the resolution of controversial issues. The level of mental stability was dependent on personal responsibility, the neglect of which caused feelings of conscience. «Emotional resonance» provided an exchange of feelings, influencing the awareness of responsibility and problems provoking a dispute.

Keywords: mediation, family relations, conflict, mental stability, personal responsibility, conscience

References

1. Adizes I. Ideal'nyj rukovoditel' [The ideal leader] M.: Publ. Bizneskom, 2014, 28 p.

2. Vygotskij L.S. Psihologija razvitija cheloveka [Psychology of human development]. M.: Publ. Jeksmo, 2005, 1136 p.
3. Lavrov V.V. Mezhdz mozgom i psihikoj. Obraznaya psixologiya [Between the brain and the psyche. Imaginative psychology]. Saarbrücken: Publ. Lambert Academic Publishing, 2016, 171 p.
4. Lavrov N.V., Lavrova N.M., Butenko S.A. et al. Reguljacija trevozhnosti i dinamika psihicheskoj ustojchivosti v uslovijah opasnosti [Regulation of anxiety and dynamics of mental stability in conditions of danger]. Materialy XXXI mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferencii «Fundamental science and technology - promising developments» (17-18 aprelya 2023 Bengaluru, India). Bengaluru, India: Publ. Pothi.com Ground Floor, 2023, pp. 73-78.
5. Lavrova N.M., Lavrov V.V. Izmerenie funkcional'nogo resursa organizacii [Measuring the functional resource of an organization]. Kouch, 2008, no. 1 (12), pp. 14-17.
6. Lavrova N.M., Lavrov V.V., Lavrov N.V. Stadija premediacii: analiz i klassifikacija gotovnosti k peregovoram [Premediation stage: analysis and classification of readiness for negotiations]. Psihoterapija, 2012, no. 3, pp. 57-63.
7. Lavrova N.M., Lavrov V.V., Lavrov N.V. Mediacija: prinjatje otvetstvennyh reshenij [Mediation: making responsible decisions]. M.: Publ. OPPL, 2013, 224 p.
8. Lavrova N.M., Lavrov V.V. O preodolenii posledstvij jemocional'nogo ohlazhdenija suprugov i o prirode jemocii ljubvi [About overcoming the consequences of emotional cooling of spouses and about the nature of the emotion of love]. Psihoterapija, no. 9 (141), 2014, pp. 46-52.
9. Lavrova N.M., Lavrov V.V., Lavrov N.V. Jekspedicija v stranu s vulkanami semejnyh krizisov. Kak pomoch' sem'e vyjti iz krizisnoj situacii [Expedition to a country with volcanoes of family crises. How to help a family get out of a crisis situation]. M.: Publ. KTK Galaktika, 2021, 236 p.
10. Leon'tev A.N. Dejatel'nost'. Soznanie. Lichnost' [Activity. Conscience. Personality]. M.: Publ. Politizdat, 1975, 304 p.
11. Mahnach A.V. Zhiznesposobnost' cheloveka i sem'i: social'no-psihologicheskaja paradig [Human and family viability: a socio-psychological paradigm]. M.: Publ. IP RAN, 2016, 458 p.
12. Laborde, S., Guill, F. and Mosley, E. Positive personality-trait-like individual differences in athletes from individual- and team sports and in non-athletes. Psychology of Sport and Exercise. 2016; 26: 9-13.

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТРЕСС У СТУДЕНТОВ И СПОСОБЫ ЕГО КОРРЕКЦИИ АРТТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ

Ларионова Ирина Георгиевна, irinafok@mail.ru – кандидат психологических наук, доцент, практический психолог. Доцент кафедры психологии университета «Дубна», кафедры педагогической психологии РНИМУ им. Пирогова.

Аннотация. Доклад посвящён практическому изучению арттерапевтических подходов в работе со стрессом. Автор выявляет причины стресса и его влияние на эмоциональную, когнитивную и мотивационную сферы. Показаны возможности коррекционного воздействия арт-терапевтической методики «Безопасное место». Приводятся результаты изменения уровня эмоционального стресса у студентов в процессе овладения данной методикой. Описывается опыт регуляции своего психоэмоционального состояния в условиях повышенных учебных требований.

Ключевые слова: стресс, студенты, факторы эмоциональной напряжённости, психотерапевтическая помощь, арт-терапевтическая методика «Безопасное место», навык саморегуляции, нормализация характеристик психического состояния.

В настоящее время тема стресса набирает особую актуальность в исследованиях различных областей научного знания, таких как медицина, биология социология и конечно психология. Многообразие форм стресса опосредована многообразием подходов к изучению этого явления. [7, 8]

Студенческая жизнь только на первый взгляд может показаться беззаботной, на самом деле обучение, а в особенности обучение в высшем учебном заведении, это один из важных этапов жизни человека. Стресс с самого начала обучения в большей или меньшей степени сопровождает студента и нередко становится причиной нарушений со стороны эмоциональной, когнитивной и мотивационной сферы. Длительное воздействие стрессоров на студентов может приводить к истощению нервной системы и становиться причиной развития нарушений со стороны работы органов и систем, нарушения в учебной деятельности и нестабильность эмоционального состояния. [2,3]

Тема стресса в период студенчества интересовала многих исследователей [1, 2, 3] Так, например, студенты сталкиваются с необходимостью адаптироваться к меняющимся условиям жизни, самостоятельно организовывать деятельность. Они вынуждены обрабатывать большое количество информации в сжатые сроки, обеспечивать многозадачность собственной деятельности, выстраивать коммуникацию в образовательной среде. [1, 2, 3]

Описывая трудности, способствующие развитию стресса у студентов, стоит говорить о весомой учебной нагрузке. Зачастую это фактор усугубляется если студент очень хочет показывать высокие результаты, но в силу трудностей в процессе усвоения информации они вынуждены посвящать этому значительное количество времени. Отсюда следуют последствия: бессонница и нарушение режима (особенно актуальна в период сессии), прокастинации, увлеченность разговорами наполненными тревожными переживаниями, а также неудовлетворительные условия проживания, плохая успеваемость и весомые изменения в личной жизни (финансовые трудности, смерть близких, конфликты со сверстниками).[1,3]

Самую большую опасность в вопросах проявления стресса во время обучения в ВУЗе представляет

экзаменационный период, так как самочувствие, эмоциональное и психологическое состояние часто напрямую зависят от успехов именно в этот период, а загруженность во время сессии существенно возрастает.[1]

Эмоциональный стресс, испытываемый студентами, сказывается на успехах в обучении, что в свою очередь также создает дискомфорт, который ведет к увеличению стрессовых переживаний. Круг замыкается. Стресс – это неизбежность, именно поэтому необходимо его предвидеть и подготовиться к тому чтобы успешно его пережить, и минимизировав его вредоносные последствия. По этой причине мы можем говорить о актуальности развития у студентов совладающего поведения, навыков управления стрессорными факторами и саморегуляции. [6]

Относительно направлений психотерапевтической помощи по снижению и преодолению стресса, в настоящее время все больше внимания уделяется методам арт-терапии. В нашей работе мы ставили цель: выявление возможности коррекционного воздействия арт-терапевтической методики «Безопасное место» на уровень эмоционального стресса у студентов.

Арт-терапевтическая методика «Безопасное место», описанная в литературе может служить основой для развития навыков управления эмоциями, является методом в снижении показателей уровня эмоционального стресса у студентов. Методика позволяет выразить чувства в метафорической мысленной и изобразительной форме.[4]

Для исследования влияния арт-терапевтической методики было проведено 4 этапа:

1. Выявление студентов с высоким показателем психологической напряженности с помощью методики «Шкала PSM-25 Лемура-Тесье-Филлиона».
2. Предварительная оценка состояния участников с помощью опросника «Актуальное состояние».
3. Проведение арт-терапевтической методики «Безопасное место». Арт-терапевтическое вмешательство, сочетающее направленную визуализацию и отображение полученных образов на бумаге с помощью цветных карандашей, и дальнейшей рефлексией в отношении индивидуального содержания образов.
4. Фиксация изменений в состоянии участников по средствам повторного заполнения опросника «Актуальное состояние».

Первый этап выделил 49 студентов с повышенной психологической напряженностью.

PSM-25 Результаты опроса



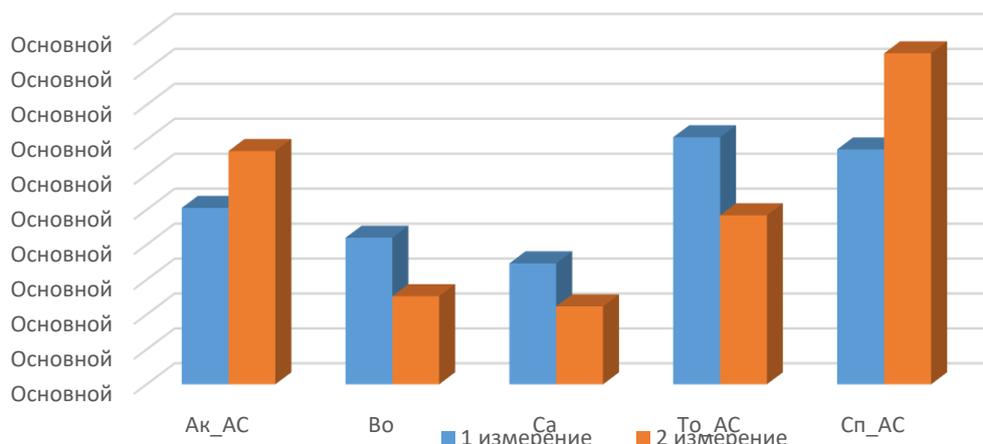
Рисунок 1. Результаты показателей стресса в соответствии с методикой «PSM-25»

В связи с тем, что не все респонденты были способны физически присутствовать в дни проведения исследования, выборка сузилась до 30 человек.

На втором и четвертом этапе студентам была предложена опросник «Актуальное состояние» автора Л.В. Куликова для исследования характеристик доминирующего психического состояния. Методика содержит ряд утверждений (38), которые описывают признаки характеризующие актуальное психическое состояние людей. Оценка согласия испытуемого с каждым утверждением дается в соответствии с семибальной шкалой где 1- полностью не согласен, а 7 – полностью согласен. В данной методике представлено 5 шкал: 1.«Ак-АС»: «активация – деактивация» (описывает интенсивность актуализированных мотивов); 2.«Са»: «самочувствие физическое: комфортное – дискомфортное»;3. «Во»: «возбуждение эмоциональное: низкое – высокое»; 4.«То-АС»: «тонус: высокий – низкий» (описывает уровень энергии, общей активности); 5.«Сп-АС»: «спокойствие – тревога». [5]

На основании первично обработанных данных по шкалам методики «Актуальное состояние» был произведен дальнейший анализ, с использованием программы для статистических преобразований SPSS. Было просчитано среднее предварительного и итогового измерений, согласно ответам всех участников эксперимента в соответствии со шкалами методики. Это среднее можно представить в виде гистограммы (рисунок 2), на которой параллельно друг другу расположены показатели первичного (1 измерение) тестирования и результирующего (2 измерение).

Рисунок 2 Сопоставление средних значений первого и второго измерения в соответствии со шкалами методики "Актуальное состояние"



На основании этих данных, можно наглядным образом судить о том, что произошли изменения в оценке собственного состояния испытуемыми как следствие влияния арт-терапевтической технологии «Безопасное место».

По итогам анализа статистических и содержательных изменений мы можем сделать общий вывод и констатировать коррекционный потенциал арт-терапевтической методики «Безопасное место» в отношении уровня эмоционального стресса у студентов. Снижение различных показателей уровня эмоционального стресса у студентов произошло. Применение арт-терапии повлияло на это закономерным образом, что подтверждает статистический анализ. Нормализация характеристик психического состояния, в целом, может объясняться обретением навыка саморегуляции на телесном уровне, повышением спокойствия через работу с благоприятными образами, в росте уверенности в благоприятном разрешении ситуации, через активизацию ресурса творческого подхода.

Список литературы

1. Аверина, А.О. Исследование проявлений учебного стресса в жизни студентов [Текст] / А.О. Аверина, В.И. Федосеева // Концепт. – 2016. – Т. 46. – С. 8-12.
2. Выходцева, В.Е. Стресс в студенческом возрасте / В. Е. Выходцева. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2019. – № 16 (254). – С. 236-237. – URL: <https://moluch.ru/archive/254/58215/> (дата обращения: 04.05.2021).
3. Жидкова, Н.С. Особенности проявления учебного стресса в студенческом возрасте [Текст] / Н.С. Жидкова, М.В. Алаева // Всероссийская весенняя психологическая сессия. – 2017. – С. 132-135.
4. Копытин, А.И. Методы арт-терапии в преодолении последствий травматического стресса. / А. И. Копытин – Москва.: Когито-Центр, 2014. – 203 с.
5. Куликов, Л.В. Практикум по психологии состояний. Под ред. А.О. Прохорова. СПб.: Речь, 2004, – 480 с.
6. Нагинер, И.И. Условия формирования стрессоустойчивости в образовательном процессе вуза [Текст] / И.И. Нагинер // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – №5. – С. 590.
7. Селье, Г. Стресс без дистресса / Г. Селье ; общ. ред. Е. М. Крелса ; предисл. Ю.М. Саарма ; пер. с англ. А. Н. Лука, И.С. Хорола. - Москва : Прогресс, 1982.–126 с.
8. Щербатых, Ю.В. Психология стресса и методы коррекции. – СПб.: Питер, 2008. – 256 с.

EMOTIONAL STRESS IN STUDENTS AND WAYS TO CORRECT IT WITH ART THERAPY METHODS.

Larionova Irina Georgievna, irinafok@mail.ru – Candidate of Psychological Sciences, associate professor, practical psychologist. Associate Professor of the Department of Psychology of Dubna University, Department of Pedagogical Psychology of the Pirogov Russian National Research University.

Abstract. This report is dedicated to the practical study of using art therapy when dealing with stress. The author identifies the causes of stress and its effects on the emotional, cognitive and motivational spheres. The report presents the possibilities of the corrective effect of the «Safe Place» art therapy method. The author shows the results of the students' emotional stress level changes in the process of mastering the mentioned technique. The report describes the experience of regulating a student's psycho-emotional state when facing high educational demands.

Keywords: Stress, students, factors of emotional tension, psychotherapeutic help, art-therapeutic technique «Safe place», self-regulation skill, normalization of mental state characteristics.

References

1. Averina, A.O. The study of manifestations of educational stress in the life of students [Text] / A.O. Averina, V.I. Fedoseeva //

- Concept. – 2016. – Vol. 46. – pp. 8-12
2. Vykhodtseva, V.E. Stress in student age / V. E. Vykhodtseva. – Text : direct // Young scientist. – 2019. – № 16 (254). – Pp. 236-237. – URL: <https://moluch.ru/archive/254/58215>
 3. Zhidkova, N.S. Features of the manifestation of educational stress in student age [Text] / N.S. Zhidkova, M.V. Alaekva // All-Russian spring psychological session. – 2017. – pp. 132-135.
 4. Kopytin, A.I. Methods of art therapy in overcoming the consequences of traumatic stress. / A. I. Kopytin – Moscow.: Kogito-Center, 2014. – 203 p.
 5. Kulikov, L.V. Practicum on the psychology of states. Edited by A.O. Prokhorov. St. Petersburg: Speech, 2004, – 480 p.
 6. Nagirner, I.I. Conditions for the formation of stress resistance in the educational process of a university [Text] / I.I. Nagirner // Modern problems of science and education. – 2015. – No. 5. – p. 590.

РЕСУРСЫ АРТ-ТЕРАПИИ В ПРЕОДОЛЕНИИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ТРАВМЫ

Лебедева Людмила Дмитриевна – доктор педагогических наук, профессор, член Высшего экспертного совета кафедры «Терапия искусствами» Академии социальных технологий. Почетный член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтическая ассоциация». Преподаватель и действительный член ОППЛ, аккредитованный специалист и консультант в области психологической и психотерапевтической деятельности в методе «Арт-терапия», Москва, Россия, l.d.lebedeva@list.ru

Аннотация. В статье рассматриваются принципы и приемы арт-терапевтического воздействия как ресурсного «фактора биохакинга» в позитивной трансформации травматического переживания с опорой на здоровый потенциал личности с целью преодоления эмоциональной травмы и улучшения эмоционального здоровья. Теоретическая опора научного исследования – идеи неклинической модели арт-терапии в контексте концепции «психотерапии здоровых» (М.Е. Бурно, В.В. Макаров, А.Б. Стрельченко).

Ключевые слова: арт-терапия; эмоциональная травма; «арт-биохакинг»; парейдолия/зрительная иллюзия; «Walk-and-talk»-терапия.

Термин биохакинг является производным от слов «Bio» – жизнь, «hacking» – взламывать, открывать. Это подразумевает системный подход к своей жизни, здоровью с заботой о замедлении старения, улучшении состояния организма без агрессивного воздействия. Иными словами, биохакинг – забота о повышении качества и продолжительности человеческой жизни с помощью различных методов и оздоровительных практик, в число которых логично включить арт-терапевтические практики (в формате «арт-биохакинга», термин Л.Д. Лебедевой).

Как известно, здоровье человека не просто совокупность биохимических процессов, а сложная система, на которую влияет множество психоэмоциональных факторов. Арт-терапевтический процесс логично рассматривать как «фактор биохакинга» в контексте позитивной трансформации травматического опыта с опорой на здоровый потенциал личности. Арт-терапевт, побуждая к выражению эмоций, чувств, переживаний, способствует развитию адаптивных ресурсов личности, психологической устойчивости к психотравмам и сопротивляемости в трудных жизненных ситуациях.

В научном понятийном поле различают психическую и психологическую травматизации. Психическая травма рассматривается как повреждение психики, приводящее к нарушению ее нормального функционирования. В результате психологической травмы, которая сопровождается эмоциональными потрясениями, изменяются многие аспекты эмоциональной идентичности личности. Поэтому термин «эмоциональная травма» часто используется как уточняющий к понятию «психологическая травма».

Метафора психоэмоциональной травматизации ярко прослеживается в сказке Х.К. Андерсена «Снежная королева», где по сюжету Трольль смастерил такое зеркало, в котором все доброе и прекрасное уменьшалось донельзя, все негодное и безобразное выступало даже хуже, чем было на самом деле. Некоторым людям осколки кривого зеркала попадали прямо в сердце, и сердце превращалось в кусок льда. Человек с таким осколком в глазу видел лишь дурные стороны [1]. По сути, это иллюстрация эмоциональной травмы как замороженного состояния, эмоционального дальтонизма. Согласно взгляду Питера А. Левина, «Травма – не болезнь, а не–здоровье» [3]. Следовательно, исцеление травмы возможно. Как, в итоге, и случилось с героем сказки Каем. Сердце Кая отогрело позитивное воспоминание о Герде, которое заморозила Снежная королева, но воспоминание не было стерто, уничтожено, а лишь спрятано, сублимировано.

Питер Левин пишет: «Мы должны понять, что изменить прошлые события невозможно, да этого и не нужно делать. Старые травматические симптомы – это признаки связанной энергии и уроков, не пошедших впрок. Прошлое утрачивает свое значение, когда мы учимся жить в настоящем, и каждый миг нашей жизни становится новым и творческим» [3].

Словом, арт-терапевт как «арт-биохакер» (термин Л.Д. Лебедевой) открывает для клиента путь к преображению, к укреплению здорового, природного потенциала человека. Этот процесс логично представить в виде последовательных этапов: 1) внешняя помощь как создание условий для поиска ресурсов в преодолении эмоциональной травмы; 2) интериоризация (присвоение) внешнего ресурса. Образно говоря, на первых двух этапах, когда у клиента нет собственной опоры, специалист, как Фея в сказке Золушка, может дать во временное пользование «хрустальные башмачки», которые позволят с честью выдержать испытание и получить новый позитивный опыт. Далее важный 3) этап – «внутренняя» самопомощь, когда проявляется возможность клиента опираться на собственные выращенные или восстановленные

функции за счет природной способности трансформировать экстремальные переживания; 4) этап позитивного самоощущения, в котором человек осознает и перестаёт испытывать разрушающие последствия эмоциональной травмы, принимает свою самооценку, от чего становится креативнее и ресурснее. Здесь уместно сделать акцент на здоровый механизм защиты/компенсации – эмоциональный диссонанс, помогающий сбалансировать переживания.

Рассмотрим пример практического опыта биохакнга в неклинической модели арт-терапии [2].

Известный факт, что люди видят различные образы, например, в облаках, деревьях, на обоях, пятнах краски, кофейной гуще, камнях и т.д. Это могут быть лица, фигуры животных или сказочных существ и многое другое, даже сцены или сюжеты. В сознании первым появляется зрительный образ, созданный воображением. В научном обороте данный феномен называется «парейдолия или зрительная иллюзия». Психически здоровые люди понимают этот феномен как «игру воображения», как достраивание образов из линий и пятен. Рисунки с оптическими иллюзиями тренируют воображение, помогают улучшить память, восприятие, глубину и навыки распознавания. Это изумительный инструмент для обучения, релаксации, отвлечения от травматических переживаний, переключения на творческую деятельность, в которой могут принять участие, как дети, так и взрослые. Вот почему данный инструмент хорош в работе с эмоциональными травмами. Подчеркну, что парейдолия у здоровых - это особенность творческого мышления.

В контексте эко-арт-терапии сессии-прогулки в лесо-парковом ландшафте сопровождаются поиском объектов с парейдолическими иллюзиями - узнаваемыми образами – с последующим фотографированием, зарисовкой, написанием сказочных текстов либо нарративных историй. К примеру, рассматривая фотографию дупла на старом дереве (рис.1) нетрудно в причудливых наростах коры заметить и достроить/дорисовать изображение женского лица в профиль.

На рис. 2 образ воссоздан с помощью маркера и назван «Душа дерева».



Рис. 1. Дупло старого дуба
(фото Л.Д.Лебедевой)



Рис. 2. «Душа дерева»
(парейдолический образ/
зрительная иллюзия)

В процессе арт-терапевтической сессии прием поиска зрительных иллюзий в природном ландшафте вызвал у многих участников воспоминания ярких, значимых событий, запечатленных в эмоциональной памяти, что стало основой для творческой разработки темы «Истории в картинках».

Подобная форма арт-терапии также удачно сочетается с оздоровительными практиками в группах «серебряного возраста», что способствует укреплению здоровья, реставрирует позитивный эмоциональный настрой и улучшает ожидания, помогает в восстановлении мифопоэтического мышления, которое нарушается в эмоциональной травме.

Как неоднократно отмечал З. Фрейд, консультации во время пеших прогулок с клиентом более целебны, нежели беседы в кабинете.

В настоящее время для обозначения такой формы психотерапевтического взаимодействия в открытом пространстве стали применять термин «Walk-and-talk-терапия», в процессе которой создаются доверительные, непринужденные условия для улучшения терапевтического альянса и в качестве поддерживающего ресурса остаются позитивные воспоминания «совместного пути».

Первоначально «Walk-and-talk» («Прогулка и разговор») как техника повествования использовалась в кино- и телепроизводстве, при которой персонажи разговаривают во время прогулки [4].

Таким образом, арт-терапия актуализирует неспецифические саногенные ресурсы организма, психики и личности клиента. Центральный замысел в преодолении эмоциональной травмы состоит в том, чтобы создать психологически безопасные условия, помогающие каждому участнику через разнообразные виды творчества найти свой способ самовыражения и актуализировать ресурсные состояния.

Список литературы

1. Андерсен Х.К. Снежная королева (сказка, перевод Т. Габбе, А. Любарской). – М.: Детская литература (Детгиз), 1986. С. 3 - 40.
2. Lebedeva L. «Art-therapy-cleaning» Méthode d'exploration et de purification de la mémoire émotionnelle dans l'art-thérapie // Natures et70 Cultures en Arts-Thérapies / Ffat-19 Colloque annuel, Paris, 2019. P. 91 - 98. – на франц. яз.
3. Левин П.А. Пробуждение тигра – исцеление травмы. Природная способность трансформировать экстремальные переживания: [пер. с англ.] / Питер А. Левин, Энн Фредерик; науч. ред. Е.С. Мазур. – М: АСТ, 2007. 316 с.
4. «Walk-and-talk» // Википедия: свободная энциклопедия. – Режим доступа: <http://ru.wikipedia.org>, свободный / https://en.wikipedia.org/wiki/Walk_and_talk (21.09.2023).

ART THERAPY RESOURCES IN OVERCOME EMOTIONAL TRAUMA

Lebedeva Liudmila Dmitrievna – Doctor of Pedagogical Sciences, Professor, member of the Higher Expert Council of the Department of Art Therapy of the Academy of Social Technologies. Honorary member of the National Association for the Development of Art Therapy Science and Practice «Art Therapy Association». Teacher and full member of the OPPL, accredited specialist and consultant in the field of psychological and psychotherapeutic activities in the «Art Therapy» method, Moscow, Russia, l.d.lebedeva@list.ru

Annotation. The article discusses the principles and techniques of art therapeutic influence as a resource «biohacking factor» in the positive transformation of traumatic experiences based on the healthy potential of the individual in order to overcome emotional trauma and improve emotional health. The theoretical basis of the scientific research is the ideas of the non-clinical model of art therapy in the context of the concept of «psychotherapy for the healthy» (M.E. Burno, V.V. Makarov, A.B. Strelchenko).

Key words: art therapy; emotional trauma; biohacking; pareidolia/visual illusion; «Walk-and-talk»-therapy.

References

1. Andersen H.K. Snezhnaja koroleva (skazka, perevod T. Gabbe, A. Ljubarskoj). – М.: Detskaja literatura (Detgiz), 1986. S. 3 - 40.
2. Lebedeva L. «Art-terapiya-ochistka» Metod issledovaniya i ochishcheniya emotsional'noy pamyati v art-terapii // Natures et70 Cultures en Arts-Thérapies / Ffat-19 Colloque annuel, Parizh, 2019. P. 91 - 98. – na frants. yaz.
3. Levin P.A. Probuzhdenie tigra–iscelenie travmy. Prirodnaja sposobnost' transformirovat' jekstremal'nye perezhivaniya: [per. s angl.] / Piter A. Levin, Jenn Frederik; nauch. red. E.S. Mazur. – М: АСТ, 2007. – 316 s.
4. «Walk-and-talk» // Vikipedija: svobodnaja jenciklopedija. – Rezhim dostupa: <http://ru.wikipedia.org>, svobodnyj / https://en.wikipedia.org/wiki/Walk_and_talk (21.09.2023).

УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Любачевский Игорь Анатольевич – клинический психолог, семейный психотерапевт. Директор центра семейной психотерапии. Россия, Хабаровский край, г. Хабаровск. lubachevskii@gmail.com

Аннотация. В психологической практике нередки сложные случаи. Они касаются вопросов суицидального риска, угрозы насилием, случаев сексуального насилия, а также последствий ущерба клиентов от вмешательств и этических злоупотреблений. Это сложный вызов для специалиста, особенно когда неясны последствия и прогнозы для преодоления таких сложных ситуаций. В данной статье мы попробуем сформулировать основные факторы риска для клиентов и психологов в практике, а также практические шаги для принятия решения о вмешательстве и организации дополнительной помощи.

Ключевые слова: психолог, управление рисками, вред, сексуальное насилие, суицидальный риск, угрозы насилия, психотерапия.

Клиническая оценка риска в области терапии – это процесс, который включает в себя подробный анализ соответствующей информации о клиенте для вынесения суждения о том, будет ли клиент продолжать действовать таким образом, который нанесет вред его здоровью или здоровью других. Это попытка, опираясь на подробную информацию о клиенте, его проблемах, истории, сформировать гипотезу о безопасности, прогнозе и дальнейших шагах для улучшения качества помощи [14, Gutheil, G. T. & Gabbard, G. O. 1998].

Работа с клиентами, нам предстоит размышлять и планировать предполагаемые последствия нашей терапии еженедельно или в дальнейшей перспективе. Особенно это важно для случаев опасного поведения – суицидального риска, риска насилия, обострения психических проблем и конфликтов с клиентами. Это всегда процесс совместной работы с клиентом, где в контексте межличностных отношений мы принимаем совместные решения, для снижения вероятности причинения вреда себе или другим [2].

Риск вреда в терапии и негативного влияния на клиента

Центральной проблемой на сегодняшний день является природа вреда помощи для клиента и его соотношение с пользой. Изучая этические и юридические кейсы, вы могли обратить внимание на те вещи, которые описывались клиентами. Многие из них говорили о серьезных эпизодах нарушений во время или вскоре после терапии, значимое

ухудшение состояния после работы с психологом и длительные неблагоприятные эффекты [16,17]. Современные отзывы клиентов описывают это, не только в контексте видимых этических нарушений и некомпетентности, но и необъяснимое ухудшение, казалось бы, на почве нормального взаимодействия [18].

Обычно вред помощи делится на три основные категории: неправомерное поведение, плохие навыки и неблагоприятные реакции клиента. Неправомерное поведение происходит, когда профессионал не соблюдает границы профессиональных отношений и эксплуатирует клиента – сексуально, финансово или эмоционально [18].

Другим значимым аспектом вреда является неожиданность и опасность для клиента тех переживаний в процессе длительной работы, с которыми ему приходится сталкиваться. Работая над сложной ситуацией, темой или обсуждая проблему с психологом, клиент попадает в область неизвестных обстоятельств и, когда его удивление и разочарование на работу психолога озвучиваются, он может получить достаточно обесценивающую реакцию [11]. По статистике множество случаев нанесения травмы, вреда или выраженных нарушений доверия в терапевтических отношениях связаны как раз с этими явлениями [18, Susan Rogers 2014].

Тенденция психологов приписывать проблему пограничной патологии личности клиента, не признавая собственного вклада, или объяснять это расплывчатыми формулировками, или демонстрировать пренебрежение, разочарование и злость в ответ на реакцию клиента, является часто травмирующим случаем для терапевтических отношений, который приводит к обрыву терапии. Нежелание профессионалов взаимодействовать с точками зрения клиентов на ситуацию разочаровывает и отстраняет клиентов [3].

Очевидно, что обсуждение аспектов терапии, ее динамики, проявленности на клиенте с учетом его проблемы, вопросов переноса, сексуализации, временного ухудшения состояния, регрессии и других аспектов терапевтических отношений важно и должно быть предъявлено и адаптировано для клиента на ранних этапах работы. Подобное обсуждение – это не только предоставление информации, но и возможность побудить клиентов открыто говорить о любых симптомах или эмоциях по мере их возникновения. Такого рода беседа также помогает вовлечь клиента в отношения сотрудничества со специалистом [12,13,17].

Факторами риска возможного вреда во время терапии, если нет предварительного обсуждения динамики терапии могут быть:

- Первый опыт терапии, или отсутствие длительной терапии при имеющихся консультациях. Полное отсутствие опыта предполагает продолжительный период ознакомления.
- Негативный опыт терапии, связанный с этическими нарушениями, разрывом терапии, множественными отношениями или эксплуатацией терапевтом.
- Симптом-центрированный запрос клиента или, клиент направлен медицинской службой. Высокий уровень алекситимии клиента и проблемы с осознанностью. Вместе с этим высокий уровень ипохондрии, недооценка и отрицание психологических причин имеющихся расстройств.
- Неблагоприятный опыт выражения чувств у клиента или накопленный аффект со сдержанностью и тревожностью.
- Пограничная динамика клиента, склонность к идеализированному переносу или иным примитивным психическим защитами.
- Высокий уровень насилия и подавления, дисфункциональные семейные взаимоотношения.
- Разнополюсь терапевта и клиента, особенно в диаде «терапевт мужчина» – «клиент-женщина».
- Последствия сексуальной травмы в остром или отсроченном периоде, а также иные последствия травматического опыта, связанные с пренебрежением к потребностям и последствиями в виде КПТСР.

Оценка риска опасного насилия

В практике бывают случаи, когда клиент представляет опасность для окружающих в связи с его состоянием или психическим здоровьем. Это редкие случаи терапевтической практики, но они существуют и несут значительную угрозу безопасности окружающих людей и психолога (например, в случае с гомицидом подростков, психозами или выраженным антисоциальным поведением клиента). В силу остроты состояния, связанного с ситуацией клиента и его чувствами, а также присущими ему импульсами или выраженными поведенческими нарушениями в рамках расстройства, нам необходимо предполагать и оценивать риски насколько наш клиент способен удержаться в рамках закона и не переступить его, навредив окружающим [10].

В рамках закона, если психологу становится известно о готовящемся убийстве или нападении на человека, то он обязан известить об этом предполагаемую жертву (если она предполагаема и существует возможность ее предупреждения), либо сообщить в полицию. В такой ситуации мы руководствуемся ст. 125 УК РФ «Оставление в опасности». Психолог не имеет права хранить в тайне информацию об угрозе. Клиент имеет право знать заранее о том, что в случае угрозы с его стороны другому лицу или психологу, сведения о его жизни могут быть раскрыты для юридического решения [6,7,8]. Соответственно, психолог обязан предупреждать клиентов перед началом консультации о том, в каких случаях границы конфиденциальности меняются.

Но возникает важный этический и терапевтический момент – подозрение и обвинение клиента, а тем более раскрытие конфиденциальной информации – это ущерб для клиента и его прав, а еще большой урон для терапии. Иногда специалисты слишком остро реагируют и выдают скоростипажные предупреждения после недостаточной оценки угрозы. Это значительно утяжеляет, а иногда обрывает процесс терапии, никому не хочется быть несправедливо обвиненным и преследуемым за то, чего не существует [3,13].

Поэтому должна быть предпринята предварительная оценка степени тяжести состояния клиента и динамики риска путем определения того, является ли угроза подлинной или сфабрикованной. Прогнозы того, что угроза будет осуществлена, должна быть более всеобъемлющей. Подобный подход должен включать несколько важных вопросов для вынесения решения психологом:

- Является ли опасность следствием серьезного психического заболевания или его обострения?
- Является ли опасность близка и ощутима? Насколько цель нападения доступна или знакома клиенту? Можно ли разумно идентифицировать потенциальных жертв опасности?
- Метод насилия, время и место, используемые средства и доступ к ним. Наличие сформированных мотивов, плана и внутренней философии насилия, в качестве оправдания нанесения вреда.
- На каком стадии находятся действия клиента – это мысли, или наличие предварительных действий, прямо указывающих на нарушения автономии и неприкосновенности окружающих лиц, которые фигурируют в его намерениях.
- Способно ли это оставаться предметом интроспсихической деятельности клиента с учетом его организации личности и ассимилировано в рамках терапевтического процесса, а не выплеснуто наружу иотреагировано.
- Наличие внутренних аспектов истории клиента, подкрепляющих насилие – наличие этого в анамнезе, наличие среды, которая предрасполагает к насилию и культуры отношения к этому, семейная история в отношении насилия.
- Внутренняя борьба мотивов – хочет ли сам клиент, чтобы риск его деструктивного поведения снизился, заинтересован ли он во вмешательстве, есть ли у него мотивация к изменению своих намерений? Если клиент не готов к изменениям, то вероятность осуществления насилия возрастает.

В ситуации, если оценка рисков выявляет высокую степень угрозы, необходимо напомнить клиенту о границах конфиденциальности, зафиксировать риск в документации, перечислить там множественное сочетание угрожающих признаков. Необходимо сообщить о факте высокого риска насилия родственникам, потенциальной жертве (если эта возможность есть) или в органы полиции [9,10].

Оценка риска суицидального поведения

Работа с суицидальным клиентом сложна, она приносит тяжесть, беспокойство и неопределенность профессиональных обязанностей, когда на кону стоят решения о жизни или смерти. Оценка суицидального риска и реагирование на него являются источником чрезвычайного стресса для многих терапевтов. Самоубийство клиента возможно, является самым травмирующим событием, которое может произойти в профессиональной жизни психолога. Поддержка со стороны друзей, коллег и, при необходимости, терапевта может выполнять защитную функцию и снижать риск негативного воздействия на практику [15].

Частная практика может быть более уязвима, чем коллеги, практикующие в группах или организациях со своими естественными системами поддержки, делегирования и реагирования. Для решения таких вопросов недостаточно просто опираться на приемлемые протоколы в рамках терапевтического кабинета. Каждый психолог может чувствовать, что иногда требуются более расширенные меры, чтобы спасти клиента. К ним могут относиться – удлинение времени терапии, кризисный характер вмешательств, расширение ответственности терапевта на время суицидального кризиса, сопровождение клиента при госпитализации, вызов скорой к себе в офис [2,15].

Эти свидетельства заботы необходимы для того, чтобы помочь клиенту преодолеть кризис, в таких обстоятельствах все другие соображения – зависимость, перенос, контрперенос, нарушение терапевтических границ – становятся второстепенными. Подавляющим приоритетом является помочь клиенту остаться в живых. Второстепенные вопросы, «отложенные» во время кризиса, могут быть прямо и эффективно решены, когда клиент находится в меньшей опасности [17].

На 1 этапе необходимо изучение факторов суицидального риска, к ним относятся:

- Группа риска ввиду своих возрастных характеристик или половой принадлежности, в том числе сексуальной ориентации.
- Прошлые попытки суицида и отношение к ним, сохранение психалгии и травмирующей ситуации.
- Злоупотребление алкоголем, наркотиками, трудности с социальным окружением и адаптацией, одиночество, социальная изоляция, проблемы с физическим здоровьем, значительная личная утрата.
- Симптомы психического расстройства, клинические тревожно-депрессивные синдромы, которые несут суицидальный риск.
- Подростковый возраст, в рамках которого наличие актуальных конфликтов, изоляции, психических расстройств, трудности сексуального характера, ориентации, последствия сексуального насилия или наличие физического, или сексуального насилия в настоящее время.
- Сообщение о сильных чувствах безнадежности, беспомощности или чрезмерной вины; частота суицидальных мыслей; их продолжительность и интенсивность. Наличие суицидального плана и имеющемся доступе к средствам реализации суицидального плана.
- Недостаточный самоконтроль, демонстрация импульсивного поведения в прошлом или сейчас. Недавняя выписка из психиатрической больницы ввиду явного улучшения состояния или клиенту недавно назначили курс антидепрессантов.

На 2 этапе необходимо оценить силу суицидального намерения клиента [15]:

- Отсутствует – суицидальных мыслей или планов нет.
- Слабое – возникают суицидальные мысли, однако нет конкретных суицидальных планов. Наблюдаются отдельные факторы риска.

- Умеренное – присутствуют суицидальные мысли, есть общий суицидальный план. Самоконтроль не нарушен; клиент может оставаться в контакте со своим состоянием и ассимилировать проблемы в рамках терапии. Имеется несколько факторов риска.

- Сильное – суицидальные мысли появляются часто и носят интенсивный характер, суицидальный план продуман детально и в случае реализации приведет к летальному исходу. Средства выполнения плана доступны, а ресурсов помощи недостаточно. Снижен самоконтроль, появляются спорадические и импульсивные суицидальные мысли, которые имеют навязчивый оттенок, намерение кажется невыраженным. Могут присутствовать многочисленные факторы риска.

Специалисту необходимо заранее обсудить конфиденциальность с клиентом: «Если станет известно о том, что вы решили причинить серьезный вред своему здоровью, то я вынуждена буду нарушить границы конфиденциальности и сообщить об этом людям, которые смогут о вас позаботиться». По закону психолог не обязан сообщать родственникам совершеннолетнего и дееспособного клиента о высоком риске суицида [10,12].

Клиент имеет право не сообщать специалисту контакты близких. Однако нам необходимо подтверждение того, что человек попытается сохранить себе жизнь и не пойдет на непоправимый шаг (во всяком случае до нашей следующей встречи). Мы даем клиенту телефон неотложной психологической помощи и просим звонить в критической ситуации. Когда речь идет о несовершеннолетних, психолог обязан сообщить о возможном риске суицида родителям. Это также важно обсудить заранее. В установлении конфиденциальности с несовершеннолетним могут быть различные варианты: от полной защиты информации от родителей до абсолютной открытости в зависимости от критической ситуации [1,5].

Удостоверьтесь, что ваша документация соответствует профессиональным стандартам и фиксирует следующие ваши действия в работе с клиентом [15]:

- Объяснение клиенту пределов конфиденциальности и принципа информированного согласия.
- Проведение всесторонней диагностики суицидальности, включая: диагностику факторов суицидального риска; использование опросников или других методик диагностики суицидальности; диагностику суицидальных мыслей и планов, самоконтроля клиента, а также суицидального намерения.
- От клиента была получена релевантная информация об истории суицидального поведения. Были запрошены и получены материалы по предыдущему лечению клиента.
- Был установлен контакт с одним или несколькими психиатрами для получения консультации.
- Был заключен адекватный антисуицидальный договор. Клиенту была предоставлена информация о ресурсах помощи в случае непредвиденных обстоятельств или кризисной ситуации.
- В случае высокого суицидального риска был установлен контакт с соответствующими представителями, членами семьи, а также неотложной помощью.

Ситуации сексуального насилия

Для терапии отсроченных случаев сексуального насилия, когда все процессуальные действия уже совершены или находятся в стадии формирования, нам остается быть с клиентом в проживании случившегося, исследовать опыт насилия и преодолевать его. Иной характер нашей работы приобретает тогда, когда клиент обращается к нам на этапе случившегося насилия без процессуальных последствий такового или, когда клиент подвергся сексуальному насилию в семье [3].

Особенно это важно в работе с несовершеннолетними. В таких случаях характер начала терапии несколько меняется в сторону обеспечения шагов по организации безопасности клиента и принятие решения об обращении к правоохранительным органам, медицинским работникам, органам опеки и попечительства и другим структурам. Для таких действий необходима детальная и осторожная работа психолога по сбору информации и совместному решению с клиентом относительно шагов защиты [7,8]. Важными факторами и действиями терапевта становятся:

1. Обеспечение безопасности и доверия пострадавшему от сексуального насилия, компетентное и тактичное выяснение произошедшего. Выяснение дополнительных подробностей, которые могут быть важны для передачи в органы правопорядка и последующей защиты клиента. Необходимо взвешенно относиться к балансу вопросов об исследовании травматического опыта и обязательно предупреждать клиента и мотивах данных вопросов в консультации. Главная задача на этом этапе физическая, эмоциональная, психическая, социальная и иные формы безопасности для клиента.
2. Обсуждение произошедших событий с точки зрения процессуальных действий, уведомление клиента или родителей несовершеннолетнего о последствиях произошедшего и шагах в юридическом поле, к которым стоит подготовиться.
3. Несовершеннолетний должен быть отделен от родителей для интервью. Шоковое состояние и отрицание родителями интенсивности произошедшего может быть опасным для обсуждения случая вместе, родители могут тонко или не очень тонко влиять на высказывания несовершеннолетнего. Разлучение с родителем особенно важно, если родитель является подозреваемым преступником или поддерживает подозреваемого преступника, чтобы несовершеннолетний не чувствовал себя запуганным или угрожаемым [4].
4. Исследование шокового состояния на предмет наличия клинических синдромов, суицидального риска, необходимости консультации врача-психиатра, госпитализации и медикаментозного лечения.
5. Обсуждение с клиентом плана безопасности и шагов по обращению за помощью. Обсуждение пределов конфиденциальности в случае несовершеннолетних и ситуацию с выявлением сексуального насилия в семье.
6. Подготовка и подробное документирование всех необходимых сведений, документов и заявлений, сделанных клиентом и его родителями для подготовки будущего ответа на запрос следственных органов. Подготовка к свидетельским показаниям по делу о сексуальном насилии.

Следует быть чувствительным к тому, что порог для реагирования психолога на любое проявление сексуального насилия всегда очень низкий, поэтому вместе с клиентом стоит независимо от его желания обсуждать все необходимые вопросы обеспечения безопасности. Это следует делать и в случае с отсроченными, и процессуально не разрешенными случаями. Не стоит недооценивать влияние сексуальной травмы на клиента. В случае острого состояния клиент поглощен отчаянием, ужасом, диссоциацией и отвержением себя и не способен трезво оценивать риски, поэтому так важен протокол психолога. Даже спустя годы после событий, клиент может оставаться травмированным и не готовым к действиям по защите, а бездействие психолога на давний случай насилия и его сосредоточение только на терапевтическом лечении оставляет клиента вновь за рамками неслышанности и несущественности его травмы для общества.

Список литературы

1. Зиновьева Н.О., Михайлова Н.Ф. Психология и психотерапия насилия. Ребенок в кризисной ситуации. – СПб.: Речь, 2003
2. Кан Майкл – Между психотерапевтом и клиентом. Новые взаимоотношения. – СПб.: Б.С.К., 1997. – 148 с
3. Любачевский И.А. Трудные вопросы частной практики – [б.м.]: Издательские решения. 2023 – 262 с.
4. Методические рекомендации по организации и ведению допроса несовершеннолетних в специализированном помещении на этапе следствия. – СПб.: Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи Детям», 2014. – 66 с.
5. Насилие и жестокое обращение с детьми: источники, причины, последствия, решения: учебное пособие / под ред. Е.Н. Волковой. – СПб.: ООО «Книжный Дом», 2011. – 384 с.
6. Насилие в семье. Методическое пособие для специалистов – Псков: Издательство «ЛОГОС Плюс», 2013. – 52 с
7. Помощь пережившим сексуальное насилие. Методическое пособие / под ред. Моховой М., Замотаевой Н.А. – М. 2004
8. Сексуальное насилие и эксплуатация детей: выявление, оказание помощи и профилактика: науч.-метод. Пособие / под ред. М. М. Русаковой, В. А. Одиноквой. — СПб.: «СкифияПринт», 2020. – 293 с
9. Brosig Ch.; Kalichman S. (1992). Child Abuse Reporting Decisions: Effects of Statutory Wording of Reporting Requirements. *Professional Psychology: Research and Practice* v.23(6): 486-492.
10. Borum, R.; Reddy, M. Assessing violence risk in Tarasoff situations: A fact-based model of inquiry. *Behav. Sci. Law* 2001
11. Betan, E. J. & Stanton, A. L. (1999). Fostering ethical willingness: Integrating emotional and contextual awareness with rational analysis. *Professional Psychology: Research and Practice*, 30(3), 295-301.
12. Gutheil, T. G., & Gabbard, G. O. (1993). The concept of boundaries in clinical practice: Theoretical and risk-management dimensions. *American Journal of Psychiatry*, 150, 188-196.
13. Gottlieb M.C. (1993). Avoiding Exploitive Dual Relationships: a Decision-Making Model. *Psychotherapy: Theory, Research, Practice* v.30 (1): 41-48.
14. Gutheil, G. T. & Gabbard, G. O. (1998). Misuses and misunderstandings of boundary theory in clinical and regulatory settings. *American Journal of Psychiatry*, 150, 188-196.
15. J. Sommers-Flanagan & R. Sommers-Flanagan (1995), Intake Interviewing With Suicidal Patients: A Systematic Approach. *Professional Psychology: Research and Practice*, 26, 41-47
16. Lillienfeld, S (2007) Psychological treatments that cause harm. *Perspectives on Psychological Science*, 2: 53–70. CrossRefGoogle Scholar
17. Hanson, J. (2005). Should your lips be zipped? How therapist self-disclosure and non-disclosure affects clients. *Counselling & Psychotherapy Research*, 5, 96-104
18. Susan Rogers The Moving Psychoanalytic Frame: Ethical Challenges for Community Practitioners, Special Issue: Psychoanalysis in the Inner City Volume11, Issue2, <https://doi.org/10.1002/aps.1403>

RISK MANAGEMENT IN PSYCHOLOGICAL PRACTICE

Lubachevsky Igor Anatolievich – Clinical psychologist, family psychotherapist. Director of the center of family psychotherapy. Russia, Khabarovsk Territory, Khabarovsk. lubachevskii@gmail.com

Abstract. Complex cases often occur in psychological practice. They involve issues of suicide risk, threats of violence, incidents of sexual violence, and the consequences of client harm from interventions and ethical abuse. This is a complex challenge for the professional, especially when the consequences and prognosis for coping with such difficult situations are unclear. This article will attempt to articulate the main risk factors for clients and psychologists in practice, as well as practical steps for deciding to intervene and organizing additional help.

Keywords: psychologist, risk management, harm, sexual violence, suicide risk, threats of violence, psychotherapy.

References

1. Zinov'eva N.O., Mihajlova N.F. Psihologiya i psihoterapiya nasiliya. Rebenok v krizisnoj situacii. SPb.: Rech', 2003
2. Kan Majkl Mezhdru psihoterapevtom i klientom. Novye vzaimootnosheniya. SPb.: B.S.K., 1997. – 148 s
3. Lyubachevskij I.A. Trudnye voprosy chastnoj praktiki: Izdatel'skie resheniya. 2023 262 s.
4. Metodicheskie rekomendacii po organizacii i vedeniyu doprosa nesovershennoletnih v specializirovannom pomeshchenii na etape sledstviya. SPb.: Sankt-Peterburgskaya obshchestvennaya organizaciya Vrachi Detyam, 2014. 66 s.

5. Nasilie i zhestokoe obrashchenie s det'mi: istochniki, prichiny, posledstviya, resheniya: uchebnoe posobie pod red. E.N. Volkovoj. SPb.: OOO «Knizhnyj Dom», 2011. 384 s.
6. Nasilie v sem'e. Metodicheskoe posobie dlya specialistov Pskov: Izdatel'stvo «LOGOS Plyus», 2013. 52 s
7. Pomoshch' perezhivshim seksual'noe nasilie. Metodicheskoe posobie pod red. Mohovoj M., Zamotaevoj N.A. M. 2004
8. Seksual'noe nasilie i ekspluatatsiya detej: vyyavlenie, okazanie pomoshchi i profilaktika: nauch.-metod. posobie pod red. M. M. Rusakovoj, V. A. Odinkovoj. SPb.: «SkifiyaPrint», 2020. 293 s
9. Brosig Ch.; Kalichman S. (1992). Child Abuse Reporting Decisions: Effects of Statutory Wording of Reporting Requirements. *Professional Psychology: Research and Practice* v.23(6): 486-492.
10. Borum, R.; Reddy, M. Assessing violence risk in Tarasoff situations: A fact-based model of inquiry. *Behav. Sci. Law* 2001
11. Betan, E. J. & Stanton, A. L. (1999). Fostering ethical willingness: Integrating emotional and contextual awareness with rational analysis. *Professional Psychology: Research and Practice*, 30(3), 295-301.
12. Gutheil, T. G., & Gabbard, G. O. (1993). The concept of boundaries in clinical practice: Theoretical and risk-management dimensions. *American Journal of Psychiatry*, 150, 188-196.
13. Gottlieb M.C. (1993). Avoiding Exploitive Dual Relationships: a Decision-Making Model. *Psychotherapy: Theory, Research, Practice* v.30 (1): 41-48.
14. Gutheil, G. T. & Gabbard, G. O. (1998). Misuses and misunderstandings of boundary theory in clinical and regulatory settings. *American Journal of Psychiatry*, 150, 188-196.
15. J. Sommers-Flanagan & R. Sommers-Flanagan (1995), Intake Interviewing With Suicidal Patients: A Systematic Approach. *Professional Psychology: Research and Practice*, 26, 41-47
16. Lilliefeld, S (2007) Psychological treatments that cause harm. *Perspectives on Psychological Science*, 2: 53–70. CrossRefGoogle Scholar
17. Hanson, J. (2005). Should your lips be zipped? How therapist self-disclosure and non-disclosure affects clients. *Counselling & Psychotherapy Research*, 5, 96-104
18. Susan Rogers The Moving Psychoanalytic Frame: Ethical Challenges for Community Practitioners, Special Issue: *Psychoanalysis in the Inner City* Volume11, Issue2, <https://doi.org/10.1002/aps.1403>

РОЛЬ СЕМЬИ В КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЯХ

Мирьяна Миланков, Мила Радованович, dmiryana.milankov@gmail.com – Центр Gaudium Vitae, г. Нови Сад, Сербия.

Аннотация. Подготовка к реагированию на определенные кризисные ситуации, безусловно, является отличным проектом, в котором могут быть задействованы все члены семьи. Такие события, как землетрясения, стихийные бедствия, пандемии, различные промышленные и техногенные аварии, а также террористические акты, научили нас тому, что хорошая организация и правильное реагирование часто спасают жизни людей и их близких. Они также научили нас тому, что самые серьезные последствия кризисные ситуации оставляют в городских районах. Совместный проект по подготовке семьи к кризисным ситуациям должен начинаться с разговора. Поэтому он далее развивает концепцию подготовки: А) Прогноз; Б) Планирование; В) Организация; Г) Практика реагирования. Такой способ подготовки к реагированию на кризисные ситуации не только хорошо подготавливает нас, но и сближает семью.

Ключевые слова: семья, кризисные ситуации, планирование; организация; практика реагирования

Семья – это основная ячейка человеческого общества. В наше время городские условия жизни, скорость и развитая индивидуальность имеют тенденцию разрушать этот строительный блок. Это достигается за счет разделения интересов и перенаправления внимания каждого отдельного члена на свою сторону, как будто успехи и неудачи не являются общим делом семьи как сообщества. Может ли деятельность, представляющая общий интерес, такая как подготовка к кризисным ситуациям, помочь сплочению семьи и сохранению основного строительного блока человеческого сообщества?

Подготовка к реагированию на определенные кризисные ситуации, безусловно, является отличным проектом, в котором могут быть задействованы все члены семьи. Такие события, как землетрясения, стихийные бедствия, пандемии, различные промышленные и техногенные аварии, а также террористические акты, научили нас тому, что хорошая организация и правильное реагирование часто спасают жизни людей и их близких. Они также научили нас тому, что самые серьезные последствия кризисные ситуации оставляют в городских районах.

Вот почему важно, чтобы семьи, живущие в городских районах, а это на самом деле наибольшее количество семей, хорошо подготовились к реагированию на кризисные ситуации. Этот совместный проект по подготовке семьи к кризисным ситуациям должен начинаться с разговора. И это в первую очередь путем разговора с супругами, которые несут наибольшую ответственность за благополучие своей семьи. Разговор должен быть конструктивным и открытым и должен объяснять, почему необходимо готовиться и почему это полезно для семьи.

Поэтому он далее развивает концепцию подготовки:

А) Прогноз – Прогнозирование является первым шагом подготовки и основано на предположениях и оценках того, что с нашей семьей могут случиться все кризисы. Лучше всего составить список своих предположений и оценок возможных кризисных ситуаций. Те ситуации, которые мы считаем наиболее вероятными, следует перечислить первыми в списке, а затем перечислять в порядке убывания до наименее вероятных. Когда мы записываем и определяем возможные кризисные ситуации, в списке особо подчеркиваем (желательно красной ручкой) ту кризисную ситуацию, которая является наиболее опасной.

Б) Планирование – В список должны быть включены возможные кризисные ситуации (землетрясение, наводнение, эпидемия, вооруженный конфликт, аварийное отключение электроэнергии и т.п.), которые вероятны в районе проживания нашей семьи. Все члены семьи должны договориться о реальной возможности возникновения и тяжести последствий каждой написанной кризисной ситуации. Прогнозируя, надо быть реалистами, и список можно пересматривать несколько раз, пока с ним не согласятся все члены семьи (или хотя бы самые ответственные). После того, как мы спрогнозировали возможные кризисные ситуации, мы переходим к планированию того, как мы будем действовать, если такие кризисные ситуации возникнут. При планировании мы можем охватить несколько кризисных ситуаций с определенными мерами реагирования (например, эвакуация из квартиры из-за пожара, наводнения, землетрясения, длительного отключения электроэнергии, вооруженного конфликта), а также можем разработать реагирование, специфичное для конкретной ситуации. определенная ситуация. Составляемый нами план должен быть простым, рациональным, адаптированным к возможностям всех членов семьи, и взрослых, и детей, больных или пожилых людей. План составляется в свободной форме на бумаге, компьютере, мобильном телефоне или планшете или любым удобным наглядно-графическим способом. В принципе, план должен включать:

Список членов семьи с датой рождения, номерами телефонов и группами крови, подробностями (особые заболевания или потребности);

Список лиц с номерами телефонов и адресами, к которым при необходимости обращаются члены семьи (родственники, соседи, близкие друзья) в случае кризисной ситуации;

Практически объясненная процедура реагирования на конкретный кризис, простая в использовании и адаптированная к возможностям каждого члена семьи;

Места, где собирается семья в случае эвакуации, если они не вместе и другие подробности. После того, как план составлен, в него всегда могут быть внесены изменения, которые зависят от дальнейших этапов подготовки.

В) Организация – Когда мы спрогнозировали кризисные ситуации и составили план реагирования, мы переходим к организации. На этом этапе мы начинаем с:

Разделив роли и задачи каждому отдельному члену семьи (кто, что и как);

Собирая необходимые ресурсы, которые мы запланировали для использования в кризисных ситуациях (например, еду, воду, лампы, маски, инструменты, радио, аптечки,);

Разместив собранные средства в отведенных местах (рюкзаки, сумки, коробки, машина, тайник...);

Предоставив необходимые деньги (бюджет) на подготовку;

Обучая членов семьи необходимым навыкам реагирования в кризисной ситуации (оказание первой помощи, использование определенных инструментов, подача сигнала тревоги по мобильному телефону, электронной почте или любым другим способом, самооборона, чтение карт, ориентирование и т. д.) – обучение может проводить член семьи, обладающий соответствующими навыками, или члены семьи проходят обучение на курсах;

Организуя квартиры, автомобили, тайные убежища, места сбора семей после эвакуации для использования в кризисных ситуациях. С помощью других необходимых мероприятий мы обеспечим реализацию плана реагирования в случае кризиса. Имея хорошую организацию реагирования семьи в кризисной ситуации, мы уже далеко продвинулись в готовности и повысили вероятность выживания и выхода из кризисной ситуации.

Г) Практика реагирования – Этот шаг очень важен. Семья должна практически отрепетировать свой план реагирования на кризис в соответствии с процедурой, предусмотренной планом. Тренировку реакции можно проводить разными способами, но важно, чтобы она давала правильные результаты. Например, если мы практиковали процедуру во время землетрясения, мы начинаем с первой реакции, которой будет перемещение в безопасное место в квартире (дверные коробки, углы несущих стен, места вдали от окон и нестабильных частей..), лежа с защитой головы, закрывая рот и нос для защиты от пыли и т.п. Затем отрабатывают эвакуацию из квартиры в течение 2х минут, взяв заранее подготовленные рюкзаки с необходимым снаряжением, едой и напитками и отправляясь к выбранному пункту сбора. Кроме того, мы можем потренироваться обзванивать определенные нами контакты в случае возникновения ситуации с короткими сообщениями о том, что произошло, где мы находимся и в каком состоянии. Практикуя свои реакции, мы можем увидеть и устранить ошибки в наших действиях, в нашем плане или организации. Благодаря обучению приобретаются практические знания и навыки, устраняются страхи, ведь чем лучше мы подготовлены, тем более уверены в себе.

Стандарты защиты детей во время чрезвычайных и кризисных ситуаций, которые оказывают поддержку родителям:

Предотвратить разлучение семьи (принцип целостности семьи);

Как можно быстрее организовать воссоединение семьи;

Оказание услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержки;

Убедиться, что административные и юридические процедуры соответствуют интересам детей;
Укрепить и адаптировать семейные формы альтернативного ухода (АС);
Адаптировать услуги для особо уязвимых и маргинализированных групп;
Полное информирование и участие детей и семей;
Стандартные операционные процедуры (СОП) – в зависимости от контекста и ситуации.

Вывод состоит в том, что такой способ подготовки к реагированию на кризисные ситуации не только хорошо подготавливает нас, но и сближает семью, создает общее благо и мысль о том, что мы не одиноки в этом мире, и что семья как сообщество на самом деле это наша основная ячейка и наш безопасный порт.

Список литературы

1. <https://playcentar.rs/dete-u-kriznoj-situaciji-kako-mu-pruziti-podrsku/>
2. <http://imh.org.rs/data/Porodica-u-krizi.pdf>
3. <http://sbn.mpn.gov.rs/clientpub/uploads/Dokumenta/Mreza%20PPN/Krin/Prirucnik.pdf>
4. <https://modernisurvivalista.wordpress.com/2023/04/10/riprema-porodice-za-reagovanje-u-kriznim-situacijama/>
5. https://www.fpn.bg.ac.rs/wp-content/uploads/Prezentacija_Me%C4%91unardni-standardi-za%C5%A1tite-dece-u-vanrednim-i-kriznim-situacijama-za-sajt-1..pdf

THE ROLE OF THE FAMILY IN CRISIS SITUATIONS

Mirjana Milankov, Mila Radovanovic, drmirjana.milankov@gmail.com – Gaudium Vitae Center, Novi Sad, Serbia.

Abstract. Preparing to respond to certain crisis situations is certainly an excellent project in which all family members can be involved. Events such as earthquakes, natural disasters, pandemics, various industrial and man-made accidents, as well as terrorist acts, have taught us that good organization and proper response often save the lives of people and their loved ones. They also taught us what the most serious consequences of crisis situations leave in urban areas. A joint project to prepare the family for crisis situations should begin with a conversation. Therefore, he further develops the concept of preparation: A) Forecast; B) Planning; D) Organization; E) Response practices. this way of preparing to respond to crisis situations not only prepares us well, but also brings the family closer together.

Keywords: family, crisis situations, planning; organization; response practices.

ВЛИЯНИЕ БАЗОВЫХ УБЕЖДЕНИЙ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ЧЕЛОВЕКА

Мозжерина София Владимировна – психолог, полимодальный психотерапевт ОЛТ, логотерапевт по методу экзистенциального анализа и логотерапии В. Франкла. Консультационный член ОППЛ. Спикер конференций и автор статей, семинаров и тренингов. Россия. Калининград.

Аннотация. Данная статья исследует влияние базовых убеждений на психологическое состояние человека, а также их роль в формировании мировоззрения и восприятии действительности. Подчеркивается, что способность верить и формирование убеждений начинаются с самого детства и имеют критическое значение для дальнейшего взаимодействия с окружающим миром. Степень доверия миру, сформированная в раннем детстве, рассматривается как устойчиво действующий фактор, который оказывает влияние на восприятие и реакции человека.

Ключевые слова: вера; убеждения; формирование убеждений; восприятие; осознанность; психотерапия.

Когда человек приходит в этот мир у него включается способность дышать и с первым вздохом начинается жизнь.

Каждый человек рождается имея способность верить. Даже когда ещё не все когнитивные способности включены, в человеке уже формируется своё убеждение о мире.

Большинство исследователей подчеркивают, что степень доверия миру формируется в раннем детстве и затем выступает системным свойством, определяющим постоянные способы его взаимодействия с миром (В.П. Зинченко, К. Роджерс, Э. Эриксон). Это устойчиво действующий фактор, который может быть описан как онтологическое доверие.

Благодаря тому, что есть способность верить формируются стойкие убеждения. Однажды поверив что жизнь непредсказуема, мир агрессивен или опасен, человек ищет подтверждение, фокусируя своё восприятие именно в этом направлении.

Убеждения оказывают решающее влияние на то, как мы воспринимаем действительность, какие выводы делаем и какие решения принимаем. И далеко не всегда это влияние идёт нам на пользу.

Все жизненные убеждения человека являются приобретёнными и никак не могут быть врождёнными.

Врожденной является способность человека верить и поскольку в детстве человек ещё не способен делать выбор во что верить, у него формируются убеждения основанные на личном опыте переживаний. Естественно, что ребёнок верит тому, что транслируют родители. Значимые взрослые и окружающая среда, в значимой степени способствуют формированию и закреплению убеждений.

Если ребёнка с детства убеждали в том, что он бездарность он помеха или обуза, тогда ему сложно будет воспринимать мир позитивно и видеть возможности которые ему открыты.

Убеждения являются ключевым элементом мировоззрения, это устойчивая система мнений и взглядов на мир, сформировавшаяся у человека на основе жизненного опыта и определяющая то, как он относится к другим людям,

событиям, как воспринимает различные ситуации и как реагирует на них. Они оказывают решающее влияние на то, какие причинно-следственные связи замечаются и какие решения принимаются.

В чём-то убеждения похожи на рефлекс, поскольку позволяют реагировать на внешние события без лишних раздумий и практически мгновенно. И всё же они подразумевают осознанную реакцию, которую человек может контролировать.

Большинству людей кажется, что они мыслят рационально, руководствуясь своими знаниями, логикой и здравым смыслом, но часто просто не способны самостоятельно выйти за рамки своих сложившихся убеждений.

Возможность скорректировать свои убеждения, способность менять их является признаком зрелого и развитого человека. Для изменений важно понять в каком человек состоянии и во что верит в данный момент.

Понять своё актуальное убеждение о жизни возможно через восприятие мира, через то, как и что транслирую окружающим, какие действия предпринимаю.

Способность к самоанализу и готовность рассматривать альтернативные точки зрения позволяют нам расширять свои границы убеждений и найти новые пути для восприятия и понимания.

С помощью психотерапевта увидеть и проанализировать своё базовое убеждение о том, что есть жизнь для меня, можно гораздо эффективнее.

Каждый взрослый человек может использовать свою наивысшую степень свободы, через выбор того убеждения, которое станет основанием ценностей и опорой для внутреннего состояния.

Для людей в помогающих профессиях это имеет особое значение, так как свою профессиональную деятельность они осуществляют через своё внутреннее состояние. Групповые форматы обучающей личной терапии отлично подсвечивают личные убеждения.

Важно подходить осознанно к тому, какие убеждения присутствуют в нашей жизни и насколько они соответствуют нашим истинным ценностям и являются для нас ресурсными. Если убеждения ограничивают нас или не помогают нам развиваться и расти, мы имеем возможность изменить их и открыть для себя новые жизненные горизонты.

«Когда мы не можем изменить ситуацию, с которой мы столкнулись, мы сталкиваемся с вызовом изменить себя». Эта цитата Виктора Франкла напоминает нам, что если мы не можем изменить внешние обстоятельства, мы всегда можем изменить своё восприятие и реакцию на них. Мы можем изменить свои убеждения и отношение к сложностям, что поможет нам лучше справиться с ними.

Список литературы

1. Катков, А. Л. (2022). Феномен веры: от тайного к явному. Москва
2. Маркина О.С. Роль базисных убеждений для психологического благополучия личности в условиях транзитивности общества. Вестник Государственного университета просвещения. Серия: Психологические науки (Пржнее название: «Вестник МГОУ. Серия: Психологические науки»). 2023;(3):61-73.
3. Каркатеев, Э. (2015). Формирование и изменение убеждений как фактор психологической адаптации человека. Вестник практической психологии образования, 21(3), 56-62.
4. Франкл, В (1990) Москва. Прогресс Человек в поисках смысла"
1. Katkov, A. L. (2022). The Phenomenon of Faith: From Hidden to Explicit. Moscow.
2. Markina, O. S. The Role of Basic Beliefs in the Psychological Well-being of an Individual in the Conditions of Societal Transit. Bulletin of the State University of Enlightenment. Series: Psychological Sciences (Formerly: "Bulletin of MGOU. Series: Psychological Sciences"). 2023; (3): 61-73.
3. Karkateyev, E. (2015). Formation and Change of Beliefs as a Factor in Human Psychological Adaptation. Bulletin of Practical Psychology in Education, 21(3), 56-62.
4. Frankl, V. (1990). Man's Search for Meaning. Moscow: Progress.

THE INFLUENCE OF BASIC BELIEFS ON A PERSON'S PSYCHOLOGICAL STATE

Mozzherina S.V.

Abstract. This article explores the influence of basic beliefs on the psychological state of a person, as well as their role in the formation of worldview and perception of reality. It is emphasized that the ability to believe and the formation of beliefs begins in childhood and is critical for further interaction with the world around us. The degree of trust in the world, formed in early childhood, is considered as a persistent factor that influences the perception and reactions of a person.

Keywords: beliefs; belief formation; perception; awareness; psychotherapy

РАСКРЫТИЕ В ЧЕЛОВЕКЕ СПОСОБНОСТИ К ХУДОЖЕСТВЕННОМУ ТВОРЧЕСТВУ ЧЕРЕЗ ПОНИМАНИЕ СИНТЕЗА РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДИК

Палевская Елена Михайловна – кандидат искусствоведения, керамист, арт-терапевт. Директор Частного учреждения культуры «Центр традиционной тульской керамики». Россия, Тула.

Попова Людмила Алексеевна – мед. психолог, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, член Арт-терапевтической ассоциации. Россия, Ростов-на-Дону.

Аннотация. В докладе на основе анализа творческой деятельности художника рассматриваются приемы, возвращающие человеку возможность творчества и формирующие способность к творчеству как в узком смысле

художественного творчества, так и в широком смысле творчества жизненного процесса, на основе методик, включая кататимно-имажинативную психотерапию, арт-терапевтические практики на основе глинтотерапии, а также авторскую систему ресурсной адаптации Л. А. Поповой.

Ключевые слова: трехуровневая структура творческого процесса; проблемы идентичности в творчестве; личностная самореализация в творчестве; кататимно-имажинативная терапия (символдарма); глинтотерапия; система ресурсной адаптации Л. А. Поповой.

Искусство рано выделилось в профессиональную сферу деятельности. Однако люди занимаются искусством не только как профессией, но и по зову души: творчество не есть лишь профессиональная потребность. Созидательная деятельность – неотъемлемая составляющая сущности человека. Момент созидания называется творчеством, творческим актом, в котором человек выражает себя с наибольшей полнотой. Творческий акт – проявление трансцендентного начала, то, что роднит нас с Богом.

Общепринято, что творчество – обязательная часть создания произведения искусства. Современное общество пришло к тому, что любой человек может заниматься творчеством: для этого у него есть и время, и возможности (доступность обучения и материалов). Множество людей, занимаясь творчеством, творческой деятельностью, создают материальные объекты, часть из которых можно назвать искусством, а часть – нет. Так условно выделились профессиональная и любительская сферы.

В чем разница между профессионалом и любителем? И у того и другого творческий акт – это проявление себя. Но мотивации могут быть различны. При профессиональном подходе, задача автора – проявить себя (свое видение мира) через создание совершенного произведения. Первая цель, по Ж. Маритену формулируется так: «Искусство имеет в виду благо произведения – не благо человека» [«Ответственность художника». Цит по Л.Б.Фрейверт 2. стр.92]. Во имя произведения осуществляется выбор точных приемов, технических подходов.

Подход любителя – проявить себя, свое видение мира через изливание души, выражение своего, часто сиюминутного внутреннего состояния в искусстве. Как говорил С. И. Танеев, «Профессионал умеет, но не любит, дилетант любит, но не умеет».

Но сегодня грань между профессионалом и дилетантом стремительно стирается. Потребитель уже не столь нуждается в «грамотном» произведении искусства. Часто ему хочется, чтобы произведение в первую очередь было продуктом чужих эмоций, субъективного, а не строго профессионального (синоним – грамотного) подхода.

В современном мире подразумевается, что искусство – такая же профессиональная деятельность, как и любая другая. Она функционирует по разработанным шаблонам, и ее как схему может освоить любой, часто вне зависимости от того, что было принято называть «талантом», а только за счет навыков. Понятно, что этими схемами всё не ограничивается. Здесь уже встает вопрос о соотношении одаренности и умений.

С одной стороны, талантливый человек может интуитивно, не имея опыта и выучки, за счет «дара свыше» найти то, что будет интересно и даже совершенно, с профессиональной художественной точки зрения. А с другой, за счет опыта, приобретенного навыка, опираясь на разработанную традицию, человек может создавать предметы, относимые к искусству. Таковы обычно предметы традиционного искусства. Как говорят оперные дирижеры, часто талант принимается за опыт и опыт за талант. Правда, и тут следует отличать тонкости коммерческого, юридического статуса от профессионального, собственно художественного. Здесь уже подключаются другие критерии, выходящие за пределы художественной критики и эстетики.

Во-первых, по сути, любой, кто коммерциализировал свой творческий акт или получил на него положительный отклик, переходит в клуб профессионалов. Причины коммерческого успеха не самых совершенных произведений понятны. Массовому зрителю легче отождествить себя с теми, кто говорит субъективным эмоциональным языком, не демонстрируя запредельного мастерства. Это сокращает дистанцию между ним и творцом. Отсюда парадоксальный вывод: любой поделившийся субъективными эмоциями, творческим актом и нашедший признание – художник. А тогда можно говорить о маркетинге процесса больше, чем о собственно художественных качествах произведения (яркий и современный пример – творчество московского художника Вовы Перкина).

По сути, на современном этапе творческое проявление себя – отражение жизненного процесса в творческом акте любой модальности. В этом процессе пребывают и профессионалы, и любители. Они одинаково могут испытывать схожие проблемы как в процессе творческой деятельности, так и в процессе предъявления ее результатов социуму. Одни лежат в личностной проекции, а другие связаны с социальным взаимодействием.

К первым можно отнести такие часто встречающиеся проблемы идентичности как боязнь вторичности, отсутствие идей, что проявляется как «синдром боязни чистого листа» или «эффект самозванца». Люди с высокой степенью рефлексии обычно предъявляют большие требования к себе, и в силу этого часто неспособны начать заниматься искусством даже после пройденного обучения курсов живописи, графики, керамики.

Вторая группа проблем идентичности, проявляется уже как проблемы позиционирования себя на рынке или в профессиональном социуме (взаимоотношения с искусствоведами, кураторами, дилерами искусства, коллегами, покупателями, зрителями). Эти проблемы, лежащие, как правило, в социальной проекции, могут привести к выгоранию или регрессу, когда и профессионал ощутит себя непрофессионалом, то есть ощутит все проблемы первого порядка.

По сути, все эти проблемы рождены страхом узнать что-то о своем истинном «Я» или непониманием своего истинного «Я». Хотя речь здесь идет о частном, казалось бы, аспекте, специфика художественной деятельности такова, что она задействует всю личность как целое. Поэтому успех или неудача в этой сфере всегда значит неизмеримо больше, чем частный результат достижения или ошибки.

Чтобы разобраться как помочь творцу преодолеть трудности, сначала стоит рассмотреть, какие этапы проходит личность, которая осваивает творческий акт. Художнику или человеку, который себя к художнику ситуационно приравнивает, который занят художественным творчеством не одноразово, а системно, пусть даже в какой-то период времени, важны несколько составляющих. Их можно отразить в пирамиде, которую никто еще не создал (вариант предложенный Е.М.

миссия создателя искусства и представление искусства зрителю (социальная адаптация)

отражение «я» (личности) в искусстве (эмоциональная адаптация)

искусство как мастерство и элемент витальной энергии (физическая адаптация)



Палевской), но она очень похожа, по существу, на пирамиду Дилтса или Маслоу.

На *первом этапе*, когда человек прикасается к какой-то творческой деятельности, он получает удовольствие от процесса. Это такое физическое удовлетворение, когда краски приятно текут и складываются в образы, глина мнется и вот формируется нечто из ничего, бисер нанизывается и складывается в узор, кусок дерева становится гладким под рукой с наждачной бумагой и вызывает наслаждение, подчиняясь ее воздействию. Примеры бесконечны. Это этап ремесленного, если угодно, эмпирического освоения художественного материала, прикосновение к нему как к чуду. И чудо преобразования материала наполняет человека ощущением, что это чудо творит он сам. Часто люди описывают это в терминах, в которых описывают физическое и эмоциональное удовольствие, как восполнение базовых потребностей, нахождение чего-то трогательного в прямом и переносном смысле. Это такой первичный, по-детски непосредственный акт творчества, где исследование – главный смысл и побуждающая мотивация. Но вот новизна прикосновения к материалу прошла (причем этот момент может наступить очень быстро, в зависимости от способности личности к рефлексии или напрямую коррелирует с уровнем общего образования или интеллектом).

На *втором этапе* приходит понимание, что творчество должно иметь цель, представлять собой ценность и порождать ценности в духовном смысле этого слова. Светлая радость творчества должна быть наполнена смыслом. При этом, пока во главу угла ставится ремесленный навык, его освоение, углубление, совершенствование с целью достичь художественной высоты, то вопрос «изнутри» со смыслом у творца решается довольно просто. Труд, повторение за мастером (будь то конкретная фигура или абстрактная форма), совершенствование навыка – вот что становится смыслом на время, пока совершенство не будет обретоно.

Весомым фактором становится ощущение времени относительно личного целеполагания. Если цель – начать через год работать самостоятельно или освоить навык за некоторое время и его монетизировать, или стать известным мастером (художником) не реализуется, человек приходит к фрустрации и вынужден переосмысливать цели или искать новые смыслы.

И здесь важным параметром выступает адаптивность организма, как единого целого (эмоции, физическое тело, мышление) к ситуации, которая так или иначе осознана. По-другому обстоит дело, если художник уже прошел этап освоения мастерства и хочет проявить себя, заявить о себе или выразить себя, свою личность, воплотить свое, индивидуальное творческое видение. Ему уже недостаточно только творческого акта. Нужно придать ему смысл, который можно искать и вербализовать с помощью вопросов: «Почему я это делаю? Что именно я хочу делать? Для чего я хочу это делать?». Здесь на помощь может прийти опыт души человека. Тот эмоциональный опыт, который накоплен конкретной личностью. Собственно, ответы и будут лежать в плоскости индивидуальной «Я-концепции».

Когда художник получил хорошее, профессиональное или в любом случае хоть насколько-то системное образование, или, может быть, активно занимался самообразованием, он, благодаря философии, литературе, истории, а часто и основам психологии, осознает факт существования смыслов в его творчестве. И тогда он, уже осознанно или бессознательно, умеет находить их и придавать им форму. В целом именно на это направлена система высшего художественного образования, а уж никак и не только на оттачивание ремесленных навыков. Это, кстати, иногда становится новостью для будущих художников.

Третий этап – умение собственные идеи, деятельность собственного творческого «Я» облечь в форму социально приемлемую; первым, кто определяет здесь критерии, выступает профессиональное сообщество преподавателей, экспертов. Здесь миссия искусства, миссия художника, который осознал свое «Я», – адаптироваться к зрителю, к аудитории, с которой он взаимодействует, институализировать свой творческий акт. В зависимости от самой миссии художник может говорить с социумом на одном языке, быть «на дружеской ноге», а может спорить, провоцировать или обнадеживать, умиротворять, возвышать.

Проходя все три этапа, творчество может служить предметом внешней оценки. Но иногда важнее понять, насколько искусство будет являться целительным для самого творца, то есть доставлять внутреннюю радость или

удовлетворение личности, его продуцирующей. Тогда в субъективном плане творчество художественное становится творчеством создающим жизнь внутреннюю.

Это тождество внутреннего творческого состояния и творчества художественного является основной проблемой творческого человека. Рассмотрим творческую идентичность как и три этапа творческого осознания:

1. искусство как мастерство и элемент витальной энергии (физическая адаптация);
2. отражение «я» (личности) в искусстве (эмоциональная адаптация); и, наконец,
3. миссия создателя искусства и представление искусства зрителю (социальная адаптация).

Каждый этап по-своему сложен. На каждом этапе творческая личность может столкнуться с трудностями, которые будут препятствовать обретению баланса или продвижению на высший уровень творчества.

Существует немало разрозненных методик, которые могут не только значимо продвинуть творца на его профессиональном пути, но и дать энергию творческому началу в иных, не связанных с изобразительным художественным творчеством, областях. И опять вполне уместно применить понятие творчество к жизни вообще как проявлению личного творческого акта.

Авторы предлагают обратить внимание на адаптационные ресурсы человека, исходящие из самой его природы, его индивидуальности, каковая и есть сублимация творческого индивидуального начала человека.

Поэтому *первое*, что крайне важно для сохранения и приумножения творческого ресурса, – хорошее физическое самочувствие.

Далее (*второе*) – эмоциональный отклик на свои истинные чувства, мотивы, желания, которые выражаются в действиях, например таких как творческий акт (творческий акт жизни).

И, наконец (*третье*), осознание личного предназначения, как собственной духовной цели, гармоничной замыслу Вселенной, слияние с Творцом: «Един дух с Господом» (1Коринф.6:17).

Достичь этих состояний можно разными путями. В настоящей статье авторы рассматривают:

1) авторскую систему ресурсной адаптации Л. А. Поповой «Счастье быть собой и жить в доверии себе», которая проявила себя в различных отраслях человеческой деятельности: в спорте, предпринимательстве, психической реабилитации, поскольку универсально говорит о состоянии творчества в человеке;

2) метод символ-драмы Х.Лейнера;

3) керамику (глинотерапию), как специфическую форму арт-практики помогающую воплотить внутренние переживания в эстетическом объекте.

Первым важным пунктом в преодолении творческих кризисов отметим сохранение и приумножение гармоничного физического, психического и эмоционального самочувствия. Если они на высоте – радует все, что угодно, любой листок, сосулька, дыхание ветра, улыбка. Всё – любой мотив может явиться основой для творческого вдохновения. А сил на освоение творческого навыка бесконечно больше. Витальное творчество (его отсутствие) может быть как источником величайшего счастья, так и источником величайшего расстройства, когда нет творческого вдохновения, когда все валится из рук, когда хотелось бы что-то сделать, но нет понимания, что именно, и человек впадает в депривацию или фрустрацию. Противоположностью этого состояния является так называемое ресурсное состояние. В современной разговорной речи даже появилось понятие «быть или не быть в ресурсе», как обозначающее то, что человек в состоянии или не в состоянии совершать какие-то глубоко продуманные действия. А творчество является продуктом высокой интеллектуальной (душевной, эмоциональной) и физической (мозговой) активности.

Швейцарский художник, теоретик искусства и педагог Й. Иттен практиковал физические упражнения со студентами, предваряя творческий процесс. «Я начинал свои утренние занятия с упражнений на расслабление, задержку дыхания и концентрацию внимания, чтобы умственно и физически настроить учеников на интенсивную работу. Тренировка тела как инструмента Духа очень важна для творческих личностей... пальцы руки плечи и все тело необходимо подготовить к работе» [1, с.11].

Л. А. Попова также отмечает здесь важную связь восстановления телесной энергии за счет системы физических упражнений, основанных на физиологических функциях организма, что позволяет восстановить физический ресурс. На основе многолетнего практического опыта она отмечает здесь важную системы физических упражнений (утро, день, вечер), подобранных с учетом циркадных ритмов биохимии организма. Таким образом тело как единое целое обеспечивает стабильную активность прежде всего мозга, и следовательно, адаптационные возможности организма в любых условиях.

Второй важной составляющей творчества является поиск и нахождение своего истинного «Я» из позиции любви к себе и своему творческому проявлению. Здесь важно принять истинное значение слова «любовь», близкое ментально нам, жителям России. «Любить» в нашем культурном коде означает то, что хочется, что любо, желанно, приятно. Юнг, как представитель другой, западно-европейской культуры, также считал, что непроизвольная свобода проявлять себя согласно своим желаниям. «Все в бессознательном стремится к внешним проявлениям, и личность также имеет сильное желание развиваться с учетом своего бессознательного и приобретать свой собственный опыт целостности» [6,с.244], а сознательная любовь к окружающим нас предметам – это фундаментальная опора нашего личностного существования. Проявлять себя свободно очень важно для художника, да и для здорового человека с высоким жизненным (творческим) потенциалом. Творческое воображение – очень объемное понятие. Оно включает в себя много аспектов, связанных с эмоциональной сферой и мотивацией, особыми потребностями личности, предполагает реструктурирование отдельных деталей.

Интуитивное, непосредственное реагирование на стимулы (например творческие задачи-образы) может дать широкое поле для анализа своих истинных мотиваций, желаний, посылов, субъектно-объектных отношений. Понимание этого приводит к отреагированию в творческом акте, фактически снимая вопросы: «Что я должен делать, как проявить свою индивидуальность?» Творческая индивидуальность – это, по сути, то, что для человека важно и о чем ему хочется говорить с миром. Свобода выражать свои истинные мысли и чувства – вот основа подкупающего искренностью творчества: «...абсолютная свобода в искусстве как одном из частных видов деятельности неизбежно входит в противоречие с постоянным состоянием несвободы в обществе в целом» [3, с.5].

А если на такую свободу наложен запрет, то на помощь приходят интуиция и воображение, которые могут быть разбужены как бессознательные основы нашего существа методами кататимно-имажинативной психотерапии (символдрамы Х. Лейнера). Интуитивное, непосредственное реагирование на стимулы (например творческие задачи-образы) может дать широкое поле для анализа своих истинных мотиваций, желаний, посылов, субъектно-объектных отношений.

Здесь мы можем привести в пример экспрессионизм и известную картину Эдварда Мунка «Крик». Течение, к которому Мунк принадлежал – экспрессионизм – в общем то, и есть крик души, возникший как предвестие мировых войн, отражающий состояние общества того времени. Экспрессионизм настолько повлиял на развитие искусства, что выражать собственные эмоции, особенно негативные, стало чуть ли не хорошим тоном в искусстве всего последующего времени. Но здесь скорее речь идет о том, чтобы проявить свое истинное отношение. Ведь главное, что привнес Мунк и его последователи в искусство – себя. Свои истинные скрытые чувства и желания. С этих пор проявить себя истинного через творческое воображение – путь к творческому долголетию. «...изображение красоты и покоя, как не странно, не способствовать человеческому долголетию художника. Пытаясь решить проблему стрессов и негативных эмоций посредством умолчания художник загоняет боль вовнутрь. [4, с.83].

Все аффективные переживания, каковы бы они ни были, содержат элементы создающего воображения, а эмоциональные элементы суть стимул к фантазии. По Юнгу, подлинные основы личностной жизни – бессознательные проявления. Интуиция связана с бессознательным, и у нее более обширные продуктивные последствия и расширенные средства. Художник осмысливает образы, обобщает переживания в образах, создает эстетические предметы, несущие образность.

В помощь этому процессу можно рекомендовать арт-практику глинолечения, восстанавливающую связь с внутренними силами человека за счет использования материала, который способствует максимальному проявлению индивидуальности, гибко и свободно помогая трансформировать образы в предметы, символы в образы и дающие художнику наибольшую возможность выразить себя непосредственно на некоторых этапах творческого пути. Чтобы проявить творческие (интуитивные, бессознательные) реакции в формальном творческом акте без опасений, тренировать себя в этом, по мнению авторов, художнику на некоторых этапах творческой работы можно рекомендовать керамические практики (работу с глиной) как дающие наибольшую возможность выразить себя, свои сиюминутные состояния непосредственно. Разнообразие приемов и декоративных возможностей (широкая палитра, имитирующая различные виды живописных или графических техник) дают право на жизнь разнообразному выражению глубинных мыслей, образов через создание предметов, которые могут и воплощать художественную индивидуальность, и быть приемлемыми в социуме за счет своей утилитарности. А в процессе длительной работы с изделием (за счет специфики пролонгированного технологического процесса) можно вывести бессознательное на сознательный уровень, что, в общем, и является задачей творческого анализа и переосмысления. Опыт такой практики на стыке искусства и арт-терапии накоплен в процессе практической работы соавтором статьи в «Центре традиционной тульской керамики».

Важный элемент *третьего уровня* – социальная адаптация. По системе Л.А. Поповой, если мы движимы нашими истинными желаниями и устремлениями, мы почти не устаем. Мы научимся делать все, что задумали сами. Понятия «должны, надо» истощает организм. «Любо, желанно, приятно», как и все положительные эмоции, наполняет энергией. И это влияет на молодость творческую, вечную актуальность в том числе. Ситуации долга, «достигательства» – очень энергозатратны. Знание и доверие к себе освобождает человека из этой системы.

Считается, что целеустремленную личность ничего не остановит, она непременно достигнет цели. В итоге этот человек эмоционально выгорает, не успевая проявить себя таким, какой он есть. Если смотреть на действия с «Я»-позиции, включить внутреннее видение, задуматься над тем, насколько действительно необходимо данное действие мне или кому-то другому. Такой подход доверия к себе сохраняет личность от полного выгорания, когда человек может продолжать заниматься любимым делом.

Л.А. Попова подчеркивает, что «в ситуации результативности человек входит с минимальными затратами, если опирается на себя, свою генетику, данный нам предками опыт. Соответственно, можно делать то, что получается легко, само, и тогда автоматически будешь счастлив. Собственный опыт воплощения идей – залог успеха. А чужие ошибки, опыты, даже якобы полезные нам, на самом деле приносят пользу значительно меньшую, чем принято думать. Чужой план может вызывать также и противодействие. Когда человек чему-то сопротивляется, он автоматически верит в ту реальность, которой сопротивляется. Погружаясь в чужую реальность, он фактически выпадает из своей. И здесь уже не до собственной реальности, цель сменилась. Игра пошла по чужим правилам.

Успех и максимальная результативность приходит в тех областях, где учитываются индивидуальные данные. Проще говоря, надо заниматься тем, что приносит удовольствие и на уровне биохимии рождает состояние счастья. А дальше сам организм обеспечивает движение к цели, поскольку человек готов снова и снова повторять полученный положительный опыт. Право сначала быть собой, качестве результата несет ощущение счастья за счет гормона дофамина, который вырабатывается как реакция на процесс удовольствия; но важнее то, что этот же гормон позволяет двигаться к цели, поскольку есть желание это действие продолжать».

Основываясь на работах советских ученых П.К. Анохина и П.В. Симонова, Л.А. Попова утверждает: для того чтобы задействовать в творчестве врожденный потенциал функциональных систем мозга, необходимо доверяя себе, своему телу выходить на новый опыт, исключив повторение прошлых проб и ошибок, формировать положительную динамику удачи - умения пользоваться своими ресурсами в соответствии с ситуацией.

Когда допускается, что возможно всё и невозможное - возможно, положительные эмоции становятся доминантой, а отрицательные эмоции занимают ровно столько места, сколько необходимо для выживания.

Владея психофизическим аппаратом как целостным инструментом, мы можем осознанно дать мозгу задание не обрабатывать привычные стереотипные представления, мысленно поставив бирку «Всё как всегда». Одновременно можно дать команду мозгу реагировать только на новое – бирка «Новизна». Таким образом, минимизируя затраты жизненных сил на привычные раздражители, можно разорвать привычный круг истощающих представлений и реакций. Когда в жизни есть абсолютное доверие к Творцу, чёткое убеждение в том, что всё во благо, это высвобождает жизненную энергию для творчества, для осознания себя.

Искусство помогает решать проблемы идентичности посредством воплощения общей витальной энергии (физическое действие), отражения личности индивида (эмоциональное начало), миссии творчества-созидания и репрезентации – предъявления результата творчества зрителю (высокие уровни психической и социальной деятельности).

По сути, творчество есть возврат к себе истинному, к нашим лучшим истинным желаниям, стремлениям, которые в нас заложены нашим предназначением. Так мы обретаем персональную радость творчества, а его результат, вероятно, найдет своих почитателей. Ведь искренность творца порождает эмпатию зрителя.

Список литературы

1. Йоханес Иттон. Искусство формы: мой форкурс в Баухаузе и других школах. М.: Д.Аронов, 2008. – 119 с.
2. Фрейверт Л.Б. Архетипы художественного формообразования в дизайне. Монография. М.: Франтера, 2019. – 410 с.
3. Адорно В. Теодор. Эстетическая теория. М.: Республика, 2001. – 527с.
4. Фрейверт Л.Б. Проблема творческого долголетия в зеркале художественной формы// Человек в социальном мире: проблемы исследования, перспективы. 2005. Вып. 1. – С. 83-85.
5. Элкинс Джеймс. Почему нельзя научить искусству. М.Ад Маргинем Пресс, 2017. – с 288.
6. Юнг К.Г. Архетипы и коллективное бессознательное. М.: АСТ, 2019. 552

DISCLOSURE OF HUMAN CREATIVE ABILITIES FOR COMPREHENSION OF DIFFERENT METHODS IN THEIR SYNTHESIS

Palevskaya Elena Michailovna – candidate of art criticism, ceramist, art therapist, director of a private institution of culture «The Center of Traditional Tula Ceramics». Russia, Tula.

Popova Lyudmila Alekseevna – medical psychologist, full member of PPL, member of the Art Therapy Association, Russia, Rostov-on-Don.

Abstract. The report, based on the analysis of the artist's creative activity, examines techniques that return a person to the possibility of creativity and form the ability to create both in the narrow sense of artistic creativity and in the broad sense of the creative life process, based on techniques, including katathymic-imaginative psychotherapy, art therapy practices based on clay therapy, as well as the author's system of resource adaptation (L.A. Popova).

Keywords: three-level structure of creative process; problems of identity in creativity; self-fulfillment of individuality in creativity; «Katathymes Bilderlebenon» therapy (symbolic drama); clay therapy; art-therapy practices based on clay therapy; L.A. Popova's system of resource adaptation.

References

1. Itten Y. Art of form: my vor-Kurd in Bauhaus and other schools. M.: D. Aronov, 2008. 119 p.
2. Freivert L.B. Archetypes of art building in design.. Monography. M.: Frantera. 2019. 410 p.
3. Adorno V. Teodor. Aesthetic theory. M.: Respublika, 2001. 527 p.
4. Freivert L.B. The problem of creative longevity in a mirrow of art form// Human in a social world: problems, investigations, prospects. 2005. Vol. 1. P.83-85.
5. James E. Why impossible to teach art. M.: Ad Marginem Press, 2017. 288 p.
6. Jung C.G. Archetypes and collective unconscious M.: ACT, 2019. 552 p.

ВОЗМОЖНОСТИ ТРАНСФОРМАЦИОННОЙ ИГРЫ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ КЛИЕНТА, ПЕРЕЖИВАЮЩЕГО ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КРИЗИС

Первак Виолетта Евгеньевна, pervak_ve@mail.ru – психолог, руководитель кластера ОППЛ «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании», Санкт-Петербург.

Муравьева Александра Сергеевна, conference@playtherapy.moscow – психолог, вице-президент Международной профессиональной гильдии психологов-игропрактиков, Москва.

Аннотация. в статье рассматриваются возможности игры как инструмента психологической помощи и поддержки человека, переживающего кризис. Актуальность заявленной темы обусловлена спецификой развития современного

общества, способствующей увеличению стрессовых ситуаций и снижению адаптации личности. Публикация отражает точку зрения авторов относительно применения игр разных типов в практике специалиста.

Ключевые слова: психологический кризис, психологические ресурсы, игропрактика, трансформационная игра, психологическая игра, коучинговая игра, терапевтическая игра, психологическая поддержка.

Высокая скорость происходящих в мире социальных и других перемен влечет за собой переход психологической практики на территорию кризисной психологии и обозначает новые требования в консультировании людей и психотерапии. Это обосновано большим количеством внешних психологических травм, связанных с такими объективными событиями, как: эмиграция; мобилизация; изменение уровня жизни; разрушение родственных связей; потеря здоровья, социального или материального статуса. Так и внутренними субъективными причинами: физическое напряжение; подавляемые негативные эмоции, установки, убеждения; чувство неопределенности и небезопасности; изменение приоритетов и жизненных целей; разрушение внутренних опор и ориентиров.

Вследствие этого, сегодня все чаще помогающие специалисты сталкиваются с клиентами, у которых активируются травмы развития с разрушением механизмов адаптационных процессов и психологической защиты системы личности. Именно кризис проявляет эти скрытые конфликты и диспропорции, т. к. в состоянии психологического кризиса человек перестает (или не может перестать) действовать в рамках старой модели поведения и у него недостаточно ресурсов для формирования новой стратегии. В данной статье мы рассмотрим этот феномен с точки зрения ресурсной игропрактики и найдем практические пути его преодоления через трансформационные игры (т-игра).

Специфика т-игр позволяет использовать их как автономный инструментальный, так и вместе с регулярной психотерапией. Однако не все кризисы могут быть преодолены в ходе разовых игровых сессий. Мы знаем, что к кризису могут подтолкнуть как внешние, так и внутренние условия, которые иногда возникают одновременно и формируют проблему, требующую помощи квалифицированного специалиста. Психологу важно уметь распознавать причины проблемы, с которой клиент обращается за помощью. т.к. при одном и том же инструменте (т-игре) подход в работе будет более терапевтическим или коучинговым, групповым или индивидуальным.

Внешние кризисы, как отмечалось ранее, это то, что вызывает разрушение привычных форм поведения и мышления извне. Это кризисы, вызванные не фактом развития, а обстоятельствами жизни. Например: травмы развития; утрата близкого человека; посттравматическое стрессовое расстройство и другие. В таких случаях мы рекомендуем начинать преодоление психологического кризиса в индивидуальной практике с психологом без применения игрового процесса. Игра может стать подспорьем на следующих этапах психотерапии.

Мы рассмотрим более подробно внутриличностные конфликты. Внутриличностный кризис – особый критический момент в жизни человека, который является переломным, а иногда и решающим условием жизненного пути, при котором происходит выход из зоны комфортного пребывания и осознание этого дискомфорта, желание преобразования жизненных установок и готовность перехода к новым ценностям и целям. Такой трансформации способствуют методики, заложенные в психологические т-игры.

Человек формируется как успешная личность через прохождение кризисов. Фактически, все кризисы развития являются внутриличностными, т.к. он вырос из старых моделей взаимодействия с собой и с миром и теперь готов принимать новые формы поведения – важные и необходимые для дальнейшей жизни. Все люди проходят нормативные кризисы развития в своей жизнедеятельности: возрастные; экзистенциальные; профессиональные; семейные; кризисы отношений.

Дополнительно, в индивидуальном порядке, могут проявиться ненормативные кризисы развития. Они возникают, когда человек прошел нормативный кризис с осложнением и не смог самостоятельно присвоить новообразование в нем. Часто у таких клиентов нет потенциала для понимания прошлого опыта жизни и формирования новых стратегий поведения. Инструментарий т-игр и профессиональный ведущий дают возможность человеку, переживающему такой кризис, присвоить необходимые изменения и трансформацию своей жизни в лучшую сторону!

В авторской психологической коуч-игре «От Удачи к Успеху» В. Первак представлена полимодальная методика, помогающая прояснить запрос клиента, найти выход из трудной ситуации и выстроить путь к достижению цели. Клиент получает подсказки еще до начала игры, получив бланк, где есть четкий план и схема последовательности работы, а затем через поле игры, игральные кубики, метафорические ассоциативные карты (МАК) – в механике игры и алгоритмах игрового психологического процесса при бережном сопровождении ведущего.

При работе с клиентом, переживающим внутриличностный кризис, на начальном этапе четко формулируются вопросы – определите: какой внутренний конфликт Вас беспокоит; что поможет преодолеть внутриличностный кризис; что будет лучшим результатом выхода из него? Таким образом формулируется запрос на консультацию через игру: «Хочу/намерен найти лучший выход из сложной ситуации (...) и получить ресурсы (психологические) для реализации задуманного». Время прохождения такой коучинговой игры в индивидуальном формате занимает полтора-два часа и заменяет 2-3 обычные консультации. При высокой квалификации специалиста и потребности участника в продолжении игры, можно пойти в более глубокую терапевтическую работу и помочь клиенту понять мешающие убеждения и трансформировать их в помогающие.

Есть ряд ресурсных психологических игр, которые смягчают проявления кризисного состояния и помогают его преодолеть за счет ресурсных техник и МАК. Такого типа является психологическая игра «ИгроКом» (авторы: В. Первак, М. Ковалева, Е. Данько, А. Муравьева). Она включает в себя современные терапевтические, коучинговые и трансформационные игровые технологии, позволяющие предоставить качественную психологическую поддержку клиенту, попавшему в трудную жизненную ситуацию.

Задача ведущего через трансформационную игру «ИгроКом» помочь участникам игротренинга: осознать, какие внутренние психологические ресурсы необходимы для достижения поставленной цели; выяснить, какой архетип самый ресурсный для клиента в данной ситуации, и что он может дать; улучшить текущее состояние участника; исследовать трудности ситуации и найти альтернативные выходы; осознать, как эта игра отражает события жизни и какой ресурс это даёт.

Под понятием «психологические ресурсы» авторы подразумевают набор качеств и умений человека, благодаря которым он может противостоять жизненным проблемам; позитивные чувства; гармоничные отношения: дыхательные и медитативные практики; физические и умственные разминки; сон, здоровье, власть, благодарность, любовь и т.д. – все то, что помогает людям добиваться большего.

В пролонгированных т-играх, у специалиста есть больше возможности уделить каждому клиенту время для диагностики и сбора анамнеза с целью выявления разных психологических проблем.

Среди разноплановых психологических игр мы создаем группу игр по методу «терапевтическая трансформационная игра». Их отличительная особенность в том, что каждая тэта-игра (т.е. терапевтическая) изначально создается для решения конкретной проблемы. Первая тэта-игра И. Грекова «Мастер двух миров» (2010 г.) создавалась для индивидуальной практики и проводится в течение нескольких недель. В дальнейшем технология этой игры была адаптирована для проведения в группе. Авторам тэта-игр предъявляется требование экспертности в решении заявленной проблемы: «Новый день» (автор И. Греков) помогает в поиске смыслов; «Хаосмос: компас судьбы» (И. Греков) в решении дилеммы выбора; «Хранитель Сокровищницы» (М. Ковалева) в восстановлении границ личности; «Паутина» (А. Никитина) в выходе из созависимых отношений; «Похищенные едой» (Д. Сачкова) скорректировать пищевое поведение.

Терапевтическая трансформационная игра наилучшим образом подходит для преодоления кризисов, вызванных актуальной проблемой развития или трудной жизненной ситуацией. Время игры отводится психотерапии невротических препятствий к преодолению кризиса, то есть, клиенты в ходе игры подготавливаются к совладанию в постигровом периоде.

Человеку, как развивающейся системе, нахождение в кризисной ситуации дает возможность привнести в жизнь важные и необходимое инновации. Внутриличностные кризисы развития требуют от человека смены неадекватных моделей реагирования на новые продуктивные. В тэта-игре «Хронокомпас», автор А. Муравьева, решаются кризисы детско-родительских отношений.

В подростковом возрасте идет сложная перестройка организма, которая влияет на настроение ребенка. В этот период многие родители не способны понять перемены, происходящие с детьми. В некоторых семьях кризис взросления подростка проходит безболезненно, в других – переживается достаточно проблематично и может привести к трудностям взаимодействия детей и родителей.

Взрослым важно напомнить, что ясность в понимании своих детей начинается с ясности понимания себя. Родителям прежде всего необходимо наладить контакт между своими субличностью «внутреннего ребенка» и «взрослого». В семьях, переживающих кризис в отношениях, обычно между родителями и подростками диалог дается с большим трудом, но при помощи тэта-игры «Хронокомпас» можно своевременно выявить причины конфликтов и скорректировать последствия актуальных взаимоотношений.

В мире игры участники совершают путешествие по семи островам. На каждом острове с помощью игровых карточек, заданий и упражнений у игроков есть возможность осознать и принять свои потребности, научиться выстраивать личные границы внутри семьи, проявлять волю, отстаивать свое мнение, учиться проявлять заботу о близких. Такое путешествие также способствует профилактике кризисного состояния всех игроков.

Терапевтическую игру «Хронокомпас» можно применять как в групповом, так и индивидуальном консультировании взрослых людей. В процессе тэта-игры клиенты получают возможность найти параллели между происходящим с ними в их детстве, и тем, как сейчас они воспитывают своих детей. Если любви, принятия, безопасности не было у самих родителей в их детстве, им и своим детям сложно это дать. Такие участники, так или иначе, сами создают трудные ситуации как для себя, так и для своих детей, воспитывая их из «детской раненой части». В игре у них есть возможность компенсировать те этапы собственного становления, которые сопровождалась дефицитом родительского участия. Следовательно, данная тэта-игра позволяет трансформировать осознанный внутриличностный кризис взросления.

Мы рассмотрели в статье несколько примеров трансформационных игр разных типов как психологического инструмента в психологическом консультировании и психотерапии. Раскрыли понятия психологического кризиса и ресурсов. Поделились практическими наработками психологической помощи через т-игры. Представили, насколько обращение к субличности «внутреннего ребёнка» и использование проективного ассоциативного процесса мышление, на котором базируется процесс консультирования в психологических играх и МАК, может быть безопасным и экологичным, для всех участников игровой коммуникации.

Список литературы

1. Греков И.В., Муравьева А.С. Терапевтическая трансформационная игра. Теория. Методология. Практика. М.: МПГПИ, 2023. – 183 с.
2. Меновщиков В.Ю. Психологическое консультирование: работа с кризисными и проблемными ситуациями. – 2-е изд., стер. М.: Смысл, 2005. – 182 с.
3. Психологический словарь под ред. В.П. Зинченко, Б.Г. Мещерякова. – 2-е изд., перераб. и доп. М.: Астрель; АСТ; Транзиткнига, 2006. – 479 с.
4. Справочник психолога по работе в кризисных ситуациях под ред. А. А. Осиповой. Ростов-на-Дону: Феникс, 2005. – 315 с.

POSSIBILITIES OF TRANSFORMATIONAL GAME IN PSYCHOLOGICAL COUNSELING OF THE CLIENT EXPERIENCING INTRAPERSONAL CRISIS

Pervak Violetta Evgenievna, pervak_ve@mail.ru – psychologist, head of OPPL cluster "Game Practice in Therapy and Psychological Counseling", St. Petersburg.

Muravyeva Alexandra Sergeevna, conference@playtherapy.moscow – psychologist, vice-president of the International Professional Guild of Game-Practicing Psychologists, Moscow.

Abstract. the article deals with the possibilities of the game as a tool of psychological help and support for a person experiencing a crisis. The relevance of the stated topic is conditioned by the specifics of modern society development, which contributes to the increase of stressful situations and decrease of personal adaptation. The publication reflects the authors' point of view regarding the application of games of different types in the practice of a specialist.

Key words: psychological crisis, psychological resources, game practice, transformational game, psychological game, coaching game, therapeutic game, psychological support.

References

1. Grekov I.V., Murav'eva A.S. Terapevticheskaia transformatsionnaia igra. Teoriia. Metodologiya. Praktika. M.: MPGPI, 2023. – 183 s.
2. Menovshchikov V.Iu. Psikhologicheskoe konsul'tirovanie: rabota s krizisnymi i problemnymi situatsiyami. – 2-e izd., ster. M.: Smysl, 2005. – 182 s.
3. Psikhologicheskii slovar' pod red. V.P. Zinchenko, B.G. Meshcheriakova. – 2-e izd., pererab. i dop. M.: Astrel'; AST; Tranzitkniga, 2006. – 479 s.
4. Spravochnik psikhologa po rabote v krizisnykh situatsiyakh pod red. A. A. Osipovoi. Rostov-na-Donu: Feniks, 2005. – 315 s.

ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА РАЗВИТИЕ АВТОРСКОЙ ПОЗИЦИИ И ПОТЕНЦИАЛА У РЕБЕНКА

Пискарева Марина Григорьевна, семейный системный консультант, тренер по осознанному выбору профессии, действительный член ОППЛ, автор программы семейной профориентации «PRO-Призвание» и авторских МАК «PRO-Призвание» для выявления ценностей в выборе профессии. www.pro-prizvanie.com

Аннотация. Родители подростков от души желают, чтобы они стали самостоятельными и принимали решения самостоятельно. Однако неосознанно не позволяют это сделать за счет ограничивающих установок и повышенной тревоги.

Программа семейной профориентации для подростков сопровождает процесс сепарации в семье экологично, позволяя определить проблемные вопросы. В процесс работы включены проективные и консультативные методы работы, включая аффирмации, метафорически-ассоциативные карты, рисуночные методики, методы семейной системной терапии. Благодаря комплексной работе, семья принимает уникальность ребенка и его осознанный выбор и готова поддержать в дальнейшем развитии.

Ключевые слова: психология, развитие потенциала ребенка, детско-родительские отношения, профориентация, подростки, сепарация в семье.

«Стать счастливым, жить свою жизнь и быть успешным!» – это частое пожелание родителей для своих детей. И это полностью соответствует задаче семейной системы в период кризиса семьи с подростком – позволить ребенку стать взрослым. Школьная система дает возможность проявить свою самостоятельность через выбор предметов ОГЭ и ЕГЭ, учебного заведения и будущей профессии. Период подросткового возраста – период профессионального определения.

Практика показывает, что 99% родителей утверждают о готовности принять любое решение своего ребенка, лишь бы он выбрал самостоятельно и был счастливым. Но в процессе прохождения программы профориентации, родители неосознанно ограничивают своих детей в самостоятельности. Это проявляется в излишнем контроле действий детей, тревоге о будущем, сомнениях в выборе, ограничивающих убеждениях о выбранной профессии. Получается замкнутый круг – с одной стороны родители хотят, чтобы дети стали самостоятельными и самостоятельно принимали решения. Но с другой стороны сами же не позволяют это сделать. На этом этапе семейная система находится в зоне риска повышенной конфликтной ситуации.

Семейная программа профориентации включает важные элементы, благодаря чему запускается процесс экологичной сепарации семьи. Благодаря чему родители могут увидеть свои ограничивающие убеждения и установки, познаться, насколько они готовы передать ответственность на свою жизнь подростку, получить опыт проживания взросления подростка экологично.

Эти задачи достигаются благодаря следующим элементам программы:

1. Раздельная работа с родителями и с подростком
2. Перед входом в программу и родители проходят семейную стратегическую сессию, где определяют свои истинный запрос, наличие ложных убеждений, проходят тренировку сепарации через принятие выбора профессии, через семейную генограмму начинают видеть потенциал своего ребенка и семьи
3. Индивидуальная программа консультаций для подростка, помогает сформулировать и присвоить его персональные ценности, сильные стороны, определить 2-3 сферы деятельности развития, познакомиться с рынком труда, сформировать учебный трек, определить предметы для сдачи ЕГЭ.

4. Благодаря персональной встрече подростка с успешным профессионалом, ребята приобретают высокую мотивацию для достижения цели.
5. Родители в конце программы отдельно знакомятся с результатами программы и при помощи специальных проективных методик могут увидеть свою готовность сепарироваться со своим ребенком.

Специальная аффирмация в начале программы помогает разделить ответственность родителя и подростка в будущей жизни, подчеркивая его независимость и самостоятельность.

Пример аффирмации для родителей перед началом программы по осознанному выбору профессии:

«Я – это я. Ты – это ты. Я – твой родитель. Ты – мой ребенок. Мы – разные. Ты становишься взрослым. И я полностью доверяю тебе. У каждого из нас свой путь и свои ценности. Тебе может что-то во мне или в моей жизни не нравиться. Ровно как и мне – может не нравиться что-то в твоей жизни. И это – нормально. У каждого из нас – свой путь и свое право на ошибки. Я даю тебе право на твой выбор, твою жизнь и я принимаю и уважаю твой выбор. Будь счастлив в своей жизни и в своем выборе! И я верю в тебя. Я горжусь тобой. У тебя все получится!»

Совместная семейная сессия родителей и подростка по итогам программы помогает принять выбор ребенка и обрести уверенность в его будущем. При помощи специальной колоды МАК, каждый член семьи по-настоящему раскрывается друг перед другом, показывая эффективность семейной системы, эффективность действующих границ и семейных правил. Как результат по итогам такой сессии, каждый член семьи может услышать эмоциональные ощущения и пожелания, семья вырабатывает новую модель взаимодействия с подростком, которая помогает ему в достижении его цели. Вот примеры вопросов для проведения семейной сессии в формате «Книга о моей семье», где методом свободного подбора каждый из клиентов семьи одновременно подбирает соответствующие изображения и по очереди рассказывает о них. Ниже приведены основные вопросы, которые психолог помогает раскрыть:

1. Обложка книги
2. Моя семья. Роли и мое место
3. Главы в книге
4. Мое будущее и семья. Возможные сложности
5. Ресурсы моей семьи. Что поможет преодолеть трудности.
6. Слова благодарности
7. Издательство книги
8. Выводы

Уникальностью колоды МАК о семье является факт использования реальных моделей поведения самок и их детенышей из мира животных и птиц. Благодаря специальным карточкам с текстовым описанием разных стратегий действия самок и самцов и образных изображений, возможно определить текущую стратегию поведения, выявить ее ограничения и скорректировать ее.

Семейная программа показывает высокую эффективность для развития самостоятельности у подростков в семье и экологичном переходе семьи на этап «Пустого гнезда».

В процессе работы родители могут получать информационную поддержку о важных процессах выбора профессии и детско-родительских отношениях в авторском телеграмм-канале Марины Пискаревой <https://t.me/CareerRoom>

Список литературы

1. Азбель, А.А. Особенности формирования статусов профессиональной идентичности старшеклассников: дис. ...канд. псих. наук: 19.00.07 /Азбель Анастасия Анатольевна. – СПб., – 2004
2. Ананьина, Е.В. Готовность старшеклассников к профессиональному самоопределению / Е.В. Ананьина // Человек. Спорт. Медицина. – 2006. – №9(64). [Электронный ресурс] – Режим доступа: URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/gotovnost-starsheklassnikov-k-professionalnomu-samoopredeleniyu>
3. Божович, Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте / Л.И. Божович. – СПб. Питер, 2008.
4. Митина, Л.М. Психология развития конкурентоспособной личности/ Л.М. Митина. – М.: МПСИ, 2003.
5. Лаврова Н.М., Лавров В.В., Лавров Н.В. Экспедиция в страну с вулканами семейных кризисов / Н.М. Лаврова – М.: КТК «Галактика», 2021.

THE INFLUENCE OF THE FAMILY ON THE DEVELOPMENT OF THE AUTHOR'S POSITION AND POTENTIAL IN THE CHILD

Piskareva Marina Grigorevna, Family system consultant, career guidance trainer, full member of the OPPL, author of the family career guidance program "PRO-Prizvanie".

Abstract. Teenagers parents sincerely want them to become independent and make their own decisions. However, they unconsciously prevent this from being done due to limiting attitudes and increased anxiety.

The family career program for teenagers accompanies the process of separation in the family in an environmentally friendly way, allowing you to identify problematic issues. The work process includes projective and consultative methods of work, including affirmations, metaphorical-associative maps, drawing techniques, methods of family systemic therapy. Thanks to comprehensive work, the family accepts the uniqueness of the child and his conscious choice and is ready to support him in his further development.

Keywords: psychology, development of the child's potential, child-parent relationships, career guidance, teenagers, separation in the family.

References

1. Azbel, A.A. Features of the formation of professional identity statuses of high school students: dis. ...cand. psycho. Sciences: 19.00.07 /Azbel Anastasia Anatolevna. - St. Petersburg, - 2004
2. Ananina, E.V. Readiness of high school students for professional self-determination / E.V. Ananina // Man. Sport. Medicine. - 2006. - No. 9(64). [Electronic resource] - Access mode: URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/gotovnost-starsheklassnikov-k-professionalnomu-samoopredeleniyu>
3. Bozhovich, L.I. Personality and its formation in childhood / L.I. Bozovic. - St. Petersburg. Peter, 2008.
4. Mitina, L.M. Psychology of competitive personality development / L.M. Mitina. - M.: MPSI, 2003.
5. Lavrova N.M., Lavrov V.V., Lavrov N.V. Expedition to a country with volcanoes of family crises / N.M. Lavrova - M.: KTK "Galaktika", 2021.

ФЕНОМЕН ВОСПОМИНАНИЙ ПРОШЛЫХ ЖИЗНЕЙ В ПСИХОЛОГИИ ИЛИ КАК РАБОТАЕТ РЕГРЕССОЛОГИЯ (ADD-UP ПОДХОД)

Валентина Валентиновна Полякова, доктор психологии, гипнотерапевт, регрессолог, основатель и эксперт Нижегородского центра метапсихологии и регрессий (НЦМПиР) Нижний Новгород, Российская Федерация. pv@regipnoz.ru

Аннотация. В статье кратко описывается авторский взгляд на регрессологию, как метод психологии, дающий возможность работы с подсознательными процессами в краткосрочной терапии для выхода на осознание собственной сути человека (осознанности) и достижения социального благополучия личности. Комплексная авторская проработка метода работы с подсознанием через гипнотическую регрессию отвечает на вопрос: как и за счет каких процессов воспоминания прошлых жизней помогают обрести осознанность в настоящем. Используется ADD-UP подход как качественно новая, но уже зарекомендовавшая себя стратегия краткосрочной терапии через работу с подсознательными процессами. Данный подход ориентирован прежде всего на устранение внутренних проблем в ходе одного сеанса регрессии и раскрытие сути человека. Кроме того, в статье затрагивается актуальность темы обучения специалистов психологов методу ведения гипнотических регрессий.

Ключевые слова: регрессология, осознанность, гипнотическая регрессия, add-up подход, краткосрочная терапия, прошлые жизни.

Проблема применения в психологии эффективных методов краткосрочной терапии играет существенную роль в современной России. Ускоряющиеся темпы жизненных процессов, высокая значимость самореализации и самоопределения, активация в настоящем новых социальных ролей успешной личности становятся катализаторами комплексных стрессов, вытесняемых за пределы сознания. Осознанность становится необходимым фактором психического здоровья современного человека. Обретение осознанности для индивида и для общества в целом является своего рода условием исцеления от «социальных недугов», искажающих социально-психологические процессы и состояния: внутренняя и внешняя конфликтность, способность к действию, стереотипность восприятия, социальные взаимодействия, коммуникации и тому подобное. Осознанность – это многомерное понятие, являющееся результатом влияния большого количества факторов, воздействующих на социально-психологическую сущность человека. Порой путь к осознанности занимает не один год психотерапии. А как же быть с ускорением жизненных процессов? В данной статье возможность формирования «осознанности» рассматривается путем регрессивной терапии (Add-up подход), терапии воспоминания состояния «прошлых жизней» и «опыт души».

Регрессивный гипноз – одно из привлекательных направлений современной психологии. Первичная доступная для всех методология регрессивной терапии была сформирована во второй половине XX века. Хотя терапия с применением гипнотических регрессий использовалась европейскими специалистами уже более ста лет назад, в 1980-х тема влияния прошлых воплощений на настоящие получила широкую огласку, благодаря исследованиям американских регрессологов Майкл Ньютон [1;2] и Долорес Кэннон [3].

Основная ценность метода заключается в терапевтическом использовании «путешествия во времени» через воспоминания, позволяющего человеку увидеть события раннего детства, внутриутробного периода, прошлых жизней. Просмотр воспоминаний помогает понять воздействие этих событий на текущее, осознать ошибочность восприятия прошлого и прийти через это к изменениям на духовно-психологическом уровне в настоящем – улучшить качество жизни. Если говорить о более масштабных задачах регрессивного гипноза, то цель работы с воспоминаниями – это освобождение текущего от негатива моментов, связанных с искажением восприятия прошлого опыта. Просмотр событий, произошедших тогда, когда человек по разным причинам не был готов с ними справиться или понять, помогает взглянуть на них с другой точки зрения и переосмыслить произошедшее в настоящем. Как следствие, ощущение свободы психических состояний, активация внутренних ресурсов и формирование навыков справляться с подобными и более сложными ситуациями в текущем моменте, обретение уверенности в жизненных процессах на любых скоростях.

Смысл гипнотической регрессии заключается в том, чтобы, приведя человека в состояние расширенного сознания или управляемый гипнотический транс, предоставить ему возможность побывать в тех ситуациях, где он проживал события прямо или косвенно влияющие на то, что хотелось бы изменить в настоящем. Именно это дает возможность увидеть события, имевшие место в его прошлой жизни, по-другому, оценить эти ситуации со стороны настоящего опыта, переосмыслить и найти иные решения и способы поведения в них. Зачем использовать трансное состояние? Для того,

чтобы миновать и даже в чем-то обхитрить психические защиты человека, не применяя жестких методов, как, например в провокативной психологии или способах классического внушения.

Основные психологические защиты, такие как вытеснение, отрицание, проекция, рационализация, замещение, инфантилизация, приводят человека в состояние иллюзий и отсутствия благополучных контактов с реальностью. При этом защиты формируются как правило в раннем детстве и являются последствиями острого или хронического стресса. Наслаиваясь в течение жизни, они становятся сложно преодолимы с помощью типовых, классических методов психологии. Кроме того, избыток стресса делает человека повышено утомляемым, что не способствует длительным процессам психологического восстановления и лишает волевых аспектов в процессах исцеления. Проще говоря, человек бросает длительную терапию из-за гиперактивации психологических защит, ссылаясь на бесполезность или бессмысленность происходящего.

Регрессивная гипнотерапия направлена на активацию глубинного отклика подсознания – это помогает ускорить психические процессы и, снизив через состояние транса критичность, обойти моменты внутреннего сопротивления логической составляющей психики или напряженность психических защит. Глубина и активность работы с внутренними процессами в рамках одного сеанса приводит регрессивную гипнотерапию в область не только краткосрочных, но и сильных по своей эффективности методов психологической трансформации.

Как же работает метод регрессий? В данной статье и в своей практике рассматривается авторский подход, дающий возможность последовательной трансформации внутренних процессов через активацию воспоминаний прошлого. Внушения в данном случае не уместны. Происходит, своего рода, «распаковка» воспоминаний через работу с последовательной техникой ведения человека в трансе. Подробно данный метод и технология работы описаны в учебнике Валентины Поляковой «Регрессивный гипноз Add-up технологии. Базовый курс» [4]. Все, что написано в данной статье, является отражением основы означенного метода ведения регрессий и выводов, сделанных на основе практического опыта, на котором базируются данные, описанные в учебнике.

За счет чего же работает регрессия, как картинки из прошлого помогают восстановить настоящее и почему важно, чтобы человек сам увидел и прожил эти ощущения, а не кто-то ему рассказал со стороны?

Итак, все что происходит в рамках регрессии, транслируется из подсознания в сознание без дополнительных внушений. При этом происходящее, за счет трансового состояния и снижения критичности восприятия, становится личной историей человека, которую он чувствует и воспринимает, как свою. Здесь вступают в силу и помогают такие феномены транса, как искажение времени и пространства, изменение сенсорных и чувственных процессов и буквальность восприятия. При этом в регрессии остается понимание, что, несмотря на остроту восприятия, возникший персонаж — это не я, это кто-то отличный от меня, где-то далеко за пределами меня настоящего, а значит не опасен для восприятия. То есть, происходит диссоциация образов и управляемая временная деперсонализация. В данном случае такое искажение восприятия не является патологичным, а становится элементом терапии. Даже не очень глубокий гипнотический транс для регрессии в прошлое помогает снизить критичность восприятия и освободить от потребности фиксации привычных состояний, как истинных. Появляется возможность взглянуть на себя со стороны в безопасном и увлекательном формате безболезненно и эффективно. В этом гипноз можно сравнить с хирургией в психологии, а трансовое состояние с наркозом, избавляющим от фиксации на боли.

Проходя через мощную диссоциацию внешних образов прошлого и самовосприятия, человек ассоциируется с подсознательными процессами через чувственную физическую и психическую сферу в настоящем. Через возможность взглянуть на того, кто «не я» и осознать внутренние процессы через игру восприятия, человек может легче прикоснуться к самому сокровенному, тому, что прячет от себя и боится увидеть. При этом акцент в терапии делается именно на сферу чувств и состояний, являющихся лейтмотивом проходящей регрессии. Именно трансформация состояний приводит к осознанию себя и проявлению осознанности в настоящем. Картинка выступает своего рода «отвлекающим маневром», занимающим ту часть сознания, которая нуждается в работе с мыслеформами и ассоциативным рядом. Многие регрессии можно проводить на уровне чувств, и они будут ничуть не менее результативны.

Даже самые непредсказуемые и не обычные воспоминания дают вам знание, как справиться, как прожить и как двигаться дальше, преодолевая трудности и не сворачивая с пути. А отсутствие сопротивления в трансовом состоянии позволяет необходимым знаниям зафиксироваться в текущем сознании в обход оценки и критичности психологических защит даже без гипнотических внушений.

Что бы там не скрывалось в неосознанных воспоминаниях – это высвобождает ресурс, а ресурс – это всегда созидание. Сеанс гипнотической регрессии позволяет задействовать все процессы человеческой сути, осознать их, почувствовать и научить человека пользоваться своими состояниями. Научиться – значит раскрыть себя, исследовать свои самые глубинные тайны и осознать, ответить на вопросы: кто есть я и зачем.

Регрессивная терапия или воспоминания прошлых жизней является эффективным методом пробуждения сознательных процессов в человеке. Использование уже более десяти лет в реальной практике, позволяет сказать, что скорость восстановления психологического здоровья и осознанного состояния человека быстрее и эффективней на порядок. И при этом регрессивная терапия остается гуманным методом работы с психическими процессами.

Конечно, для работы с методом необходима качественная подготовка специалиста психолога-регрессолога. Обучение по методу Add-up подход в регрессологии проводится в школе регрессологов под руководством Валентины Поляковой. На данный момент – это единственная школа по данной тематике, имеющая государственную образовательную лицензию и выпускающая мастеров регрессий, способных практиковать сразу после обучения.

Качественные методы психологической помощи и терапевтической поддержки психического здоровья современного человека являются необходимостью текущих реалий. Регрессивная гипнотерапия является таким методом,

дающим возможность справиться с комплексным стрессом, избавиться от постоянной тревожности, обрести ответы на концептуальные смысловые вопросы, повысить духовность и выйти на новый уровень осознания себя и своей общечеловеческой роли. Как и в любой терапии в работе с гипнотическими регрессиями есть противопоказания:

- психические заболевания,
- химически измененные состояния,
- острые соматические боли
- недоверие методу, нежелание сотрудничать с терапевтом.

В остальном, данная терапия показана даже в самых запутанных ситуациях и непонятных, неоднозначных психологически состояниях.

Следовательно, необходимо привлечение внимания и изучение технологий данного направления в целях расширения возможностей специалистов психологов и повышения качества оказания психологической помощи при работе с подсознательными процессами.

Список литературы

1. Ньютон М. «Жизнь между жизнями», Издательство: Эксмо-Пресс, 2019 г, 304 с
2. Ньютон М. «Предназначение Души», Издательство: Будущее земли 2007 г, 384 с
3. Кэннон Д. «Многомерная вселенная» 1-7тт, Издательство: Стигмарион, 2023 г, 2720 с
4. Полякова В. В. «Регрессивный гипноз Add-up технологии. Базовый курс», Издательство: Издательские решения, 2019 г, 264 с
5. Полякова В. В. «Пространство Вне Воплощения: Современная регрессология Add-up технологии. Продвинутый курс», Издательство: Издательские решения, 2021 г, 222 с
6. Полякова В. В. «Регрессивная гипнотерапия в личностной и духовной психологии»: Современная регрессология, Издательство: Издательские решения, 2023 г, 126 с

THE PHENOMENON OF PAST LIFE MEMORIES IN PSYCHOLOGY OR HOW REGRESSOLOGY WORKS (ADD-UP METHOD)

Valentina Valentinovna Polyakova, Doctor of Psychology, hypnotherapist, regressologist, founder and expert of the Nizhny Novgorod Center for Metapsychology and Regression (NCMPiR) Nizhny Novgorod, Russian Federation pv@regipnoz.ru

Annotation. The article briefly describes the author's view of regressology as a method of psychology that makes it possible to work with subconscious processes in short-term therapy to gain awareness of a person's own essence (awareness) and achieve social well-being of the individual. The author's comprehensive study of the method of working with the subconscious mind through hypnotic regression answers the question: how and through what processes memories of past lives help to gain awareness in the present. The ADD-UP method used as a qualitatively new, but already proven strategy of short-term therapy through work with subconscious processes. This approach is primarily focused on eliminating internal problems during a single regression session. In addition, the article touches on the relevance of the topic of training psychologists in the method of conducting hypnotic regressions.

Keywords: regressology, mindfulness, hypnotic regression, add-up method, short-term therapy, past lives

References

1. Newton M. «Zhizn' mezhdz zhiznjami» [Life between lives], Izdatel'stvo: Jeksmo-Press, 2019 g, 304 s
2. Newton M. «Prednaznachenie Dushi» [The Destiny of the Soul], Izdatel'stvo: Budushhee zemli 2007 g, 384 s
3. Cannon D. «Mnogomernaja vselennaja» [Multidimensional universe] 1-7tt, Izdatel'stvo: Stigmarion, 2023 g, 2720 s
4. Poljakova V. V. «Regressivnyj gipnoz Add-up tehnologii. Bazovyj kurs» [Regressive hypnosis Add-up technology. Basic Course], Izdatel'stvo: Izdatel'skie reshenija, 2019 g, 264 s
5. Poljakova V. V. «Prostranstvo Vne Voploshhenija: Sovremennaja regressologija Add-up tehnologii. Prodvinutyj kurs» [Space Outside the Embodiment: Modern regressology of Add-up technology. Advanced Course], Izdatel'stvo: Izdatel'skie reshenija, 2021 g, 222 s
6. Poljakova V.V. «Regressivnaja gipnoterapija v lichnostnoj i duhovnoj psihologii» [Regressive hypnotherapy in personal and spiritual psychology]: Sovremennaja regressologija, Izdatel'stvo: Izdatel'skie reshenija, 2023 g, 126 s

О СМЫСЛЕ ЗАБОТЫ В ОБЫДЕННОЙ ЖИЗНИ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Рагулина Марина Владимировна, кандидат психологических наук, доцент высшей школы психологии Тихоокеанского государственного университета. ragulina@inbox.ru

Аннотация. Статья описывает опыт рефлексии феномена заботы на примере пьесы «Вишневый сад» А.П. Чехова и случая из частной практики автора. В рефлексии автор опирается на идеи о Заботе как онтологической сущности Бытия М.Хадеггера, априори существующей в частной жизни человека. Бытие только тогда может быть подлинным, когда осуществляется в целостном проживании всех модусов времени (прошлого, настоящего и будущего), тогда Забота подлинна и аутентична. Возможна забота только о сущем для будущего, а в прошлом можно лишь принять его «фактичность». Но искаженная фактичность прошлого препятствует осуществлению Заботы, тогда в настоящем Забота о сущем проявляется в слепых импульсах беспокойства.

Ключевые слова: бытие, забота, заботливость, время, временность, модусы бытия, беспокойство, переживание

Как всегда, о том, что такое забота в человеческой жизни заставили меня задуматься мои клиенты. Я начала свои размышления, а данный опус представляет собой именно этот формат письменной речи, со слов «как всегда», потому что клиент, с принесенной им мне для анализа трудной ситуацией – это экзистенциальный вызов, и я внутренне собираюсь и сосредотачиваюсь для того, чтобы как можно яснее и четче понять, с какой жизненной темой он приходит ко мне, почему она кажется ему запутанной, сложной, почему ему трудно самому обнаружить логику своих поступков в этой ведущей теме его жизни сегодня.

Тему «заботы» подкинула мне молодая женщина, которая пришла по поводу своих трудностей, связанных с неизлечимо больным ребенком. У него муковисцидоз, это наследственное заболевание, характеризуется нарушением секреции выделительных желез жизненно важных органов с поражением прежде всего дыхательного и желудочно-кишечного тракта, тяжелым течением и неблагоприятным прогнозом. Запрос ее был многогранен, но из сессии в сессию она повторяла как ей утомительно выполнять процедуры, необходимые для поддержания относительного здоровья ребенка в приемлемом статусе, промывать ему нос, следить за питанием, вовремя давать лекарства, делать необходимые клизмочки и т.д. Она уговаривала себя при этом «ведь чистим же мы каждое утро зубы и это не вызывает у нас никакого сопротивления». Все вызывало тяжелые переживания – оформление заявления для получения бесплатных лекарств, поиск приемлемых продуктов, организация отдыха для себя и всей семьи. Мне вспомнилась книга Павла Санаева «Похороните меня за плинтусом», невольно возникла аналогия; в повести бабушка патологично-активно и с вождением лечила (так заботилась) вполне здорового ребенка, кормила так, что у ребенка случалась рвота, а здесь мама, которая переживает, что ребенок может в любую минуту умереть, но необходимость заботы о нем вызывает сопротивление, доводящее ее до полной апатии.

В словаре Даля я обнаружила, что слово «забота» имеет два значения, которые проявляются в прилагательных «заботный» и «заботливый». Заботный – это скорее озабоченный, то есть больше про переживание, «озаботиться», то есть предчувствовать хлопоты, усилия, трудности, скорее говорит о переживании некоторого беспокойства. Здесь «забота» и «тревога» имеют синонимичный смысл. Мы чувствуем, что нас ждут трудности, для разрешения которых будет необходимо приложить усилие. Слово «заботливый» уже про некоторую настроенность на действие, готовность делать, хлопотать, проявить заботу уже что-то делать, в то время как без активного глагола слово означает только переживание, например: «Лишние деньги – лишние заботы».

Итак, я для себя определила, что слово забота, может пониматься в двух значениях – как переживание и как действие, «заботный» - переживающий и «заботливый» – делающий.

В известном всем произведении Чехова «Вишневый сад» можно проследить эти два варианта заботы, деятельной и недейтельной. Раневская, Аня, Варя все заботятся о том, чтобы старый, больной Фирс попал в больницу, все переспрашивают друг друга, но в результате старика забывают в доме с заколоченными окнами. Сам Фирс искренне заботился о своих господах, уже не столько по статусу, сколько это стало смыслом его жизни, его ответственностью перед жизнью и этими людьми, которых он сделал по внутреннему согласию смыслом своей жизни. Конечно, он ничего другого не имел и не умел делать сначала, когда он был крепостной и был обязан в узких рамках первоочередной задачи заботиться о доме и его хозяевах и потом не понял, что можно как-то иначе жить и продолжал заботиться включенно и чистосердечно. Забота его бесхитростна и не назойлива, напоминает материнскую заботу о внешнем комфорте маленького ребенка, чтоб было тепло, был сыт, было удобно, не заболел бы и тому подобное, как наивная сердечная мама давно выросших детей, не лезет в темные хитросплетения их душевных жизненных разворотов, но естественно и сочувственно подмечает во внешних обстоятельствах жизни своих детей, где она может хоть чем-то им помочь, связать носочки потеплей, положить в сумку свежее испеченные пирожки и не будет при этом думать, что пирожки не съедены, а носки не носятся. Это мера ее ответственности «сделать», а «принять» - это уже ответственность другой стороны.

Можно вспомнить и еще одного героя, этой странной комедии жизни, Лопахина с его заботой о Раневской и ее саде. Он тепло и восторженно относится к Раневской, с участие пытается помочь ей советом как сохранить вишневый сад, как олицетворение ее семьи, всей ее жизни. Но Раневская не принимает его заботу ни в какой форме; ни тогда, когда он предлагает ей нарезать сад на участки и отдать под дачи (поделиться как будто), но Любовь Андреевна давно уже забросила свой сад, не заботилась о нем и ситуация практически безнадежная, выход или тот, что предлагает Лопахин (попытаться хоть что-то сделать, хоть как-то озаботиться, чтобы спасти), либо продать поместье с аукциона, чтобы погасить долги. Раневская бездействует, но очень озабочена, повторяя все время: «Жизнь моя решается, жизнь моя решается». В реальности жизнь ее давно уже решена, тогда, когда она бросила столь «дорогой» ей вишневый сад на произвол судьбы, растрачивая все свои ресурсы на странную любовь. Фауст заложил душу дьяволу в обмен на знания, Любовь Андреевна закладывает свой сад (сад – метафора души) в залог любви. Человечность ее и забота как любовь к ближнему проявляется в раздаче последних заемных денег случайным людям, выдачи непомерных чаевых. С близкими она разговаривает ласково, но не заботится по - настоящему действительно, действуем ни о ком, занята больше чем садом, телеграммами из Парижа. В глубине души презирает Лопахина и не может принять его заботу и помощь. Даже тогда, когда он выторговывает на аукционе сверхдолга 90 тыс., она как будто не замечает этого, отказывается выпить с ним шампанского даже на прощание. Лопахин же, мне думается по искреннему порыву едет на аукцион, сад дорог ему, он прежде не планировал, ничего об этом не говорил, предлагал денег Раневской в помощь осуществления своего предложения по спасению сада. И он едет и покупает сад, возможно потратив на него все свободные деньги. Он выросший из «битого голодного босого детства» возможно тоже не знает, что дать денег не единственная форма помощи, но «в горячке» аукциона он платит сверх долга девяносто тысяч, а может успешный предприниматель делает это совсем не «в горячке»...

И он приходит это сообщить, но Раневская угнетена (ремарка автора). Она не может свой сад отдать таким как Лопахин ничтожным прагматикам. Она разочарована. И Лопахин отвечает высокомерием на ее высокомерие, со злорадством сообщая, что вырубит вишневый сад, но тут же как будто извиняется за себя со слезами (ремарка автора) и свою «наглость» посмев претендовать и дальше ему остается только ирония по отношению к самому себе. Как ребенок, который в порыве сильного гнева кричит матери «Я тебя убью» и тут же, пугаясь, бежит обнимать ее со слезами и раскаянием.

Что объединяет страдающую бабушку из повести Санаева, агрессивно «причиняющую» заботу внуку и Раневскую, которая вообще ни о ком не заботится, даже о себе, а только лишь беспокоится, произнося «заботные мантры» все время и все не о том, что на самом деле возможно является предметом ее заботы? Раневская заботится на словах о Фирсе, быстренько перепоручает Варю (приемную дочь) Лопахину, и совсем ей не интересно, что происходит с Аней (родная дочь). Аня равнодушна к «вишневому саду» своей матери, она скорее заботится о матери, как о страдающем человеке и ей хочется удрать куда-нибудь в новую жизнь, в будущее. «У тебя осталась жизнь», - говорит она матери, можно успеть «вырастить новый вишневый сад»...

Снова возвращаюсь к пониманию заботы как действию... я открываю книгу М.Хайдеггера «Бытие и время».

Моей целью не является анализ его философских построений, я обращаюсь только к одному аспекту Хайдеггеровского понятия бытия – заботе о бытии (человек переживает Бытие, а не просто существует в каком-то времени, пространстве, географической точке). Забота невозможна вне времени. Бытие-в-мире" связано с заботой или точнее несет на себе «печать» заботы. Забота – это по Хайдеггеру, онтологический первостепенный основной феномен, выражающий саму сущность человеческого бытия-в-мире, иначе человеческую жизнь в его онтических проявлениях беспокойства, тревожности, хлопотливости, суетливости невозможно постичь без этого постулата. Бытие протекает в трех модусах: прошлого «бытие-в-мире», будущего «забегание вперед», настоящего «бытие при» [6]. Временность во всех его аспектах и пониманиях есть исходное данное человеческого бытия, человек проживает одновременно в трех модусах времени, но это не объективное время момента, а время, соединенное в образе мира в сознании. Время в сознании человека переживается как нерасчлененная целостность. Те решения, на которые человек решается в отношении своего будущего определяют его настоящее и даже прошлое, которое может оказаться отсеченным от настоящего этими решениями или переосмысленным. Модус прошлого Хайдеггер рассматривает как «фактичность», модус настоящего – как «брошенность», «падение», «обреченность вещам», сущему; модус будущего – как «проект», «выбрасывание себя вперед».

Получается, что время субъективное течет как будто наоборот из будущего в прошлое [2]. «Фактичность» прошлого – это эмпирическое подтвержденное наличие и расположение моего присутствия в бытии – тогда или «уже-не-теперь», из модуса настоящего [1]. «Брошенность» настоящего и мое присутствие - это несоответствие или соответствие фактичности прошлого и сущему моему присутствию «теперь» (не той жизнью живу, не на том поезде еду). Человек - это у Хайдеггера и есть форма бытия, по сути означающее одно и тоже. Когда человек в своем «теперь» обнаруживает утрату (смерть) чего-либо в «уже-не-теперь», которая сигнализирует ему и о его конечности (всему есть начало и конец), он обнаруживает неполноту фактичности, которая бы подтверждала его. Тогда бессмысленно становится «вбрасывать себя вперед», ускоряя свою конечность, а может обнаружив, что тебя вообще-то уже нет и тогда зачем это «еще-не-теперь» – какой-то абсурд?

Раневская живет в саду, который «уже-не-теперь», поэтому «сад – теперь», ей абсолютно безразличен, она борется за тот, которого уже давно нет, реально что-то делать для того сада она не может, его нет в «брошенности теперь», поэтому ее «присутствие» здесь неподлинно. Она что-то делает, говорит, но это просто «заботность» и суетливость. Для любого психотерапевта становится понятно, что невозможность «присутствия» Раневской в «теперь» связана с глубокой травмой смерти сына. Также очевидно, как «неконструктивно» она пытается разорвать все связи с очевидностью, убегая от «фактичности» прошлого. И Лопахин не может ей помочь в ее «уже-не-теперь», они находятся в разных мирах, как бы сказали гештальттерапевты – «встреча невозможна».

Бабушка из повести Санаева тоже живет в искаженной «временности», когда-то она принесла «большую жертву» своему мужу, посвятив ему всю жизнь. Нужна ли была эта жертва мужу, не совсем понятно из повести. Но в ее бытии жертва должна быть принята семьей, а она оказалась незамечанной. И она приносит себя в жертву с маниакальным упорством, только чтобы ее принести необходимо создать для этого условия. Дочь выросла, живет самостоятельно, муж удирает, прячется, уходит от контроля; как воспроизвести фактичность прошлого в изменившемся бытии. Остается внук как алтарь жертвенника, на котором «кровопускание жертвы» производится все сильнее и яростнее, только алтарь чувствующий, живой. А тот, кому жертва приносилась, так ничего и не понял. Совсем другой вопрос о том, а нужна ли была эта жертва тому, во имя кого она приносилась. Интересен вопрос также ради чего приносится жертва, ради «хорошей жизни» для того, ради кого она приносится. Вспомним, как бабушка жалуется своим неизвестным абонентам на другом конце провода, что «жертва ее сработала», но ей как будто платы не было. Может ли жертва быть оплачена тем, ради кого она воздается? Это тема другого размышления.

Исследуя дальше историю мамы большого мальчика, с ее страданиями, связанными с заботами о сущем, т.е. о ребенке с особыми потребностями, через призму понятия заботы в хайдеггеровском варианте, я начала понимать, что она тоже не принимает фактичность прошлого (уже-не-теперь). Важным событием, вокруг которого строились наши беседы был генетический анализ, обнаруживший нездоровье плода еще в материнском чреве. При этом она сказала, что не планировала сама ребенка, но пошла навстречу мужу и оставила его раньше, чем был сделан этот злополучный анализ. Можно понять, что ребенок уже существовал как возможность, но она не взяла на себя попечение о нем, т.е. как бы и не существовал для нее, но существовал для ее мужа. А когда оказалось, что он серьезно нездоров и ей пришлось не на год – два отложить свою устроенную и нравящуюся ей жизнь начальницы небольшого офисного коллектива, то сначала она

откровенно хотела, чтобы малыш умер. Когда же он подрос и со всей своей любовью и преданностью стал частью ее жизни, она по-прежнему опиралась на ту фактичность «уже-не-теперь», когда она не хотела, чтобы он был в ее жизни. Искаженная урезанная фактичность мешала ей увидеть всю полноту ее заботы, ее участия в судьбе малыша, когда она несмотря на все свое сопротивление «теперь», со всеми тяжелыми переживаниями заботилась о нем по-настоящему изо дня в день. Клиентка рассказывала о том, с каким трепетом и внутренней подготовкой ездила на редкие встречи с врачом, помогавшим ей спасать малыша в критические дни, когда он находился между жизнью и смертью, и теперь сопровождающим ее ребенка. А я думала, может она ждала и так готовилась к ним, потому что эта встреча ее не только с врачом, а с лучшей частью своего бытия. Если обращаться к психоаналитической феноменологии, возможно вытеснение своих лучших сторон во вне. Вина перед тем маленьким существом из прошлого и стыд за проявленную слабость не дает возможности увидеть во всей полноте свои усилия заботы.

Невольно вспоминаю мысль Семена Борисовича Есельсона, что психотерапия нужна для того верующему, чтобы понять с чем идти на исповедь. А неопределившийся в отношениях с Богом Карл Густав Юнг так и называл завершающий этап терапии – исповедь. Психотерапевт все же не исповедник, он лишь глубоко понимающий свидетель.

Итак, здесь я представила мой путь философской рефлексии феномена заботы в человеческой жизни. Если бы я не прошла этот путь я бы не смогла понять всю глубину и сложность страданий этой женщины, не смогла бы помочь проявиться ее стыду и вине, с которыми я сама так хорошо знакома в своей жизни и научилась от них убегать. Мне опыт такого материнства был незнаком, я с радостью заботилась о своих детях, они у меня были здоровыми и не требовалось дополнительных усилий в заботе о них, но я большой благодарностью думаю об этой женщине, которая помогла мне приблизиться к пониманию такого сложного феномена бытия как Забота и задуматься о том, что это для моего бытия и насколько оно подлинно.

«Заботливость» характеристика бытия, наполненного Заботой. Алексейчик дает следующее определение заботливости – труд ради других [3], которых ты включил по доброй воле в сущее своего бытия, как неотделимые части себя. Он пользуется другим понятием для описания того, что представляют из себя отношения психотерапевта и клиента – служение, со-трудничество. Он даже называет клиента господином. Семен Борисович Есельсон дословно цитирует Алексеичика: «Я не господин, я слуга, смотрите, не станьте господами над теми, кто пришел к вам за помощью» [3].

Список литературы

1. Арапова Э.А. Бытие человека как забота: Аналитика целостности в философии Хайдеггера. Инновационная наука.- 2022.-№4-1. – С.31-33.
2. Лифинцева Т.П. «Забота» Хайдеггера, «бытие-для-себя» Сартра и буддийская дукха: онтология негативности. [Электронный ресурс]: <http://vphil.ru>
3. Психотерапия жизнью. Интенсивная терапевтическая жизнь Александра Алексеичика. Составитель р. Кочунас. – Вильнюс.: Институт гуманистической и экзистенциальной психологии, 2008г. – 416с.
4. Санаев П. Похороните меня за плинтусом. – М.:Издательство АСТ, 2013г.-283с.
5. Чехов А.П. Вишневый сад. Комедия в 4-х действиях.
6. Хайдеггер, М. Бытие и время / Пер. с нем. В. В. Библихина — М.: Ad Marginem, 1997. Переизд.: СПб.: Наука, 2002; М.: Академический проект, 2010 -447с.

ABOUT THE MEANING OF CARING IN EVERYDAY LIFE AND PSYCHOTHERAPEUTIC PRACTICE

Ragulina Marina Vladimirovna, Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor of the Higher School of Psychology of the Pacific State University. ragulina@inbox.ru

Abstract. The article describes the experience of reflection on the phenomenon of caring on the example of the play "The Cherry Orchard" by A.P. Chekhov and a case from the author's private practice. In reflection, the author relies on the ideas of Caring as the ontological essence of Being by M. Hadegger, a priori existing in the private life of a person. Being can only be authentic when it is realized in the integral living of all modes of time (past, present and future), then Care is authentic and authentic. It is possible to care only about the present for the future, and in the past one can only accept its "facticity". But the distorted factuality of the past hinders the realization of Care, whereas in the present, Care for existence manifests itself in blind impulses of worry.

Keywords: Being, caring, time, temporality, modes of being, anxiety, experience

References

1. Arapova E.A. Bytie cheloveka kak zabota: Analitika tselostnosti v fi-losofii Khaideggera. Innovatsionnaia nauka.- 2022.-№4-1. – S.31-33.
2. Lifintseva T.P. «Zabota» Khaideggera, «bytie-dlia-sebia» Sartra i bud-diiskaia dukkha: ontologiiia negativnosti. [Elektronnyi resurs]: <http://vphil.ru>
3. Psikhoterapiia zhizn'iu. Intensivnaia terapevticheskaia zhizn' Aleksandra Alekseichika. Sostavitel' r. Kochunas. – Vil'njus.: Institut gumani-sticheskoj i ekzistentsial'noi psikhologii, 2008g. – 416s.
4. Sanaev P. Pokhoronite menia za plintusom. – M.:Izdatel'svo AST, 2013g.-283s.
5. Chekhov A.P. Vishnevyy sad. Komediiia v 4-kh deistviiakh.
6. Khaidegger, M. Bytie i vremia / Per. s nem. V. V. Bibikhina — M.: Ad Marginem, 1997. Pereizd.: SPb.: Nauka, 2002; M.: Akademicheskii pro-ekt, 2010 -447s.

ВЫСШАЯ ШКОЛА В ПРОСТРАНСТВЕ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ

Рудина Лариса Максимовна, rudina.larisa@gmail.com, кандидат психологических наук, доцент, Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ, Москва.

Аннотация. В статье изложен взгляд на проблемы высшего образования в современных условиях. Названы компетенции «неясного будущего». Представлены образовательные модели высшей школы. Выделены особенности и издержки подготовки профессионалов – психологов/психотерапевтов. Отмечена целесообразность создания эмоционально-насыщенных курсов обучения. Определена концепция национального университета.

Ключевые слова: образовательные модели, национальный университет, управление знаниями, профессиональный интеллект.

Введение. Научные знания и человеческий капитал являются главной движущей силой экономического роста XXI века, а силу эту поставляет высшее образование, в особенности – элитные исследовательские университеты.

Согласно Распоряжению Правительства Российской Федерации от 29.05.2015г. №996-р среди приоритетных направлений «Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года», выделены (в том числе):

- развитие вариативности воспитательных систем и технологий, нацеленных на формирование индивидуальной траектории развития личности человека с учетом его потребностей, интересов и способностей;
- формирование внутренней позиции личности по отношению к окружающей социальной действительности;
- полноценное использование в образовательных программах воспитательного потенциала учебных дисциплин, в том числе гуманитарного, естественно-научного, социально-экономического профилей.

По исследованиям [7], среди компетенций «неясного будущего» выделены, в качестве приоритетных:

- взаимодействие и сотрудничество с другими людьми;
- мышление и решение проблем;
- обучаемость и открытость новому;
- инновационность и креативность;
- цифровые знания и навыки.

И хотя этот список неспецифичен по отношению к конкретным областям подготовки специалистов, нетрудно убедиться, что именно для человековедческих профессий, в частности, при подготовке психологов и психотерапевтов, указанные направления стратегического развития воспитания и формирования компетенций являются определяющими.

Университетом будущего сегодня называют образовательную структуру с информационными технологиями, моделью множественного интеллекта, вариативными комбинациями обучения, учитывающими индивидуальные особенности студентов.

Однако в современном высшем образовании, по мнению исследователей, существует определенное противоречие между двумя векторами университетского образования – приверженностью классической модели и моделью коммерциализации университета при одновременной его бюрократизации, что замедляет движение университетов в направлении к новым ценностным ориентирам эпохи [6].

В России до сих пор так и не создана эффективная система высшего образования [4]. Основная причина заключается в том, что дискуссии о путях трансформации системы высшего образования ведутся по узкому кругу вопросов: что сделать для повышения качества и эффективности обучения и как обеспечить участие системы в научно-технологическом прорыве страны к мировому лидерству. «Распаковка» высшего образования [3], побудительный импульс к которой возникает опять-таки не изнутри университетского сообщества, видится на путях перехода от подготовки специалиста в модели «широкий человеческий потенциал» к концепции «человеческий капитал 2.0», предполагающей, что к фокусу на «заточку» человека под конкретные запросы рынка труда лишь следует добавить поддержку креативности, инициативы, а также способности к кооперации. О более разностороннем взаимодействии университета, государства и общества, целью которого является создание привлекательного будущего, речь пока не ведётся [1].

Управление знаниями. Университет, по определению, является местом, где передаются знания, формируется личность будущего специалиста. Происходит «воспитание через обучение». Знания – это необходимая информация, используемая по определенным правилам и в соответствии с определенными процедурами, и с учетом отношения (понимание, одобрение, игнорирование, согласие, отрицание и т. д.) использующих субъектов к этой информации. Сегодня организационные знания рассматриваются одновременно как информационный запас и как поток (движение этой информации) одновременно.

В свое время И. Нонаки и Хю Такеучи [8] предложили концепцию, согласно которой информация и знания, составляющие основу интеллектуального капитала, обладают рядом специфических характеристик в отличие от денежных, природных, трудовых и технических ресурсов организации:

- знания существуют вне зависимости от пространства, но чрезвычайно чувствительны к фактору времени;
- ценность знаний заключается в их изобилии, в то время как прочие ресурсы оцениваются исходя из понятия редкости;

- в структуре себестоимости «материализованного знания» (научеёмких товаров и услуг) преобладает тенденция к накоплению издержек на начальной стадии производства;
- между затратами знаний на входе и объёмом знаний на выходе нет значимого экономического соответствия.

Знания не только представляют собой самостоятельную ценность, но и порождают мультипликативный эффект по отношению к другим факторам производства, воздействуя на уровень эффективности их применения. Таким образом, в современной экономике источником конкурентных преимуществ становится не выгодная рыночная позиция, а сложные для репликации знания как активы и способ их размещения. Причем в центре внимания здесь находится не создание знаний, а их движение и использование в организации

Применительно к этому управление знаниями означает формализацию и доступ к практическому опыту, знаниям и экспертным данным, которые создают новые возможности, способствующие совершенствованию деятельности, стимулирующие инновации и увеличивающие потребительскую стоимость продукта.

Существенное расширение доступа к знаниям, ставшее возможным благодаря современным информационным технологиям, меняет саму природу отношений между специалистом и непрофессионалом, между источником и получателем благ/услуг. Знания исключают статичность и односторонность, поскольку создают основу для непрерывного поступательного движения по динамично меняющейся сети с участием как создателей, так и пользователей информации.

В свете расширения и использования знаний распространение получает концепция и практика непрерывного образования как комплекс мер, дающий возможность человеку учиться на протяжении всей жизни по принципу "ценно любое образование, в любом месте, в любое время и любого содержания". Выдвигается требование по распределению образовательных ресурсов индивида в течение всей его жизни, а не их концентрация в строго определенный период. Это предполагает формирование системы непрерывного образования с учетом самообучения при консультационно-методической поддержке (организация сети открытых университетов, дистанционного обучения и др.), то есть становление профессионального интеллекта.

Управление профессиональным интеллектом. В свое время Дж. Куинн [5] предложил концепцию профессионального интеллекта. Профессионал обладает комплексом знаний, которые он должен постоянно обновлять. Профессиональный интеллект действует на четырех уровнях, представленных здесь в порядке возрастания их значимости.

- Когнитивное знание («что») – базовый уровень владения дисциплиной. Профессионалы достигают его в процессе серьезного обучения.
- Передовые навыки («как») позволяют превратить «книжное знание» в эффективное исполнение. Способность применять правила той или иной дисциплины к сложным проблемам реального мира – наиболее распространенный уровень навыков среди профессионалов.
- Системное понимание («почему») – глубокое знание сложной «паутины» причинно-следственных связей, лежащих в основе дисциплины. Оно позволяет профессионалам, не ограничиваясь выполнением сиюминутных задач, переходить к решению более крупных, комплексных проблем. Профессионалы, обладающие системным пониманием, способны предвидеть глубинные взаимосвязи и неяркие последствия.
- Самомотивированное творчество («зачем») – это сочетание воли, мотивации и способностей к адаптации ради успеха. Без самомотивированного творчества интеллектуальные лидеры могут утратить преимущество, которое давало им владение знаниями.

Ценность интеллекта заметно возрастает по мере того, как человек поднимается вверх по шкале от когнитивного знания к самомотивированному творчеству. Однако многие университеты направляют практически все свои усилия на формирование базовых (даже не передовых) навыков и почти никакого внимания не уделяют системным или творческим умениям.

Одновременно, необходимо учитывать особенности и издержки подготовки профессионалов – психологов/психотерапевтов. Поскольку профессионалы обладают специальным знанием, их готовят как «элиту», они часто считают бесспорными свои суждения и по вопросам, не связанным напрямую с их деятельностью. Профессионалам нравится, когда их оценивают, нравится состязаться и знать, что они обогнали коллег. Но они хотят, чтобы их оценивали только те, кто занимает высокое положение в соответствующей сфере, и при этом оценивали объективно. Еще одна сложность: нежелание профессионалов обмениваться информацией. Обмен информацией крайне важен, потому что ценность интеллектуальных активов, в отличие от материальных, возрастает при их использовании. В условиях должного стимулирования знание и интеллект благодаря обмену увеличиваются в геометрической прогрессии. Базовое положение теории коммуникации гласит, что потенциальные выгоды сети возрастают прямо пропорционально росту числа узлов, которые данная сеть может успешно соединить. Когда компания приобретает конкурентное преимущество на основе знаний, ей проще сохранять свое лидерство, а конкурентам труднее догнать ее [5].

Однако у профессионалов обмен самым главным активом — знаниями — часто наталкивается на сопротивление и связан с рядом серьезных проблем. Конкуренция среди специалистов постоянно затрудняет диалог. Их профессиональная гордость страдает потому, что при совместной работе трудно выделить заслуги лиц, которые действительно внесли интеллектуальный вклад в то или иное дело. Поэтому для налаживания информационного обмена необходимы сильные побудительные мотивы. Реализация становления специалистов в Высшей школе возможна в различных образовательных моделях.

Современные образовательные модели. Подготовка кадров в высшей школе определяется тремя базовыми моделями.

Первая – *ознакомление*, то есть передача набора знаний; основная форма лекционно-семинарская. Вторая – *освоение деятельностных образцов*. Его формы – упражнения и тренинги всех типов. Тренинг – один из способов ускоренной подготовки к работе в условиях гипердинамичного рынка труда. В нем не просто предаются знания о тех или иных объектах, а приобретаются практические навыки обращения с ними [1].

Третья – *изготовление* (проектирование, исследование). Формы – проектная сессия, проектная мастерская, аналитическая сессия, организационно-деятельностная игра и т.д.

Существует две *переходные модели обучения*.

- Первая *case-study*, лежащая на переходе между ознакомлением и освоением, ключевая для Гарварда и доминантно присутствующая в бизнес-образовании.
- Вторая форма, лежащая на стыке освоения и изготовления – *обучающие имитационные системы*. Это тип упражнений, в котором из реальной ситуации выделяются и нормативно описываются функциональные элементы и их связи, то есть аналитически вычленяется комплексная модель. Студенты в разных позициях проигрывают эту систему несколько раз. Такие обучающие технологии – дорогостоящие и интенсивные, скорость обучения увеличивается в несколько раз.

Кроме того, в последнее время активно осваиваются модели он-лайн обучения с широким применением цифровых технологий [2].

Сочетание всех указанных моделей задает технологическое разнообразие обучения в высшей школе. Причем разнообразие это диктуется необходимостью «двойной фокусировки» в обучении: *контент* (получение конкретных знаний – умений – навыков в профессии), и *формирование адаптивных жизненных стратегий* индивида.

Одна из главных проблем в подготовке и обучении специалистов «человековедческих профессий» – психологов, управленцев, учителей и пр. – это недостаточная степень применимости психологических знаний, получаемых в образовательном процессе, к решению собственных задач будущего специалиста. То есть, информация не «встраивается» в индивидуальные стратегии, активно используемые в рутинном или стрессогенном функционировании (в большей степени это касается тех, кто получает профессию психолога, как первое, базовое образование). Одной из моделей, снимающей – хотя бы частично – этот недостаток является интерактивное обучение в формате мастер-классов. Возможно, именно этот формат будет целесообразен как приоритетный при подготовке магистров (для двухступенчатой модели образования), и при получении психологического/психотерапевтического образования, как второго высшего. Интерактивная форма обучения позволяет успешно решать не только образовательные задачи, связанные непосредственно с учебным процессом. Существенно более значимым можно считать повышение психологической устойчивости и самоофективности личности в широком диапазоне условий.

Еще одной значимой составляющей, которая позволяет усилить эффективность обучения является задействование эмоциональной компоненты в процессе обучения. Речь идет не столько о диагностике или повышении эмоционального интеллекта, сколько о построении эмоционально насыщенных учебных курсов.

Эмоционально насыщенный учебный курс. Применение психологии эмоций в мультимедийных курсах и презентациях позволяет увеличить успешность учебы построением эмоционально насыщенного визуального и аудиального рядов.

Для этого предлагается ряд техник, которые можно применять как при очном, так и при дистантном обучении [9].

1. Обращение к эмоциям студентов. У взрослых учащихся есть богатый жизненный опыт, большая часть которого связана с эмоциями. Студенты вносят это эмоциональное измерение в учебную среду, и этот факт заслуживает принятия и осмысления.

2. Использование социального взаимодействия. Это важно как на этапе проработки конкретных заданий, так и при получении обратной связи, рецензировании работ друг друга и т.д. Использование средств, обеспечивающих совместную работу в социальных сетях, позволяет выстроить отношения сотрудничества, формирует модели взаимодействия.

5. *Легкость применения инструментария*. Исследования показывают, что люди отмечают, насколько процесс работы с данным продуктом требует напряжения их умственных способностей и критически относятся к продуктам, обладающим низким удобством использования.

6. *Удивление, неожиданные элементы обучения*. Когда учащийся воспринимает и запоминает информацию, связанная с ней эмоциональная реакция может играть роль некоего ментального индекса, позволяющего в дальнейшем воспроизвести воспоминания и относящуюся к ним информацию.

8. «*Случай из практики*». Повествовательная форма эффективна при разборке кейсов, при проведении личных бесед, в симуляциях и учебных программах с ролевыми играми. Истории «из практики» делают содержимое курса более запоминающимся потому, что добавляют реальные детали и переживания к этому содержимому.

9. *Использование эмоционально заряженных зрительных образов*.

Как приятные, так и тревожащие зрителя изображения вызывают физическую реакцию организма и воздействуют непосредственно на лимбику, в отличие от изображений нейтральных. Когда это приемлемо с точки зрения учебного процесса, эмоционально насыщенные изображения являются эффективным способом возбудить любопытство, привлечь внимание, и вовлечь аудиторию в учебный процесс.

10. *Запуск воспоминаний*.

Дональд Норман (2006) указывает, что у людей возникают эмоциональные связи с событиями и объектами, имеющими существенное значение. Можно сослаться на значимые личные воспоминания аудитории (о детстве, пережитом страхе или разочаровании, семейных праздниках и романтической любви), использовать аналогии и метафоры, чтобы помочь студентам усвоить материал.

Если видеть в студентах индивидуумов с *богатой эмоциональной историей*, учебная деятельность становится существенно продуктивней.

Одним из решений с целью сохранения глобальной конкурентоспособности российского высшего образования является развертывание системы *новых национальных университетов* на базе старейших ВУЗов страны, а в ряде случаев – на новых площадках.

Национальный университет. Статус и роль национального университета определяется соответствием ряду требований.

- Решение национально значимых задач, обеспечивающих конкурентоспособность страны.
- Обеспечение сильных позиций российского образования на мировом рынке образовательных услуг.
- Наличие основных характеристик современных университетов: *«гибкие» специальности, рыночные позиции, передовые образовательные технологии, современная образовательная инфраструктура.*
- Максимально возможное влияние на всю систему высшего образования России: *подготовка преподавательских и исследовательских кадров, магистратура, аспирантура и докторантура, подготовка нового менеджмента вузов.*

Для выполнения требований такого уровня, для принятия мировых вызовов необходимо задействовать все ресурсы. В стратегическом управлении предприятием выдвигается парадигма «ресурсы – поведение – результат» (W. Osadnikh, 1973, 1993). Согласно этой парадигме для генерации стойких конкурентных преимуществ к ресурсам предъявляются определенные требования, например, такие как *неимитируемость, незаменимость, способность к увеличению выгоды на рынке.*

Заключение. Современные реалии бытия, лавинное поступление информации, высокая социокультурная динамика ставят индивида в условия, когда привычные, жестко закрепленные модели поведения не срабатывают. Человек сегодня вынужден принимать «быстрые решения» при недостатке необходимой информации и избытке «лишней», зашумляющей картину мира.

Эти обстоятельства диктуют необходимость «сжатых», ускоренных форм обучения, поскольку самые широкие слои населения нуждаются сегодня в помощи и поддержке специалистов – психологов/психотерапевтов. Тем не менее, для качественной подготовки специалистов указанного профиля необходим, видимо, баланс фундаментального образовательного ядра и практических дисциплин. В истории развития психотерапии и консультирования, консалтинга и коучинга возникновение новых течений, направлений, методов, зачастую связано с желанием «решительно размежеваться» с уже существующими теориями и практиками психологических воздействий. На взгляд автора, более продуктивным является выделение *общих «зон» и общих принципов (моделей, методов) психологической работы, которые были бы достоверно успешны в применении для решения широкого круга проблем.* Речь не идет о построении единой «теории психологического поля», скорее – о расширении пространства возможностей при определении общих теоретических, парадигмальных построений и создания самого широкого набора практического инструментария. Такой подход может быть целесообразен еще и потому, что современные условия жизни не просто делают востребованными модели краткосрочного психологического воздействия (управления), но и диктуют необходимость применения именно таких методов.

История существования, материально-техническая база и уровень профессорско-преподавательского состава Первого университета В. Макарова позволяют оптимистично предположить, что эта образовательная структура, в значительной степени, обладает необходимыми ресурсами, и может стать одной из площадок развертывания системы национальных университетов.

Список литературы

1. Дадалко В.А. Современные инновационные технологии и модели обучения в образовании. (Аспирантура). (Бакалавриат). (Магистратура). (Специалитет). Учебное пособие. – SCIENCE. – 2022. – с. 321.
2. Зборовский Г.Е., Шуклина Е.А., Амбарова П.А. Нелинейность развития высшего образования: контуры концепции и возможные макрорегиональные практики. – Высшее образование в России. – 2016. – № 12 (207). С. 34–44.
3. Ивахненко Е.Н. Отечественное образование как система и объект управления. – Высшее образование в России. – 2018. – Т. 27. № 8-9. С. 9–23.
4. Карпенко А.Ю. Миссия университета в период современного кризиса университетского образования. – Гуманитарий Юга России. – 2017. Т. 6. № 2. С. 291–302.
5. Куинн Дж. Б. Управление знаниями. – М.: Альпина Бизнес Букс, 2006. – 206с.
6. Ловецкий Г.И., Косушкин В.Г. Университет в условиях неопределённости и сложности будущего. Высшее образование в России. – 2022. – Т 31. №5. – С. 102 – 117.
7. Максимова М., Безручко П., Шатров Ю. – Компетенции неясного будущего. – [Электронный ресурс] / М.: ЭкоПси, – 2018. <https://big-i.ru/karera/professionalnyy-i-lichnostnyy-rost/p26131>.

8. Нонака Н., Такеучи. Компания – создатель знания. Зарождение и развитие инноваций в японских фирмах. М.: Олимп-Бизнес. 2011. 320 с.
9. Рудина Л.М. ВУЗ XXI. Образовательные модели. – М.: МосГУ. – 2016. – С.121 – 126.

HIGH SCHOOL IN A SPACE OF UNCERTAINTY

Rudina Larisa, rudina.larisa@gmail.com, PHd, Associate Professor, Russian Academy of National Economy and Public Administration under the President of the Russian Federation, Moscow

Abstract. The article presents a view on the problems of higher education in modern conditions. The competencies of the “uncertain future” are named. Educational models of higher education are presented. The features and costs of training professionals – psychologists/psychotherapists – are highlighted. The feasibility of creating emotionally rich training courses is noted. The concept of a national university has been defined.

Key words: educational models, national university, knowledge management, professional intelligence.

References

1. Dadalko V.A. Sovremennyye innovacionnyye tehnologii i modeli obuchenija v obrazovanii. (Aspirantura). (Bakalavriat). (Magistratura). (Specialitet). Uchebnoe posobie. [Modern innovative technologies and learning models in education. (Postgraduate studies). (Bachelor's degree). (Master's degree). (Specialty). Tutorial]. Moscow: Publ. SClence, 2022, p. 321.
2. Zborovskij G.E., Shuklina E.A., Ambarova P.A. Nelinejnost' razvitiya vysshego obrazovaniya: kontury koncepcii i vozmozhnyye makroregional'nye praktiki. [Nonlinearity of higher education development: outlines of the concept and possible macro-regional practices]. Vysshee obrazovanie v Rossii. [Higher education in Russia], 2016, no 12 (207), p. 34–44.
3. Ivahnenko E.N. Otechestvennoe obrazovanie kak sistema i ob'ekt upravlenija. [Domestic education as a system and object of management]. Vysshee obrazovanie v Rossii. [Higher education in Russia], 2018, t. 27, no 8-9, p. 9–23.
4. Karpenko A.Ju. Missija universiteta v period sovremennogo krizisa universitetskogo obrazovaniya. [The mission of the university during the modern crisis of university education]. Gumanitarij Juga Rossii. [Humanitarian of the South of Russia], 2017, t. 6, no 2. p. 291–302.
5. Kuinn Dzh. B. Upravlenie znanijami. [Knowledge management]. Moscow: Alpina Business Books, 206 p.
6. Loveckij G.I., Kosushkin V.G. Universitet v uslovijah neopredeljonnosti i slozhnosti budushhego. [University in conditions of uncertainty and complexity of the future]. Vysshee obrazovanie v Rossii. [Higher education in Russia]. 2022, t. 31, no 5, pp. 102 – 117.
7. Maksimova M., Bezruchko P., Shatrov Ju. – Kompetencii nejasnogo budushhego. – [Competencies of an uncertain future]. [Electronic resource]. <https://big-i.ru/karera/professionalnyy-i-lichnostnyy-rost/p26131>, Moscow.: JekoPsi, 2018.
8. Nonaka N., Takeuchi. Kompanija sozdatej' znaniya. Zarozhdenie i razvitie innovacij v japonskih firmah. [The company is a creator of knowledge. The origin and development of innovations in Japanese companies]. Moscow: Olimp-Biznes, 2011, 320 p.
9. Rudina L.M. VUZ XXI. Obrazovatel'nye modeli. [University XXI. Educational models]. Moscow: Publ. MosGU, 2016, p.121 – 126.

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ ПСИХОЛОГА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА

Рухлова Анна Размиковна – психолог, специалист в телесно-ориентированном подходе, действительный член ОППЛ, тренер-преподаватель МИППИП «Интеграция». г.Екатеринбург. Anna.rukhlov.psy@yandex.ru

Аннотация. В статье идет речь об эмоциональном выгорании у психологов с точки зрения телесно-ориентированного подхода. Рассмотрены мотивы, которые приводят человека в профессию психолога. Представлена модель психики с точки зрения телесно-ориентированного подхода. Описаны способы, как психологу сохранить свое эмоциональное здоровье.

Ключевые слова: эмоциональное выгорание; телесно-ориентированная психотерапия; профилактика эмоционального выгорания; модель психики в телесно-ориентированном подходе; мотивация психолога; как справиться с эмоциональным выгоранием психологу.

Для того, чтобы обратиться к исследуемой нами проблеме, необходимо в первую очередь обратиться к истории понятия «эмоциональное выгорание». Сейчас, широко известное в кругу неспециалистов понятие эмоциональное выгорание можно охарактеризовать достаточно просто – это состояние, когда человек испытывает чувство истощения и усталости, вызванное чрезмерной нагрузкой на работе или в личной жизни. Понятие вошло в обиход благодаря популяризации ментального здоровья и практик, направленных на его улучшение и профилактику и, зачастую, связывается с периодами длительного стресса. Отсюда ясно, что данное явление может привести к ухудшению физического и психического здоровья, а также к снижению продуктивности и качества жизни. Эмоциональное выгорание может быть вызвано различными факторами, такими как стресс, недостаток сна, социальная изоляция, отсутствие поддержки. Для профилактики эмоционального выгорания важно находить баланс между работой и личной жизнью, устанавливать границы, общаться с коллегами и близкими людьми, заниматься физической активностью и отдыхать.

Понятие «эмоциональное выгорание» впервые было введено в психологию американским психиатром Х. Дж. Фрейденбергом в 1974 году. Этим термином он охарактеризовал людей, которые в связи с профессиональной

деятельностью находятся в постоянном эмоциональном напряжении, интенсивно и непосредственно контактируют с другими людьми. В отечественной психологии в работах Б. Г. Ананьева, представлен аналогичный термин «эмоциональное сгорание» для обозначения некоторого отрицательного явления, возникающего у людей профессий типа «человек-человек» и связанного с межличностными взаимоотношениями. Современными исследователями Водопьяновой Н.Е. и Старченковой Е.С. эмоциональное выгорание рассматривается, как «неблагоприятная реакция на профессиональные стрессы, включающие в себя психофизиологические, психологические и поведенческие составляющие».

В связи с проанализированными подходами к определению понятия, стоит сказать, что эмоциональное выгорание, вопреки распространенному мнению, тесно связано не только с возможными психологическими нюансами, но и активно проявляет себя с физической точки зрения. Физические симптомы эмоционального выгорания могут быть разнообразны и проявляться в различных областях нашего организма. Длительный и интенсивный стресс, перегрузка и подавление эмоций могут вызвать негативные последствия для нашего физического здоровья.

Один из доминирующих физических симптомов эмоционального выгорания – усталость. Чрезмерная нагрузка на наше эмоциональное состояние может вызвать перманентное чувство усталости и изнеможения, несмотря на достаточный сон и отдых. Люди, страдающие от эмоционального выгорания, могут постоянно чувствовать себя истощенными и лишенными энергии, что влияет на их общую работоспособность и качество жизни.

Рассматривая «эмоциональное выгорание» в профессиональной деятельности психолога с точки зрения телесно-ориентированного подхода, считаем важным рассмотреть модель психики человека в данном подходе, так как это позволит нам более детально проследить развитие данного феномена в конкретно выбранной профессии.

Ядром психики в телесно-ориентированном подходе считаются желания человека. Следующим «слоем» психики – являются чувства, далее его эмоции. Следующий «слой» – телесные ощущения и вся физиология в целом. Следующий «слой» — это поведение человека, то, как человек выстраивает отношения с другими людьми, то, каким образом он презентует себя в обществе и проявляет. Взаимосвязь чувств, эмоций, тела и, как результат, поведение человека – все это является основой представления о психике человека, ее целостности и взаимосвязи.

Поведение может быть адаптивным или дезадаптивным, конструктивным или деструктивным. Наше поведение формируется под влиянием внутренних и внешних факторов. Мы можем выбирать, как реагировать на события и как вести себя в определенных ситуациях.

Вся эта система взаимосвязана и влияет друг на друга. Наши чувства, эмоции, состояние тела и поведение образуют единую сущность, которая называется психикой. Понимание этой взаимосвязи позволяет нам лучше понять себя и других людей, а также научиться управлять своими эмоциями и поведением, опираясь на свои желания.

Именно поэтому изучение психики человека является важной задачей для психологов и психиатров. Они стремятся разобраться в сложной и взаимосвязанной природе нашего внутреннего мира, чтобы помочь людям обрести гармонию и благополучие.

В связи с вышесказанным, предлагаем рассмотреть профессиональную деятельность психолога более детально, для раскрытия вопроса, поставленного в начале статьи.

Профессия психолога направлена на взаимодействие с другими людьми. Чаще всего клиенты находятся в кризисном, депрессивном, подавленном и т.п. состояниях. Взаимодействуя с людьми в таком состоянии, сам психолог, также испытывает какие-то эмоции, чувства и телесные ощущения и желания.

Здесь встает первый и очень важный вопрос, а что же движет человеком, какая у него мотивация, чего он хочет для себя от этой профессии?

Традиционный ответ — это «помогать людям». При этом возникает еще ряд вопросов: а почему именно через эту профессию, а что именно для себя хочет специалист, выбрав эту профессию. К сожалению, ответы на эти вопросы формулирует для себя не каждый начинающий и даже активно практикующий психолог.

Например, если ведущим мотивом, приведшим человека в профессию, является желание близости, эмоционально-чувственного контакта с другими людьми, то на первых порах вполне возможно это удовлетворить. Но с течением времени специалист может разочароваться, так как это временная близость, и клиент, получив опыт близких отношений, начинает выстраивать близкие отношения в своей жизни с другими людьми. Также разочарование может наступить от осознания, что клиенты чаще всего видят психолога как объект, с помощью которого хотят решить свои сложности, клиентам часто не интересна сама личность психолога, им нужен результат. Зачастую и сам психолог воспринимает себя не субъектом взаимоотношений, а объект.

Еще один пример ведущего в профессию мотива – это власть, неосознанное желание власти может приводить психолога к садистическому отношению к клиентам. На самом деле у психолога достаточно много власти над клиентом.

В психотерапевтическом альянсе по иерархии психолог находится выше клиента. Используя свою власть, не осознавая ее, специалист выстраивает работу с клиентами не по запросу самого клиента, а по желанию реализовать свой властный импульс. Рано или поздно такой специалист перестает чувствовать сострадание и сочувствие к своим клиентам, обозначая этот феномен эмоциональным выгоранием.

Специалисты, которые работают в таких профессиях как медицина, социальная работа, психология или образование, особенно подвержены риску эмоционального выгорания. Они каждый день сталкиваются с человеческой болью, страданием и трудностями, и время от времени они начинают чувствовать, что объём переживаний превышает их возможности контакта с ними.

Таким образом, можно сделать следующий вывод: ввиду незнание себя, своих ведущих мотивов человек обрекает себя на «эмоциональное выгорание» в данной профессии.

Второй, но не менее значимый вопрос, затрагивающий причины появления эмоционального выгорания в профессии – это принципы, установки, ценности. На какие жизненные и профессиональные ценности опирается человек в данной профессии. Ценности – это тот ориентир, который ведет человека, помогает в принятии решений, в сложных кризисных ситуациях человек опирается именно на ценности. Принципы – что важно для самого психолога, с какой категорией клиентов хочет работать, а с какой нет и почему?

Также есть феномен, когда роль психолога поглощает личность человека, происходит погружение целиком в профессиональную деятельность. Психолог забывая о своей личной жизни, полностью погружается в жизнь клиентов с их сложностями и перипетиями. Ограничивая себя во всем многообразии жизни, упуская из виду свои взаимоотношения, отдых, удовольствие, общение с близкими людьми.

Из вышесказанного можно заключить следующее: «эмоциональное выгорание» в профессиональной деятельности психолога ничто другое, как незнание, нечувствование своих потребностей, ценностей, принципов и мотивов.

Следующим пунктом хочется отметить знание психологами различных практик, психотерапевтических инструментов, техник. Применение их может не давать существенного результата, не приводить к изменениям в жизни человека, если психолог выключает себя как человека, как личность из процесса консультирования. Опора в своей работе только на техники и практики, выстраивание объектных отношений с клиентом в результате дает временный эффект для клиента и может быть истощающей для психолога.

Еще одна непростая задача, которая стоит не только перед начинающим свою частную практику психологом, но и специалистом с опытом работы – и эта задача найти клиентов, а также выстроить постоянный поток клиентов.

При этом в данной профессии достаточно высокий уровень конкуренции, поэтому отсутствие контакта с коллегами, изоляция, непонимание и неумение продавать свои услуги – все это приводит психолога к затруднениям, с которыми далеко не все справляются.

В телесно-ориентированном подходе внимание уделяется целостности человека, его желаний, чувств и эмоций, тела и разума. Отказ, подавление или игнорирование своих эмоций в профессиональной деятельности психолога, рано или поздно приводит к накоплению напряжения, неудовлетворенности и, как следствие, эмоциональному выгоранию.

Как уже написано выше, профессия психолога – это близкий контакт с другим человеком, и в этом контакте психолог так же, как и клиент, испытывает гамму чувств и эмоций: страх, стыд, грусть, печаль, отчаяние, разочарование.

Скрывая свои эмоции, пытаясь не испытывать чувства к клиентам, заковывая себя в кокон приличного, сдержанного, без эмоционального человека все это влечет за собой эмоциональное выгорание.

Существует несколько способов, которые позволяют психологу бороться с собственным эмоциональным выгоранием.

Первым и, возможно, наиболее эффективным способом является установление границ. Психологу важно заботиться о своем эмоциональном и физическом благополучии, устанавливая ясные границы между работой и личной жизнью. Определить четкий график работы, учесть время для отдыха, досуга и восстановления.

Вторым способом, помогающим психологу сохранить свое эмоциональное здоровье, является общение и поддержка коллег, а также вступление в профессиональные сообщества.

Общение с коллегами позволяет обменяться опытом, идеями и решениями, а также получить эмоциональную поддержку от тех, кто сталкивается с подобными трудностями. Участие в групповых процессах может помочь психологу обрести новые инсайты в свою работу и способы самоуправления.

Третий способ – забота о собственном физическом и психическом здоровье.

Психологу важно уделять внимание своим потребностям, здоровому образу жизни, правильному питанию и регулярным физическим тренировкам.

Посещение специалистов, таких как врачи, психологи и массажисты, может помочь расслабиться и восстановиться после периодов повышенной эмоциональной нагрузки.

Способом, на который мы особенно хотели бы обратить внимание, является телесно-ориентированная психотерапия.

Данный подход основывается на представлении о целостности человека, его психики, тела и разума. Сочетая в себе элементы психотерапии, и телесных практик, телесно-ориентированная терапия способствует распусканью мышечного панциря, восстановлению энергетического баланса и возвращению ощущения полноты и радости жизни.

Пути профилактики эмоционального выгорания с точки зрения телесно-ориентированной психотерапии:

1. Личная терапия, которая позволяет человеку узнать себя, заполнить свои дефициты, идентифицировать свои эмоции, состояния, научиться контейнировать свои переживания.

2. Супервизия, которая позволит расширить свой взгляд на работу с клиентом, увидеть то, что вытеснено из процесса взаимодействия, разрешить сложности, возникающие при работе с клиентом. Увидеть перенос клиента, а также свой контроперенос.

3. Принадлежность к профессиональному сообществу, опора на коллегиальность, обратная связь от профсообщества.

4. Программы повышения квалификации, благодаря которым, психолог расширяет не только набор техник и инструментов для работы, но и знакомится со своими ценностями, принципами, мотивами и т.п.

Так, в процессе любой деятельности и вообще жизни бывают кризисные моменты, когда совсем не просто, когда человек пересматривает свои ценности, теряя при этом прежние ориентиры и создавая новые. Такие кризисные моменты невозможно исключить из жизни и профессиональной деятельности человека, ведь благодаря им происходит расширение взглядов, пересмотр установок, осознание себя нового.

Такие кризисы всегда проходят легче именно, когда человек умеет выстраивать близкие отношения, хочет и позволяет доверять людям, проживает те эмоции и состояния, которые испытывает здесь и сейчас.

Профессия психолог интересна, многогранна, динамична и не всегда проста. Знание себя, своих мотивов и желаний позволит с большей легкостью реализовывать свой потенциал.

Список литературы

1. Райх В. Сексуальная революция. М.: Изд-во «КогитоЦентр», 2016.
2. Райх В. Характероанализ. Техника и основные положения для обучающихся и практикующих аналитиков. М.: Изд-во «Когито-Центр», 2006.
3. Александр Лоуэн. Психология тела. Биоэнергетический анализ тела.
4. Синдром эмоционального выгорания специалиста: монография / Е.И. Чердымова, Е.Л. Чернышова, В.Я. Мачнев. – Самара: Изд-во Самарского университета, 2019. – 124 с.

EMOTIONAL BURNOUT OF A PSYCHOLOGIST FROM THE POINT OF VIEW OF A BODY-ORIENTED APPROACH

Rukhlova A.R.

Abstract. The article deals with burnout among psychologists from the point of view of the body-oriented approach. This article considers the motives for choosing the profession of psychologist. A model of the psyche is presented from the point of view of the body-oriented approach. The article describes the ways for a psychologist to maintain his emotional well-being.

Key words: burnout; body-oriented psychotherapy; prevention of burnout; model of the psyche in the body-oriented approach; psychologist's motivation; coping with burnout as a psychologist.

ВОЗМОЖНОСТИ ПЕСОЧНОЙ ТЕРАПИИ В РАБОТЕ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Селищева Татьяна Викторовна, клинический психолог, коррекционный (специальный) психолог, педагог-психолог, песочный терапевт, медиатор, Действительный член ОППЛ, член Ассоциации песочной терапии. Государственное общеобразовательное казённое учреждение Иркутской области «Специальная (коррекционная) школа г. Усть-Илимска». Россия, Иркутская область, г. Усть-Илимск.

Аннотация. В статье рассматривается эффективный, доступный, естественный способ развития и коррекции детей с ОВЗ с использованием метода песочной терапии. Автор описывает алгоритм движения от простого к сложному и применение разнообразных игровых подходов, приемов и атрибутов в практической деятельности с детьми. Также отражается опыт создания полифункциональной развивающей предметно-пространственной среды, реализацией разработанной и адаптированной программы.

Ключевые слова: дети с ограниченными возможностями здоровья, психолого-педагогическое сопровождение, интеграция, песочная терапия, игры, развивающая среда, методические пособия, обучение, развитие, успех, социализация.

Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» четко определены обязанности различных субъектов по реализации права на гарантированный каждому ребенку с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) набор необходимых условий, направленных на содействие максимально возможным достижениям в их развитии, поддержанию их здоровья, социализации и включению детей в социокультурную среду с последующей интеграцией их в общество.

В нашей специальной (коррекционной) школе города Усть-Илимска потребность в оказании специализированной помощи детям с ОВЗ неуклонно растет. Это связано с разнообразием особых образовательных потребностей обучающихся, с которыми повседневно встречается и работает педагогический коллектив школы.

Так, по состоянию, на начало 2023-2024 учебного года в школе получают образование 316 учащихся в возрасте от 7 до 18 лет по адаптированной основной общеобразовательной программе (АООП вариант 1, 2) для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) 117 детей являются инвалидами, что составляет 38 % от общего количества обучающихся, из них 34 – с тяжелыми множественными нарушениями развития (ТМНР). В настоящий период времени 26 обучающихся находятся на индивидуальном обучении из них 5 детей обучаются в домашних условиях.

В школе психолого-педагогическое сопровождение является особым видом помощи и поддержки ребенка, обеспечивающим его развитие и представляет собой целостную, системно-организованную деятельность и специальные условия для успешного обучения и развития каждого ребенка в соответствии с его возможностями и потребностями.

В последнее время в психолого-педагогической практике все большую популярность приобретает психотерапевтическая помощь. В её рамках появилось множество методов, технологий, каждая из которых предлагает свой набор подходов, обладающих профилактическим, развивающим и коррекционным потенциалом. Однако, в работе с детьми с интеллектуальным нарушением использование некоторых методических пособий очень затруднительно. Данные пособия необходимо адаптировать не только по степени интеллектуальной недостаточности определенной группы детей, с которой проводится коррекционно-развивающая работа, но как показывает практика фактически для каждого ребенка, так как использование обычных методов и приемов, например выполнение заданий в тетради, подвижные игры и упражнения, не всегда приносят ожидаемые результаты.

Педагогу-психологу на занятиях ежедневно приходится сталкиваться с тем, что достигая положительных сдвигов в развитии познавательной сферы и речевых функций, не всегда удается уменьшить невротические проявления: повышенную тревожность, беспокойство при социальных контактах, боязливость в новых ситуациях, излишнюю впечатлительность и эмоциональную лабильность, а также негативизм в отношениях с окружающими.

Поэтому основной ведущей «палочкой - выручалочкой» в психолого-педагогическом сопровождении детей с ОВЗ выбран метод песочной терапии.

Песочная терапия на мой взгляд является одним из наиболее эффективных коррекционных, развивающих и терапевтических методов, который применяется в сопровождении «особого» ребёнка.

Песочная терапия в одних случаях выступает в качестве ведущего метода коррекционного воздействия. В других случаях – в качестве вспомогательного средства, позволяющего стимулировать ребенка, развить его сенсомоторные навыки, снизить эмоциональное напряжение. Часто песочница используется в качестве психопрофилактического и развивающего подхода в период адаптации или в ситуациях переутомления детей, для формирования у них познавательного интереса, повышения активности к занятиям, поддержания игрового взаимодействия со сверстниками и взрослыми.

Песочная терапия объединяет систему упражнений и игр, направленных на общую релаксацию, снятие двигательного напряжения, на повышение концентрации внимания и формирование усидчивости. Манипулируя песком (разглаживая, пересыпая, просеивая песок между пальцами и пр.), ребенок чувствует себя творцом, рисуя песком, и не боится испортить картину, потому что знает, что ее можно создавать снова и снова. Неоднократно повторяя манипуляции с песком, ребенок достигает состояния равновесия. Поскольку занятие происходит в окружающем мире, детям предоставляется возможность изменения дискомфорта для него ситуации. Разыгрывая различные сюжеты с игровыми атрибутами на песке, ребенок расслабляется, раскрепощается, отвлекается, осваивает новые социальные навыки и умения.

Решение такого многообразия задач в ходе совместных занимательных игр происходит ненавязчиво, как бы само собой, не вызывает у детей негативных реакций. Формы и варианты песочной терапии определяются особенностями конкретного ребёнка, специфическими приемами и её продолжительностью.

Для этого не требуется развития никаких определенных учебных навыков. В таких играх могут принимать участие дети с различным уровнем интеллектуального развития.

Причем, участие в игре может носить как активный, так и пассивный характер. На первых порах ребенок может быть лишь сторонним наблюдателем, а затем постепенно включаться в ход игры. Здесь может иметь место vicarious learning, когда овладение каким-либо видом деятельности идет на основе наблюдения за деятельностью других людей.

Исходя из этого, вытекает ряд перспектив, одной из которых становится осуществление психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ посредством песочной терапии.

Следующей задачей, которая требовала своего решения являлось изучение методических разработок к созданию развивающей предметно-пространственной среды в соответствии с требованиями ФГОС образования обучающихся с ОВЗ, с учетом трансформируемости вариативности, доступности, безопасности и полифункциональности т.е., рассматривались возможности постоянного изменения предметно-пространственной среды в зависимости: от образовательной ситуации, от меняющихся актуальных направлений исходя из индивидуальных особенностей развития обучающихся.

В школе в условиях сенсорной комнаты организована песочная студия, которая включает следующее оборудование:

1. Групповая песочница, разделена на четыре индивидуальные песочницы.
2. Игровая площадка, легко трансформируется, полифункциональная, что дает возможность разнообразного использования различных составляющих предметной среды и песка.
3. Индивидуальные пластиковые ящики для песка.
4. Съёмный дидактический чехол.
5. Кварцевый песок разной фракции, разноцветный кинетический и аквариумный грунт.
6. Набор игрового оборудования (хранится в пластиковых контейнерах с отверстиями):
 - лопатки, широкие кисточки, сита, воронки;
 - разнообразные пластиковые формочки разной величины-геометрические;
 - изображающие животных, транспорт, людей; формочки для теста; миниатюрные игрушки (высотой 5–10 см), изображающие людей разного пола и возраста;
 - различных животных и растения;
 - транспорт и пр.
 - набор игрушечной посуды и игрушечные кроватки;
 - бросовый материал: камешки, ракушки, веточки, палочки, большие пуговицы, одноразовые соломки для коктейля, пластиковые и металлические солонки, маленькие и большие сито.

Наряду с успешным оснащением пространства, оставался не решенный вопрос о применении психолого-педагогических программ и технологий с использованием песка.

Своевременные поиски путей оказания общеразвивающей, коррекционной и профилактической психолого-педагогической помощи детям с различными формами умственной отсталости с момента их поступления в школу и на протяжении всего образовательного процесса способствовали изучению методики и системы Марии Монтессори, которая уже успела стать классикой в коррекционной области, и остается самой востребованной во все времена и учебно-методического пособия немецкого педагога-практика Мариэллы Зейц.

Авторский опыт работы с разными категориями детей с применением различных сыпучих материалов, подтвердили необходимость целенаправленной коррекционно-развивающей работы с детьми с интеллектуальными нарушениями в разных сферах и направлениях развития. И послужил к разработке авторской программы «Песочные мастера».

Основная цель реализации программы создание психолого-педагогических условий направленных на формирование всестороннего, гармоничного развития, обеспечение психофизического здоровья, эмоционального благополучия, эффективной социализации детей с интеллектуальными нарушениями с ориентацией на их индивидуальные и возрастные особенности.

Программа содержит 3 курса:

1. Курс психопрофилактических занятий «Мастер адаптации». Содержание занятий направлены на создание условий для предупреждения дезадаптации и преодоления стрессовых состояний у обучающихся с умеренной умственной отсталостью в период адаптации в условиях класса и школы.

2. Курс развивающих занятий «Мастер своего «Я» для обучающихся 10-18 лет цель данного курса формирование позитивной Я-концепции личности ребёнка, создание педагогических и социально-психологических условий, позволяющих ребенку успешно функционировать и развиваться в школьной системе отношений и в окружающем его социуме сегодня и в будущем.

3. Курс коррекционных и развивающих занятий «Мастер отношений» для обучающихся 7-18 лет цель данного курса коррекция социально неприемлемых форм поведения и обучение умениям и навыкам, способствующим успешной социализации.

В содержании второго и третьего курса программы представлен диапазон занятий, позволяющий специалисту, подобрать темы занятий для решения, выявленной в процессе диагностики проблемы, затруднений в развитии детей. Затем адаптировать предложенный материал, использование которого на занятиях позволит оказать адресно профилактическую, коррекционную или развивающую помощь и поддержку.

На занятиях используется как сухой, мокрый, так и кинетический песок. Занятия проводятся индивидуально, в парах, в подгруппах в зависимости от цели занятия. Групповые занятия помогают детям выработать навыки бесконфликтного общения в коллективе и толерантного отношения к «особым» детям, облегчить общение замкнутым, стеснительным. Использование методов песочной терапии в коррекции эмоциональной сферы детей позволяет более эффективно решать следующие проблемы: трудности в общении, во взаимоотношениях детей и родителей, психологические травмы, расстройства настроения, кризисные ситуации, страхи, тревожность, проблемы поведения, приобрести навыки выражения эмоций социально-приемлемыми способами. Индивидуальные занятия с использованием методов песочной терапии помогают детям: обеспечить эффективное эмоциональное реагирование, придать ему социально - приемлемые формы, осознать ребенком свои чувства, переживания, эмоциональные состояния, повысить уверенность в себе за счет социального признания ценности творческого продукта, созданного им.

Таким образом, инновационные подходы в использовании песочной терапии являются мощным инструментом для расширения и развития сенсорного и познавательного опыта обучающихся позволяет актуализировать различные функции высшей нервной деятельности, развивать самосознание ребенка, способствует модификации, трансформации поведения, эмоциональной регуляции, от вышеперечисленного в будущем будет зависеть успешность учебной, трудовой деятельности детей с интеллектуальными нарушениями, а самое главное – успешность его социализации в обществе.

Список литературы

1. Грабенко Т.М., Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. Чудеса на песке. Песочная игротерапия. СПб.: Институт специальной педагогики и психологии, 1998.
2. Киселёва М.В. Арт-терапия в работе с детьми: руководство для детских психологов, педагогов, врачей и специалистов, работающих с детьми. СПб.: Речь, 2006.
3. Сакович Н.А. Технология игры в песок. Игры на мосту. СПб.: Речь, 2006.
4. Мариелла Зейц.Пишем и рисуем на песке. Настольная песочница: [адаптированный перевод с англ.] — М.: ИНТ, 2010 — 94 с.: ил.

THE POSSIBILITIES OF SAND THERAPY IN THE WORK OF A TEACHER-PSYCHOLOGIST WITH CHILDREN WITH DISABILITIES

Selishcheva Tatiana Viktorovna, clinical psychologist, correctional (special) psychologist, educational psychologist, sand therapist, mediator, Full member of the OPPL, member of the Association of Sand Therapy. The state educational state institution of the Irkutsk region "Special (correctional) school of Ust-Ilimsk". Russia, Irkutsk region, Ust-Ilimsk.

Annotation. The article discusses an effective, affordable, natural way of development and correction of children with disabilities using the sand therapy method. The author describes the algorithm of movement from simple to complex and the use of various game approaches, techniques and attributes in practical activities with children. It also reflects the experience of creating a multifunctional developing subject-spatial environment, the implementation of a developed and adapted program.

Keywords: children with disabilities, psychological and pedagogical support, integration, sand therapy, games, developing environment, teaching aids, training, development, success, socialization.

ДИАЛОГ КУЛЬТУР ПРИ ОБСУЖДЕНИИ ТЕМЫ ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ

Семенова Алла Ивановна, психотерапевт, педиатр, иммунолог, действительный член ОППЛ, автор метода и руководитель модальности ЦТП, доктор наук в области «Управления в биологических системах» Международной академии МАИСУ.

Психотерапия здоровых ориентирует не на решение отдельных проблем, а на восстановление здоровья и гармонического мироощущения человека, проявляет внимание к его сущностному, духовному началу, к процессам самосознания и синергетической структуре самоорганизации. Как исследовательская дисциплина, она рассматривает разночтения и методологические посылки, связанные с культурологическим, антропологическим, концептуальным пониманием феномена человека. Сила человека – в природной и этнической укорененности его души, несущей свет любви и веры.

Предложение нового кластера ОППЛ «Психотерапия здоровых» является своевременным и актуальным. Давно назрели вопросы о сущностном отношении к человеку как субъекту действия и выбор диалоговой, со-творческой формы взаимодействия. Понятие психотерапии здоровых вмещает в себя терапию условно здоровых или взаимодействие со всеми, кто находится в процессе здоровьетворения и нуждается в понимании истоков и движущих сил здоровья. Поиск средств самоорганизации взамен подавления болезни может стать темой данного кластера. С изменением природы человечества, поменявшего естественную среду обитания на виртуальную реальность меняется и сущностный алгоритм психотерапевтической работы. Поставлен вопрос о том, возможно ли поддержание психического здоровья в условиях перманентного цивилизационного кризиса; каковы критерии оценки осознанности человека в динамике событий в меняющемся мире; какой тезаурус знаний, набор человеческих качеств и профессиональных компетентностей должен быть задан специалисту, призванному к деятельности по восстановлению душевного и психического здоровья. Психотерапия не есть замкнутая, закрытая система по разрешению конфликтных ситуаций. Для человекомерного мира психотерапия призвана быть центральной дисциплиной в изучении принципов и механизмов саморегуляции и самоорганизации (саморазвития, самодвижения), творческого самоуглубления (расширенного мировоззрения на уровне целокупного сознания). Как философская, научная и общественная дисциплина, она осваивает привычные понятия и ищет принципиально новые методы работы. Углубленного понимания человека мы можем ожидать не только от трансмодального, но от трансдисциплинарного знания, с широким погружением в область естествознания, философии. При построении нового мировоззрения главным сильным действием является не попытка получить готовый ответ (в виде отбора техник), а умение и желание сформулировать вопросы, требующие фундаментального разрешения.

Методологическая основа понятия «Психотерапия здоровых» должна быть треугольной (философия, теория, практика). В группе теоретических решаемых вопросов первым стоит выбор перспективных научных парадигм, позволяющих решать фундаментальные проблемы. Считаю актуальными к рассмотрению научным сообществом в психотерапии таких новых современных парадигм, как: эволюционно-синергетическая, иммуно-экологическая, информационно-символическая, социологическая, психо-лингво-культурологическая. Принятие новых парадигм расширяет формирование понятия о феномене человека, что важно при реальном противостоянии естественного и искусственного интеллекта. В информационной цивилизации стремительно меняется все: человек, окружающая среда, интерпретация способов их взаимодействия. Происходит кризис сакральных понятий и формируется новый союз естественных и гуманитарных наук. Первым встает вопрос об обратной связи в процессе взаимодействия человека и природы.

Философия, как сложная система, развивающаяся по спирали, имеет три периода обращения к антропокосмизму. Это-обсуждение античными философами вопросов параллельного существования и иерархической взаимосвязи микро и макрокосма, существования души как посредника в становлении целевой программы человека. Известно понятие русских космистов о нравственной природе человека как отражении космогонических природных законов Бытия. Параллельно ей формировалась традиция Восточных духовных традиций, мистических, энергетических практик, недостаточно освоенных европейцами. В XX-XXI веке мы наблюдаем третье пришествие философии антропокосмизма, на основе развития квантовой физики, синергетики, информациологии, эволюционной иммунологии, экологии человека. Развития космологических наук происходит на новом уровне обозрения реальности.

Мир и сознание человечества меняются после открытий неравновесной термодинамики, кибернетики, геномной инженерии. Практикой психотерапии не освоены еще системные, эволюционные позиции синергетики, психоиммуногенетики, информациологии, семиотики и биосемиотики, психолингвистики, психосемантики, симвонологии, восстановительной медицины. Вкупе они дают представление о природе эволюции и адаптации человека, его жизнестойчивости. Методы, ориентированные на восстановление здоровья и психического самосознания человека аккумулирует средства, техники и навыки работы, используемые психотерапевтами Запада и Востока, традиционными медицинскими, культурологическими, социологическими, эзотерическими дисциплинами, народными традициями, ритуалами и обрядами.

В рамках разных психологических теорий, рассматривающих показатели норм личностного развития и психологического здоровья, рассматриваются такие понятийные категории как: интегрированность, целостность, открытость, духовная, эволюционирующая природа личности; творческий характер жизнедеятельности. Обсуждается возможность единого целокупного представления о природе сознания и бессознательного, о взаимодействии в единой сфере бытия быденного, индивидуального, личностного, языкового сознания, подсознания, надсознания, сверхсознания. Рассматриваются предпочтительные формы использования в работе суженного трансцендентного, имманентного трансцендентального, расширенного – творческого состояния сознания. Имеют неоднозначную трактовку понятия души,

самости, личности. Приверженность психотерапевтов разных модальностей к структурно-функциональному, глубинному психодинамическому, феноменологическому, информационно-семантическому, экзистенциальному, когнитивному или телесному анализу, – с одной стороны, позволяет глубоко прорабатывать философию, алгоритмы анализа, технологии методов. С другой стороны, при трансмодальном подходе не только тезаурус знаний, но и компетентности специалистов расширяются. Под компетентностями понимаются личностно мотивированные, интеллектуально, профессионально обусловленные проявления способности специалиста в использовании знаний и навыков, в деятельности и поведении. В настоящее время главный сущностный вопрос, о Вере получил раздвоение. Сторонники механистического, технократического развития готовы принять тезис о изолированном существовании человечества, вне Бога, Универсума. Они рассматривают человека как закрытую систему, объект для воздействия, не чуждаясь идеи об искусственном изменении его природы. Сторонники веры в природную миссию человека одухотворять, одушевлять, просветлять материю получили со стороны наук, исследующих универсальные законы Вселенной, этическую поддержку в поиске истины.

В эпоху постмодернизма и постнеклассической философии, в ходе развития общественного устройства и быстрого технического прогресса, сложился сложный, многовариантный мир познания Вселенной. В науке стали превалировать принципы синтеза, трансдисциплинарности, плюрализма, диалогизма. С открытием законов квантовой физики, квантово-полевых систем, принципов неравновесной термодинамики. В естествознании появился новый, синергетический подход. Синергетика предложила понятие о универсальных принципах самоорганизации сложных открытых нелинейных систем во Вселенной в их циклического развитии, выснила созидательную роль хаоса и аттракторов притяжения. Область применения синергетических представлений расширяется до понимания содержания творчества и представления о саморазвитии субъекта творчества. Иммунология объяснила правила самоорганизации живого, объяснила принципы эволюционной устойчивости в развитии высокоорганизованных видов. Смысловое обсуждение понятия души логически связано с разработкой представления об информационной, эволюционной, адаптационной, экологической, идентификационной функциями иммунной системы, основано на метафизической философии. Метафизика – методология наук о духе и началах бытия. Тонко специализированная, центральная информационная иммунная система крови рассматривается нами как метафизический аналог души. Душа – это ключевая система самоорганизации человека, выступающая в качестве посредника в отношениях тела и духа (Эго и совести) и в отношениях человека вида *Homo sapiens* с Творцом. Душа – центральная инстанция самоорганизации, обеспечивающая существование человека в разных планах бытия: на биологическом уровне и уровне энергий тонкого мира. Благодаря ей человек функционирует как как информационно-энергетическая био-эко-система, малая экосистема по отношению к экосистеме Вселенной. Основной принцип души-это творческий принцип самоорганизации, самоисследования, самоидентификации во имя своей высшей природной функции.

Современные формы работы с сознанием и внутренней реальностью человека на основе сакрального анализа имеют древние аналоги. В недрах эзотерической, герменевтической, антропософской, восточной, славянской народной философии рождались практические духовно-оздоровительные школы. Они не были проинспектированы с точки зрения современной науки, но сутью их было взаимодействие с живой, экологической системой. В целебных целях в них широко использовалась онтологическая работа с символами, знаками и с живыми звуками, голосом, дыханием, энергетикой, осознанным действием и движением. Одновременно это работа с памятью, вниманием, мышлением, воображением, концентрацией. Мы наблюдаем это в глубинной психологии, школе суфиев, йогов, народном фольклоре. Этим требованиям отвечаюте новые инсайты в сфере языковедения: комплекс наук в области психолингвистики и психосемантики. Языковые, психолингвистические игры опираются на субъектный принцип творческого самоизменения посредством самоорганизации (вид творчества, направленного вовнутрь).

Заключение. Практические формы групповой и индивидуальной работы в объеме кластера «Психотерапия здоровых» проводятся с учетом нового взгляда на феномен человека и анализа его возможностей в природном и социальном взаимодействии. По современному мировоззрению, человек изучается на разных уровнях реальности как психо-био-социо-духовное существо. В ответ на этот запрос, новым веком рождены синергетика, семиотика, биосемиотика, психолингвистика, психосемантика, биополитика, психоиммуногенетика, эпигенетика. Сакральная наука, основанная на универсальных принципах, с непосредственной высшей формой познания реальности тонкого мира путем интеллектуальной интуиции, может прорабатывать большое количество подходов и техник на уровне материальной реальности. Психотерапия, ориентированная на принцип самоорганизации и целостного изучения здоровья, работает на уровне кросс-культурного освоения и внутреннего объединения многих оздоровительных принципов и техник повышения жизнеустойчивости Востока и Запада.

DIALOGUE OF CULTURES IN THE DISCUSSION OF PSYCHOTHERAPY OF THE HEALTHY
Semenova A.I.

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ РАБОТА С ЭМОЦИЯМИ. КОНЦЕПТУАЛЬНЫЙ ПОДХОД

Серебрякова Каринэ Арташесовна egiazarian@yandex.ru, кандидат психологических наук, доцент Московского психолого-педагогического университета, преподаватель ППП межрегионального уровня, супервизор, Директор Института системного консультирования и тренинга.

Аннотация. В данной статье представлена концепция психотерапевтической работы с эмоциями, основная идея которой состоит в разделении эмоций на биологически обусловленные и социально обусловленные. Одна и та же эмоция

может относиться к обеим категориям, однако причины ее возникновения, способы проявлений, способы совладания, окрас, интенсивность, глубина залегания и телесная локализация отличаются. Соответственно, необходимы совершенно разные методы работы с ними. На примере работы с эмоцией страха показано как можно использовать эту концепцию в практической работе.

Ключевые слова: эмоции, работа с эмоциональной сферой, тревога, страх

Эмоциональной сферой человека, включающей эмоции, чувства, аффекты, состояния и настроения занимались и занимаются многие ученые, однако, несмотря на огромное количество теорий, фундаментальных исследований и попыток их систематизаций [2], работа с эмоциями остается сложной в практическом применении.

Основная проблема состоит в том, что эмоции подвижны, очень быстро сменяют друг друга, могут возникать спонтанно как на внешние, так и на внутренние стимулы, зависят с одной стороны от воли самого человека, а с другой не подвластны ей, имеют субъективное значение и пронизывают все темы, с которыми человек обращается к специалисту. Психотерапевту постоянно приходится мониторить эмоциональное состояние клиента, учитывать целесообразность поддержания эмоционального состояния во время сессии, либо, наоборот, стремиться к снижению интенсивности переживаний.

Представленная концепция возникла для облегчения понимания стратегии и тактики работы с эмоциональной сферой и построена на разделении эмоций на биологически обусловленные и социально обусловленные. Природа возникновения эмоций зависит от функций, которые они выполняют. Биологически обусловленные эмоции связаны с адаптацией организма в окружающей природной среде, касаются вопросов выживания. Социально обусловленные возникают в процессе взаимодействия человека со значимыми людьми и с обществом в целом. Несмотря на то, что в субъективном восприятии и, соответственно, в языковом обозначении эта разница никак не выявляется, природа их возникновения имеет ключевое значение для непосредственной работы с ними.

Например, эмоция злости (гнева) может возникать в ответ на угрозу жизни, как защита от нападения [4], а может – как реакция на социальную несправедливость. Человек обозначает эту эмоцию как злость и в том и в другом случае. Но в первом случае мы имеем дело с восприятием человека опасности как угрожающей его физической целостности, а во втором – с ущемлением его личной свободы, затрагивающим основы достоинства и самоуважения. Поэтому работа с одной и той же эмоцией строится по-разному в зависимости от источника ее возникновения.

Примечание: в русском языке, а также в обычном употреблении клиентами эмоция гнева чаще обозначается как злость. В дальнейшем будет использоваться обозначение этой эмоции так как она звучит в речи клиентов – злость.

На первый взгляд, такое разделение не вызывает больших трудностей, так как человек обычно связывает ту или иную эмоцию с определенной ситуацией, из которой не сложно сделать вывод о причине возникновения эмоционального отклика. Однако, биологическое и социальное в человеке так сильно переплетено, что порой в целях защиты себя либо от невыносимых переживаний, связанных с травматическим опытом (биологическая составляющая), либо защиты Эго (социальная составляющая), человек с помощью ментальных манипуляций подменяет одно другим или даже одну эмоцию другой.

Например, если эмоция злости находится с раннего детства под запретом, то у человека нет к ней доступа, она блокируется, человек ее не идентифицирует и может подменять печалью, обидой, даже радостью. В таком случае необходимо вычленение «чистой», телесной эмоции, возникающей сразу в ответ на стимул, что довольно сложно.

Для вычленения «чистой» эмоции необходимо собрать воедино три компонента: телесное ощущение, эмоцию и ментальный акт. У психически и психологически здорового человека телесные ощущения, эмоции и мысли находятся в неразрывной связи, работают слаженно и не противоречат друг другу. Но у травмированного человека они находятся в дисбалансе, дискретны и противоречат друг другу, образуя, порой, сложнейшие внутриспсихические переплетения, в которых невозможно найти точку опоры. У травмированного человека при стрессовом событии происходит выпадение какого-то звена — либо ментального, либо ощущения. Человек концентрируется только на одном, в зависимости от способа, который сложился у него в процессе развития в эмоциональном реагировании. Поэтому мы часто можем наблюдать так называемые ментальные эмоции, являющиеся продуктом сознательной воли. Это происходит тогда, когда телесные ощущения в силу травматических зажимов блокируются, и переводятся в объяснения. Или, наоборот, телесные ощущения настолько сильны и неуправляемы, что становится невозможным понимание и осознание происходящего.

Таким образом, для правильного понимания причины возникновения какой-либо эмоции необходимо для начала определить, имеем ли мы дело с телесной эмоцией, базирующейся на телесных ощущениях, или с ментальной, являющейся «игрой сознательного разума».

Телесные эмоции – это эмоции, которые имеют четкую телесную локализацию, возникают мгновенно в ответ на внешний или внутренний стимул, основаны на телесных ощущениях. Эти эмоции относятся к довербальному и ранневербальному периоду развития ребенка и имеют природный, присущий всем животным характер возникновения.

Ментальные эмоции – это результат сложного психического процесса, целью которого является не допустить в телесные ощущения болезненные переживания. Ментальные эмоции являются продуктом сознательной работы, целью которой является попытка объяснить возникновение того или иного переживания, чаще всего негативного.

Это разделение довольно условно, так как ментальные акты неотрывны от тела [8]. Эмоции, появляющиеся вследствие мыслительной деятельности, так же осязаемы, как и эмоции, возникающие в теле в ответ на раздражители. Тем не менее их возникновение носит защитный характер, поэтому они не отражают истинного характера проблемы.

Телесные эмоции – это те базовые эмоции, которые выделяются большинством исследователей. Несмотря на некоторое расхождение в их количестве, крупнейшие ученые, занимающиеся эмоциональной сферой человека, совпадают в перечислении шести, предложенных Полом Экманом. Это: гнев, отвращение, страх, радость, печаль, удивление [9]. Включенные в этот список Плутчеком эмоция принятия [11], и Изардом - презрение, стыд, и вина [1] являются, скорее, продуктом социальной оценки некоего явления и возникают в онтогенезе позже. Кроме того, я бы не относила вину к эмоциями, так как за ней чаще всего стоит базовая эмоция страха. По крайней мере, вина не является «чистой» эмоцией. Остальные эмоции, выделенные Плутчеком и Изардом, такие как испуг, горе, любопытство являются, на мой взгляд, языковыми предпочтениями и отражают различный окрас одних и тех же эмоций: печаль – горе, интерес – удивление или любопытство. Поэтому здесь мы будем опираться на шесть базовых эмоций, выделенных Экманом.

Практический совет

Как определить базовую эмоцию, которая в данный момент беспокоит клиента? Ее можно определить по наличию или отсутствию энергии в теле. Любая «чистая» эмоция энергетически заряжена, тело всегда откликается на внутреннюю правду. Здесь, однако, кроется ловушка. Защитная эмоция может быть очень даже энергетически заряженной, например, злость. Но эта злость всегда находится в верхней части тела и напоминает, скорее, истерику, чем силу. Что касается тела, то оно приподнято, человек как бы парит в воздухе, ноги напряжены и едва касаются пола. Такая злость требует от человека невероятного напряжения сил. И если мы подождем, то увидим, как на смену этой архизнергии приходит телесная слабость и ощущение бессилия. Это говорит о том, что злость носит защитный характер и служит в данном случае для совладания со страхом. Истинная эмоция, то есть та, которая непосредственно в данный момент испытывается человеком, в меру энергична и не обессточивает его после того, как он получает к ней доступ.

Попробуем разобраться, что же происходит с эмоциями у травмированного человека. Следует четко разделять физическое и/или сексуальное насилие и психологическое (эмоциональное, моральное) насилие. Если на травму физического/сексуального насилия накладывается психологическое насилие, то нарушения личностного характера многократно увеличиваются, так как у ребенка не остается сил, чтобы противостоять давлению. Его природные силы ослаблены, и он становится более податливым для суровых воспитательных мер. Социальные эмоции усиливаются эмоциями, отвечающими за выживание и становятся неразрывно связанными с ними. Например, одна из базовых эмоций – печаль (или грусть) у травмированного человека при отсутствии любви матери превращается в непереносимую боль за счет усиления страхом. А злость, возникшая в ответ на оскорбление (уязвление личности) может связаться с природной защитной злостью и превратиться в трудноконтролируемую ярость, разрушающую как самого человека, так и социальные связи.

Концептуальная схема работы с эмоциями

Для эффективной работы с эмоциями необходимо учитывать: причину их возникновения; степень осознания; длительность, интенсивность и частоту; глубину залегания; характер проявлений; способы совладания, используемые человеком; телесную локализацию.

Причины возникновения определенной эмоции могут быть абсолютно разными, но для удобства работы нам необходимо прежде всего определить какова природа ее возникновения: биологическая или социальная. Связана ли она с физическим и/или сексуальным насилием или с системой воспитания, взаимодействием со значимыми взрослыми, прежде всего с родителями. А далее уже смотреть, к какой теме, в каждой из этих больших групп относится эмоция и вычленять отдельные аспекты в данной теме в каждом конкретном случае.

Степень осознания означает насколько человек понимает, что он чувствует, может правильно определить ту эмоцию, которая у него возникает в каждый конкретный момент или присутствует постоянно. Это довольно сложно, так как эмоции очень подвижны, очень быстро сменяются, часто наслаиваются друг на друга, покрывают друг друга, и на поверхности могут проявляться те эмоции, которые являются уже результатом сменяющихся друг друга эмоциональных состояний.

Например: боль часто закрывается злостью или ментальным страхом. Боль относится к очень раннему периоду развития ребенка, она, как правило, не осознаваема и поэтому человек переводит ее в понятный для него пласт. Она часто обозначается как обида, которая не является чистой эмоцией, а выступает в паре либо со злостью либо со страхом (отвержения или витальным), либо и с тем и с другим одновременно. Обида служит тем буфером, который смягчает остроту ощущения боли и позволяет как-то объяснить ее возникновение.

В то же время и страх может закрываться болью, если речь идет о травматическом ужасе.

Длительность, интенсивность и частота Длительность определяется по промежутку времени, когда человек осознает ее наличие. Так например, тревога может быть фоновой, генерализованной, сопровождающей человека всю его жизнь, или длиться годами, или короткий промежуток времени. По длительности можно определить событие, которое вызвало страх и запустило тревогу.

Интенсивность определяется по способности человека справиться с эмоцией, купировать ее. Очень интенсивную эмоцию невозможно купировать, она заполняет все психическое пространство и выключает способность анализировать ситуацию. Любая эмоция имеет субъективную градацию по степени интенсивности. Например, эмоцию злости можно распределить по интенсивности следующим образом: раздражение, злость (гнев), ярость. То, что один человек определяет

как раздражение, у другого будет обозначаться как злость и т. д. Страх разделяется на волнение, испуг, страх и ужас (взято из определений самих клиентов)

Частота определяется по количеству возникновения определенного эмоционального состояния в течение заданного промежутка времени (в течение жизни, последних лет, недели или дня) в зависимости от задачи, которая решается в терапии.

Частота может указывать на актуальность работы непосредственно с эмоцией, на готовность клиента работать с определенной темой (она как будто все время напоминает о себе через неприятное ощущение), на глубину залегания темы, на особенности нервной системы человека; на дискомфорт, который человек не определяет как дискомфорт, живя, например, в атмосфере психологического насилия и не понимая этого.

Глубина залегания означает доступность в данный момент для непосредственной работы. Доступность для работы означает, что у человека уже есть силы выдерживать определенную эмоцию, т.е. чувствовать ее не уходя в защиты длительное время (исключение составляет травматический ужас, с которым длительный контакт не рекомендуется). Иногда простое соприкосновение, например, с эмоцией боли или ужаса оказывает очень сильное воздействие, после которого человек долго не может восстановиться. В таких случаях нельзя не только погружать его в переживание, но даже не стоит и прикасаться к нему, то есть, например, допытываться, что человек чувствует, если он ушел в ментальные защиты. Травмированный человек не в состоянии выдерживать телесные переживания любого характера, даже радость (имеется в виду телесная радость — ощущение телесного комфорта и расслабления), не говоря уже о страхе, который в случае наличия в анамнезе травмы насилия превращается в ужас. В лучшем случае ему доступны только лишь кратковременные соприкосновения с телесными эмоциями, из которых он быстро выскакивает. Наличие кратких соприкосновений не является показанием для работы с ними, а является лишь мотивирующим фактором, либо чтобы избавиться от тяжелых переживаний, либо, чтобы иметь к ним постоянный доступ как в случае с радостью. Чем глубже залегает эмоция, тем более аккуратной и медленной является работа с ней. Выдерживание эмоции означает, что человек в состоянии чувствовать ее, понимает, что это за эмоция, соотносит с причиной ее вызвавшей и имеет способы, которые помогают ему действовать в соответствии с полученной от эмоции информацией.

Характер проявлений во многом связаны с физиологическими особенностями организма и зависят от типа нервной системы. Если у человека превалирует симпатическая нервная система, то эмоциональные переживания у него постоянно находятся в актуальном состоянии, осознаются, интенсивны и часто возникают. Триггером может служить все, что угодно. Человек тратит очень много сил на купирование сильного эмоционального дистресса. Это касается прежде всего эмоций страха, боли и ярости в самом сильном их проявлении. Если парасимпатическая, то эмоции приглушены, не дифференцированы, не осознаются. В основном человек пользуется ментальными эмоциями, даже может считать, что он не эмоционален. Силы он тратит на подавление любых эмоций, кроме санкционированных мозгом. Чаще всего жалуется на сонливость и отсутствие энергии.

Способы совладания (купирования) направлены на снижение силы испытываемой эмоции. Они связаны с характером проявлений, но помимо свойств нервной системы базируются еще на тех паттернах поведения и саморегуляции, которые выработались человеком в процессе его взросления и развития, а также являются актом его сознательной воли. Например, люди с превалирующей симпатической нервной системой при стрессе, когда поднимается уровень тревоги, и особенно когда из глубин цепляется травматический ужас начинают активно действовать, порой вопреки разумности и целесообразности этих действий. В случае же доминирования парасимпатической нервной системы человек ложится спать. Но в принципе, эти способы сугубо индивидуальны, поэтому условно их можно разделить на активные и пассивные.

Способы совладания могут меняться во-первых под влиянием терапии, когда симпатическая и парасимпатическая системы приходят в сбалансированное состояние и находятся более адекватные способы, с одной стороны отвечающие типу нервной системы, а с другой приемлемые с точки зрения социального взаимодействия. Во-вторых, в результате сознательных усилий самого человека, когда он насильственным образом пытается тормозить симпатическую нервную систему или «подстегивает» парасимпатическую. Например, при приступах ярости вместо привычного способа выплескивания ее на окружающих людей, человек, начинает ее подавлять. Или при апатии, пришедшей после сильного испуга, человек подстегивает себя к действиям. Таким образом человек стремится «социализировать» свою эмоцию, сделать ее менее разрушительной для социального взаимодействия и более приемлемой для себя. Способы меняются, а характер проявлений остается. Поэтому реакцией на такое насильственное насаждение неестественного для человека способа оборачивается для него в лучшем случае сильным и длительным эмоциональным дискомфортом, в худшем же обострением соматических заболеваний.

Практический совет

Что, можно считать хорошим результатом работы с эмоциями? На первых порах – это их купирование, разделение с актуальными переживаниями и прерывание постоянного контакта с ними. А конечным результатом является их выдерживание. То есть, когда человек уже может периодически чувствовать травматический страх, тут же соотносить его с прошлым опытом, при отсутствии нарушений физиологического характера. В случае же проработки травмы насилия травматический страх исчезает полностью. Или выдерживать ощущение телесной радости на протяжении долгого периода при непроработанной травме физического насилия, и постоянно после ее проработки. Что же касается эмоции боли, связанной с эмоциональной депривацией в раннем возрасте, то она переходит в печаль, то есть теряется ее острота. Ярость, связанная с невыраженной агрессией перерабатывается и остается в виде ощущения силы и уверенности защитить себя в случае реальной опасности, или проявляется в виде раздражения либо адекватной ситуации злости при актуальном взаимодействии с людьми. Отвращение остается

лишь в виде сугубо физиологической реакции на неприятные стимулы (например, на несвежие продукты), а ее социальная составляющая касается ментальной оценки действий других людей, несовместимых с ценностными и морально-нравственными установками самого человека.

Работа со страхом

Давайте рассмотрим вышеизложенное на примере наиболее часто встречающейся в консультативной и психотерапевтической практике эмоции страха. Чаще всего мы имеем дело либо со страхом ясно обозначенным самим клиентом (собак, увольнения с работы, болезни и т. д.), либо с неопределенным страхом, который выступает в виде тревоги. Мы будем рассматривать тревогу как неопределенный страх, который до поры до времени опредметить нельзя [10]. На первый взгляд работа с обозначенным и осознаваемым страхом понятна и довольно легко устранима, а работа с тревогой представляется более сложной. Но как правило, в первом случае мы также имеем дело с тревогой, которая опредмечена для более легкой переносимости сильнее страха, к которому нет доступа. В этом случае мы имеем дело с «гуляющим» симптомом, который меняет предмет, но не меняет саму суть – лежащего в его основе страха. Этот феномен детально разработан в системном подходе и во многих других.

Работа с тревогой сложна именно потому, что ее далеко не всегда получается опредметить, а значит и убрать причину ее вызывающую. Для того, чтобы успешно с ней работать, нам необходимо прежде всего определить природу ее возникновения: связана ли она с травмой физического и/или сексуального насилия (витальная тревога), либо с системой воспитания, оказавшей разрушительное влияние на личность человека, в таком случае в основе лежит страх потери собственного Я (социальная тревога).

Сама тревога делится:

- на хроническую, которая сопровождает человека большую часть жизни или всю его жизнь и ситуативную, связанную с конкретной недавней историей.
- глубинную (ощущается редко и при определенных триггерах) и поверхностную (постоянно ощущаемую человеком как фон).
- тревога может быть осознаваемой и неосознаваемой.

Ощущение тревоги труднопереносимо, поэтому любой человек стремится ее опредметить и перевести в конкретный страх. Если этот страх действительно указывает на реальную угрозу, то при нахождении его причины, человек успокаивается и начинает действовать или продумывать варианты своих действий. Но как правило, имея дело с тревогой, мы обнаруживаем, что те объяснения, которые человек себе придумывает или которые, как нам кажется, являются таковыми, не снижают тревогу или лишь кратковременно приносят облегчение. В таком случае нам необходимо понять природу этой тревоги.

Та тревога, с которой сложнее всего управляться и на которую чаще всего жалуются клиенты в начале терапии, связана с ранним травматическим опытом. Еще раз подчеркну, что речь идет о травме насилия. Если случай насилия произошел в сознательном возрасте, то довольно быстро клиент о нем говорит. В случае же с ранним насилием человек не помнит этого опыта, что добавляет тревоги, так как все объяснения не работают. На наличие травматического опыта указывают и остальные симптомы ПТС [7].

В любом случае, пока мы не выяснили причину тревоги и не опредметили ее, мы работаем с состоянием или с симптомом, или неадаптивными способами снижения тревоги. Есть много методов и способов работы с тревогой и все они вполне действенны.

Практический совет

Если мы имеем дело с тревогой травматического характера, то хорошо помогает подключение тела и воображения. Это упражнение направлено прежде всего на то, чтобы отделить глубинную хроническую тревогу, которая активизировалась в ситуации стресса от актуального страха, связанного с жизненной ситуацией.

Мы предлагаем клиенту стряхивать тревогу с тела, особенно с головы и лица. И ждем, пока взгляд не прояснится. Иногда, если тревога очень сильная и долго сопровождает человека, на стряхивание уходит много времени. На дом дается задание делать упражнение 2-3 раза в день или когда клиент чувствует ее сильнее. Когда тревога совсем захлестывает человека, то стряхивание заменяется вниманием тревоги кусочками из тела. Далее мы собираем тревогу в мешок (кулек, коробку и т. д.) и выкидываем подальше, затем клиент ставит стену между собой и тревогой. Если нужно, то добавляет охранников, которые ее не пускают к человеку.

Некоторые клиенты жалуются на тревогу, которая возникла при определенной ситуации. И не обращают внимания на постоянно ощущаемую как фон. Они к ней привыкают, всю жизнь живут с ней и считают, что это норма. Они могут считать тревогу чертой своего характера, или определять тревогу как печаль. В таком случае мы можем говорить о том, что тревога залегает очень глубоко. У других людей тревога все время находится в активном состоянии, они ее осознают, хорошо знакомы с ней и имеют массу способов совладания. Стрессовые ситуации добавляют лишь интенсивность переживаний.

Сложности в работе с тревогой начинаются тогда, когда острота снята, а сама тревога остается либо как уже осознаваемый фон, что начинает человека не устраивать, либо как возвращающиеся тревожные состояния, которые можно лишь купировать и снимать, но надолго они не уходят. В таком случае становится уже необходимым опредметить тревогу в конкретный страх. И здесь, собственно, начинается работа с эмоцией страха.

Но прежде чем мы начнем работу непосредственно со страхом, нам необходимо убедиться в двух вещах:

1) что в жизни клиента нет травмирующих ситуаций, способных актуализировать тревогу. Имеется в виду, что ситуации не касаются непосредственно жизни клиента. События, которые происходят вокруг в данном случае являются лишь триггером, запускающим глубинную тревогу.

2) что глубинная тревога надежно спрятана и отделена от актуального состояния клиента.

Пока эти два условия не выполнены опредмечивание тревоги, особенно травматического характера, не стоит предпринимать, так же как и погружение в детские воспоминания, так как вместо работы с детским опытом, переосмыслением и исправлением его последствий, мы получим усиление тревоги и возвращение клиента в первоначальное состояние.

Причина возникновения страха может быть травматического характера – витальный страх, биологически обусловленная эмоция - и, связанный с системой воспитания – социально обусловленный страх.

К социально обусловленным страхам относятся:

- страх, связанный с аспектами самооценки: самоуважения и самопринятия
- страх потери любви значимого объекта
- страх потери целостности Я (страх сумасшествия)

Особенности работы с травматическим страхом

Самой сложной является работа с травматическим страхом, так как он залегает очень глубоко и ощущается человеком как телесный ужас [3]. Работа с ужасом не только невозможна в течение долгого времени, но и невозможно его осознание, так как даже при обозначении причины его возникновения в качестве гипотезы о его травматической природе часто вызывает у клиента состояние диссоциации и замирания. Поэтому, нам необходимо работать очень осторожно и аккуратно. Получается некоторая ловушка: с одной стороны клиенту жизненно необходимо понять, в чем причина его страха, с другой стороны – он не с состоянием принять даже гипотезу о возможном насилии в раннем детстве. К счастью в настоящее время слово «травма» стало расхожим. Его употребляют для обозначения любого стресса, любой ситуации, в которой человеку дискомфортно. Поэтому, используя эту лазейку, мы начинаем говорить о возможной травме в детстве, что возможно кто-то напугал ребенка, а в детстве ребенка легко испугать. Поэтому воспоминание об этом осталось в виде страха, который сейчас испытывает клиент. В принципе, тот страх, который испытывает человек будучи взрослым является телесной памятью, поэтому возникает спонтанно в ответ на самые различные стимулы.

Глубина залегания травматического ужаса зависит от времени и характера нанесения травмы и от того, кем была нанесена травма. Чем раньше она была, тем глубже травматический ужас, а, следовательно, и доступность для работы меньше. Самый тяжелый случай, когда травма была нанесена одним или обоими родителями.

Работа с травматическим страхом неразрывно связана с огромным количеством тем, параллельно идущих в терапии. Если травматический опыт связан с самыми близкими людьми, то основной является работа с фигурами родителей. Пока клиент не проработал страх перед реальными родителями и не нашел способы совладания с «детскими» фигурами родителей работа с травматическим ужасом невозможна.

Поэтому я категорически выступаю против того, чтобы клиента погружали в травматические переживания, предлагали соприкоснуться со страхом и победить его пока он не разрешил все основные внутренние противоречия, пока его взрослое Я не окрепло настолько, чтобы суметь себя защитить в реальной жизни и во внутреннем пространстве. Он должен научиться контролировать проявления травматического ужаса, взять над ним верх. Не ужас должен владеть человеком, а он им.

Поэтому основной задачей работы с травматическим страхом является его купирование, отделение от актуальной жизни и контроль за появлением. Для этого его запрятывают в какие-то хранилища, зарывают под землю, отправляют в космос. Главной задачей становится, чтобы обычные актуальные страхи не цепляли травматический страх из глубины и не давали ему возможность подниматься на поверхность.

Для этого параллельно ведется работа с распознаванием характера проявлений травматического страха – индивидуальные телесные ощущения, и изменением привычных способов совладания со страхом. Они переводятся в сознательный пласт. Например, один из разрушительнейших способов, который заставляет человека совершать неосмотрительные поступки, чреватые, порой, тяжелыми последствиями, и который человек использует при нарастающем страхе — является немедленное приближение к источнику опасности. То есть, он не бежит от реальной или воображаемой опасности, он предпочитает встретиться с ней лицом к лицу. Обычно, такой способ присущ людям с подвижной нервной системой, которые не выдерживают психического напряжения и начинают действовать не оценив обстановку. Например, при встрече с агрессивным человеком вместо того, чтобы уйти, человек начинает провоцировать его на агрессию. Это может закончиться реальным насилием, после которого человек, попадает в травматическую яму, из которой долго не может выбраться. Терапия в таком случае откатывается в самое начало и нужно проводить все те мероприятия, которые проводились ранее. Поэтому постепенно способ немедленного приближения меняется на способ отдаления, с тем, чтобы успеть применить все навыки совладания со страхом, которые уже выработаны в терапии.

Практический совет

Для того, чтобы отделить страх травматического характера от социальных и актуальных страхов, можно использовать метафору времени, которое не может течь вспять, а идет только вперед. Событие, которое произошло когда-то (а травма – это лишь событие) не может оказаться рядом в настоящем времени, так же, как и человек, который совершил насилие. С каждым мгновением они оказываются все дальше и дальше во временном пространстве,

и растворяются в космических просторах прошлого. Прошлое не может прийти в настоящее, это мы сами ходим туда, оживляя свои прежние переживания.

Здесь опять же таки может помочь воображаемая граница, прочно запертая, для того, чтобы человек не боялся, что прошлое может каким-то образом вернуться. Кроме того, эта граница постоянно должна напоминать клиенту, что ему нечего делать в прошлом, что его жизнь течет в настоящем и если нужно что-то изучить в прошлом, то не нужно туда ходить, погружаться в воспоминания, можно взять из прошлого кусочек, перенести в настоящее и дать ему оценку исходя уже из своего взрослого видения.

Особенности работы с социальными страхами

Мы начали с самого глубокого и самого непереносимого страха – телесного ужаса смерти. Однако не менее неприятным являются страхи социального характера.

Первое, с чем мы сталкиваемся в работе с личностью – это страхи связанные с аспектами самооценки. Это практически всегда осознаваемые и наиболее понятные страхи. Работа с ними относительно легка, так как они связаны с реальной жизнью клиента и относятся к двум значимым сферам: деятельности и отношениям с людьми. «Легкими» они являются потому, что проходят проверку реальной жизнью, а не залегают глубоко внутри, в тех смутных областях, в которых проверка на реальность затруднена, а в некоторых случаях и вовсе невозможна.

Я не буду здесь подробно останавливаться на работе с самооценкой на верхнем уровне, эта сфера довольно хорошо разработана, хотя и здесь есть интересные нюансы, которые необходимо учитывать при работе с этой темой.

Страх потери значимого объекта залегают уже гораздо глубже. И связан с родительскими фигурами, эмоциональными взаимоотношениями прежде всего с матерью, отсутствием ее любви и принятия, особенно в раннем возрасте. Так называемая травма отвержения. Эта тема также хорошо разработана особенно в теории объектных отношений. Но этот страх покрывает более глубокую эмоцию боли. И в результате работы с этим страхом мы рано или поздно приходим к работе с болью.

А вот страх потери собственного Я или, как его обычно обозначают сами клиенты, страх сумасшествия является очень сложным и неуловимым в работе. Этот страх залегают очень глубоко и связан со всей системой воспитания, когда ребенок оказывается постоянно во фрустрирующих ситуациях, где то, что он видит своими глазами и то, что он ощущает переворачивается в прямо противоположном направлении, где ему постоянно транслируется: «не верь себе». Для снижения дискомфорта, ребенок отключает собственные ощущения, эмоции и мысли и живет как зомби, подчиняясь внешнему диктату. В подростковом возрасте, когда активно начинается самосознание, диссонанс между транслируемым и тем, что он начинает видеть в реальности достигает неимоверной силы и интенсивности. Подростки предпринимают попытки сбросить ярмо давления родителей, устраивая явный или тайный бунт, стремясь отгородить хотя бы небольшой островок автономности собственного Я. При громком бунте подросток уходит на улицу и пускается во все тяжкие, нарушая все мыслимые и немыслимые социальные нормы и правила, установленные родителями. При тихом бунте он уходит в себя, отгораживаясь безразличием и саботируя всеми возможными способами родительские предписания. В ход идут и болезни, и уход в виртуальную реальность и погруженность во внутренний мир, когда перестают реагировать на внешние раздражители.

Для дальнейшего развития ребенка любой бунт – это хороший, хотя и сопряженный с определенными рисками выход, который дает впоследствии ему возможность опираться в реальной жизни на опыт самостоятельно принятых решений и выработанных в этот период собственных правил, норм, позиций.

Увидев изменения в поведении и реакциях ранее послушного ребенка, родители, как правило, усиливают контроль и давление. Именно в это время начинает развиваться триллер под названием: «Спасение целостности Я». Ключевым является возраст 12-14 лет. В этот период уменьшается количество нейронов, которые формируются у каждого человека в первые месяцы жизни в избыточном количестве. У психологически здорового ребенка эта потеря проходит безболезненно, но у ребенка, у которого в анамнезе была травма насилия количество нейронов уже имеет ограниченный запас, так как при стрессе отмирает их огромное количество. Такой ребенок к подростковому возрасту подходит уже ослабленным [5;6]. И если в этот период родители продолжают или усиливают психологическое давление, а это означает постоянный стресс для ребенка, то велика вероятность психического заболевания или пограничного расстройства личности.

То есть страх потери целостности Я у ребенка вполне реален. Этот страх остается и у взрослого человека в виде иррационального страха сумасшествия. Он настолько силен, что любая угроза всему, что касается личности вызывает сильнейшее сопротивление. Человек выстраивает мощнейшие защиты, чтобы не быть уязвимым, чтобы не показывать свою «слабость», чтобы ничто не могло пошатнуть его декларируемый образ. Поэтому работа с темами, которые прямо или косвенно сопряжены с этим страхом может вызвать сильнейшее сопротивление в терапии, вплоть до усиления травматических симптомов.

Телесная локализация может значительно облегчить понимание с каким именно страхом мы имеем дело. Травматический ужас лежит внизу живота. Не стоит путать с вегетативными проявлениями в виде приливов крови в голове, сердцебиения, проблем с дыханием и т. д. Это лишь реакция на страх, а не сама эмоция.

Социальный страх локализуется в зависимости от темы:

связанный с самооценкой - верхняя часть груди и голова (напряжение)

связанный с отсутствием любви и принятия — солнечное сплетение. Этот страх всегда сопряжен с болью. И боль здесь первична;

страх сумасшествия локализуется в голове.

Практический совет

При работе с травматическим ужасом, являющимся последствием ранней травмы насилия, которую клиент не помнит и с фигурами родителей, к которым клиент испытывает страх используется опора на мистическое восприятие ребенком мира и людей. Обращаться к разуму и логике, как мы делаем, если событие произошло в сознательном возрасте, не приводит к результату. Здесь должна работать магия, абсолютно иррациональные способы совладания с детскими страхами, как это обычно происходит у ребенка. Здесь и добрые волшебники, и божественные сущности, и сказочные воины, и различные животные, то, чему клиент в своем детском мире бы доверял. В психодраме активно используется этот прием.

При работе с эмоциями также необходимо разделение на детские переживания и взрослые. Я обычно совсем «закрываю» детские годы для анализа, специально отделяя их от жизни взрослого человека до того момента, когда человек не наладит свою взрослую жизнь и не научится справляться и взаимодействовать с актуальными эмоциями.

Типичные сложности при работе со страхом

1. Сложности в определении природы страха. Порой человек перенаправляет травматический страх в более объяснимую сферу самооценки. В таком случае в теле эти страхи перемешаны и определить их локализацию до поры до времени невозможно. Смотрим на другие симптомы ПТС, и если они есть, то в первую очередь убираем глубинную травматическую тревогу, и смотрим, что вышло на первый план.

2. Человек склонен прятать более болезненную эмоцию за менее болезненную. Если при работе с заявленной эмоцией тема постоянно обозначается, то делаем вывод, что он прячет страх другой природы. Следует учитывать, что темы, которые касаются личности могут быть даже более болезненными на каком-то этапе терапии, чем травматические переживания.

3. В процессе терапии, когда человек уже чувствует телесно, где находится тот или иной его страх, он может произвольно вызывать эмоции, чтобы не касаться болезненной темы. В таком случае мы можем видеть, что либо травматический страх «подтягивается» в актуальное состояние, чтобы не трогать вопросы, связанные с личностью, либо наоборот, социальные страхи подтягиваются для того, чтобы не соприкоснуться с травматическим ужасом. Маркером является постоянное возвращение клиента в одну и ту же тему. И отсутствие энергии при работе с этой темой.

4. Очень часто эмоция страха скрывается за другими эмоциями, такими как печаль, боль, стыд, отвращение, гнев и т. д. Единственно стоит помнить, что вина всегда покрывает страх. Во всех остальных случаях приходится с каждой предъявленной эмоцией разбираться по-отдельности.

5. Чем глубже залегает эмоция, то есть, чем раньше в процессе развития ребенка она возникла, тем сложнее с ней работать.

6. Работа с причинами возникновения эмоций идет параллельно со способами, которые выработались у человека для ее купирования. Способы, даже самые разрушительные не уйдут, если пытаться их менять без работы над причиной.

Заключение

Разделение эмоций на биологически обусловленные и социально обусловленные, с учетом глубины их залегания позволяет с одной стороны избежать ошибок с преждевременным и неаккуратным обращением с ними в процессе работы с клиентом, а с другой – не упустить возможность выявления проблемной темы, скрывающейся за ментальными защитами. Представленные в статье концептуальные основы для работы с эмоциями, безусловно, не претендуют на полноту и всеобъемлющее отражение всего спектра возможностей работы с данной темой. Предпринятая попытка вычленив в отдельную категорию именно работу с отдельно взятой эмоциональной сферой несколько искусственна, так как она неотделима от других областей функционирования человека. Однако, используя ее в контексте работы над другими темами, делая периодически акцент на отдельных эмоциях как непосредственно в работе над проблемами клиента, так и применяя данную схему в их диагностике, можно в значительной мере облегчить работу психотерапевта.

Список литературы

1. Изард, К. Е. Эмоции человека - Москва : Изд-во МГУ, 1980. - 439 с
2. Ильин Е. П. Эмоции и чувства. - СПб: Питер, 2001. - 752 с
3. Колк Б. Тело помнит все. Какую роль психологическая травма играет в жизни человека и какие техники помогают ее преодолеть - «Эксмо», 2014. - 464 с
4. Лоренц К. Агрессия// Издательская группа «Прогресс», Москва, 1994, 269 с
5. Наказава Д. Д. Осколки детских травм: почему мы боеем и как это остановить - Москва : Эксмо, Бомбора, 2019. - 332 с
6. Сигел Д. Растущий мозг: как нейронаука и навыки майндсайт помогают преодолеть проблемы переходного возраста. Москва : Эксмо, 2016. - 271 с
7. Тарабрина Н. В. Психология посттравматического стресса / Н. В. Тарабрина - «Когито-Центр», 2009, 390 с
8. Хёсле В. Кризис индивидуальной и коллективной идентичности. Вопросы философии № 10, 1994 г. С.112-123.
9. Экман П. Психология эмоций: я знаю что ты чувствуешь - Питер, 2013. - 333 с
10. Ясперс К. Общая психопатология / Пер. с нем. Л.О. Акопяна. - Москва: Практика, 1997. - 1056 с
11. Theory, Research and Experience. Volume 1. Theories of Emotion. Edited by R. Plutchik and H. Kellerman. (Pp. 399; illustrated; £19.00.) Academic Press: London. 1980.

PSYCHOTHERAPEUTIC WORK WITH EMOTIONS. CONCEPTUAL APPROACH

Serebriakova Karine Artashesovna, egiazarian@yandex.ru, PhD in psychology, lecturer at inter-regional level of Professional Psychotherapeutic League of Russia, supervisor, Head of Institute of System Consultation and Training Russia, Moscow

Abstract. This article presents the concept of psychotherapeutic work with emotions, the main idea of which is to divide emotions into biologically conditioned and socially conditioned. The same emotion can belong to both categories, but the causes of its occurrence, ways of manifestation, ways of coping, color, intensity, depth of occurrence and bodily localization are different. Accordingly, completely different methods of working with them are needed. Using the example of working with the emotion of fear, it is shown how this concept can be used in practical work.

Keywords: emotions, work with the emotional sphere, anxiety, fear

References

1. Izard, K. E. Emocii cheloveka - Moskva : Izd-vo MGU, 1980. - 439 s
2. Il'in E. P. Emocii i chuvstva. - SPb: Piter, 2001. - 752 s
3. Kolk B. Telo pomnit vse. Kakuyu rol' psihologicheskaya travma igraet v zhizni cheloveka i kakie tekhniki pomogayut ee preodolet' - «Eksmo», 2014. - 464 s
4. Lorenc K. Agressiya// Izdatel'skaya gruppa «Progress», Moskva, 1994, 269 s
5. Nakazava D. D. Oskolki detskikh travm: pochemu my boleem i kak eto ostanovit' - Moskva : Eksmo, Bombora, 2019. - 332 s
6. Sigel D. Rastushchij mozg: kak neyronauka i navyki majndsajt pomogayut preodolet' problemy perekhodnogo vozrasta. Moskva: Eksmo, 2016. - 271 s
7. Tarabrina N. V. Psihologiya posttravmaticheskogo stressa / N. V. Tarabrina - «Kogito-Centr», 2009, 390 s
8. Hyosle V. Krizis individual'noj i kollektivnoj identichnosti.
2. Voprosy filosofii № 10, 1994 g. S.112-123.
9. Ekman P. Psihologiya emocij: ya znayu chto ty chuvstvuesh' - Piter, 2013. - 333 s
10. YAspers K. Obshchaya psihopatologiya / Per. s nem. L.O. Akopyana. - Moskva: Praktika, 1997. - 1056 s
11. Theory, Research and Experience. Volume 1. Theories of Emotion. Edited by R. Plutchik and H. Kellerman. (Pp. 399; illustrated; £19.00.) Academic Press: London. 1980.

МЕТАФОРИЧЕСКИЕ КАРТЫ ОТНОШЕНИЙ «КУКЛЫ-АРХЕТИПЫ»

Слабинский Владимир Юрьевич, кандидат медицинских наук, ректор, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и клинической психологии, Петербургская школа психотерапии и психологии отношений, Санкт-Петербург. slabinsky@yandex.ru

Аннотация. В настоящее время в психодиагностике, психотерапии и психологическом консультировании происходит революция, вызванная антропологическим поворотом. В практическом ключе антропологический поворот связан прежде всего с практикой привнесения этнографических, фольклорных, историко-археологических и архивных материалов в психологию, педагогику, психотерапию как этапом дальнейшего развития транскультурального и мультидисциплинарного подходов с выходом на создание новых практических инструментов. Особую ценность в свете антропологического поворота играют методики, позволяющие гармонизировать разные модусы человеческого бытия. Для обозначения психологических методик, предназначенных для подъема и интеграции материала бессознательного (индивидуального и коллективного), Лоуренс К. Франк (Lawrence K. Frank) предложил термин «проективные методики». Метафорические ассоциативные карты (проективные карты) – особый жанр психотерапии и психологического консультирования, разработанный в русле антропологической психотерапии и основывающийся на принципах и постулатах проективных методик. Методика Метафорические карты отношений «Куклы-архетипы» разработана в русле метода позитивной динамической психотерапии, в русской традиции мантических карт и включает в себя 42 карты, на которых изображены специально отобранные в канве теории структурных архетипов народные тряпичные куклы. В комплект Метафорических карт отношений «Куклы-архетипы» входят: 42 карты и методическое руководство, которое включает разделы: 1. МАК – метафорические ассоциативные (проективные) карты; 2. МАК – колода «Куклы-архетипы»; 3. Структурные архетипы; 4. МАК – описание отдельных карт; 5. МАК – описание 6 карточных рядов – 7 вариантов судьбы, индивидуации в зависимости от ведущего структурного архетипа: Доли, Воли, Лады, Ивана, Шамана, 2-х вариантов контр-инициации; 6. МАК – методики применения.

Ключевые слова: метафорические ассоциативные карты, позитивная динамическая психотерапия, позитивная куклотерапия, куклотерапия отношений, психология отношений, архетипы, проективные методы

В настоящее время в психодиагностике, психотерапии и психологическом консультировании происходит настоящая революция, вызванная антропологическим поворотом, смысл которого заключается в рассмотрении человека не автономно, но «в тесной связи с порождающими его физическими, биологическими, ментальными и социальными системами» (Асмолов А.Г., Шехтер Е.Д., Черноризов А.М., 2022). В практическом ключе антропологический поворот связан прежде всего с практикой привнесения этнографических, фольклорных, историко-археологических и архивных материалов в

психологию, педагогику, психотерапию как этапам дальнейшего развития транскультурального и мультидисциплинарного подходов с выходом на создание новых практических инструментов.

Уже 25 лет я занимаюсь разработкой методик, основанных на интеграции элементов традиционной культуры (сказки, куклы, танцы, обряды и др.) в современную психотерапию и психологическое консультирование. Достаточно упомянуть такие авторские методики как «Герб семьи», «Дерево характера», «Дары Макоши: куклы, игры, обереги», «Позитивную куклотерапию» (совместно с Н. М. Воицовой), «Куклотерапию отношений». За годы применения все названные методики доказали свою высокую эффективность и стали по-настоящему популярны среди специалистов. Важно, что эти методики являются не только коррекционными (терапевтическими), но и методиками, развивающими личность (педагогическими). О важности сочетания терапевтического и педагогического еще в 1960 году в монографии «Личность и неврозы» писал Владимир Николаевич Мясищев: «Невроз представляет болезнь личности еще и потому, что нигде, как в неврозе, с такой полнотой и выпуклостью не раскрывается перед исследователем личность человека, нигде так убедительно не выступает болезнетворная и благотворная роль человеческих отношений, нигде так ясно не выступает уродующая и целительная сила воздействия, не сказывается с такой отчетливостью роль созданных людьми обстоятельств. Поэтому область борьбы с неврозами – это область, пограничная между педагогикой и медициной. Психотерапия в ее основной форме является столько же методом лечения, сколько и перевоспитания личности» (Мясищев В.Н., 1960).

А. Г. Асмолов и соавт. указывают, что представления о бытии как о системе, состоящей из слоев разной природы, где основные границы пролегают между неорганическим, органическим, психическим и духовным уровнями, обосновывались П. Тейяр де Шарденом, Н. Гартманом, В. И. Вернадским. В основе парадоксального сочетания единства иерархического устройства мира и неповторимого своеобразия каждой из его «великих» категорий лежит следующий принцип: восхождение на каждую следующую ступень эволюционной лестницы, не отменяя закономерностей предыдущего уровня, добавляет к ним новые законы, которые и определяют специфическое качество новой формы существования (Асмолов А.Г., Шехтер Е.Д., Черноризов А.М., 2022).

Уместно обратить внимание, что данная, по сути, ключевая идея антропологического поворота ранее была высказана В. Н. Мясищевым: «На самом же деле – существование – это история бытия, в котором каждый неопределенный «кусочек материи» становится определенным объектом, а человек – объектом и одновременно субъектом, т.е. личностью. В истории существования формируется объект-субъект с его сущностью. Не личность предшествует своему существованию, как это следует из мистико-идеалистической трактовки личности экзистенциалистами, а история существования, бытие создает личность» (Мясищев В.Н., 1975).

Особую ценность в свете антропологического поворота играют методики, позволяющие гармонизировать разные модусы человеческого бытия. Для обозначения психологических методик, предназначенных для подъема и интеграции материала бессознательного (индивидуального и коллективного), Лоуренс К. Франк (Lawrence K. Frank) предложил термин «проективные методики». В 1939 году Л. К. Франк писал: «... мы можем подходить к личности и побуждать индивида к раскрытию собственного способа организации опыта, предоставляя ему поле (предметы, материалы, переживания) с относительно слабой структурой и культурным моделированием, чтобы личность могла проецировать на это пластичное поле свое видение жизни, свои смыслы, ценности, паттерны и особенно свои чувства. Таким образом, мы получаем проекцию внутреннего мира личности человека» (Цит. по Дмитриева Н.В., Буравцова Н.В., 2021. – С. 11.).

Таким образом, неслучайно в начале 21 века наблюдается бум проективных методик, однако даже на их фоне есть инструмент, благодаря своей огромной популярности стоящий особняком. Можно даже утверждать, что возник особый жанр психотерапии (Психотерапевтический жанр – использование в рамках психотерапевтического метода некоего специфического инструментария, например, рисунка, куклы, песочной композиции, Слабинский В. Ю., 2021) – МАК (метафорические ассоциативные карты).

В 1921 году в работе «Коллективная рефлексология» Владимир Михайлович Бехтерев писал: «Всякий символизм объясняется также принципом экономии, ибо символика стремится заменить сложные явления каким-либо бьющим в глаза и, во всяком случае, выразительными и легко улавливаемыми знаками» (Бехтерев В.М., 1921, С. 358).

С самого момента своего возникновения карты выполняли две важные функции: 1) «карточного гадания» – предсказания будущего в плане описания актуальной индивидуальной проблемы, ее истоков и вариантов решения; 2) «карточной игры» – редуцированного архаического ритуала привлечения удачи посредством как бы тренировки определенных качеств, прежде всего, умения привлекать удачу.

Документально подтверждено, что на Руси карты появились при царе Алексее Михайловиче. Так, в «Уложении» 1649 года предписывалось с игроками в карты поступать, как с самыми лютыми злодеями («...да будет про воровство их сыщется допряма, что они зернью и карты играют, и ходя по улицам воруют, людей режут, и грабят, и шапки срывают, и тем воров чинити указ тот же, как писано выше сего о татех»). Постепенно отношение к картам смягчалось и при Петре I карты были полностью легализованы.

Первое известное нам пособие для гадания на *игральных* картах вышло в Российской империи в 1782 году и называлось «Верный и легчайший способ отгадывать на картах» (Санкт-Петербург, издательство А.В. Терешенко). Книга была компиляцией текстов французских и немецких пособий с раскладами для *игральных* карт. Расцвет гадания на *игральных* картах пришелся в дворянском обществе на пушкинскую эпоху. В карточной классификации *игральные* карты для гадания занимают отдельную нишу.

Что касается *не игральных* карт, то точно неизвестно, какая карточная колода была первой, специально разработанной колодой для предсказаний. Существуют достоверные сведения, что для девушек дворянского происхождения изготавливались индивидуальные рукодельные гадательные карточные колоды на европейский манер.

После войны 1812 года Россию накрыла мода на визиты к гадалкам, во многом это связано с посещением некоторыми героями войны салона знаменитой предсказательницы Марии Анны Аделаиды Ленорман (1772-1843) в Париже. Однако долгое время в нашей стране использовались только зарубежные, в основном, европейские карты.

Первая известная в настоящее время русская колода была напечатана в 1825 году типографией Императорского Московского университета и называлась «Новейшие гадательные 42 карты». Это был набор из картонной коробочки с картами и краткой инструкции к ним. На картах были изображены аллегорические картины. Использование символического языка было особенно популярно в Российской империи в 1820-х годах. Карты этой колоды можно поделить на три категории. Прилагалось наставление для гадания на картах. В настоящее время данная колода хранится в государственном историческом музее, из 42 карт доступна 41 карта.

Как легко заметить, колода МАК «Куклы-архетипы» разработана в русской традиции и включает в себя 42 карты, из которых на 41 карте изображены специально отобранные в канве теории структурных архетипов народные тряпичные куклы, а 42-я карта – пустая. Таким образом, не только сохраняется преемственность русского стиля в работе с проективным материалом, но и старая форма наполняется новым научным материалом.

В комплект входят: 42 карты и методическое руководство, которое включает разделы: 1. МАК – метафорические ассоциативные (проективные) карты.

2. МАК – колода «Куклы-архетипы».

3. Структурные архетипы.

4. МАК – описание отдельных карт.

5. Описание 6 карточных рядов – 6 вариантов судьбы, индивидуации в зависимости от ведущего структурного архетипа: Доли, Воли, Лады, Ивана, Шамана, Контр-инициации.

В завершение дадим определение. Метафорические ассоциативные карты (проективные карты) – особый жанр психотерапии и психологического консультирования, разработанный в русле антропологической психотерапии и основывающийся на принципах и постулатах проективных методик.

Список литературы

1. Асмолов А. Г., Шехтер Е. Д., Черноризов А. М. Антропологический поворот: восхождение к сложности // Человек как открытая целостность. Новосибирск: Академиздат, 2022. – С. 33-53.
2. Бехтерев В. М. Коллективная рефлексология. – Пг.: Колос, 1921. – 432 с.
3. Дмитриева Н. В., Буравцова Н.В. – М.: MACards, 2021. – 228 с.
4. Мясичев В. Н. Личность и неврозы. – Л.: ЛГУ, 1960. – 426 с.
5. Мясичев В. Н. Психология отношений – М.: Институт практической психологии; Воронеж: МОДЕК, 1995. – 356 с.
6. Мясичев В. Н., Яковлева Е. К. Психотерапия отношений. – СПб.: Невский Архетип, 2018. – 348 с.
7. Слабинский В. Ю. Психотерапия. – СПб: Питер, 2021. – 608 с.
8. Слабинский В. Ю., Воищева Н. М. Арт-терапевтическая методика «Позитивная куклотерапия» – СПб.: ИМАТОН, 2015. – 136 с.

METAPHORICAL CARDS OF ATTITUDES OF «ARCHETYPE DOLLS»

Slabinsky V. Yu., MD, Ph.D., Rector, Professor, Head of the Department of Psychotherapy and Clinical Psychology, St. Petersburg School of Psychotherapy and Psychology of Attitudes, St. Petersburg. slabinsky@yandex.ru

Abstract. Revolution takes place in psychodiagnostics, psychotherapy and psychological counseling, caused by an anthropological turn nowadays. In a practical way, the anthropological turn is connected with the practice of introducing ethnographic, folklore, historical-archaeological and archival materials into psychology, pedagogy, psychotherapy as a stage of further development of transcultural and multidisciplinary approaches with access to the creation of new practical tools. Techniques that allow to harmonize different modes of human existence are especially valuable in the light of the anthropological turn. Lawrence K. Frank proposed the term «projective techniques» for the designation psychological techniques designed to raise and integrate the material of the unconscious (individual and collective). Metaphorical associative cards (projective cards) are a special genre of psychotherapy and psychological counseling developed in line with anthropological psychotherapy and based on the principles and postulates of projective techniques. The Metaphorical relationship cards «Dolls-archetypes» technique was developed in line with the method of positive dynamic psychotherapy, in the Russian tradition of mantic cards and includes 42 maps depicting specially selected folk rag dolls in the outline of the theory of structural archetypes. The set of Metaphorical relationship cards «Dolls-archetypes» includes: 42 cards and a methodological guide, which includes sections: 1. MACs – metaphorical associative (projective) cards; 2. MACs – deck «Dolls-archetypes»; 3. Structural archetypes; 4. MACs – description of individual cards; 5. MACs – description of 6 card rows – 7 variants of fate, individuation depending on the leading structural archetype: Dolya, Volya, Lada, Ivan, Shaman, 2 variants Counter-initiation; 6. MACs – methods of application.

Keywords: metaphorical associative cards, positive dynamic psychotherapy, positive doll therapy, relationship doll therapy, attitude psychology, doll therapy of attitudes, archetypes, projective methods.

References

1. Asmolov A. G., Shekhter E. D., Chernorizov A. M. Antropologicheskij povорот: voskhozhdenie k slozhnosti // CHelovek kak otkrytaya celostnost'. Novosibirsk: Akademizdat, 2022. – S. 33-53.
2. Bekhterev V. M. Kollektivnaya refleksologiya. – Pg.: Kolos, 1921. – 432 s.
3. Dmitrieva N. V., Buravcova N.V. – M.: MASards, 2021. – 228 s.

4. Myasishchev V. N. Lichnost' i nevrozy. – L.: LGU, 1960. – 426 s.
5. Myasishchev V. N. Psihologiya otnoshenij – M.: Institut prakticheskoj psihologii; Voronezh: MODEK, 1995. – 356 s.
6. Myasishchev V. N., YAKovleva E. K. Psihoterapiya otnoshenij. – SPb.: Nevskij Arhetip, 2018. – 348 s.
7. Slabinskii V. Iu. Psihoterapiia [Psychotherapy]. Uchebnik dlia vuzov. Standart tret'ego pokoleniia. SPb.: Piter, 2020. 608 p.
8. Slabinskij V. YU., Voishcheva N. M. Art-terapevticheskaya metodika «Pozitivnaya kukloterapiya» – SPb.: IMATON, 2015. – 136 s.

ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ В КРИЗИСНЫЕ ВРЕМЕНА

Стрельченко Андрей Борисович – доктор медицинских наук, действительный член и официальный преподаватель международного уровня Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Аккредитованный специалист СПО «Союз психотерапевтов и психологов», психотерапевт Единого реестра психотерапевтов Европы. Россия, Москва; strelchenkoab@gmail.com.

Одынь Вера Владимировна – врач-эксперт высшей категории, организатор и ведущая социально-психологических тренингов и проектов, Заслуженный работник здравоохранения РФ, Россия, Москва; odina1961@mail.ru.

Аннотация. В статье рассматриваются концептуальные и методологические аспекты психотерапии здоровых в период глобального цивилизационного кризиса. Обсуждаются нейропсихологические факторы психологической устойчивости и принципы её повышения психотерапевтическими методами.

Ключевые слова: психотерапия здоровых, психология активности, здравоцентрическая парадигма, нейропсихология.

Актуальность данного материала определяется интенсивностью воздействия стресс-факторов нынешнего цивилизационного кризиса на наших сограждан. О беспрецедентной интенсивности такого воздействия свидетельствуют результаты исследования Института психологии РАН. По их данным с мая 2020 г. по май 2022 г. количество людей в возрасте с 18 до 24 лет с симптомами депрессии увеличилось с 47 до 63 %, а с симптомами тревоги – с 31 до 39 %. Перечень того, что беспокоит наших сограждан, согласно Шкалы депрессии Бека (Beck Depression Inventory, BDI), следующий:

- настроение все время плохое – вне зависимости от того, что происходит в жизни;
- энергии – меньше, чем обычно;
- раньше что-то приносило радость и казалось интересным, сейчас – нет;
- сосредоточиться – трудно.
- усталость – даже после минимальных усилий;
- сон – хуже, чем раньше;
- аппетит – меньше обычного;
- самооценка – ниже, уверенности в себе – меньше;
- появились мысли, что ты во всем виноват и бесполезен.

По мнению одного из авторов этого исследования Тимофея Нестика, сейчас две трети россиян до 35 лет чувствуют себя депрессивно. В среднем по стране этот показатель равен 46% [9].

Указанные жалобы и факторы, которые обусловили их появление, подпадают под рубрику МКБ-10 «Реакция на тяжелый стресс и нарушения адаптации (F43)». С точки зрения психотерапевтической практики это проявления синдрома деморализации по Д. Франку, и эти признаки как правило являются актуальными терапевтическими мишенями:

Признаки синдрома деморализации (по Д. Франку):

- низкий уровень самооценки;
- чувство безнадежности, беспомощности;
- чувство страха, тревоги, уныния;
- спутанность мышления;
- психофизиологические симптомы, воспринимаемые как признаки нарушения физического здоровья [6].

На наш взгляд, одними из важных методологических принципов в психотерапевтической работе с нашими согражданами, являются принципы, лежащие в основе Психотерапии здоровых. Эти принципы можно свести к следующим положениям:

- опора на *здравоцентристскую парадигму* в отношении к человеку, обратившемуся за помощью;
- *холистический* (целостный) подход в восприятии клиента/пациента – в неразрывном единстве физических, психических, социальных и духовных аспектов его личности;
- *личная ответственность* клиента/пациента за то, что с ним происходит, включая собственное здоровье;
- формирование у человека мировоззрения *воинствующего оптимиста*².

² Воинствующий оптимизм – это умение находить, фиксировать и концентрировать свое внимание на позитивных сторонах внешнего окружения и своего внутреннего мира.

Почему именно Психотерапия здоровых?

Психотерапия здоровых вышла из авиакосмической психофизиологии, в рамках которой осуществлялось психологическое сопровождение лиц опасных профессий: летчиков, космонавтов, операторов сложных технологических систем, и других специалистов. Сложные, а часто экстремальные условия профессиональной деятельности этих людей требовали от них умения приспосабливаться к этим условиям, сохраняя при этом высокую работоспособность.

Как известно, такого рода профессиональная деятельность предполагает проведение среди кандидатов предварительного профессионального психофизиологического отбора, в ходе которого предпочтение отдается тем, кто обладает хорошими адаптационными возможностями. То есть, используя понятийный аппарат Общей теории психотерапии, эти люди должны были иметь высокий уровень Адаптивного интеллекта и обладать сверхнормативным здоровьем.

Профессиональная деятельность в экстремальных условиях приводит к истощению адаптационных возможностей организма, что, естественно, влияет не только на состояние здоровья операторов, но и на качество их деятельности. Как известно, потеря качества высокорискованной деятельности чревато очень серьезными последствиями. Достаточно вспомнить, хотя бы Чернобыльскую катастрофу и ее последствия.

Психологическое сопровождение лиц опасных профессий подразумевает использование различных психотехнологий, и, прежде всего, методов психотерапии для поддержания и, при необходимости, повышения у них уровня адаптации и формирования сверхнормативного здоровья. В большинстве случаев это получалось, так как уровень Адаптивного интеллекта у таких людей изначально был достаточно высок. Система медицинского обеспечения летного труда, созданная в советский период, считалась лучшей системой охраны здоровья членов летных экипажей по сравнению с другими профессиями.

Тогда же, д.м.н., проф. Л.П. Гримаком были сформулированы основные положения Психологии активности - направления в психологии и психотерапии, в которых нашли отражение результаты научно-практических исследований психологической устойчивости лиц опасных профессий (летчиков и космонавтов) и методов её повышения.

По Л.П. Гримаку, круг задач, стоящих перед Психологией активности, включает:

- «понимание психологических особенностей и закономерностей формирования основных психических состояний человека;
- уяснение психологических механизмов коррекции и самокоррекции психических состояний с целью устранения их отрицательных форм (в том числе стрессовых) и целенаправленного формирования положительных продуктивных состояний;
- овладение приемами самоуправления жизненным тонусом, уровнем работоспособности и творческих возможностей;
- выработку необходимых навыков психогигиены, рациональных привычек, свойств личности, черт характера;
- рациональную постановку и разумное обоснование жизненных целей (как ближайших, так и перспективных), выбор приемлемых путей их достижения;
- понимание прямого влияния нравственного облика на устойчивость нервно-психической сферы и состояние здоровья человека» [4, с. 15].

В конце 90-х – начале 2000-х гг. под руководством д.м.н., проф., академика РАО В.А. Пономаренко и д.м.н., проф., академика РАН А.Н. Разумова была разработана концепция «Здоровье здорового человека» [7]. В нее вошли методы и принципы Психологии активности, с целью создания условий для «профилактики и активного восстановления психофизиологических ресурсов организма, обеспечения его равновесия с окружающей средой, адаптивного реагирования на природно-социальные условия, а также осуществления противодействия экстремальным факторам» [4, с. 121].

Научно-практическая реализация Концепции здоровья здорового человека осуществлялась в рамках *восстановительной медицины*. «Отличительной особенностью восстановительной медицины является профилактическая направленность, реализуемая путем решения проблем, связанных с повышением адаптивных возможностей человека в целях восстановления и укрепления здоровья, повышения профессиональной надежности и долголетия на основе преимущественного применения природных и искусственных физических факторов, физических упражнений и факторов традиционной терапии» [3, с. 16].

Несмотря на то, что в восстановительной медицине учитываются патогенетические механизмы развития заболеваний, в её парадигме организм человека рассматривается вне нозологического подхода, а, прежде всего, с позиции наличия ресурсных возможностей для восстановления нарушенного здоровья и эффективной адаптации. В этой связи, специалисты, работающие в формате восстановительной медицины, исходят из *здравоцентричного* подхода в работе с человеком. Такой подход является альтернативой *болезнецентричного* подхода, доминирующего в аллопатической медицине.

Эта позиция имеет древние корни. Опирается здравоцентричное мировоззрение на понимание здоровья как «результат эволюции живого». Вот что по этому поводу писал академик В.А. Пономаренко: «Здоровье, как результат эволюции развития живого формировало информационную память для оценки опасности и угрозы жизни, определяло механизм регулирования для управления биологическим процессом адаптации. Оно, скорее всего, первоначально выступало и как разумность в стохастической среде угрожающих факторов. Разумность здоровья выражалась в приобретении изменчивости морфологических структур и динамических реакций, вариативности форм ответа, альтернативности, что говорит о проявлении творческого начала. Эта посылка наводит на мысль, что здоровье причастно к умственному развитию, которое относится к атрибутам души» [7, с. 47]. То есть, здоровье следует рассматривать как неотъемлемый компонент Внесознательного – частичку вневременного Бытия.

Здравоцентрический подход в отношениях с клиентами/пациентами несет в себе ряд мощных ресурсных посылов. Основной посыл здравоцентрического подхода связан с обеспечением метатехнологического уровня психотерапевтической коммуникации. Этот уровень способствует формированию феномена психопластичности клиента/пациента, что особенно важно на начальных этапах психотерапевтического процесса для преодоления его защитно-конфронтационной стратегии.

Важность преодоления защитно-конфронтационной стратегии клиента/пациента на самых ранних этапах психотерапевтической коммуникации, помимо прочего, обусловлена еще и тем, что по данным А.Л. Каткова «...наиболее распространенная психотерапевтическая проблематика, определяемая как актуальные мишени – дискомфортные эмоциональные состояния и чрезмерные эмоциональные реакции, деформированная система отношений, зависимость, искаженные когнитивные схемы, неприемлемые поведенческие стереотипы, психофизиологические симптомы, воспринимаемые как болезнь, и многие другие... с полным основанием могут быть определены и как ригидные проявления доминирующей защитно-конфронтационной адаптивной стратегии субъекта, и далее – деструктивного варианта прохождения адаптивно-креативного цикла (универсальный функциональный аспект)» [5, с. 278].

Устойчивое здравоцентрическое мировоззрение психотерапевта позволяет ему с первых мгновений выстроить с клиентом макротехнологическое и метатехнологическое оформление сессии, обеспечив тем самым, быстрое развитие у клиента необходимый уровень психопластичности. Это как раз то, что в Общей теории психотерапии формулируется как «Я-техника», «Оно-техника» [5].

По законам филогенеза в структурах головного мозга человека имеются морфофункциональные образования, соответствующие самым ранним этапам развития органической жизни. Согласно упрощенной модели эволюционной теории развития мозга – «триединого мозга», – это так называемый рептилоидный мозг (R-мозг). В нём заложены поведенческие стереотипы, связанные с инстинктом выживания и стремлением к продолжению рода, а также функции, обеспечивающие жизнедеятельность организма [1]. Очевидно, именно здесь содержится наша «информационная память для оценки опасности и угрозы жизни», а также врожденный «механизм регулирования для управления биологическим процессом адаптации». В совокупности со структурами лимбической системы, отвечающей за обработку эмоций [8], процессы, регулируемые R-мозгом, могут создавать у терапевта мощный внесознательный фиксируемый импульс активности сознания, который на внесознательном уровне воспринимается клиентом/пациентом.

Учитывая природу этого внесознательного импульса, связанную с выживанием, он изначально обладает исцеляющей силой, а его внесознательная природа делает его восприятие психикой клиента/пациента безусловным. Тем самым, мы сильно упрощаем формирования у клиента/пациента ресурсного состояния. Оно играет определяющую роль в возможности клиента/пациента перейти с первого этапа Адаптивно-креативного цикла - этапа адаптационной стабильности – напряжения – ко второму этапу - этапу мобилизации креативно-пластических ресурсов [5].

В центре здоровьесцентристой парадигмы находится человек, обладающий определенным уровнем здоровья. Определенный уровень здоровья есть даже у длительно и тяжело болеющих людей. Этот имеющийся уровень здоровья является тем ресурсом, на который можно опереться, помогая человеку преодолеть возникшие проблемы.

Таким образом, здоровье вместо чисто медицинской категории (как антитеза болезни) рассматривается в системе ресурсных ценностей. В контексте социальной жизни человека здоровье рассматривается как механизм обеспечения резистентности к неблагоприятным факторам. Здоровье в этом случае становится свойством, позволяющим человеку выстраивать успешный жизненный сценарий и полностью самореализоваться. Важно то, что любой клиент/пациент, с любым диагнозом, с которым мы работаем в мировоззренческой парадигме Психотерапии здоровых, рассматривается нами как потенциально здоровый.

Еще один ресурсный посыл здравоцентрического подхода, связан с *личной ответственностью клиента/пациента за собственное здоровье*. Партнерское отношение психотерапевта к клиенту/пациенту в формате Психотерапии здоровых основано на высоких этических стандартах.

Уже на начальном этапе установления терапевтической коммуникации решается задача перевода клиента/пациента из состояния деморализации в первичное ресурсное состояние. Причем, задача эта решается в процессе синергетических усилий альянса «психотерапевт – клиент/пациент», в результате чего, сам клиент/пациент начинает контролировать проблемную ситуацию. Таким образом удается избежать формирования патерналистской модели терапевтических отношений за счет упрочения партнерской модели.

В процессе дальнейшей терапии всячески подчеркивается и поощряется роль клиента/пациента в процессе разрешения его проблемных ситуаций, формировании эффективных поведенческих стратегий, восстановлении нарушенных функций организма. В условиях таких терапевтических отношений процесс завершения психотерапии и перевод клиента/пациента на самопсихотерапию протекает без какого-либо шлейфа созависимых отношений. Наоборот, в результате такой терапии у клиента/пациента появляется мощнейший ресурс уверенности в своих силах противостоять агрессивному воздействию среды.

Холистический (целостный) подход в восприятии клиента/пациента – в неразрывном единстве физических, психических, социальных и духовных аспектов его личности. Исходя из этого принципа, ресурсные возможности любого из указанных аспектов личности могут оказать исцеляющее воздействие на патогенетический механизм имеющегося у клиента/пациента нарушения (согласно герменевтическому принципу: «...как целое понимается из отдельного, но и отдельное может быть понято только из целого» [12]). Важно лишь их отыскать, а мобилизовать какой-либо один вид, например, био-, так, чтобы он помог клиенту стать эффективным, например, в социуме, с помощью феномена психопластичности, особого труда не составляет.

Важным элементом холистического подхода является принцип сохранения баланса внутренней энергии, широко распространенный в Восточной медицине. Этот эмпирически возникший в древности принцип восстановления здоровья в

настоящее время находит подтверждение благодаря исследованиям в нейропсихологии. Важность сохранения баланса определяется дихотомией, присущей живой природе. Но дихотомия живого имеет свойство *хиральности*³.

Так, большинство белков состоят из аминокислот с левой хиральностью, а входящие в молекулы ДНК и РНК остатки сахаров дезоксирибозы и рибозы во всех организмах имеют правую хиральность [10]. Еще одним примером хиральности в живой природе является межполушарная асимметрия, проявляющаяся в различных функциональных особенностях правой и левой гемисфер человеческого мозга, и, как следствие, асимметрией периферической нервной системы (симпатическая и парасимпатическая), и тела, в целом [2]. Возникает некий парадокс: с одной стороны, организм человека, включая головной мозг, функционирует как целостная система, с другой стороны, её функционирование детерминировано различиями между двумя входящими в неё подсистемами (половинками целого).

Можно предположить, что источником, стимулирующим жизнь живого существа, является движение в виде постоянного взаимодействия между различными по своим функциям половинками целого. Это взаимодействие можно сравнить с качелями в виде весов, концы которых поочередно движутся вверх-вниз, стремясь достигнуть баланса. Но на организм постоянно воздействуют и внутренние, и внешние силы, что приводит к нарушению иногда достигаемого баланса. Поэтому «качели» почти постоянно находятся в движении. Они могут иногда зависать в равновесном состоянии. Возможно, именно тогда у человека возникает ощущение гармонии. Для тех, кто знаком с медитативными техниками, это состояние может носить управляемый характер. Вероятно, именно в этих состояниях происходит накопление необходимой энергии - ресурса для дальнейшего движения наших внутренних «качелей жизни».

Формирование у человека мировоззрения воинствующего оптимиста. Важность этой позиции в Психотерапии здоровых основана на нескольких доводах. Прежде всего, это связь позитивного мировоззрения с достижением человеком уровня самоорганизации. Наличие нескольких вариантов объяснения важности этой позиции для выхода клиента на уровень самоорганизации связано как со сложностью формирования, так и разнообразием механизмов её воздействия на личность клиента.

Во-первых. Имея неудовлетворенную потребность, мы ставим цель. Достигая цели, удовлетворив потребность, мы радуемся, испытываем удовольствие, чувствуем себя счастливыми. На нейропсихологическом уровне этот процесс обеспечивается совместной работой неокортекса, лимбической системы и стволовых структур ЦНС (всех трех условных нейропсихологических уровней психики, где последние два являются морфологическим субстратом внесознательных процессов), то есть носит сознательно-внесознательный характер. Учитывая филогенетические особенности развития мозга человека, можно предполагать, что это врожденный психический алгоритм. Радуюсь, чувствуя себя счастливым, человек подкрепляет правильность функционирования этого врожденного механизма работы своих внесознательных процессов. Филогенетически возникшие свойства либо закрепляются, либо затормаживаются в процессе онтогенеза. Это торможение обычно приводит к генетическим трансформациям, сказывающимся на потомстве. То есть, своим ежедневным выбором в пользу либо пессимизма, либо оптимизма человек закладывает основы врожденных поведенческих стереотипов своих потомков. Наверное, об этом тоже стоит периодически вспоминать.

Многие действия человека, осуществляющиеся без контроля сознания – по командам внесознательного - направлены на то, чтобы человек был бы удовлетворен, испытал удовольствие. Именно поэтому так иногда сложно найти внутреннюю гармонию между «разумом» и «сердцем» – сознанием и внесознательным. В этом случае взаимодействие лимбических и стволовых структур (двух нижних уровней) по каким-либо причинам не подключается к неокортексу (морфологически обеспечивающего в том числе и сознание).

Испытав удовольствие, почувствовав, хотя бы на секундочку, себя счастливым, подтвердив своему внесознательному правильность того, что оно делает, человек стимулирует своё внесознательное к продолжению формирования очередных желаний. В этом случае мы можем предположить, что задействованы все три уровня, регулирующие психическую активность достижения цели. Так в нашем внесознательном рождаются мотивы и накапливаются ресурсы для достижения очередных целей.

Если человек не подкрепляет радостью, счастьем, позитивными эмоциями свои достижения, успехи, победы (все равно какие!), он вносит сбой в правильную программу работы внесознательного. Внесознательное «перестает понимать» правильно ли оно делает или нет. И через какое-то время просто перестает генерировать энергию желаний. Наступает состояние, носящее красивое название – «профессиональное (эмоциональное) выгорание». Чувствуя себя счастливым, пусть на мгновение, человек замыкает круг бесперебойной, надежной, правильной работы своей психики, всех её уровней. В этом случае мы можем говорить об интеграции мозговых структур. Интеграция всех уровней психики важна еще и потому, что неотреагированный должным образом нейропсихологический процесс приводит к дезинтеграции работы, прежде всего, лимбической системы и стволовых структур мозга, отвечающих на эмоционально-мотивационную сферу и работу функциональных систем, обеспечивающих жизнедеятельность организма. Таким образом, можно сделать вывод: положительные эмоции, радость, ощущение счастья необходимо психике человека, всему его организму для правильной, надежной работы. Ощущение счастья полезно для здоровья. И «головы», и «тела».

Во-вторых. Наше внесознательное устроено так, что всю поступающую к нам информацию, еще до ее осознания, мы оцениваем, прежде всего, с позиций ее потенциальной опасности. Внесознательное «заточено» на ловлю негатива. Такая «заточенность» позволяет нам вовремя насторожиться и быть готовыми замереть, драться или бежать. Благодаря этому мы и выжили. «Программным обеспечением» нашего мозга предусмотрена ориентация, прежде всего,

³ Хиральность (киральность) (англ. chirality, от др.-греч. χεῖρ – «рука») – отсутствие симметрии относительно правой и левой стороны.

реагировать на потенциально опасные для жизни ситуации. Это уже на последующих этапах обработки этой информации, в вышерасположенных уровнях психики, происходит ее распределение: по степени значимости, ее осознание и т.д.

Внесознательно ловя «негатив», наше тело реагирует, прежде всего, непроизвольным сокращением мышц. Для всех живых существ, способных к эмоциям, мышцы являются их телесным воплощением. Наши эмоции заявляют о себе через мышцы. Именно поэтому так называемых «мышц горя» у нас гораздо больше, чем «мышц радости», именно поэтому так быстро формируются «мышечные зажимы». К примеру, в лицевой мускулатуре. Известно, что центры, регулирующие тонус лицевой мускулатуры, занимают почти три четверти коры головного мозга. Т.е., вся мускулатура туловища, рук и ног, по объему занимающая 95% всей мышечной массы тела, управляется 25%-ми моторных нейронов, а какие-то 5% мышц лица – 75%-ми всех моторных нейронов. Именно поэтому наше внутреннее состояние так легко читается по выражению лица.

Из этих пространственных рассуждений о «заточенности» внесознательного на ловлю негатива следует то, что эта программа в нас уже встроена с рождения. Негативная оценка от нас никуда не уйдет. Мы её уже автоматически словили. Поэтому нет никакой необходимости дополнительно стимулировать нарастание негатива, да еще пытаться его как-то правильно осмыслить. Все равно не получится! Не получится по двум причинам. Одна вытекает из другой. Вторая причина, вытекающая из первой, о которой – чуть позже, связана с нашими чувствами и переживаниями, – когда мы переживаем, мы слишком пристрастны, чтобы быть объективными. Первой же причиной является особенность нашей психики формировать Объемную реальность. Она формируется по известной из Общей теории психотерапии формуле: генеративная активность психического – фиксируемый импульс активности сознания (ФИАС) – феномен субъективного времени – первичная информация – память – личность – актуальные планы «объективной» и «субъективной» реальности (вторичная информация) – модификация ФИАС – генерируемые атрибуты «объемной» реальности [5, с. 61].

Происходит это потому, что все наши чувства и переживания – сфера внесознательного человека. Во внесознательном, в той его части, которая связана с генеративной активностью психического и фиксируемым импульсом активности сознания (ФИАС), нет времени и нет пространства. Первичная информация «словлена», она еще не идентифицирована, а реакция организма по типу: «Что такое?» уже пошла. Время и место появляются тогда, когда человек начинает обрабатывать эту первичную информацию – на этапе феномена субъективного времени. Здесь подключаются остальные составляющие: память и личность. На этом уровне, очевидно, и происходит некий ключевой выбор внесознательного, отнести эту информацию к разряду опасных или безопасных. Если по мнению мудрого внесознательного эта информационная энергия не принесет человеку вреда, то тотальной мобилизации ресурсов его организма не происходит.

Но в психике есть еще актуальные планы «объективной» и «субъективной» реальности. А здесь как раз могут возникать иллюзорные страхи и сомнения, отражающие мировоззрение сознания «тотального пессимиста», либо спокойствие и уверенность «воинствующего оптимиста». В зависимости от этого на этапе модификации фиксируемого импульса активности сознания у человека возникает либо конфликт между спокойным и мудрым внесознательным, не видящим причин для тревоги, и пессимистичным сознанием, привыкшим во всем видеть угрозы. Таким образом, на выходе, после завершения обработки поступившей информации, объемная реальность может восприниматься человеком или как угрожающая, или как спокойная.

Именно потому, что «животному началу» каждого из нас природой дано обязательно, прежде всего, видеть негатив, для того чтобы максимально объективизировать картину мира, целесообразно тренировать свое сознание видеть позитив. Мир не одноцветный. Он не может быть только черным. Он гармоничный, многоцветный. И уж, по крайней мере, в нем кроме черного есть и белый цвет. В мире всего поровну. Таков закон природы. К той условной «негативной» половине, которую контролирует внесознательное, многие люди склонны плюсовать еще свой сознательный негатив, который при желании легко можно найти везде – достаточно вспомнить известный пример с наполовину наполненным стаканом. Перегружая свое сознание постоянным фиксированием негатива, человек, тем самым, нарушает природное равновесие, свой внутренний баланс. Этот дисбаланс очень хорошо может ощущаться в виде неудовлетворенности собой, дискомфорта, волнения, тревожности и т.д., что часто проявляется синдромом деморализации по Д. Франку [5]. В результате нарушается полноценное восприятие окружающего мира, что препятствует эффективному прохождению адаптивно-креативного цикла – неизбежного процесса, затрагивающего практически каждого в нынешние кризисные времена.

Завершая обсуждение преимуществ мировоззрения «воинствующего оптимиста», можно сделать вывод, что для полноты картины мира целесообразно везде и всюду активно и настойчиво искать хорошее и доброе, светлое и радостное. Следует «отпустить» свое внесознательное и довериться ему. Раз человек жив, значит, оно и так прекрасно справляется со своей работой – защищает его жизнь. Если довериться своему внесознательному, не мешать ему и не загружать лишними страхами, которые оно добросовестно обязано проверить, прежде чем отвергнуть, оно не пропустит реальную опасность. Потому что, пока оно проверяет виртуальный страх, умело выстроивший разумом в ходе пристального рассматривания очередного фейка из Интернета, реальная опасность может быть уже пропущена. Именно так, из-за недоверия к внесознательному и его перегрузке «информационным мусором», возникают травмы, и пропускается начало заболеваний.

В завершении этого материала следует привести еще одну цитату видного советского и российского ученого в области авиационно-космической медицины и психологии, глубокого мыслителя и философа, академика Владимира Александровича Пономаренко: «Историческая целесообразность гуманистической психологии видится в возвращении здоровью смысла высшей духовной потребности в пространстве Вселенского сознания» [11, с. 47].

Список литературы

1. Баарс Б. Трехмозг // Мозг, познание, разум: введение в когнитивные нейронауки = Cognition, brain, and consciousness, introduction to cognitive neuroscience. 2nd edition. Academic Press, 2010.: [пер. с англ.]: в 2 т. — М.: БИНОМ, 2014. — 464 с.
2. Брагина Н. Н., Доброхотова Т. А. Функциональные асимметрии человека. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1988. - 237 с.
3. Вялков А.И., Разумов А.Н., Бобровницкий И.П. Восстановительная медицина как новое направление в науке и практике здравоохранения. Оздоровительные и диагностические технологии восстановительной медицины. Многотомный каталог-справочник: / Под ред. член.-корр. РАМН А.Н. Разумова – М.: ООО «АльянсИнвест», 2003. 304 с.
4. Гримак Л.П. Психология активности человека: Психологические механизмы и приемы саморегуляции – М.: Книжный дом «ЛИБРОКОМ», 2010. – 368 с. (Из наследия Л.П. Гримака).
5. Катков А.Л. Общая теория психотерапии: Том 1.: Издательские решения, 2022. — 650 с.
6. Катков А.Л. Социальная психотерапия как ответ на феномен деструктивных социальных и биологических эпидемий [Электронный ресурс]: <https://firstpsy.ru/stati/sotsialnaya-psihoterapiya.html>
7. Концепция охраны здоровья здоровых в Российской Федерации. Приказ МЗ РФ от 21 марта 2003 года N 113 [Электронный ресурс]: <https://docs.cntd.ru/document/901859870>
8. Лурья А.Р. Основы нейропсихологии. Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений — М.: Издательский центр «Академия», 2003. — 384 с.
9. Нестик Т.А., Емельянова Т.П., Семенова Т.В. Переживание напряженной социальной ситуации: роль интернального локуса контроля // Новые психологические исследования. 2022. Т. 2. № 1. С. 88-107.
10. Никитин М. А. Происхождение жизни. От туманности до клетки — М.: Альпина нон-фикшн, 2016. — 542 с.
11. Пономаренко В.А. Культурологическая этика здоровья нации в третьем тысячелетии / Диагностические и оздоровительные технологии восстановительной медицины. Т.1, М., 2003, с. 47-50.
12. Шлейермахер Ф. Академические речи 1829 года — М.: Науч. изд., 1987. — 218 с.

PSYCHOTHERAPY FOR HEALTHY IN TIMES OF CRISIS

Strelchenko Andrey Borisovich - Doctor of Medical Sciences, full member and official international teacher of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League, Accredited specialist of the SRO "Union of Psychotherapists and Psychologists", psychotherapist of the Unified Register of Psychotherapists in Europe, Russia Moscow; strelchenkoab@gmail.com.

Odyn Vera Vladimirovna – doctor-expert of the highest category, organizer and presenter of socio-psychological trainings and projects, Honored Health Worker of the Russian Federation, Russia, Moscow; odina1961@mail.ru.

Annotation. The article discusses the conceptual and methodological aspects of psychotherapy for healthy people during a period of global civilizational crisis. The neuropsychological factors of psychological stability and the principles of its increase using psychotherapeutic methods are discussed.

Keywords: Psychotherapy for healthy people, psychology of activity, health-centered paradigm, neuropsychology.

References

1. Baars B. Triedinyi mozg / Mozg, poznanie, razum: vvedenie v kognitivnye neironauki [Triune brain // Brain, cognition, mind: an introduction to cognitive neuroscience]. 2nd edition. Academic Press, 2010.: [trans. from English]: in 2 volumes - M.: BINOM, 2014. - 464 p.
2. Bragina N. N., Dobrokhotova T. A. Funktsional'nye asimetrii cheloveka [Functional asymmetries of man]. 2nd ed., revised. and additional. M.: Medicine, 1988. 237 p.
3. Vyalkov A.I., Razumov A.N., Bobrovnitsky I.P. Vosstanovitel'naia meditsina kak novoe napravlenie v nauke i praktike zdorvookhraneniia. Osdorovitel'nye i diagnosticheskie tekhnologii vosstanovitel'noi meditsiny [Regenerative medicine as a new direction in the science and practice of healthcare. Health and diagnostic technologies of restorative medicine]. Mnogotomnyi katalog-spravochnik [Multivolume directory catalogue]: / Ed. corresponding member RAMS A.N. Razumova - M.: AllianceInvest LLC, 2003. 304 p.
4. Grimak L.P. Psikhologiiia aktivnosti cheloveka: Psikhologicheskie mekhanizmy i priemy samoreguliiatsii [Psychology of human activity: Psychological mechanisms and techniques of self-regulation] - M.: Book House "LIBROKOM", 2010. 368 p. (Iz naslediiia L.P. Grimaka [From the legacy of L.P. Grimak]).
5. Katkov A.L. Obshchaia teoriia psikhoterapii [General theory of psychotherapy]: Volume 1.: Publishing solutions, 2022. 650 p.
6. Katkov A.L. Sotsial'naia psikhoterapiia kak otvet na fenomen destruktivnykh sotsial'nykh i biologicheskikh epidemii [Social psychotherapy as a response to the phenomenon of destructive social and biological epidemics] [Electronic resource]: <https://firstpsy.ru/stati/sotsialnaya-psihoterapiya.html>
7. Kontsepsiia okhrany zdorov'ia zdorovykh v Rossiiskoi Federatsii [The concept of protecting the health of healthy people in the Russian Federation]. Prikaz MZ RF ot 21 marta 2003 goda N 113 [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated March 21, 2003 N 113] [Electronic resource]: <https://docs.cntd.ru/document/901859870>
8. Luria A.R. Osnovy neiropsikologii [Fundamentals of neuropsychology]. Ucheb. posobie dlia stud. vyssh. ucheb. zavedenii [Textbook aid for students higher textbook institutions]. M.: Publishing center "Academy", 2003. 384 p.

9. Nestik T.A., Emelyanova T.P., Semenova T.V. Perekhivanie napriazhennoi sotsial'noi situatsii: rol' internal'nogo lokusa kontroliia [Experiencing a tense social situation: the role of the internal locus of control]. Novye psikhologicheskie issledovaniia [New psychological studies]. 2022. T. 2. No. 1. P. 88-107.
10. Nikitin M. A. Proiskhozhdenie zhizni. Ot tumannosti do kletki [Origin of life. From nebula to cell]. M.: Alpina non-fiction, 2016. 542 p.
11. Ponomarenko V.A. Kul'turologicheskaia etika zdorov'ia natsii v tret'em tysiacheletii [Culturological ethics of the nation's health in the third millennium]. Diagnosticheskie i ozdorovitel'nye tekhnologii vosstanovitel'noi meditsiny [Diagnostic and health technologies of restorative medicine]. T.1, M., 2003, p. 47-50.
12. Schleiermacher F. Akademicheskie rechi 1829 goda [Academic speeches of 1829]. M.: Scientific. ed., 1987. 218 p.

ТРИ НОВЫХ ЗАКОНА ПСИХОЛОГИИ, ПСИХОТЕРАПИИ И ПЕДАГОГИКИ И ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ ПСИХОЛОГА, ПСИХОТЕРАПЕВТА И ПЕДАГОГА

Табидзе Александр Александрович, клинический психолог, член-корреспондент Российской Академии Естественных Наук (секция «Геополитика и безопасность»), директор Научного Центра «Психопедагогика» Минобрнауки РФ, доктор физико-математических наук, профессор, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, руководитель модальности, Москва, Россия. a.a.tabidze@yandex.ru

«Государства погибают тогда, когда не могут более отличать хороших людей от дурных».
Антисфен, древнегреческий философ

«Один опыт я ставлю выше тысячи мнений, рожденных воображением».
М. В. Ломоносов

Дополненные и переработанные материалы доклада на X Международном научно-практическом конгрессе психологов и психотерапевтов (Санкт-Петербург, 31.02 – 01.03.2023) «Четыре ошибки Зигмунда Фрейда и авторская 4-х частная модель содержания психики» (<https://search.rads-doi.org/project/11804/object/169938> <https://oppl.ru/up/files/vypuski-antologii/antologiya-v11-2023.pdf> стр.115–121) и видео-доклада на конференции ОППЛ «Кризис духовности» 20.05.2023 (<https://www.youtube.com/watch?v=TDGI1GiHQIU/>)

Аннотация. Установлен новый закон психологии и психотерапии: человек – не *homo sapiens*, а *homo emotions*. Этот закон вытекает из экспериментально доказанного психологического протокола в следующей временной последовательности: Стимул – Эмоция – Мысль – Реакция (С – Э – М – Р). Найдено, что *эмоция*, как реакция бессознательного, опережает *мысль*, реакцию сознания, на 0,2 – 0,3 секунды. Первичная сигнальная система опережает вторичную на 0,2-0,3 секунды.

Этот протокол противоположен давно установившимся в отечественной и мировой психологии протоколам С – М, Э – Р, где принято, что сознание и бессознательное действуют едино, одновременно, недизъюнктивно (З. Фрейд, Мясищев В.Н, Выготский Л.С., Рубинштейн С. Л., Брушлинский А.В., Дж. Мэйер, П. Сэловей, Д. Карузо и др.) или где сознание опережает бессознательное С – М – Э – Р (Аарон Бек, Ковпак Д.В. и др.).

Все многочисленные выводы настоящей статьи вытекают из этого нового протокола С – Э – М – Р. На примере критики образной 2-х частной модели психики Зигмунда Фрейда (всадник на лошади) показано, что многие фундаментальные гипотетические положения философии, психологии, психотерапии и педагогики требуют уточнения.

Представлена новая авторская 4-х частная модель психики, являющаяся основой единой теории психологии личности и соответствующая 4-х частной био-психо-социо-духовной парадигме психотерапии

Предложен новый численный показатель психологического здоровья человека – степень эмоциональной зрелости.

Сформулированы три новых закона психологии, психотерапии и педагогики.

Введение в описание образной модели психики человека инстинкта сохранения вида позволяет заключить о естественно-научной природе нравственности (духовности).

Предложено использование данной модели в качестве основы российской психологии, психотерапии, системы образования.

Ключевые слова: образная модель психики, сознание, бессознательное, эмоциональная зрелость, инстинкт сохранения вида.

Введение

Психология – наука новая, ещё не установившаяся. В ней еще нет единого общепринятого образного представления содержания психики человека, фактически нет своего собственного образного предмета.

Что такое образное представление? Например, в физике модель атома ранее представлялась в виде пудинга, начиненного изюминками (электронами, модель Томсона). Эта модель была тупиковой и не могла иметь практического применения.

В настоящее время принята планетарная модель Резерфорда, в которой вокруг ядра вращаются электроны. Такое образное планетарное представление атома позволило совершить прорыв в создании мощных новых источников энергии – атомных электростанций и в создании атомного и ядерного оружия.

Аналогичная ситуация имеет место в психологии. В чём причина тупикового положения психологии? В том, что она пока не в состоянии обосновать и изменить самоагрессивное и агрессивное поведение человека на всех ступенях социальной лестницы (психогенные заболевания, конфликты, разводы, противостояние, войны и др.)

В настоящее время общепринятым образным представлением психики является двухчастная модель Зигмунда Фрейда, которая имеет свои ограничения, фактически – ошибки.

Что это за ошибки?

Ошибка первая: Сознание человека – базис, оно первично; бессознательное – надстройка, оно вторично.

До З. Фрейда основным содержанием и функцией психики было – сознание (Карл Маркс, «Общественное бытие определяет сознание», 1859). Т.е. базисом психики являлось сознание. Отсюда человек – венец природы, хозяин своей жизни, поступков, событий, судьбы. Это социоцентрическая одночастная модель. Естественно, что педагогическая и психологическая цель совершенствования психики в этом случае – совершенствование базиса – сознания, повышение его осознанности.



Рис.1. Образная 2-х частная модель психики З. Фрейда (1923).

Зигмунд Фрейд, следуя работам о бессознательном немецкого философа -идеалиста Эдуарда фон Гартмана (1868), внёс в структуру психики кроме сознания еще понятие бессознательного, учитывающее «волю к жизни» - инстинкт самосохранения человека. Образную модель психики З.Фрейд представил – всадник (сознание) на лошади (бессознательное) (1923) (Рис.1). Это двухчастная модель.

Целью созданного им психокоррекционного психоанализа было повышение осознанности, преодоление психических травм, полученных в детстве, путём осознания раскрытых им 10 защитных механизмов бессознательного. Здесь также, как у К. Маркса, ведущая роль в психике оставалась за сознанием.

Хотя в этой модели сознание и бессознательное автономные, независимые структуры, тем не менее им было принято, что сознание проявляет свою психическую реакцию одновременно или раньше бессознательного. Сознание по-прежнему – базис, ведущее, оно первично.

Так ли это? Оказалось – не так.

Начиная с 2002 года выходят статьи и книги Арндта Трайдла (Институт Мозга, Вена) о визуализации эмоциональных состояний. С помощью магнитной энцефалографии им показано, что возбуждение нейронов в коре головного мозга, отвечающего за сознательные, когнитивные, ментальные процессы, как реакция на эмоционально значимый стимул, отстает от возбуждения нейронов в лимбической системе, отвечающей за эмоциональное реагирование, на 0,2-0,3 секунды / 1 /, т.е. реагирование не едино, не одновременно – дизъюнктивно.

Следовательно, если эмоции возникают ДО их осознания, то, естественно, что они являются продуктом бессознательного.

Отсюда вытекает **фундаментальный вывод**, что если бессознательная, **эмоциональная** сфера опережает понятийную, сознательную, то она и является **базисом**, первичной, ведущей, а сознание, поскольку отстает, – является надстройкой, вторичной, ведомой.

Таким образом, настоящий протокол имеет следующий вид: С – Э – М – Р. Он экспериментально подтверждает как объективное существование бессознательной сферы в психике человека, так и опережение его реакции по отношению к сознательной сфере.

Второй аргумент по превалированию роли бессознательного над сознанием вытекает из сопоставления опыта существования бессознательного живой материи (примерно 500 млн. лет) с опытом сознания человека (возникшего недавно примерно 500 тыс. лет назад), что составляет 1:1000.

Тогда, если сравнивать психику с айсбергом, то вершина айсберга (сознание) представляет всего 0,1%, а его подводная часть – 99,9% (бессознательное).

Автономность бессознательного может быть сопоставлена с Автономной Вегетативной Нервной Системой (ВНС).

Итак, **бессознательное – базис**, первично; **сознание – надстройка**, вторично.

Поэтому в модели З. Фрейда поводыря должны быть представлены наоборот – не у всадника, а у лошади. Эти фигуры должны поменяться местами. В таком случае эта модель естественно преобразуется в модель кукловод – марионетка (рис. 2). Продолжая этот вывод, кукловод должен быть с лицом лошади. Но лошадь-травоядное животное, и её психофизиология не сочетается с психофизиологией млекопитающего человека. Поэтому правильнее выбрать млекопитающее животное, например – тигр. Млекопитающие животные – агрессивны.

Из этого рисунка чётко и наглядно видна природа агрессии человека – это его агрессивное животное бессознательное. Это биологоцентрическая модель.

Отсюда происходит двойная агрессия бессознательного на личность человека – внутренняя, по отношению к личности – психогенные заболевания, и внешняя агрессия – конфликтные отношения, войны. Следуя этому выводу, Зигмунд Фрейд и его последователь Конрад Лоренц (Нобелевский лауреат) пришли к неутешительному выводу о неизбежном самоуничтожении человечества.



Рис. 2. Новое представление психики.
Кукловод (бессознательное-тигр) и марионетка (сознание-человек)

Таким образом, современная психология и педагогика совершенствует не ту сферу. Они совершенствуют надстройку, а не базис. Поэтому в совершенствовании психики на первое место должна быть поставлена настоящая базис – эмоциональная сфера, снижение агрессивных качеств бессознательного-тигра, а не интеллектуальная сфера, не совершенствование сознания, личности человека с помощью социцентрических методов.

Для совершенствования эмоциональной сферы социцентрические методы непригодны.

Какие же это социцентрические методы и кто их развивает?

Это:

1. Психоанализ З. Фрейда (проф. Решетников М. М., Восточно-Европейский Институт Психоанализа, СПб)
2. Теория отношений (проф. В. Н. Мясищев, СПб)
3. Личностно ориентированная реконструктивная психотерапия ЛОРП (проф. Б. Д. Карвасарский, СПб)
4. Когнитивно - поведенческая терапия А. Бека (КПТ), (проф. Ковпак В. Д., проф. Курпатов А. В., проф. Козлов Н. И. («СИНТОН»))
5. Культурно-историческая теория Л.С. Выготского (проф. Асмолов А. МГУ.)
6. Теория эмоционального интеллекта Мэйера, Сэловея, Карузо (проф. Сергиенко Е. А. Институт Психологии РАН)
7. Концепция недизъюнктивного подхода (концепция одновременного проявления сознания и эмоций) (проф. Рубинштейн С.Л., проф. Брушлинский А.В., проф. Журавлев А.Л., проф. Знаков В.В., проф. Ушаков Д.В., проф. Александров Ю.А. и др.) Институт Психологии РАН.
и др.

В социцентрических теориях роль бессознательного принижается или вообще не учитывается (например, в КПТ).

С позиции нового психологического протокола С – Э – М – Р все эти социцентрические теории требуют пересмотра или уточнения.

Таким образом, у психологии и психотерапии появляются четкие мишени психокоррекции – это эмоциональные качества кукловода - тигра (бессознательного), которые можно напрямую измерять психодиагностическими методами и корректировать психотерапевтическими (не психологическими) техниками и также оценивать результат психокоррекции.

Поэтому, расхожие формулы совершенствования психики типа: «Путь к себе», «Помоги себе сам», «Познай себя и ты познаешь мир» - не верны и вводят в замешательство.

Теперь у нас есть четкий отдельный автономный объект совершенствования психики – это эмоциональная сфера. Отсюда следуют формулы: «Путь к кукловоду», «Помоги кукловоду», «Познай кукловода, и ты познаешь мир», и наконец «Сделай кукловода своим миролюбивым другом с человеческим лицом».

Уточнение философских положений

Основной вопрос философии звучит так: «Что первично – материя или сознание?». Исходя из нового протокола С – Э – М – Р, ни то, ни другое. Первично – бессознательное.

Далее, исходя из нового протокола С – Э – М – Р философская теория отражения преобразуется в *теорию двойного отражения*. Сначала от бессознательной сферы (подкорки), потом через 0,2- 0,3 секунды от сознательной (коры). Следует обратить внимание на тот факт, что результаты отражения от этих двух сфер могут не совпадать. Например, Бессознательное говорит: «Хочу!» Сознание говорит: «Нельзя!». Это внутренний конфликт по Зигмунду Фрейду между сознанием и бессознательным. Но первое слово всегда за бессознательным. И в состоянии аффекта оно подавляющее. Почему?

В психиатрии и клинической психологии известно положение, что при сильных эмоциях (аффектах), при сильной усталости, при сильном стрессе, угрозе жизни или авторитету, алкогольном опьянении, вожделении и др. сознание сужается, иногда вплоть до исчезновения. Но это не кома, человек в действии, явная марионетка. Отражающая реакция, управление идет только от неукротенной бессознательной сферы, только от кукловода.

Протокол укорачивается: Стимул – Эмоция – Реакция (С – Э – Р).

Из этого протокола вытекает новый закон психологии и психотерапии:

«Человек – не *Homo sapiens*, человек – это *Homo emotions*».

В этом важном укороченном протоколе когниции, мысли, лингвистика, сознание, личность, а, следовательно, и разум – отсутствуют. Это знакомые нам состояния эмоционального возбуждения, когда контроль сознания, контроль разума за речь, а может быть и действиями, утрачивается. Например, «Слово не воробей, вылетит – не поймаешь».

Аналогичные выводы делает поэтому поводу проф. Собчик Л.Н. «Сталкиваясь с незапланированными ситуациями, вызывающими стресс, человек может утратить частично или *полностью контроль* рассудка над чувствами. Слетает фасад, передний, поверхностный план *личности*, за которым раскрывается более откровенная *сущность (курсивы мои)* человеческой природы» /2/.

Поэтому теория эмоционального интеллекта Мэйера, Сэловея, Карузо, построенная на контроле сознания над эмоциями, здесь не работает. То же самое можно сказать о теории когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) Аарона Бека и других социоцентрических теориях. Контролирующего сознания в психике в этих моментах нет, оно отсутствует, контролировать нечем.

Трагедия таких нередких ситуаций в том, что в эти моменты человек принимает деструктивные судьбоносные решения. Ломаются судьбы, разрываются многолетние добрые отношения, теряется многолетний труд. Но ответственность (уголовную, материальную или моральную) за деструктивный бессознательный проступок всегда будет нести в дальнейшем отсутствующее в этот момент сознание, сам человек.

Ситуация на первый взгляд безысходная, подтверждающая предсказания З.Фрейда и К.Лоренца.

Из этого протокола видно, насколько важно человеку иметь гармоничную структуру бессознательного, которой можно доверять и которая не подведет. Какова эта структура? Об этом в статье будет идти речь позже.

Ошибка вторая: Бессознательное – одно. Мораль и нравственность равнозначны.

Одновременно со своей образной двухчастной моделью, Зигмунд Фрейд вводит в психотерапию трехчастную гипотетическую модель – Ид, Эго и СуперЭго. Ид представляет инстинкты человека (бессознательное), Эго – социальный опыт человека (сознание), СуперЭго – его одновременно моральный и нравственный (духовный) компонент.

Здесь сразу бросается в глаза противоречие – несовпадение двухчастной образной и трехчастной гипотетической модели. Это противоречие З. Фрейд пытается преодолеть утверждением, что всадник (сознание) является одновременно носителем как социального опыта, так и морального и нравственного (духовного) компонента, то есть носителем одновременно Эго и СуперЭго.

Многие авторы в психотерапевтических и педагогических кругах придерживаются фрейдовской позиции – что духовность (нравственность) социализирована в структуре сознания, то есть является, как и мораль, аспектом ментальности.

Возможно ли это? Нет, невозможно.

Как невозможно «впрячь в одну повозку коня и трепетную лань». Потому что мораль и нравственность - различные категории. Потому что моральные устои изменчивы и зависят от устоев социальной системы. Например, «Спекулянт, цеховик (нетрудовые доходы), валютчик» были недавно жёстко осуждаемы в нашем обществе, сейчас устои изменились и изменились эти понятия на «бизнесмен, предприниматель, брокер» и стали одобряемыми.

А нравственные устои: «не убий, не укради, не лжесвидетельствуй и др.» – незыблемы.

Поэтому автор настоящей статьи в модель З. Фрейда (рис.1), кроме имеющегося инстинкта сохранения индивида, вводит второй инстинкт – инстинкт сохранения вида (рис.3). Устанавливается присутствие в психике человека так называемого видового бессознательного. Оно соответствует представлениям о коллективном (К.Г.Юнг, 1916), духовном (Гурджиев Г.И., 1924), ноосферном (Вернадский В.И., Тейяр де Шарден, 1927) бессознательном.

Эти два бессознательных демонстрируют существование в природе двух противоположных, противодействующих сил – деструктивных и конструктивных, разрушения и созидания, энтропии и негэнтропии, одновременному присутствию в человеке сил добра и сил зла, змея-искусителя (черта, беса, сатаны, дьявола, золотого тельца, Люцифера) и ангела хранителя. Мы знаем, что в православной культуре эти два бессознательных (черт-искуситель и ангел-хранитель) хорошо известны.

В психотерапии известно положение, что бессознательное обладает чертами характера ребенка не старше 5-7 лет. / Васютин А.М. «Психохирургия», 2021 / В социуме возраст бессознательного в ребенке принят выше – 14 лет, возраст получения паспорта и несения ответственности за свои дела и поступки.

В авторской модели эти два бессознательных в продолжении развития модели З.Фрейда (всадник на лошади) представлены ребёнком-кентавром и видом (духом, хозяином) сидящим в карете (рис. 3) /3 , 18 /.

«Человек – это поле битвы между Богом и Дьяволом» (Ф.М. Достоевский).

«Но две души живут во мне, и обе не в ладах с друг другом» (Гёте, «Фауст», перевод Б. Пастернака).

Обнаруживается истинная природа внутреннего конфликта – это конфликт между индивидуальным и видовым бессознательным. Как показывает опыт сознание часто выбирает деструктивную, разрушительную позицию индивидуального бессознательного, позицию З. Фрейда и К. Лоренца. Но имеют место условия, при которых сознание выбирает конструктивную позицию видового бессознательного. Что это за условия – будет показано ниже.



Рис. 3. Образная 4-х частная модель психики Табидзе А.А. (2016)

Таким образом, бессознательных в психике два – первое – индивидуальное и второе – видовое, при этом мораль и нравственность неравнозначны, и они разнесены. Мораль является продуктом сознания, аспектом ментальности, рациональности, интеллектуальной культуры человека, а нравственность (духовность, совесть) – продуктом второго бессознательного, аспектом видовой эмоциональности (эмоциональной культуры, эмоциональной зрелости человека). За мораль в авторской модели отвечает кучер, за нравственность – дух, хозяин, вид.

Ошибка третья: Механизм агрессии человека – психологический.

В своей модели, всадник на лошади, З. Фрейд игнорирует материальный носитель (тело) как сознания, так и бессознательного. По этому поводу сам З.Фрейд писал :«У меня нет никаких ни теоретических, ни терапевтических знаний, так что мне приходится вести себя так, как если бы передо мной было только психологическое». Из этого изречения следует, что несмотря на недостаточность информации он принимает и утверждает психологическую, социальную природу агрессии человека. Этой же позиции придерживается проф. Решетников М.М. в своей статье «О социально-психологической природе деструктивного поведения, агрессивности и общемирового роста преступности» / 4 /.

Правомерно ли это? Нет, не правомерно.

В клинической психологии хорошо известно, что между эмоциональными состояниями человека и его вегетативно-эндокринными реакциями имеется тесная *психофизиологическая связь*.

Феномен агрессии человека не может быть рассмотрен без феномена самоагрессии. Бессознательные эмоциональные негативные состояния, которые человек допускает присутствовать в своей психике и являются фактом самоагрессии. Так бессознательные эмоциональные реакции тревожности приводят к выработке организмом высоких значений гормонов нездоровья, в частности - кортизола, которые в хроническом состоянии приводят к внутренней самоагрессии, саморазрушению организма.

Психосоматика – это результат самоагрессии.

Психодиагностика интенсивности эмоций с помощью теста Кеттелла пациентов клиники неврозов демонстрирует 100%-й высокий уровень тревожности и напряженности у этих пациентов / 5 /. Уровень кортизола в сыворотке крови пациентов с тревожной депрессией более чем в 5 раз выше по сравнению с нормальными значениями / 6 /. И эти же состояния тревожности и напряженности являются платформой внешней агрессивности человека. Так заключенные пенитенциарной системы также демонстрируют высокий уровень эмоциональной тревожности и напряженности / 7 /.

Таким образом, механизм агрессии не психологический, а психофизиологический.

Тело является исполнительной частью бессознательного и должно быть включено в структуру психики. В клинической психологии этот факт давно учитывается, в результате чего ей принята 3-х частная био (тело) – психо (бессознательное) -социальная (сознание) модель. В авторской 4- частной модели тело представлено каретой (рис 3).

Ошибка четвертая: Причина психической травмы социальная – детские негативные ситуации и переживания.

Такое правомерно только в том случае, если в структуре психики отсутствует психофизиология тела, как в предыдущем случае. Тогда считается, что ребёнок при рождении – «табула раса», чистый лист бумаги, и все его негативные качества обусловлены негативным детством и негативным воспитанием.

Но сейчас хорошо известно, что психологические качества кроме средового влияния передаются по наследству.

Остается вопрос – в каком соотношении?

Ряд ученых и даже политиков обосновывают и принимают высокую наследственную передачу психологических признаков, в частности тревожности, – до 70-80%. /8, 9, 10 /.

Тем не менее, некоторые отечественные психологи, например, проф. Козлов Н.И. (Ректор Университета Практической Психологии «СИНТОН») считает наследственный вклад незначительным – около 5% и поэтому излагает преимущественно социальную природу травмы, что на наш взгляд – неправомерно.

Автор настоящей статьи экспериментально показал, что некоторые психологические и психофизиологические (электропунктурные) признаки передаются по наследству /11/. Также автор обнаружил низкую эффективность психокоррекционной работы психологическими методами, например, КПТ / 12 / и высокую при психокоррекции напрямую в работе с эмоциональными состояниями / 13 /.

Таким образом причина психической травмы больше наследственная – 70%, чем социальная – 30%.

Исправление ошибок

Для исправления ошибок используются методы психотерапевтической педагогики (ПТП) /14,15 / на основе авторской психодеформационной концепции личности / 17 /. Авторская модель и методы ПТП – биологоцентрические.

В работах /18-20/ обоснована необходимость ввода в психологию нового психодиагностического показателя психологического, точнее психо-эмоционального здоровья – степени эмоциональной зрелости EQ. Как будет показано, этот показатель является критерием переход модели З. Фрейда в авторскую.

EQ = C + L + O + Q4

где измеряется следующий (авторский) набор полярных психо-эмоциональные качеств:

(- C) – эмоциональная неустойчивость, (- L) – подозрительность, (- O) – тревожность,(- Q4) – напряженность и (+C) – эмоциональная устойчивость, (+L) – доброжелательность, (+O) – спокойствие, (+Q4) – расслабленность.

Когда сумма этих качеств – отрицательная (меньше 0), то гормоны тревоги, стресса (кортизол и др.) блокируют проявление инстинкта сохранения вида и перед нами эмоционально незрелый человек (модель З. Фрейда) с одним инстинктом самосохранения. Если сумма положительная (больше 0), то гормоны здоровья (дофамин, окситоцин и др.) включают инстинкт сохранения вида и перед нами эмоционально зрелый человек (модель Табидзе А.А., 2016) с двумя инстинктами. Таким образом модель З. Фрейда и авторская не противоречат друг другу, а переходят одна в другую, в зависимости от степени эмоциональной зрелости.

Поэтому авторская модель является единой.

Синонимами степени эмоциональной зрелости являются:

1. Степень психологического здоровья
2. Степень стрессоустойчивости
3. Степень эмоционального интеллекта EQ (конструктивного или деструктивного)
4. Степень внутренней гармонии или дисгармонии
5. Степень агрессивности
6. Степень осознанности

и др.

Используя психодиагностику на определение степени эмоциональной зрелости, можно все многочисленные теории психологии личности (их более 20) / 9 / привести к этим двум моделям.

Следует подчеркнуть, что *эмоционально незрелый* человек не обладает свободой воли, свободой выбора. На агрессивный стимул он, из- за наличия у него только одного инстинкта самосохранения, бессознательно, рефлекторно отвечает агрессивной реакцией. «Око за око, зуб за зуб».

Эмоционально зрелый человек обладает свободой воли, свободой выбора. На агрессивный стимул он, из-за наличия у него двух инстинктов, осознанно может выбрать или агрессивный ответ, или миролюбиво «подставить щеку».

Отсюда *цель педагогики и психологии* это преодоление с помощью обучающего воспитания – негативных психологических мишеней (- С, - L, - O, - Q4), достижение человеком положительной степени эмоциональной зрелости (EQ=+5 и выше) / 20 /.

Для профессионального психолога критерий степени эмоционально зрелости равен EQ= +10 и выше, тогда его психика соответствует авторской 4-х частной модели психики и его бессознательное приобретает гармоничный, человеческий вид (правый рис. 4).

Тогда, благодаря положительным качествам (+ С, + L, + O, + Q4), у него включается инстинкт сохранения вида, улучшаются за счёт возникшей внутренней гармонии отношения, он становится неуязвим к психосоматике и неврозам.

По сравнению с другими профессиями, для психолога высокие личностные психоэмоциональные качества являются профессиональными – это *признак профпригодности*.

Эмоционально зрелые психологи становятся примером, образцом для окружающих. Они являются центрами кристаллизации гармонии социума, «солью земли». «Спасись сам и вокруг тебя спасутся тысячи», – говорил Серафим Саровский.

Переводя эти слова на наше время и на нашу ситуацию можно сказать: «Стань эмоционально зрелым, и по твоему примеру, по твоему образцу, станут эмоционально зрелыми – тысячи». Отсюда становится ясен смысл призыва к «спасению» с позиции православно-христианской культуры. Стань эмоционально зрелым, и ты спасёшься от психогенных заболеваний – психосоматики и неврозов (депрессии, уныния и д.), от бессознательных агрессивных состояний (конфликтов, войн), от неблагоприятных поступков, о которых будут беспокоить угрызения совести.

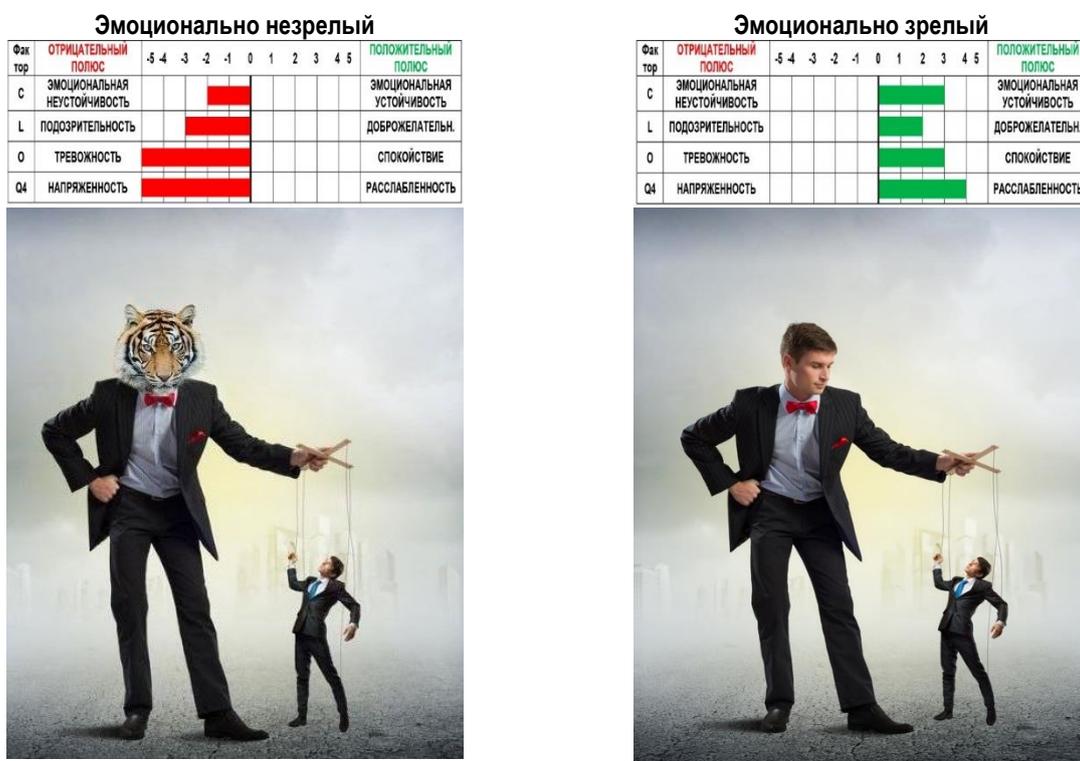


Рис.4. Образный портрет эмоционально незрелого и эмоционально зрелого человека.

Поэтому первейшая и главнейшая задача любого психолога и педагога – установить к какой категории психики относится проявление его бессознательного, одноинстинктного или двухинстинктного, и вторая задача – перейти в группу двухинстинктой категории эмоционально зрелых личностей с EQ ≥ (+10) / 20 /.

Следует подчеркнуть, что автономность бессознательного обусловлена наличием Автономной Вегетативной Нервной Системы (ВНС), бессознательное – это и есть автономная ВНС. Психофизиология эмоционально зрелого человека качественно отличается от психофизиологии незрелого. Согласно теории Стивена Порджеса у эмоционально зрелого человека в стрессовой ситуации автоматически (бессознательно) активизируется вентральная ветвь парасимпатической части автономной ВНС, позволяющая человеку подняться над напряженной ситуацией и спокойно принять конструктивное решение, для эмоционально незрелого – активизируется более древние симпатическая часть ВНС («бей или беги») или дорсальная ветвь парасимпатической части ВНС («замри»). У эмоционально незрелых эта вентральная ветвь в достаточной мере не выработана. На это показывают негативные психологические качества теста.

Как выработать психологические качества и психофизиологию эмоционально зрелого человека?

Для этого и создана новая педагогическая система – психотерапевтическая педагогика, педагогика обучающего воспитания /13-18/. Она направлена на совершенствование не сознательной, не интеллектуальной сферы, а на совершенствование бессознательной, эмоционально сферы, на совершенствование «души».

Для начальной школы создан курс «Человековедение» и «Самозащита от табакокурения и наркотиков» / 14,15,16 /. Для широких слоев населения используется курс-сопровождение «Стрессоустойчивость «под ключ» за два месяца с гарантированным результатом».

Почему два месяца? Из психологии известно, что сформировать новые психологические навыки меньше чем за 21 день невозможно. По окончании курса каждый слушатель получает Аттестат Эмоциональной Зрелости, где он наглядно видит результат своей психологической работы. Например, из рис.5 видно, что для клиентки с паническими атаками за два месяца были сформированы новые навыки – доброжелательность, внутреннее спокойствие, внутренняя раскованность, эмоциональная устойчивость существенно выросла. Панические атаки прекратились.



Рис.5. Результаты тестирования слушательницы до и после двухмесячного курса.

На рис.6 представлены результаты групповой работы с сотрудниками 16 человек одной страховой компании.

Сотрудники одной страховой компании (группа 16 человек)



Рис. 6. Суммарная степень эмоциональной зрелости группы из 16 человек до и после курса.

Количество слушателей для такого курса может быть неограничено.

Как показывает сравнение результатов, эффективность курса психотерапевтической педагогики (ПТП) значительно выше результатов использующих подходы поведенческой или когнитивно-поведенческой терапии / 12 /.

Чрезвычайная важность использования этого направления в современной системе образования отражена в стихах русского поэта Николая Алексеевича Заболоцкого:

«Не позволяй душе лениться,
Чтоб в ступе воду не толочь,
Душа обязана трудиться,
И день и ночь, и день и ночь.

Не разрешай ей спать в постели,
При свете утренней звезды,
Держи лентяйку в черном теле,
И не спускай с неё узды.

Коль дать ей вздумаешь поблажку,
Освобождая от работ,
Она последнюю рубашку,
С тебя без жалости сорвет.

А ты хватай её за плечи,
Учи и мучай дотемна,
Чтоб жить с тобой по-человечьи,
Училась заново она...»

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, двухинстинктивный, психологически здоровый), или не принимает (эмоционально незрелый, одноинстинктивный, психологически нездоровый, в этом случае – раковый).

Исследования психологического здоровья социума (более 500 человек), включая педагогов и психологов, показывают следующую пропорцию / 18 /:

около 20% - эмоционально зрелые, здоровые члены социума, $EQ \geq (+5)$,
около 30% - эмоционально незрелые, раковые члены социума, $EQ \leq (-5)$,
около 50% - нулевые, промежуточные. $(-4) \geq EQ \leq (+4)$

Заинтересованные лица могут легко проверить самостоятельно эти цифры.

Под действием сложных бытовых условий и негативного влияния СМИ нулевые, промежуточные начинают примыкать к эмоционально незрелым. И тогда устанавливается следующее соотношение: 80%-20% в пользу эмоционально незрелых. Это грозная цифра. Количество эмоционально зрелых неуклонно падает, эмоционально незрелых растет. Человечество постепенно вырождается и сворачивается.

Данный вывод находит подтверждение в книге проф. Багдасаряна В.Э., известного историка и политолога, где приводятся следующие цифры – 50% мировых ресурсов принадлежит 1% населения, более того – под контролем 26 индивидуумов. По этому поводу он пишет: «Онтологический (*бытийный*) раскол приводит к расколу антропологическому, подразумевающему распад видового единства человечества» / 21, стр. 192 /. И далее: «Меньшая часть человечества

исторически установила систему, закрепляющую свое превосходство над большинством. Возникает угроза распада человеческого видового единства. Необходимо выдвигание альтернативной модели мирового развития» /21, стр.337/.

Здесь уместно привести изречение древнегреческого философа Антисфена: «Государства погибают тогда, когда не могут более отличать хороших людей от дурных». В нашем случае в переводе на психологический язык, когда не могут отличать эмоционально зрелых от эмоционально незрелых.

Противостоять этому может новая система образования – отечественная психотерапевтическая педагогика, о которой речь шла выше.

В связи с этим **у психологии появляются новые задачи:**

- в первую очередь честно знать для себя и демонстрировать для клиента и для окружающих свою принадлежность и соответствие профессии психолога (или социального психолога) по личностному тесту, демонстрировать свою профпригодность, т.к. личностные качества в данной профессии являются профессиональными. В качестве примера для подражания я демонстрирую свой собственный портрет (рис.7). Многие профессиональные психологи поддерживают это требование и уже имеют такой собственный портрет.

- выйти за пределы психологии индивидуальности, представляемой, например, проф. Собчик Л.Н. в теории ведущих тенденций / 22 /, при этом обратить внимание на разработку теории психологии вида, которая должна учитывать разделение индивидуальных и видовых эмоций;

- принять эмоциональную зрелость в качестве основы психотерапии здоровых, направления в психотерапии, представляемого проф. Стрельченко А.Б. /23/.

АТТЕСТАТ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ЗРЕЛОСТИ

Шабидзе Александр Александрович

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

EQ = + 14

Рис.7 . Психоэмоциональный портрет автора статьи (09.01. 2023)

Масштабное использование принципа эмоциональной зрелости на государственном уровне

При создании нашего подхода обнаружилось, что он уже с успехом апробирован на высоком государственном уровне /7/. Премьер-министр Сингапура Ли Кунь Ю (имеющий награды России), благодаря своему стратегическому пониманию важности психологии в развитии своей страны, в 1987 году пригласил психодиагноста мирового уровня, профессора Ганса Айзенка для тестирования молодых кандидатов в правительство страны. Тестирование (200 вопросов) проводилось на предмет оценки 3-х факторов – экстраверсия, нейротизм и психопатия. Наш тест (187 вопросов) аналогичный, но более дифференцированный, он дает 16 факторов по сравнению с 3-мя факторам теста Айзенка

В основу тестирования был положен медицинский, клинический принцип, что к социальной работе, а психология тоже социальная деятельность, не пригодны личности с невротическими и психопатическими симптомами.

В результате были отсеяны кандидаты, у которых была определена высокая степень невротизации и психопатических качеств. Благодаря такому шагу была создана в правительстве дружная команда единомышленников, внесшая весомый вклад в развитие страны и обеспечившая ей скачек из третьего мира в первый.

Эмоциональная незрелость – это и есть высокий уровень невротизации.

Интересный факт – новых членов правительства называли людьми с «вертолетным мышлением», подчеркивая тем самым их способность к ответственному дальнорействующему, стратегическому предвидению результатов своих социальных решений.

Выводы

Учет нового психологического протокола С – Э – М – Р позволяет сделать прорыв в философии, психологии, психотерапии и педагогике, ставит гипотетические положения этих дисциплин на объективную, естественно-научную основу.

Предлагаются **Три новых закона** психотерапии, психологии и педагогики.

Закон первый, **закон приоритета бессознательного**: «Бессознательное в психике человека – базис, оно первично; сознание – надстройка, оно вторично».

Закон второй, **закон двух бессознательных**: «Бессознательных в психике человека два – индивидуальное, деструктивное и видовое, конструктивное».

Закон третий, **закон условия проявления нравственности**: «Видовое, конструктивное бессознательное, отвечающее за нравственность, активизируется в психике при степени эмоциональной зрелости человека EQ равно или больше (+10)».

Результаты настоящей работы гармонично согласуются и взаимодополняются с тремя направлениями психологии нравственности – экзистенциально-гуманистическим, христианско-духовным и социобиологическим (естественно-научным) /24/.

Одновременно с этим они наиболее близки социобиологическому, естественно-научному направлению. Вот что об этом направлении пишет проф. Мироненко И.А.: «В контексте социобиологии проблема нравственности фактически снимается, замещается проблемой биологической целесообразности, оказывается подчиненной проблеме выживания вида» /24, стр. 22/.

Принципиальной новизной настоящей работы является как раз учет инстинкта сохранения вида (*выживания вида*) в содержании авторской 4-х частной образной модели психики.

С момента создания прежней образной 2-х частной модели Зигмунда Фрейда (1923) прошло 100 лет. Научная мысль не стоит на месте. Как видно из настоящей статьи модель З. Фрейда устарела и её использование в прежнем виде тормозит развитие психологической, психотерапевтической и социальных наук.

Уже более 10 лет (2009 г.) в психотерапии развивается гипотетическая 4-х частная био-психо-социо-духовная (нравственная) концепция психики проф. Макарова В.В., президента Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги / 27 /. Настоящая статья является экспериментальным подтверждением правомерности этой концепции и её практическим развитием.

Показано, что первейшая цель педагогики, психологии и психотерапии – достижение психологического здоровья, эмоциональной зрелости, которые напрямую связаны с нравственным воспитанием человека. Исходя из этого данная работа полностью отвечает запросу выбора духовного, нравственного пути развития системы российского образования / 24, 28, стр. 200-201/.

Предлагаю в научной и практической психологии, психотерапии и педагогике широко использовать авторскую образную 4-х частную модель психики и единую теорию психологии личности.

На наш взгляд они позволят преодолеть существующую тупиковую ситуацию в психологии и педагогике – преодолеть их глубокий методологический кризис.

Вполне возможно, что в настоящее время возникают предпосылки осуществления новой национальной идеи:

«Россия – страна эмоционально зрелых людей» / 27 /

Считаю, что необходимы активные действия по предложенному пути. По пути избавления России от социального рака. Для этого требуется только приказ ответственных высших должностных лиц с требованием к социальным и практическим психологам к их соответствию эмоциональной зрелости, как к допуску к социальной работе. Как это сделал Ли Кунь Ю. Для этого не нужны большие материальные затраты. Тогда достаточно быстро эмоциональная зрелость как психологов, так и граждан России станет примером для всего человечества.

Вот что по этому поводу пишет профессор Института мировых цивилизаций Анцупов А.Я. в своей монографии «Стратегическое управление»: «Стратегия выжидания для России губительна. Спасая самих себя, мы уже вряд ли спасемся. Участвуя в спасении человечества, может быть, даже организовав это святое дело, мы обязательно спасем и Россию» / 28/.

Список литературы

1. Арндт Трайндл «Нейромаркетинг. Визуализация эмоций», Москва, 2018, – 114 с.
2. Собчик Л.Н. «Психология индивидуальности. Теория и практика психодиагностики. – СПб.: Изд. «Речь», 2008. – 624 с., стр. 21.
3. Табидзе А.А. Образная четырехчастная модель психики, содержащая два бессознательных // Психологическая газета. СПб., 7 декабря 2017. <https://psy.su/feed/6500/>
4. Решетников М.М. «О социально – психологической природе деструктивного поведения, агрессивности и общемирового роста преступности». Психологическая газета 30 октября 2018 г., <https://psy.su/feed/7097/>
5. Табидзе А.А. «Теория и практика генезиса психогенных заболеваний», Журнал «Психотерапия», 2014, №11, стр. 2-10.
6. Максимова Н.М. и др. «Взаимосвязь моноаминергических и гормональной систем в патогенезе тревожной депрессии». Сб. научных трудов «Актуальные вопросы теоретической и клинической психозендокринологии», Москва, 2007, - 197с., стр. 106-118.
7. Антонян Ю.М., Эминов В.Е. «Личность преступника. Криминологическое исследование», Москва, 2014, -368 с.
8. Ли Кунь Ю «Из третьего мира в первый», Москва «Манн, Иванов, Фарбер», 2016, -576 с., стр. 120
9. Ларри Хьелл, Дэниел Зиглер «Теории личности» СПб, Питер, 2016, - 608 с., стр. 312
10. Калинин Д.А. «Система «Генетика счастья», Изд. АСТ., 2016
11. Табидзе А.А. «О возможностях приборной диагностики», Журнал «Психотерапия», 2010, №4, стр. 29-34

12. Козлов Н.И., Лебедев А.Н. «Опыт использования опросника Кеттелла для объективной оценки результативности психологического тренинга» <https://psychologos.ru/articles/view/opyt-ispolzovaniya-oprosnika-kettella-dlya-obektivnoy-ocenki-rezultativnosti-psihologicheskogo-treninga>.---n.i.kozlovzpt-a.n.lebedev
13. Успенская С.Ю., Ляшенко Л.А., Табидзе А.А. «Об эффективности музыкотерапии и аутотренинга» 26 мая 2014 г. http://www.ampp.ru/files/Tabidze_Ob_effektivnosti_muzikoterapii_i_autotreninga.pdf
14. Востриков А.А. «Теория, технология и методика продуктивной педагогики в начальной школе». Томск: Изд. Томского университета, 1999 г., - 320 с.
15. Востриков А.А., Табидзе А.А. «Психотерапевтическая педагогика» Книга 2. Учебное пособие. Изд. «Продуктивная педагогика», Томск, 2008, -237 стр.
16. Востриков А.А., Табидзе А.А., «Самозащита от табакокурения и наркотиков, эмоционально-волевая саморегуляция» Учебное пособие для учащихся, учителей и родителей. Томск, Москва, 2009, -194 с.
17. Табидзе А.А. «О механизмах социальных конфликтов, или попытка сопоставления психоаналитической и психодетерминационной концепции личности». Журнал «Психотерапия» 2015, №10, стр.63 – 72
18. Табидзе А.А. «Новая парадигма психологии личности, или кто в доме хозяин?» // Антология российской психотерапии и психологии. Выпуск 8. Материалы Итогового международного научно-практического конгресса (Москва, 30 октября – 3 ноября 2019) Стр.101-109, <https://oppl.ru/daydjest-nauchnih-publikatsiy/novaya-paradigma-psihologii-lichnostiili-kto-v-dome-hozyain.html>
19. Табидзе А.А. «Единая теория психологии личности и эмоциональная зрелость психолога». Материалы Всероссийского психологического форума «Психология сегодня, актуальные исследования и перспективы», Том 1, Екатеринбург, 28 -30 сентября, 2022, стр.797- 799. https://elar.uifu.ru/bitstream/10995/117617/1/978-5-7996-3516-9_2022_174.pdf
20. Табидзе А.А. «Психофизиологические и психологические детерминанты агрессивности и эмоциональная зрелость личности как основа национальной безопасности» Материалы Первого экстерриториального конгресса «Планета психотерапии», Выпуск №10, 2022, стр. 130-135 <https://oppl.ru/up/files/vypuski-antologii/antologiya-v10-06.2022.pdf>
21. Багдасарян В.Э. «22.02.2022. Том 2. Русская альтернатива» Москва , Концептуал, 2022, -352 с.
22. Собчик Л.Н. «Теория ведущих тенденций как основа методологии психодиагностического исследования». Московский психологический журнал» №3, апрель, 2004
23. Стрельченко А.Б. «Психотерапия здоровых. Рецепт выживания человечества». Журнал «Психотерапия», № 10, 2011 г., стр. 129 – 131
24. «Психология нравственности» Отв. Ред. А.Л.Журавлев, А.В.Юревич., Москва, Изд. Институт Психологии РАН, 2010, -508 с., стр.5- 28.
25. Макаров В.В. «Горизонты психотерапии». Журнал «Психотерапия», 2011, №10, стр. 47-53.
26. Багдасарян В.Э. «Российское образование: выбор пути» / под общей ред. Архимандрита Сильвестра(Лукашенко). – Москва: Отчий дом,2019,- 336 с.
27. Табидзе А.А. «Психофизиологические и психологические детерминанты личности как основа национальной безопасности». Сборник материалов научно-практической конференции «Безопасность личности, общества и государства в современном мире». Секция геополитики и безопасности РАЕН. Москва, 2 февраля 2017 г. – 106 с., стр.55 – 62
28. Анцупов А.Я. «Стратегическое управление». Монография. 4-е издание. Москва : Проспект, 2020. – 344 с., стр. 203.

THREE NEW LAWS OF PSYCHOLOGY, PSYCHOTHERAPY AND PEDAGOGY AND EMOTIONAL MATURITY OF PSYCHOLOGIST, PSYCHOTHERAPIST AND TEACHER

Tabidze Alexander Alexandrovich, Clinical psychologist, corresponding member of the Russian Academy of Natural Sciences (section "Geopolitics and Security"), director of the Scientific Center "Psychopedagogy" of the Ministry of Education and Science of the Russian Federation, Doctor of Physical and Mathematical Sciences, professor, full member of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League, head of modality, Moscow, Russia. a.a.tabidze@yandex.ru

Abstract. A new law of psychology and psychotherapy has been established: a person is not HOMO SAPIENS, but HOMO EMOTIONS. This law follows from an experimentally proven psychological protocol in the following time sequence: Stimulus - Emotion - Thought - Reaction (S - E - M - R). It was found that Emotion, as a reaction of the unconscious, is ahead of Thought, the reaction of consciousness, by 0.2 - 0.3 seconds. The primary signaling system is ahead of the secondary by 0.2-0.3 seconds. This protocol is opposite to the protocols S – M, E – R, which have long been established in domestic and world psychology, where it is accepted that consciousness and the unconscious act unitedly, simultaneously, non-disjunctively (S. Freud, Myasishchev V.N., Vygotsky L.S., Rubinstein S. L., Brushlinsky A.V., J. Mayer, P. Salovey, D. Caruso, etc.) or where consciousness is ahead of the unconscious S – M – E – R (Aaron Beck, Kovpak D.V., etc.) .

All the numerical conclusions of this article follow from this new protocol S - E - M - R. Using the example of criticism of the figurative 2-part model of the psyche of Sigmund Freud (rider on a horse), it is shown that many fundamental hypothetical provisions of philosophy, psychology, psychotherapy and pedagogy require clarifications.

A new author's 4-part model of the psyche is presented, which is the basis of a unified theory of personality psychology and corresponds to the 4-part bio-psycho-socio-spiritual paradigm of psychotherapy

A new numerical indicator of a person's psychological health is proposed – the degree of emotional maturity.

Three new laws of psychology, psychotherapy and pedagogy have been formulated.

The introduction of the instinct to preserve the species into the description of the figurative model of the human psyche allows us to conclude about the natural scientific nature of morality (spirituality).

It is proposed to use this model as the basis of Russian psychology, psychotherapy, and the education system.

Key words: Imaginative model of the psyche, consciousness, unconscious, emotional maturity, instinct to preserve the species.

References

1. Arndt Traindl "Neuromarketing. Visualization of emotions", Moscow, 2018, - 114 p.
2. 1a. Sobchik L.N. "Psychology of Individuality. Theory and practice of individuality. –SPb.: Publishing house. "Speech", 2008. = 624 pp., p. 21.
3. Tabidze A.A. A figurative four-part model of the psyche containing two unconscious ones // Psychological newspaper. St. Petersburg, December 7, 2017. <https://psy.su/feed/6500/>
4. Reshetnikov M.M. "On the socio-psychological nature of destructive behavior, aggressiveness and the global increase in crime." Psychological newspaper October 30, 2018, <https://psy.su/feed/7097/>
5. Tabidze A.A. "Theory and practice of the genesis of psychogenic diseases", Journal "Psychotherapy", 2014, No. 11, pp. 2-10.
6. Maksimova N.M. and others. "The relationship between monoaminergic and hormonal systems in the pathogenesis of anxious depression." Sat. scientific works "Current issues in theoretical and clinical psychopendocrinology", Moscow, 2007, - 197 pp., pp. 106-118.
7. Antonyan Yu.M., Eminov V.E. "Identity of the criminal. Criminological and psychological research", Moscow, 2014, -368 p.
8. Li Kun Yu "From the Third World to the First", Moscow "Mann, Ivanov, Farber", 2016, -576 pp., p. 120
9. Larry Kjell, Daniel Ziegler "Theories of personality" St. Petersburg, St. Petersburg, 2016, - 608 pp., p. 312
10. Kalinsky D.A. "System "Genetics of Happiness", Ed. AST., 2016
11. Tabidze A.A. "On the possibilities of instrumental diagnostics", Journal "Psychotherapy", 2010, No. 4, pp. 29-34
12. Kozlov N.I., Lebedev A.N. "Experience of using the Cattell questionnaire for objective assessment of the effectiveness of psychological training" <https://psychologos.ru/articles/view/opyt-ispolzovaniya-oprosnika-kettella-dlya-obektivnoy-ocenki-rezultativnosti-psiologicheskogo-treninga---n.i.-kozlovzpt-a.n.-lebedev>
13. Uspenskaya S.Yu., Lyashenko L.A., Tabidze A.A. "On the effectiveness of music therapy and autotraining" May 26, 2014 http://www.ampp.ru/files/Tabidze_Ob_effektivnosti_muzikoterapii_i_autotreninga.pdf
14. Vostrikov A.A. "Theory, technology and methods of productive pedagogy in elementary school." Tomsk: Publishing house. Tomsk University, 1999, - 320 p.
15. Vostrikov A.A., Tabidze A.A. "Psychotherapeutic pedagogy" Book 2. Textbook. Ed. "Productive Pedagogy", Tomsk, 2008, -237 pp.
16. 14a. Vostrikov A.A., Tabidze A.A., "Self-defense against tobacco smoking and drugs, emotional-volitional self-regulation" A textbook for students, teachers and parents. Tomsk, Moscow, 2009, -194 p. parents. Tomsk, Moscow, 2009, -194 p.
17. Tabidze A.A. "On the mechanisms of social conflicts, or an attempt to compare the psychoanalytic and psychodeformational concepts of personality." Journal "Psychotherapy" 2015, No. 10, pp. 63 – 72
18. Tabidze A.A. "A new paradigm of personality psychology, or who's the boss?" // Anthology of russian psychotherapy and psychology. Issue 8. Materials of the Final International Scientific and Practical Congress (Moscow, October 30 – November 3, 2019) pp. 101-109, <https://oppl.ru/dayjest-nauchnih-publikatsiy/novaya-paradigma-psiologii-lichnosti-kto-v-dome-hozyain.html>
19. Tabidze A.A. "Unified theory of personality psychology and emotional maturity of a psychologist." Materials of the All-Russian Psychological Forum "Psychology today, current research and perspectives", Volume 1, Ekaterinburg, September 28 -30, 2022, pp. 797-799. https://elar.urfu.ru/bitstream/10995/117617/1/978-5-7996-3516-9_2022_174.pdf
20. Tabidze A.A. "Psychophysiological and psychological determinants of aggressiveness and emotional maturity of personality as the basis of national security" Materials of the First Extraterritorial Congress "Planet of Psychotherapy", Issue No. 10, 2022, pp. 130-135 <https://oppl.ru/up/files/vypuski-antologii/antologiya-v10-06.2022.pdf>
21. Bagdasaryan V.E. "02/22/2022. Volume 2. Russian alternative" Moscow, Conceptual, 2022, -352 p.
22. Sobchik L.N. "The theory of leading trends as the basis of the methodology of psychodiagnostic research." Moscow psychological journal No. 3, April, 2004
23. Strelchenko A.B. "Psychotherapy for healthy people. A recipe for humanity's survival." Journal of Psychotherapy, No. 10, 2011, pp. 129 – 131
24. "Psychology of morality" Rep. Ed. A.L. Zhuravlev, A.V. Yurevich, Moscow, Publishing house. Institute of Psychology RAS, 2010, -508 pp., pp. 5-28.
25. Makarov V.V. "Horizons of psychotherapy." Journal of Psychotherapy, 2011, No. 10, pp. 47-53.
26. Bagdasaryan V.E. "Russian education: choosing a path" / ed. Archimandrite Sylvester (Lukashenko). – Moscow: Father's House, 2019, - 336 p.
27. Tabidze A.A. "Psychophysiological and psychological determinants of personality as the basis of national security." Collection of materials from the scientific and practical conference "Security of the individual, society and state in the modern world." Section of Geopolitics and Security of the Russian Academy of Natural Sciences. Moscow, February 2, 2017 – 106 p., pp. 55 – 62
28. Antsupov A.Ya. "Strategic management". Monograph. 4th edition. Moscow: Prospekt, 2020. – 344 pp., p. 203.

СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ И ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ КАК КРИТЕРИИ ЗДОРОВЬЯ КЛИНИЧЕСКИ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА

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. Представлен новый подход к концепции здоровья здоровых. Показано, что здоровье клинически здорового человека не может рассматриваться без оценки его психологического здоровья, которое напрямую связано с предрасположенностью к психогенным заболеваниям. Дается методика измерений эмоций, позволяющая оценить эту предрасположенность. Приводятся результаты измерений, показывающие, что 80% клинически здоровых имеют психологическую предрасположенность к психосоматике и неврозам, проявление которых только дело времени. Представлен психокоррекционный курс, позволяющий устранить эту предрасположенность.

Ключевые слова: психологическое здоровье, клиническое здоровье, предрасположенность к психогенным заболеваниям, эмоциональная зрелость.

Научное направление «здоровье здорового человека» в медицине, и в частности, в психотерапии, развивается давно / 1-4 /. С одной стороны, такое название похоже на тавтологию («масло масляное»). Тем не менее это направление имеет большое стратегическое значение для всего человечества, потому что поднимает профилактику заболеваний на соответствующую ей высоту. Известны истории, что в некоторых странах древности врачам платили за тот их труд, когда в стране становилось мало болеющих, и прекращали платить, когда число больных возрастало. Сейчас же число болеющих неуклонно растет.

В настоящее время одним из непроработанных вопросов этого направления является отсутствие критерия оценки здоровья здоровых – предрасположенности их к возникновению психогенных заболеваний. Сегодня он здоров, а завтра-не здоров. Перспектива неизвестна. Такое положение вызывает трудности в восприятии и развитии этого важного направления.

Данная статья посвящена преодолению этого недостатка. Она носит дискуссионный характер и требует обсуждения в профессиональной среде.

По моему мнению современные психология и психотерапия находятся сегодня в состоянии похожем на птолемеевскую астрономию, в которой утверждалось, что Земля – центр вселенной, а Солнце и все планеты вращаются вокруг неё. Как показал в дальнейшем Коперник, что это не так, что центром планетарной системы является Солнце, а не Земля.

Аналогичная ситуация имеет место и в современной психологии и психотерапии, где до сих пор утверждается, что основным центральным содержанием психики является Сознание, продуктом которого являются мысли, когниции.

В моих работах /5 -7/ показано, что это не так, что основным содержанием психики является Бессознательное. Это получено из научного физического эксперимента /8/, показывающего, что возбуждение нейронов в лимбической системе, в подкорке, отвечающей за эмоциональные процессы, возникает на 0,2 – 0,3 секунды раньше, чем в неокортексе, отвечающем за рациональные процессы. Отсюда вытекает, что если эмоции возникают до их осознания, то фактически они - продукт бессознательного.

Тогда бессознательное, а именно – эмоциональная сфера является базисом, оно первично, а сознание, рациональная сфера является надстройкой, вторичной.

Таким образом, современная психология и педагогика совершенствует не ту сферу. Они совершенствуют надстройку, а не базис. Поэтому в совершенствовании психики на первое место должен быть поставлен *настоящий базис – эмоциональная сфера*.

Принцип учета приоритета бессознательного приводит к необходимости измерений в первую очередь – эмоциональных качеств человека.

Известно, что эмоции тесно связаны с состоянием вегетативно-эндокринной системы. Тогда у нас возникает возможность по измерениям эмоций оценивать психологическое здоровье клинически здорового и клинически больного человека.

Приведу пример.

Ко мне обратилась молодая 31-летняя женщина, без клинических симптомов, с запросом невозможности встретить брачного партнера, т.к. детородный возраст проходит. Для измерения интенсивности эмоций использовался широко известный тест Кеттелла в моей интерпретации /10,11 /.

По этому тесту эмоциональная сфера содержит 4 полярных качества:

отрицательные качества (от -5 до 0) – напряженность, тревожность, подозрительность и эмоциональная неустойчивость;

положительные качества (от +1 до +5) – расслабленность, спокойствие, доброжелательность, эмоциональная устойчивость.

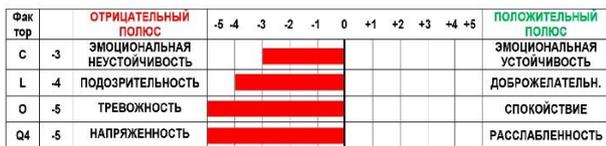


Рис.1. Наташа Н., 31 год, клинически здорова
EQ = -17

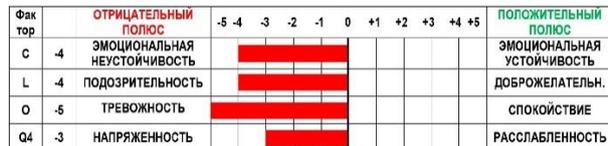


Рис.2. Мама Наташи, 55 лет, клинически не здорова
EQ = -16

Вводится новый психологический показатель - **степень эмоциональной зрелости.**

$$EQ = Q4 + O + L + C$$

Аналоги этого показателя – стрессоустойчивость, степень внутренней гармонии.

Эта сумма может представлять три категории лиц, имеющих следующие численные значения EQ:

Эмоционально незрелые,	-20 ÷ -5
Средние, промежуточные	-4 ÷ +4
Эмоционально зрелые	+5 ÷ +20

Наташа Н. клинически здорова, зато психологически не здорова, стрессонеустойчива, эмоционально незрела, EQ = (-17).

Негативные психологические качества приводят к социальным болезням, таким как:

1. невозможность встретить брачного партнера
2. дисгармонические отношения с коллегами
3. дисгармонические отношения в семье, с мамой
4. синдром хронической усталости
5. Подозрительность, ревность.

Напряженность Q4 – высокая предрасположенность к болезням – спастического плана.

Тревожность O – высокая предрасположенность к эндокринным заболеваниям.

Подозрительность L – предрасположенность к невротическому паранойяльному синдрому.

Хроническая усталость к концу дня, низкое качество жизни.

Наташа Н., имеющая высшее психолог-педагогическое образование, из этой наглядной диагностики самостоятельно увидела, что причиной неудач в нахождении партнера являются её собственные негативные качества, которые на неосознаваемом уровне отталкивают от неё мужчин.

На рис.2 представлены результаты мамы Наташа Н. Все негативные психологические качества имеют проявленную клиническую форму – головная боль напряжения, кардионевроз, диабет, миома (готовится к операции). Такой психо-эмоциональный портрет имеют 100% пациентов клиники неврозов. Социальные болезни – разведена, депрессия, не работает, живет на пенсию.

При сравнении этих двух портретов видно, что они почти одинаковы. Тем не менее первый – клинически здоровый, а второй – клинически больной. Это указывает на наследственную передачу психоэмоциональных качеств и, следовательно, наличие предрасположенности Наташи Н. к заболеваниям, которые есть у её матери.

Видно – какие болезни её ожидают в будущем.

Многочисленные измерения психологических качеств членов семей показывает на близость портрета родителей к портрету их детей.

Из этих результатов можно сделать следующий вывод. Психологическая диагностика клинического здорового человека может показать ему на причину его социальных болезней и на предрасположенность его к психогенным заболеваниям.

Возникает естественный вопрос – можно ли изменить, улучшить этот портрет, можно ли ликвидировать эту предрасположенность?

Да, можно.

Нами создан курс «Стрессоустойчивость «под ключ» за два месяца с гарантированным результатом».

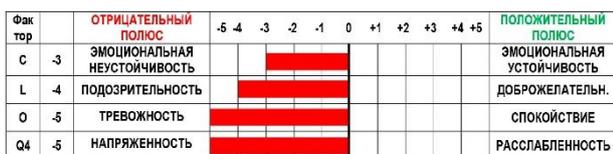


Рис.3. Портрет Наташи Н. до курса.
EQ = -17

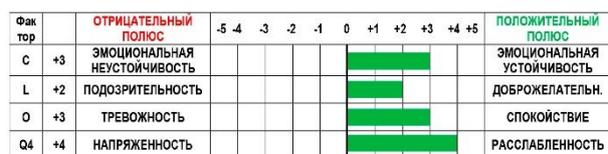


Рис. 4. Портрет Наташи Н. после двухмесячного курса.
EQ = +12

Многие положения её жизни после прохождения курса кардинально изменились в сторону улучшения.

Из нового портрета видна достигнутая ею неуязвимость к психосоматике и неврозам (EQ = +12). За время курса сформирован навык психо-гигиены, позволяющий поддерживать полученные результаты в течение повседневной жизни.

Дальнейшие исследования социума, более 500 человек, показали следующие результаты / 9 /:

Эмоционально Зрелые	EQ ≥ +5	20% ± 5%
Эмоционально Незрелые	EQ ≤ -5	30%
Средние, Промежуточные	-4 ≥ EQ ≤ +4	50%

Заинтересованные лица могут легко самостоятельно проверить эти результаты.

Из этих измерений можно сделать заключение, что в социуме из 100% клинически здоровых имеют место только 20% здоровых без предрасположенности к психогенным заболеваниям. Часто из-за неудовлетворительных бытовых условий и влияния СМИ средние, промежуточные, неустойчивые (50%) примыкают к эмоционально незрелым (30%), и тогда группа эмоционально незрелых, стрессонеустойчивых составляет – 80%.

В прежней редакции «здоровье здорового человека» не включено понятие психологического здоровья. Поэтому предлагаю в направлении «здоровье здоровых» ввести другой термин – «здоровье клинически здоровых». При этом надо понимать, что одна часть клинически здоровых не имеет психологического здоровья (80%), а другая часть (20%) – имеет.

Число психологически нездоровых (80%) существенно превалирует над психологически здоровыми (20%). Социум психологически не здоров. Отсюда вытекает необходимость создания важной профилактической стратегии – достижение психологического здоровья, как предтеча клиническому здоровью.

Сделаем некоторые *выводы*:

1). Телесному, клиническому (медицинскому) здоровью предшествует психологическое, точнее психо-эмоциональное здоровье.

2). Негативные психо-эмоциональные качества клинически здорового человека переходят в диагностируемые телесные симптомы через 5-10-15 лет. Поэтому диагностика психоэмоциональных качеств задолго предопределяет, предвидит будущие психогенные заболевания до их клинического проявления.

3). Критерием психологического здоровья является значение EQ ≥ +5.

4). Действительное здоровье клинически здорового человека это сумма его психологического и телесного здоровья.

5) Для оценки степени здоровья клинически здорового человека рекомендуется использовать Тест Кеттелла-Табидзе с выдачей человеку Аттестата Эмоциональной Зрелости

6). Социум психологически болен (80%–20%). Через несколько лет эта 80% группа социума гарантировано, естественно переходит в группу телесно больных.

Поэтому назрела острая необходимость создания для широких слоев населения психокоррекционных курсов, помогающих перевести эмоционально незрелых в группу эмоционально зрелых. Положительный опыт проведения таких занятий есть (рис.5)

Как уже отмечалось ранее, для широких слоев населения создан курс « Стрессоустойчивость «под ключ» за два месяца с гарантированным результатом». Количество слушателей курса может быть неограниченным.

Сотрудники одной страховой компании (группа 16 человек)

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ КАЧЕСТВА				ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ КАЧЕСТВА					
C	+2	ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НЕУСТОЙЧИВОСТЬ		ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ	C	+4	ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НЕУСТОЙЧИВОСТЬ		ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ
L	0	ПОДОЗРИТЕЛЬН.		ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬН.	L	+2	ПОДОЗРИТЕЛЬН.		ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬН.
O	-2	ТРЕВОЖНОСТЬ		СПОКОЙСТВИЕ	O	+2	ТРЕВОЖНОСТЬ		СПОКОЙСТВИЕ
Q4	-1	НАПРЯЖЕННОСТЬ		РАССЛАБЛЕННОСТЬ	Q4	+2	НАПРЯЖЕННОСТЬ		РАССЛАБЛЕННОСТЬ

Степень Эмоциональной Зрелости

группы

ДО курса
EQ = -1

Степень Эмоциональной Зрелости

группы

ПОСЛЕ курса (через два месяца)
EQ = +10

Рис.5. Результаты психокоррекционной работы с группой в 16 человек.

Для психолога, социального психолога, психотерапевта, педагога - личностные эмоциональные качества являются профессиональными. Для этой категории лиц найден более высокий критерий / 9 /:

EQ ≥ 10.

Для них это признак профпригодности в сфере психологии и педагогики.

В качестве примера привожу свой портрет. Считаю, что такой портрет должен иметь любой практический психолог, социальный работник, психотерапевт, педагог.

Аттестат эмоциональной зрелости

Табидзе Александр Александрович

Фактор	ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ПОЛЮС	-5	-4	-3	-2	-1	0	1	2	3	4	5	ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ПОЛЮС
С	ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НЕУСТОЙЧИВОСТЬ												ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ
L	ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ												ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬН.
O	ТРЕВОЖНОСТЬ												СПОКОЙСТВИЕ
Q4	НАПРЯЖЕННОСТЬ												РАССЛАБЛЕННОСТЬ

Рис.6. Эмоциональный портрет автора статьи. EQ= +14. (09.01.2023г.)

Предлагаю повысить ответственность психологов, социальных психологов, психотерапевтов, педагогов за состояние своих психоэмоциональных качеств. Известно, что эта категория лиц лечит своей «душой». Поэтому негативные качества могут передаваться от такого специалиста к его пациенту на неосознаваемом, бессознательном уровне, что недопустимо.

Предлагаю довести информацию этой статьи до всех специалистов, работающих в направлении «здоровья здоровых».

Список литературы

1. Концепция охраны здоровья здоровых в Российской Федерации. Приказ МЗ РФ от 21 марта 2003 года N 113: <https://docs.cntd.ru/document/901859870>
2. Разумов А.Н., Разинкин С.М. История формирования Концепции охраны здоровья здоровых и некоторые ее принципиальные аспекты. Оздоровительные и диагностические технологии восстановительной медицины. Многотомный каталог-справочник: / Под ред. член.-корр. РАМН А.Н. Разумова – М.: ООО «АльянсИнвест», 2003. - 304 с.
3. Пономаренко В.А. Культурологическая этика здоровья нации в третьем тысячелетии / Диагностические и оздоровительные технологии восстановительной медицины. Т.1, М., 2003, с. 4
4. Стрельченко А.Б. «Психотерапия здоровых, Рецепт выживания человечества» Журнал «Психотерапия» №10, 2011, стр.129-131
5. Стрельченко А.Б. «Основы психотерапии здоровых» Методическое пособие по использованию принципов кластера «Психотерапия здоровых» в работе психотерапевта (психолога-консультанта). ОППЛ, Рукопись, 2013, - 44 с.
6. Табидзе А.А. Образная четырехчастная модель психики, содержащая два бессознательных // Психологическая газета. СПб., 7 декабря 2017. <https://psy.su/feed/6500/>
7. Табидзе А.А. «Новая парадигма психологии личности, или кто в доме хозяин?» //Антология российской психотерапии и психологии. Выпуск 8. Материалы Итогового международного научно-практического конгресса (Москва, 30 октября – 3 ноября 2019) Стр.101-109, <https://oppl.ru/daydjest-nauchnih-publikatsiy/novaya-paradigma-psihologii-lichnostiili-kto-v-dome-hozyain.html>
8. Табидзе А.А. «Четыре ошибки Зигмунда Фрейда и авторская 4-х частная модель содержания психики» <https://search.rads-doi.org/project/11804/object/169938>. <https://oppl.ru/up/files/vypuski-antologii/antologiya-v11-2023.pdf>
9. Арндт Трайндл «Нейромаркетинг. Визуализация эмоций», Москва, 2018, - 114 с.
10. Табидзе А.А. «Психофизиологические и психологические детерминанты агрессивности и эмоциональная зрелость личности как основа национальной безопасности» Материалы Первого экстерриториального конгресса «Планета психотерапии», Выпуск №10, 2022, стр. 130-135 <https://oppl.ru/up/files/vypuski-antologii/antologiya-v10-06.2022.pdf>
11. Табидзе А.А. «Тест Кеттелла и его новая интерпретация с позиций клинической психологии» Сетевой журнал «Медицинская психология в России», 2015, №5
12. Табидзе А.А. Свидетельство № 20230098 «Новая авторская интерпретация теста Кеттелла с позиции клинической психологии». Зарегистрировано в реестре объектов авторского прав Института Инноваций и Права 23.03.2023.

STRESS RESISTANCE AND EMOTIONAL MATURITY AS A CRITERION OF THE HEALTH OF A CLINICALLY HEALTHY PERSON

Tabidze A.A., clinical psychologist, Corresponding Member of the Russian Academy of Natural 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 OPPL, head of modality "Integral music psychotherapy". Russia, Moscow.

Abstract. A new approach to the concept of healthy health is presented. It has been shown that the health of a clinically healthy person cannot be considered without assessing his psychological health, which is directly related to predisposition to psychogenic diseases. A technique for measuring emotions is given that allows one to assess this predisposition. The results of measurements are presented showing that 80% of clinically healthy people have a psychological predisposition to psychosomatics and neuroses, the manifestation of which is only a matter of time. A psychocorrective course is presented to eliminate this predisposition.

Keywords: Psychological health, clinical health, predisposition to psychogenic diseases, emotional maturity.

References

1. The concept of protecting the health of healthy people in the Russian Federation. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated March 21, 2003 N 113: <https://docs.cntd.ru/document/901859870>
2. Razumov A.N., Razinkin S.M. The history of the formation of the Concept of Health Protection for the Healthy and some of its fundamental aspects. Health and diagnostic technologies of restorative medicine. Multivolume directory catalogue: / Ed. corresponding member RAMS A.N. Razumova - M.: AlliancesInvest LLC, 2003. - 304 p.
3. Ponomarenko V.A. Culturological ethics of the nation's health in the third millennium / Diagnostic and health technologies of restorative medicine. T.1, M., 2003, p. 4
4. Strelchenko A.B. "Psychotherapy for healthy, Recipe for the survival of mankind" Magazine "Psychotherapy" No. 10, 2011, pp. 129-131
5. Strelchenko A.B. "Fundamentals of psychotherapy for healthy" Methodological manual on the use of the principles of the "Psychotherapy for Healthy" cluster in the work of a psychotherapist (consulting psychologist). OPPL, Manuscript, 2013, - 44 p.
6. Tabidze A.A. A figurative four-part model of the psyche containing two unconscious ones // Psychological newspaper. St. Petersburg, December 7, 2017. <https://psy.su/feed/6500/>
7. Tabidze A.A. "A new paradigm of personality psychology, or who's the boss?" // Anthology of russian psychotherapy and psychology. Issue 8. Materials of the Final International Scientific and Practical Congress (Moscow, October 30 – November 3, 2019) pp. 101-109, <https://oppl.ru/daydjest-nauchnih-publikatsiy/novaya-paradigma-psiologii-lichnosti-kto-v-dome-hozyain.html>
8. Tabidze A.A. "Four mistakes of Sigmund Freud and the author's 4-part model of the content of the psyche" / <https://search.rads-doi.org/project/11804/object/169938>. <https://oppl.ru/up/files/vypuski-antologii/antologiya-v11-2023.pdf>
9. Arndt Treindl "Neuromarketing. Visualization of emotions", Moscow, 2018, - 114 p.
10. Tabidze A.A. "Psychophysiological and psychological determinants of aggressiveness and emotional maturity of personality as the basis of national security" Materials of the First Extraterritorial Congress "Planet of Psychotherapy", Issue No. 10, 2022, pp. 130-135. <https://oppl.ru/up/files/vypuski-antologii/antologiya-v10-06.2022.pdf>
11. Tabidze A.A. "The Cattell Test and its new interpretation from the standpoint of clinical psychology" Online journal "Medical Psychology in Russia", 2015, No. 5
12. Tabidze A.A. Certificate No. 20230098 "New author's interpretation of the Cattell test from the position of clinical psychology." Registered in the register of copyright objects of the Institute of Innovation and Law on March 23, 2023.

ПРОБЛЕМА ДУХОВНОСТИ И РАЗВИТИЯ ДУХОВНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ В ПРАКТИКЕ ОКАЗАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Ткач Елена Николаевна – кандидат психологических наук, доцент, руководитель высшей школы психологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный университет». Россия, Хабаровск, elenat3004@mail.ru

Аннотация. В статье предпринимается попытка осмысления проблемы духовности и развития духовных способностей в пространстве оказания психологической помощи. Духовность личности рассматривается как система отношений человека к миру, с миром, к себе в мире, определяющая индивидуальный образ мира человека. Развитие духовных способностей тех, кто оказывает и получает психологическую помощь, анализируется в соотношении с феноменами жизнеспособности, жизнестойкости, жизнотворчества.

Проблема духовности в настоящее время становится одной из наиболее востребованных в разных областях гуманитарного знания, в частности в сфере научной и практической психологии, в области образования и зачастую рассматривается в сопряжении с тем духовно-нравственным кризисом, который переживает современное общество.

Долгое время духовность оценивалась как не совсем научное понятие, а понятие религиозное, связанное с мистическими переживаниями.

Как отмечают в своей статье «Понятие «духовность» в современной российской литературе» К.А. Колкунова и Т.В. Малевич, «на Западе научные исследования духовности... являются относительно новой и достаточно дискуссионной областью. Если раньше духовность воспринималась как часть религии и практически синоним религиозности, а ее изучение оставалось доменом теологов и философов религии, а также христианских психологов и других конфессиональных исследователей, секуляризационные процессы в Европе и США привели к разведению этих понятий и подъему интереса к духовности среди ученых из самых разных областей – психологии, социологии, медицины» [1, С.73].

Высказывается мнение о том, что в настоящее время «термин «духовность» все больше обращен к функциональной стороне жизни, а религия идентифицируется с жесткой формальной структурой, религиозными институтами, которые часто воспринимаются в качестве препятствия на пути реализации человеческого потенциала» [2, С.50].

Актуальность проблемы духовности обусловлена множеством и многообразием подходов к пониманию, анализу, осмыслению феномена духовности и отсутствием «устоявшейся практики» использования термина «духовность». Это приводит к тому, что словом (термином) «духовность» можно назвать что угодно и пользоваться им в любом пространстве (контексте): и религиозном, и светском, и научном, и политическом.

Обратим внимание на некоторые аспекты понимания и интерпретации проблемы духовности.

Духовность рассматривается как усвоение общезначимых, высших, интегральных человеческих ценностей, как аксиологическая составляющая человека [3, 4].

Духовность осмысливается в контексте религиозного мироощущения. Некоторые исследователи представляют духовность, опираясь на христианское, в частности, православное, вероучение. В этом случае духовность истолковывается как «единение человека и Бога, или общение человека с Богом на основе «синергии», то есть свободного «со-творчества», «со-работничества» Духа Божия и духа человеческого» [5, С. 291]. Духовность здесь рассматривается в христианско-универсалистском аспекте православной культуры.

Духовность представляется как метасистемное свойство самоорганизации внутреннего мира человека. Например, размышляя о духовности, Л.В. Яссман и В.П. Яссман отмечают идею о том, что «суть духовности состоит в том, чтобы увидеть себя, увидеть подлинную свою природу, повреждение души, грехи свои увидеть. Увидеть для чего? – Чтобы измениться» [6, С. 12]. такое понимание духовности сопряжено с идеей о возможности изменении человека, его поведения, мыслей, представлений, желаний, установок. В фокусе внимания в этом контексте – динамический аспект духовности.

В некоторых источниках духовность описывается как возможность и способность выхода за пределы индивидуальности, что позволяет человеку преодолевать эгоизм, ограниченность собственного жизненного опыта, перестать быть изолированным, отдельным, одиноким, выходить за собственные пределы благодаря трансцендентной природе божественных и космических сил и надындивидуальных смыслов и ценностей и включаться целиком в мироздание, взаимодействовать с миром на новом уровне. Это позволяет человеку «ставить перед собой и реализовывать в своей деятельности цели и задачи, не связанные с поддержанием своего собственного существования» [7, С. 18–19].

Те авторы, которые рассматривают духовность в качестве продукта человеческой жизни, трудовой деятельности, творчества и творческой деятельности, описывают духовность как образованность, «высший уровень освоения мира человеком» [8, С. 76].

Проблема духовности активно изучается в контексте преодоления кризиса культуры и борьбы с бездуховностью. Например, духовное банкротство описывается как «явление более глубокое и опасное по своим последствиям, чем падение объема производства и недостаток средств в казне» [9, С. 41].

В некоторых источниках представляется условно два варианта духовности: во-первых, направленная на веру духовность религиозная и, во-вторых, светская рациональная духовность, где эмоции, сердечность, доброта подчиняются разуму [10]. Исторически первым признается религиозное понимание духовности.

Духовность воспринимается и интерпретируется как особое измерение человеческого бытия.

По представлениям Эмми ван Дорцен, все люди «переживают мир в разных измерениях. Работа экзистенциального консультанта представляет собою исследование опыта человека во всех измерениях» [11, С. 98]. Автор выделяет и описывает четыре измерения, соотносящихся друг с другом (физическое, социальное, личное и духовное).

Духовное измерение представляет собой такое измерение, которое является связанным с отношениями человека к его идеям, принципам, смыслам, ценностям, верованиям. Оно обеспечивает целостное видение жизни, определяет идеологическую позицию человека и ориентировано на воплощение способности осмысления мира.

Духовный мир представляет собой «область экзистенции, где люди создают значение для самих себя и придают смысл вещам... Экзистенциальная терапия всегда стремится внести ясность в скрытую идеологическую позицию клиента и будет мягко подталкивать его к раскрытию своих ценностей и прояснению их для себя. Изучение и переоценка устаревших идеалов, которые всегда были здесь, скрытые под штукатуркой, каковую представляет адаптация к мировым социальным ценностям, сами по себе приносят клиенту облегчение, поскольку из-за отсутствия цели или самоорганизованности и недостатка независимости он считал себя неспособным поверить во что бы то ни было» [11, С. 93].

Ценной для нас является идея о том, что многие «современные терапевтические подходы косвенно рекомендуют людям отыскать ролевые модели и подражать примеру, в частности – примеру терапевта. Экзистенциальный подход ратует за возвращение к немодной теперь практике формирования собственной жизни и собственных идеалов. И не имитация социально приемлемого, а стремление к идеально ценному преимущественно понимается как мотивирующая сила. Когда люди вновь открывают свою глубинную причастность к чему-то большему, чем они сами, к каким-то идеалам, которые возвысят их над их битвой с повседневностью, для них возникает новая мотивация, которая с безошибочной целеустремленностью может провести их сквозь трудности» [11, С. 93–94].

Процесс прояснения «личного способа взаимодействия с духовным измерением состоит ... в том, чтобы выявить существующие у человека личные взгляды на жизнь. Понять идеальный мир человека – значит осмыслить, как этот человек создает представление о мире, ради чего он живет и за что согласиться умереть» [11, С. 94].

В контексте получения продуктивной психологической помощи клиент обнаруживает возможность и способность формировать собственную жизнь, обнаруживая и используя те ресурсы, которые помогают справляться с неопределенностью и сложностью жизни, выдерживать различные жизненные вызовы и удары судьбы.

Основной задачей экзистенциального терапевта становится задача оказания помощи клиенту по обнаружению собственных жизненных приоритетов и смыслов. Здесь важно действовать осторожно, не торопясь, прислушиваясь к проявлениям внутреннего мира человека, обратившегося за помощью. Как пишет Эмми ван Дорцен, «терапевт должен осторожно помогать клиенту разграничивать ценности, принятые для соответствия внешней реальности, и ценности, выражающие личностную внутреннюю истину. Иногда они бывают переплетены или даже идентичны одна другой» [11, С. 94].

Феномен духовности рассматривается в контексте проблематики здоровья и нездоровья (болезни). Как отмечает Э.Г. Эйдемиллер, «мы отвращаемся на включение в понятия здоровья и болезни нового измерения – духовности. Отнесение переживаний к духовным – радость встречи, горечь утраты, обретение и утрата смысла жизни и др. – позволяет возвыситься в наших размышлениях над дихотомией норма – патология и включить эти переживания в более интегрированные образования» [12].

Интересно размышление Э.Г. Эйдемиллера в том, что духовность может восприниматься как интегратор «культурных, антропологических, исторических, этических, философских и религиозных аспектов психического и даже психиатрического. Мы все живущие на земле находимся в поисках духовности. Но каждый делает это по-своему» [12].

Выстраивая отношения с миром, людьми, собой, каждый человек сталкивается с необходимостью преодолевать кризисы развития. И как рассуждает Э.Г. Эйдемиллер, «как бы это ни было больно, каждый кризис – это встряска для поиска смысла, обретение экзистенции, а отсюда ... выход на уровень духовности» [12].

Духовность представляет собой «способность человека выстраивать «многоэтажные» представления о мире» [12], а отношения, их постижение и выстраивание, открывают возможность двигаться от психического к духовному. «Отношения – это бесчисленные ниточки, которые соединяют всех нас той цепью, которую мы проецируем по З. Фрейду, и называем Богом. Бог, на самом деле, призывает нас к неким центростремительным усилиям» [12]. Такие отношения наполнены взаимопроникающей эмпатией. «Мы себя чувствуем принадлежащими друг другу, уважающими себя, уважающими других, уважающими границы» [12]. Эмпатия, рефлексия, уважение, чувство принадлежности, причастности определяет человеческий способ существования в мире.

По представлениям В.В. Макарова «Духовность обязательно предполагает понимание человеком смысла его жизни и смысла его смерти. И принятие этих смыслов без страха... Духовность позволяет выйти за пределы важнейших характеристик, других составляющих личности, например физических – принадлежность к полу; психологических – неуверенности, страха, тревоги; социальных – стремление к власти любой ценой, неоправданному подчинению, неоправданной пассивности и других. Человек духовный руководствуется общими представлениями о нашем мире и своем месте в нашем мире» [13].

О духовности и материальности размышляет А.Е. Алексейчик: «Жизнь включает в себя всё. Для многих людей включает в себя слишком много. непостижимо много... Жизнь включает материальность и духовность; реальность и мнимость; многообразие и единство; образность и без-образие; действие и пассивность; цельность и частичность; чудо и закономерность; свободу и закон; истину и ложь; порядок и хаос; собственность и общность; конец и начало; вечность и временность; золотую середину и крайности; простоту и сложность; добро и зло; здоровье и болезнь... Очень часто, когда этих тысяч явлений касается наша душевность и духовность, множественность, непостижимость ещё увеличиваются. Появляются новые сочетания, объединения в разных соотношениях, с большими степенями свободы» [14, С.38].

Одухотворение человека (в подходе А.Е. Алексейчика) становится возможным через восприятие и постижение Души и Духа. Согласно представлениям А.Е. Алексеичика, «Дух есть то, что объединяет нас с миром... Дух подобен смыслу, который не-видимо объединяет мозаику из отдельных частей, из пятен в образ, придаёт облакам в нашей фантазии вид деревьев, гор, замков... Пред-ставляет нам мир более осмысленным, постижимым, более единым с нами... Если Дух объединяет, единит нас преимущественно с внешним миром (хотя, конечно, и с внутренним, ибо он вездесущ), то Душа преимущественно объединяет наши внутренние процессы во внутреннее единство, то единство, которое неизмеримо больше суммы его частей» [14, С.28–83].

Духовность личности может рассматриваться как выражение человечности, определенная программа поведения, сущностное свойство человека, определенная направленность личности, система отношений человека к миру, с миром, к себе в мире, определяющая индивидуальный образ мира человека. Ведущими смыслами в этой системе выступают высшие духовные ценности, основными из которых являются «польза человечеству, альтруизм, движение к Богу, позволяющие субъекту создавать специфически осмысленный текст своего бытия (Образ Мира)» [15].

Проблема духовности и развитие духовных способностей тех, кто оказывает и получает психологическую помощь, находятся в соотношении с феноменами жизнеспособности, жизнестойкости, жизнетворчества.

Жизнеспособность проявляется как способность человека преодолевать различные препятствия, случающиеся на его жизненном пути и зависящие от семейных, социальных, культурных и прочих обстоятельств ежедневной жизни человека.

Жизнестойкость понимается как система установок и убеждений человека о мире и о себе, которая позволяет выдерживать стрессовую ситуацию и сохранять гармонию и внутренний баланс.

Жизнетворчество понимают как способ успешной самореализации, такую духовно-практическую деятельность, которая направлена на творческое проектирование и осуществление человеком жизненных программ и стратегий.

Развитие духовных способностей в сложном процессе оказания и получения психологической помощи через диалог, выстраивание отношений, осмысление нравственных основ жизни способствует обнаружению ресурсов для обретения и усиления жизнеспособности, жизнестойкости, внутренних опор и свободы.

В процессе оказания психологической помощи важно осознавать идею о том, что понимание того, ради чего человек живет и ради чего он может умереть высвечивают новые важные грани существования человека, дает возможность обнаружить мощную внутреннюю энергию, силу для борьбы с жизненными невзгодами, трудностями, сложностями. Глубокое «прочувствование» ценностей и смыслов в пространстве духовного измерения, духовного опыта, в процессе развития духовной зрелости способствует обретению нового образа мира и новой ответственности перед миром.

Список литературы

1. Колкунова К.А., Малевич Т.В. Понятие «духовность» в современной российской литературе // Вестник ПСТГУ I: Богословие. Философия. 2014. Вып. 6 (56). С. 72–88.
2. Руткевич Е.Д. «Социология духовности»: проблемы становления // Вестник Института социологии. 2014. № 2 (09). С. 36–65.
3. Щупленков О.В., Самохин К.В. Духовность как аксиологическая составляющая человека // Альманах современной науки и образования. 2012. № 8.
4. Полищук Ю.И., Летникова З.В. Фактор духовности в психиатрии и психотерапии // Психическое здоровье. 2010. Т.8. № 3 (46). С. 57–61.
5. Корсакова Л. Е. Духовность в христианско-универсалистском аспекте православной культуры // Культура. Духовность. Общество. 2012. № 1.
6. Яссман Л.В., Яссман В.П. Духовность как метасистемное свойство самоорганизации внутреннего мира человека // Психологическая наука и образование. 2011. № 3.
7. Багаев А.В. Место и роль духовности в экономической жизни общества : дис. ... канд. философ. наук, Нижний Новгород, 2006.
8. Дробжев М.И. Духовность личности как главная составляющая системы непрерывного образования // Психолого-педагогический журнал «Гаудеамус». 2006. Т. 1. № 9.
9. Волошина Л.В. Духовность: вопросы, суждения, мнения // Научно-педагогическое обозрение. 2013. № 1 (1).
10. Налетова И.В. Духовность как социокультурное явление // Вестник Тамбовского университета. Серия: гуманитарные науки. 1999. № 1. С. 71–76.
11. Дорцен Э. ван Практическое экзистенциальное консультирование и психотерапия. – Ростов-на-Дону, Ассоциация экзистенциального консультирования, 2007. – 216 с.
12. Конспект стенограммы круглого стола «Духовное измерение психотерапии и психотерапия духовностью (в рамках международной конференции «Психотерапия и консультирование: технологии и духовное измерение» (Москва) – Режим доступа: <https://oppl.ru/chlenam-ppl/konspekt-stenogrammyi-kruglogo-stola.html>.
13. Макаров В.В., Макарова Г.А. Экспедиции души: психотерапия, духовность (путевые заметки экспедиций в Индию) : учебно-практическое пособие по психотерапии и психологическому консультированию. – М.: Гаудеамус : Акад. проект, 2012. – 314 с.
14. Алексейчик А.Е. Психотерапия жизнью // Психотерапия жизнью. Интенсивная терапевтическая жизнь Александра Алексейчика. Вильнюс: Институт гуманистической и экзистенциальной психологии, 2008. – 416 с.
15. Марьясова Н.В. Духовность в контексте психологического анализа: Личностный аспект : дис. ... канд. психол. наук, Хабаровск, 2004. – 157 с.

THE PROBLEM OF SPIRITUALITY AND DEVELOPMENT OF SPIRITUAL ABILITIES IN THE PRACTICE OF PROVIDING PSYCHOLOGICAL HELP

Tkach Elena Nikolaevna – Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor, Head of the Higher School of Psychology, Pacific National University. Russia, Khabarovsk Хабаровск, elenat3004@mail.ru

Abstract. The article attempts to comprehend the problem of spirituality and the development of spiritual abilities in the space of providing psychological assistance. Personal spirituality is considered as a system of a person's relationship to the world, with the world, to himself in the world, which determines a person's individual image of the world. The development of spiritual abilities of those who provide and receive psychological help is analyzed in relation to the phenomena of vitality, hardiness, life creativity.

References

1. Kolkunova K.A., Malevich T.V. The concept of "spirituality" in modern Russian literature" // PSTGU Bulletin I: Theology. Philosophy. 2014. Vol. 6 (56). pp. 72–88.
2. Rutkevich E.D. "Sociology of spirituality": problems of formation // Bulletin of the Institute of Sociology. 2014. No. 2 (09). pp. 36–65.
3. Shchuplenkov O.V., Samokhin K.V. Spirituality as an axiological component of a person // Almanac of modern science and education. 2012. No. 8.
4. Polishchuk Yu.I., Letnikova Z.V. The factor of spirituality in psychiatry and psychotherapy // Mental Health. 2010. T.8. No. 3 (46). pp. 57–61.

5. Korsakova L. E. Spirituality in the Christian-universalist aspect of Orthodox culture // Culture. Spirituality. Society. 2012. No. 1.
6. Yassman L.V., Yassman V.P. Spirituality as a metasystem property of self-organization of a person's inner world // Psychological Science and Education. 2011. No. 3.
7. Bagaev A.V. The place and role of spirituality in the economic life of society: dis. ...cand. philosopher. Sciences, Nizhny Novgorod, 2006.
8. Drobzhev M.I. Spirituality of the individual as the main component of the system of continuous education // Psychological and pedagogical journal "Gaudeamus". 2006. T. 1. No. 9.
9. Voloshina L.V. Spirituality: questions, judgments, opinions // Scientific and pedagogical review. 2013. No. 1 (1).
10. Naletova I.V. Spirituality as a sociocultural phenomenon // Bulletin of Tambov University. Series: humanities. 1999. No. 1. pp. 71–76.
11. Dorzen E. van Practical existential counseling and psychotherapy. – Rostov-on-Don, Association of Existential Consulting, 2007. – 216 p.
12. Summary of the transcript of the round table "Spiritual dimension of psychotherapy and psychotherapy with spirituality (within the framework of the international conference "Psychotherapy and Counseling: Technology and Spiritual Dimension" (Moscow) – Access mode: <https://oppl.ru/chlenam-ppl/konspekt-stenogrammyi-kruglogo-stola.html>.
13. Makarov V.V., Makarova G.A. Expeditions of the soul: psychotherapy, spirituality (travel notes of expeditions to India): educational and practical guide to psychotherapy and psychological counseling. – M.: Gaudeamus: Acad. project, 2012. – 314 p.
14. Alekseychik A.E. Psychotherapy with life // Psychotherapy with life. The intensive therapeutic life of Alexander Alekseichik. Vilnius: Institute of Humanistic and Existential Psychology, 2008. – 416 p.
15. Maryasova N.V. Spirituality in the context of psychological analysis: Personal aspect: dis. ...cand. psychol. Sciences, Khabarovsk, 2004. – 157 p.

ВОЗМОЖНОСТИ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ В РАБОТЕ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ КРИЗИСОМ СПЕЦИАЛИСТОВ-ПСИХОЛОГОВ СО СТАЖЕМ ДО 3-Х ЛЕТ

Федорова Олеся Владимировна (Казахстан, Шымкент), магистр психологических наук, директор ИП «Центр Развития и психологических услуг», практикующий психолог, тренер профессионального уровня ЕИППП, личный терапевт межрегионального уровня ОППЛ, olessja_@mail.ru

Аннотация. Данная статья исследует применение обучающей личной терапии (ОЛТ) в контексте работы с профессиональным кризисом у специалистов-психологов с опытом работы до 3-х лет. В статье анализируются особенности, потребности, связанные с этой категорией специалистов. ОЛТ рассматривается как эффективный инструмент для поддержки и развития молодых практикующих психологов, сталкивающихся с часто встречающимися профессиональными трудностями, профессиональным «выгоранием», комплексом «самозванца». В рамках статьи описываются цели и задачи ОЛТ, такие как формирование профессиональной идентичности, раскрытие потенциала, разрешение ограничений и профилактика эмоционального выгорания. Автор предлагает практические рекомендации по внедрению ОЛТ в работу с молодыми специалистами-психологами, обсуждает потенциальные преимущества этого подхода и его влияние на качество профессиональной практики и личное благополучие психологов. Исследование подчеркивает важность индивидуального подхода к каждому специалисту и акцентирует внимание на роли психотерапевтической поддержки в развитии успешных и удовлетворенных психологических практиков.

Ключевые слова: обучающая личность терапия, профессиональный кризис, эмоциональное выгорание, молодые специалисты-психологи, эффективность, развитие, личное благополучие.

Обучающая личная терапия (далее по тексту – ОЛТ) – это комплекс психотерапевтического процесса, направленный на познание личности профессионала (специалиста помогающих профессий), повышение качества его работы и профилактика профессионального выгорания. ОЛТ позволяет практикующим психологам, психотерапевтам и другим специалистам помогающих профессий более глубоко понять себя, свои эмоции, отношения и реакции, а также развивать навыки, которые могут улучшить качество их работы с клиентами.

Обучающая личная терапия психолога/психотерапевта/специалиста – обязательный компонент профессиональной подготовки, включающий с одной стороны, обучение ведению терапии, с другой - клиентский опыт, предполагающий: познание границ и ресурсов личности; проработку паттернов поведения; формирование восприимчивости к элементам психотерапевтического процесса и навыки супервизии; формирование глубинного понимания психотерапевтических практик; решение личных запросов; проработку личностных ограничений, влияющих на самостоятельную успешную психотерапевтическую деятельность; профилактику синдрома эмоционального «выгорания»; формирование навыков рефлексии[7].

ОЛТ представляет собой ценный инструмент для помощи специалистам находить равновесие и удовлетворение в своей профессиональной деятельности. Этот метод помогает профессионалам не только развиваться профессионально, но и лично, а также более эффективно управлять своими эмоциями и мотивацией.

Обучающая личная терапия помогает психотерапевтам и другим специалистам помогающих профессий рассмотреть свои собственные внутренние процессы, понять, как их собственные опыты и эмоции могут влиять на взаимодействие с клиентами, и как справляться с профессиональными вызовами.

Важной составляющей обучающей личной терапии является профилактика синдрома «профессионального выгорания», который часто возникает у специалистов в области психологии и психотерапии из-за эмоциональной и психологической нагрузки при работе с клиентами.

Суть обучающей личной терапии заключается в том, чтобы практикующие специалисты сами прошли через процесс работы с собой под руководством опытных терапевтов. Это помогает им развивать более глубокое самопонимание, личностную зрелость и компетенции, которые затем могут быть применены в их профессиональной практике.

Следует отметить, что такая практика является обычной в многих областях помогающих профессий и способствует более эффективной и эмоционально устойчивой работе специалистов.

Считается, что все люди проходят через определенные кризисы и нет ни одного человека, которому удалось бы избежать этого. И, конечно же, человеку очень важно понимать, что происходит с ним, как он относится к происходящему, что необходимо проанализировать и какие важно сделать выводы, сколько у него терпения и сил для того, чтобы справиться с трудностями и двигаться вперед.

Существует объективная потребность профилактики эмоционального выгорания специалистов помогающих профессий через прохождение обучающей личной терапии и в организации курсов, программ повышения квалификации.

В настоящее время в профессиональной деятельности большое значение имеет кризис. Кризисы в сфере профессиональной деятельности характеризуются изменением темпа, вектора и направления профессионального роста личности, а также переориентированием на новые социальные цели, корректировкой социально-профессиональных позиций. Эти факты отмечали психологи Гришина и Зеер, Климова Н.Ф., Климова Н.Ф., Митин А.М., Митин А.М. и т.д. в своих трудах.

Кризисы нельзя игнорировать, не замечать. Уход от них грозит человеку профессиональной дезадаптацией, крушением профессиональных надежд, профессиональной несостоятельностью. Знание психологических механизмов, закономерностей и особенностей кризисных явлений позволит их учитывать и конструктивно преодолевать.

Известное высказывание Л.С. Выготского о том, что "если бы кризисов не было, их следовало бы выдумать теоретически, иначе никак нельзя объяснить развитие личности ребенка", относится не только к возрастной психологии, но и к психологии становления профессионала. При этом Л.С. Выготский связывал кризисы с неизбежными переживаниями, которые и являются основой формирования сознания.

Профессиональные кризисы и связанные с ними переживания имеют два основных возможных «исхода»:

1) кризис может *способствовать личностному развитию*, стать поворотной точкой, которая способствует росту и развитию личности. Некоторые люди в реакции на кризис начинают переосмысливать свои ценности, пересматривать свои жизненные приоритеты и развивать новые стратегии справления с трудностями. Кризис может стать стимулом для психологического роста, самоанализа и личностной трансформации.

2) кризис может привести к *личностной деградации* (деформации личности), когда человек оказывается в сложной ситуации, внутренние противоречия и стресс могут вызвать у него эмоциональное напряжение и даже конфликт между разными аспектами его личности. Это может привести к появлению негативных эмоций, таких как уныние, озлобленность и опустошение. В попытке справиться с этими эмоциями, человек может прибегнуть к агрессивности, как способу защиты или консервативности, как попытке сохранить стабильность и контроль в ситуации неопределенности.

Важно помнить, что реакция на кризис может быть индивидуальной и зависит от многих факторов, включая психологическую устойчивость, поддержку со стороны окружающих, наличие ресурсов для справления с ситуацией и даже предыдущий опыт подобных событий. Поэтому важно поддерживать позитивные механизмы справления, такие как поиск поддержки, развитие позитивного мышления и переоценки ситуации, и использование стратегий адаптации.

Главное – научиться вовремя выявлять кризисы и управлять ими.

И если отталкиваться от китайской пиктограммы слова «кризис»: *возможность и опасность*, то кризис в профессиональном самоопределении и становлении самосознания профессионала может рассматриваться как своеобразный *шанс* (возможность) для человека стать лучше, а для профессионала – *перейти на следующий этап своего развития*, как бы вырасти из той должности. А если человек не справляется с кризисом, не адаптируется, не развивается, то происходит «разочарование в жизни».

И если рассматривать профессиональный кризис как постоянный поиск для себя сложных проблем, которые надо решать, то профессия психолог в полной мере это реализует. Так как работая с клиентами, специалист-психолог находится в постоянном поиске причинно-следственной связи, в таком творческом напряжении для решения действительно значимых личностных и общественных проблем, и тем самым он как бы проектирует, планирует кризис для профессионального развития, а не просто ожидает кризис. Постоянная неуспокоенность, поиск решения всё новых и новых (по мере работы с клиентами) проблем – реализует и развивает творческий потенциал специалиста.

Однако специалисты-психологи со стажем до 3-х лет сталкиваются с кризисом профессионального становления, например, таким, как комплекс «самозванца» и эмоциональное выгорание: возникает чувство неудовлетворённости, сопряженное с болезненным разочарованием в самом себе («Я не достаточно знаю, чтобы выходить в частную практику», «У меня не хватает знаний, чтобы сопровождать клиентов», «Я недо-психолог» и т.д.) и в профессии, появляются мысли о необходимости чего-то нового или смене деятельности, попробовать что-то новое. Как правило, к этому моменту, коллеги уже прошли достаточное количество дополнительных обучений, но эти знания и навыки ещё не до конца интегрированы в единую систему. В этот момент важно научиться эффективно управлять этим кризисом и использовать его как возможность для личного и профессионального роста.

Один из способов помочь себе в этой ситуации - это обучающая личная терапия, которая может быть полезной для интеграции опыта, разрешения внутренних конфликтов и поиска новых путей развития. Вот несколько шагов, которые могут помочь в этом процессе:

1. *Саморефлексия*: Отведите время для анализа своих текущих чувств, мыслей и желаний. Что именно вызывает у вас неудовлетворенность? Что вам больше всего нравится в вашей работе? Какие аспекты вызывают стресс? Это поможет вам лучше понять, в каком направлении двигаться.

2. *Оценка достижений*: Проведите анализ своих достижений и пройденного пути. Что вы уже достигли за эти годы? Какие навыки и знания вы получили? Это поможет вам оценить, насколько вы уже продвинулись.

3. *Установление целей*: Определите новые цели и направления развития. Где вы видите себя через 1, 3 или 5 лет? Какие навыки и знания вам нужны, чтобы достичь этих целей?

4. *Обучение и развитие*: Если вы решите остаться в текущей профессии, вы можете сконцентрироваться на дополнительных обученных и развитии навыков, которые помогут вам достичь новых целей. Если вы хотите сменить деятельность, изучите, какие шаги и подготовка понадобятся для перехода.

5. *Поддержка и консультации*: Профессиональные консультации или общение с личным терапевтом, который прошел через подобный опыт, могут быть очень полезными. Обучающий личный терапевт может предоставить новые перспективы, сопроводить в поиске новых решений по преодолению кризиса.

6. *Поиск новых смыслов*: Рассмотрите, какие новые смыслы и ценности вы можете обнаружить в своей текущей работе или в новой области. Часто переосмысление может привести к обретению новой мотивации.

7. *Осознанное решение*: Независимо от того, останетесь вы в текущей сфере или решите изменить деятельность, важно, чтобы решение было осознанным и хорошо обдуманым.

Профессиональный кризис – это нормальная часть развития карьеры, и он может служить толчком для новых возможностей и роста.

Чтобы еще развернуть картину про профессиональные кризисы специалистов-психологов со стажем до 3-х лет, рассмотрим какие имеются виды профессиональных кризисов. Э. Ф. Зеер выделяет 3 вида кризисов:

1) *нормативные* – кризисы психического развития и профессионального становления (карьера);

2) *ненормативные* – потеря трудоспособности, безработица, миграция, лишение свободы;

3) *невротические* – перестройка сознания, инстинкты, иррациональные тенденции, т.е. внутренние конфликты – личностные кризисы.

Нормативные кризисы традиционно рассматриваются как стадии процесса профессионального становления личности. В соответствии с определением кризисов переход от одной стадии к другой порождает нормативные кризисные явления[1].

И именно с ними чаще всего встречаются специалисты-психологи со стажем до 3-х лет, но и невротические, как личностные кризисы могут присутствовать, проявляясь тем самым комплексом «самозванца».

Еще рассмотрим понятие «профессиональные деструкции» для большей ясности особенностей профессионального кризиса у психологов со стажем до 3-х лет.

Профессиональные деструкции – это постепенно накопившиеся устойчивые изменения сложившейся структуры и содержания деятельности, структуры личности субъекта. Они негативно сказываются на его производительности и удовлетворенности трудом, функциональных и межличностных взаимодействиях с партнерами, а также на развитии личности субъекта труда[1].

С какими профессиональными деструкциями могут столкнуться психологи со стажем до 3-х лет с: нереалистичными и неадекватными ожиданиями в начале своей карьеры (когда специалист ожидает, что к нему выстроится очередь из клиентов на месяц вперед и как минимум по 3-4 человека каждый день, а по факту в лучшем случае по два клиента в неделю), формированием шаблонов профессионального поведения («психолог не должен злиться» и т.д.), синдромом «эмоционального выгорания», а в след за этим и снижение уровня профессиональной активности, творческих проявлений и стремления к личностному и профессиональному развитию.

Профессиональный кризис вызывает у меня интерес, как обучающего личного терапевта, который работает со специалистами помогающих профессий, как тренера курсов и обучающих программ повышения квалификации, так и специалиста, который сам прошел профессиональный кризис становления конструктивным способом.

Из своего личного опыта и опыта обучающего личного терапевта, считаю, что важнейшим условием профилактики профессиональных деструкций в работе психолога и специалиста помогающих профессий является необходимость постоянного повышения своей профессиональной компетенции, постановка новых целей и решение новых, все более сложных, задач в профессиональной деятельности, овладение приемами саморегуляции эмоционально-волевой сферы. Ведь профессия психолога может предоставлять множество прекрасных возможностей для творчества, решения важных личностных и общественных проблем, а также для личного и профессионального роста. Нижеуказанные аспекты подтверждают это:

1. *Творческое напряжение*, так как психология – это наука, требующая творческого подхода к решению разнообразных задач. Работа с клиентами и исследования могут стимулировать интеллектуальное и творческое мышление, помогая находить инновационные подходы к решению проблем.

2. *Значимость и помощь другим*. Психологи играют важную роль в жизни людей, помогая им разрешать психологические проблемы, преодолевать трудности и стремиться к лучшей жизни. Способность помогать другим и видеть, как моя работа вносит положительные изменения в жизни людей, придает профессии особую значимость.

3. *Личное и профессиональное развитие*, так как работа психологом подразумевает непрерывное обучение и саморазвитие. Чтение новой литературы, участие в различных терапевтических тренингах, профессиональных конференциях и семинарах, супервизиях, обучение новым методам и подходам позволяют психологам расширять свои знания и навыки.

4. *Саморефлексия и личный рост*. Работа с клиентами также может способствовать личному росту и саморазвитию психолога.

5. *Исследовательская деятельность*. Многие психологи занимаются исследовательской работой, исследуя различные аспекты человеческого поведения и психики. Это позволяет вносить вклад в развитие психологической науки и расширять знания в этой области.

Правильный подход к работе, поддержка коллег и возможности для роста делают профессию психолога привлекательной для многих людей, стремящихся к сочетанию профессиональной деятельности с личным удовлетворением и развитием. А обучающая личная терапия обеспечивает профилактику эмоционального выгорания специалиста, обеспечивая своевременное высвобождение эмоционального напряжения, связанного с профессией. Кроме того, обучающая личная терапия специалиста решает такие задачи, как:

- развитие профессиональной идентичности;
- проработку паттернов его поведения;
- развитие навыков «контейнировать» эмоции;
- познание границ и ресурсов личности;
- формирование восприимчивости к элементам психотерапевтического процесса;
- проработку личностных ограничений, влияющих на самостоятельную успешную психотерапевтическую деятельность специалиста;
- формирование навыков рефлексии, глубинного понимания уровней развития психики и др.

В заключении я хочу обобщить все вышеизложенное, сделав соответствующие выводы: когда у человека есть *ценность, интерес к своей работе, тогда человек в полной мере реализует свои способности и удовлетворяет свои потребности, развивается личностно и интеллектуально*. Таким образом, действенным средством преодоления профессиональных кризисов являются *обучающая личная терапия* (индивидуальная или групповая), тренинги личностного и профессионального роста, обучающие специализированные программы, на которых вырабатываются *альтернативные сценарии и траектории профессионального становления личности*.

Список литературы

1. Зеер Э.Ф. Психология профессий: учебное пособие /Э. Ф. Зеер. Екатеринбург, 2004.-256с.
2. Ливехуд Б. Кризисы жизни – шансы жизни. Развитие человека между детством и старостью: учебное пособие / Б. Ливехуд. – Калуга, 1994. 452с.
3. Маркова А.К. Психология профессионализма: учебное пособие /А. К. Маркова. – М., 1996.-256 с.
4. Моргун В.Ф., Ткачева Н.Ю. Проблема периодизации развития личности в психологии: учебное пособие /В. Ф. Моргун. – М., 1981.-245 с.
5. Пряжников Н.С. Теория и практика профессионального самоопределения: Учебное пособие. – М., 1999.
6. Шихи Г. Возрастные кризисы. Ступени личностного роста: учебное пособие / Г. Шихи СПб., 1999.-542 с.
7. Интернет источник: <https://oppl.ru/komitetyi/komitet-po-lichnoy-terapii.html>

PERSONAL TRAINING THERAPY (PTT) POSSIBILITIES WHAT CAN HELP TO DEAL WITH PROFESSIONAL CRISIS OF YOUNG PSYCHOLOGISTS WHO HAVE WORK EXPERIENCE UP TO 3 YEARS.

Fedorova Olesya Vladimirovna (Kazakhstan, Shymkent), Master of Psychological Sciences, Director of the IP "Center for Development and Psychological Services", a practicing psychologist, a professional-level trainer of the EIPPP, a personal therapist of the interregional level of the PPL, e-mail: olessja_@mail.ru

Abstract. The article explains the research of the Personal Training Therapy dealings in professional psychologist's crisis, for those who have work experience up to 3 years. The article analyzes the features and needs associated with this category of the specialists. PTT is considered as an effective tool in the support and development of young practicing psychologists who can face frequent professional difficulties, professional "burnout", the "impostor" complex. The article describes the goals and objectives of PTT, such as the formation of professional identity, the disclosure of potential, the resolution of restrictions and the prevention of emotional burnout. The author recommends the practical solutions for implementing the PTT in working process with young psychologists, discusses the potential benefits of this approach and its impact on the quality of professional practice and psychologist personal well-being. The study emphasizes the importance of an individual approach to each specialist and focuses on the important role of psychotherapeutic support in the development of successful and satisfied psychological practitioners.

Keywords: personal training therapy, professional crisis, emotional burnout, young psychologists, efficiency, development, personal well-being.

References

1. Zeer E.F. Psychology of professions: textbook /E. F. Zeer. Yekaterinburg, 2004.-256с.
2. Livehud B. Crises of life - the chances of life. Human development between childhood and old age: a textbook / B. Livehud. - Kaluga, 1994. 452s.

3. Markova A.K. Psychology of professionalism: textbook /A. K. Markova. - М., 1996.-256 p.
4. Morgun V.F., Tkacheva N.Yu. The problem of periodization of personality development in psychology: textbook /V. F. Morgun. - М., 1981.-245 S.
5. Pryazhnikov N.S. Theory and practice of professional self-determination: Textbook. - М., 1999.
6. Shikhi G. Age crises. Stages of personal growth: a textbook / G. Shikhi St. Petersburg, 1999. -542 p.
7. Internet source: <https://oppl.ru/komitetyi/komitet-po-lichnoy-terap>

ЖИЗНЬ КАК ОНА ЕСТЬ

Францева Юлия Евгеньевна – кандидат педагогических наук, доцент кафедры социальной безопасности и гуманитарных технологий факультета социальных наук ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского». Россия, Нижний Новгород.

Аннотация. В статье приводятся размышления автора о том, что может наполнять жизнь, если начать исследовать собственную жизнь. Большая часть статьи – это вопросы, которые возникают при желании встречаться со своей жизнью и осмысливать жизненные факты. Поиск ответов на возникающие вопросы, порождает новые вопросы или глубину уже возникших вопросов. Основное наблюдение исследования – смысл жизни рождается самим человеком-исследователем как принятие факта жизни и его последствий, именно ответы на вопросы дают ощущение целостности и наполненности жизни.

Ключевые слова: жизнь, смысл жизни, наполненность жизни, настоящая жизнь.

Когда мы начинаем думать о своей жизни, то чаще эти размышления связаны с вопросом «Что я хочу в жизни, от жизни, от себя?» Большинство людей хотят жизненного счастья, но это только отправная точка пути. Постепенно, размышляя о своих желаниях, фантазиях, мы приходим к мысли о составляющей смысла этих желаний и мечтаний, собственных действий и собственного жизненного опыта. Происходит трансформация «Что такое смысл жизни и как его найти, да и надо ли искать?». Сразу вспоминается фраза: «смысл жизни в самой жизни». Как отмечает Эмми ван Дорцен, в процессе экзистенциальной терапии, человек может не просто познавать себя и свою жизнь, но и впервые почувствовать, что он живет по-настоящему [2]. Исследуя свою жизнь, задаемся ли мы вопросом: «Что такое жизнь? Есть ли у нее составляющие?». Проведенное исследование показало, что чаще понимание жизни начинается с осмысления появившихся вопросов.

С чего начинается знакомство с жизнью? С ощущения жизни, с появлением вопросов и поиском ответов. Какое ощущение у меня от моей жизни? Жизнь – это способ дожития, это привычка? Если да, то какая у этой привычки функция? Если это меня не устраивает, то почему? Если устраивает, все ли со мной так?

Так начинают появляться вопросы «Кто Я?», «какой/какая Я?» «Чего я хочу от себя, от жизни или в жизни?», «Что есть в моей жизни, чтобы жизнь по привычке закончилась?»

Конечно, первые размышления – это о любви в жизни, есть она или нет, какая она, одинаковая или разная; об одиночестве – есть оно в моей жизни или его нет, возникает страх или я могу жить в одиночестве, как я борюсь с одиночеством. И снова появляются вопросы: «Можно ли жить без любви?» или «Можно ли жить без страха одиночества?» Одиночество – это результат собственных действий? А может быть это результат моего умения любить? Любовь и одиночество – это две стороны одной медали?

Большинство вопросов клиентов, связанных с жизнью, появились и у меня: Можно ли правильно жить? Есть у жизни правила? Если есть, то кто устанавливает эти правила? А если у жизни есть правила, то кто и как наказывает за их нарушение или кто и как поощряет? Если это мое творчество, то почему появляется ощущение «живу неправильно» или «я плохая»? Кто должен оценить мою правильность, хорошесть, экспертность, профессионализм и др.? Зачем мне эта оценка? А я хорошая или плохая? Можно ли одновременно быть и хорошей и плохой? И как это сделать? От кого-то конкретно нужна мне оценка или от всего мира? Если я эксперт в любой жизни – это гордость или гордыня? Как гордыня проявляется в моей жизни? Если я живу по правилам, то значит, я живу в системе? Что это за система? Есть у человека собственная система и чему она служит? Система для человека или человек для системы?

Есть ли вера в моей жизни? Во что или кого? Вера в Бога или вера Богу? Может ли быть доверие, если нет веры? Могу ли я быть уверенным без веры Богу? Чем наполняет мою жизнь эта вера? Вера во что наполняет мою уверенность?

Можно ли увидеть со стороны свою жизнь? И как это сделать? Можно ли жить в разных жизнях, например, как-то в личной, а как-то в профессиональной? Действительно ли мы живем по-разному в таком делении жизни? Что я в жизни упускаю важного и ценного? Если у меня возникает чувство не полноценности, что это значит? Я не цельный или не полный? Чего мне не хватает для ощущения цельности или целостности? Чем мне надо себя наполнить, чтобы ощутить себя полноценным.

Что есть моя настоящая жизнь? Если я хочу жить по настоящему, то где начинается моя настоящесть и что заканчивается? Иллюзия и реальность – различаю ли я их? Вижу ли я свои иллюзии и свою реальность?

Если я живу не своей жизнью, то чьей? Что значит быть собой? А можно не быть собой, то тогда кем? Если Я не Я, то кто? Если что-то в моей жизни мне не нравится, значит это не мое? Если не мое, то чье? Как это – принять себя? Почему не получается принимать себя?

А если мы во взаимодействии с Другим, то в этом взаимодействии видим ли мы Другого? И что нужно сделать, чтобы увидеть Другого? Или может сначала нужно увидеть себя, из какой роли я вхожу в это взаимодействие? Может сначала нужно встретиться с собой, а потом уже получится встреча с другим? И что нужно, чтобы получилась встреча сначала с собой? Что есть диалог, совместность в моей жизни?

Что значит – жить в предлагаемых обстоятельствах? И почему эти обстоятельства не принимаются? Можно ли прожить несколько жизней в одной? Можно ли исправить свое прошлое? За все в жизни надо платить. Чем я плачу за свою жизнь? Насколько эта плата меня устраивает? Готова ли я продолжать платить выбранную мной цену?

У А.Е. Алексейчика есть фраза, что человек более 20 болезнями одновременно. И участвуя в групповом процессе, мы начинаем идентифицировать эти болезни. И в процессе участия в экзистенциальных интенсивах у меня появился вопрос: «Можно ли до конца излечиться от этих 20 болезней, т.е. будет ли результат? Или наоборот, излечение – это не результат, а как раз процесс их идентификации в своей обычной жизни и умении с ними жить, не допуская ненужных мне последствий их проявления».

Сейчас время безвременья, т.к. ты должен быть в доступе 24/7, все смешалось работа и дом, семья и профессия, личная жизнь и общественная, а точнее размылись границы. И надо научиться в этом безвременье жить. Но надо ли? Как жить так, чтобы не потеряться себя или не перепутать «Кто я в том месте, где сейчас нахожусь»?

Все эти вопросы постепенно наполняют жизнь осмысленностью и ясностью, т.к. очень хочется найти ответ на возникающие вопросы, но поиск ответа порождает новый виток вопросов. Все те события, которые не дают нам покоя, как-то связаны с тем, на какой жизненный вопрос мы сейчас отвечаем. Но это не вопросы «кто виноват и что делать»? А кто Я в ней и что я хочу в этой ситуации?

Основным наблюдением является то, что одновременно мы отвечаем на несколько вопросов, а не на один. Кто я сейчас, что это за отношения, как влияет прошлое на эти отношения, какое будущее этих отношений, есть диалог, что я вижу в эти отношениях, есть ли третьи лица, что вообще движет мной и другим, чтобы эта ситуация состоялась... Наверное, это все усложнение и надо проще. А надо ли? Зачем мне так много деятельностей? Чтобы жизнь была наполненной? Чего мне не хватает сейчас?

Поиск ответов на вопросы подтолкнули к следующим выводам:

✓ Жизнь – это всегда поиск ответов на вопросы «Кто Я?», «какая Я?» и снова «Чего я хочу от себя, от жизни или в жизни?» только с разных сторон с разных уровней глубины.

✓ Жизнь – это всегда не только встреча, а иногда и столкновение с собой.

✓ Жизнь – это всегда столкновение с реальностью, даже если мы к ней не очень готовы. Но чаще мы готовы, иначе бы не столкнулись с собой.

✓ Жизнь – это всегда совместность с Другими, с системой, с Богом. «Болеть и выздоравливать необходимо не только со своим «Я», но и со своим «Ты», «Мы», «Он», «Она», «Они» в себе и вне себя...» [1, с. 21]

✓ Жизнь всегда создает условия, которые так или иначе будут проверять тебя на стойкость, прочность, т.е. на веру в себя. У тебя нет шанса не верить и размышлять «я могу или не могу». Вместо мыслей и слов, ты должен идти и делать. Главное, готовность увидеть и использовать эти условия, для того, чтобы делать.

Как только понимание и признание жизненных событий и их последствий в своей жизни как части жизненного факта происходит, так только появляются вопросы, на которые можно искать ответы, т.к. уже нет того особого страха встречи с собой и со своей жизнью. Именно вопросы наполняют жизнь смыслом, т.к. поиск ответов – это лишь расширение ракурса взгляда на жизнь. Осмысливание происходящих жизненных событий может относиться к восстановительным эволюционным факторам психического и психологического здоровья [3].

Список литературы

1. Алексейчик А.Е. Психотерапия жизнью: Интенсивная терапевтическая жизнь. (издание второе, дополненное) Вильнюс: Институт гуманистической и экзистенциальной психологии. - 2018. – 279 с.
2. Дорцен Э. ван. Практическое экзистенциальное консультирование и психотерапия. – Ростов-на-Дону, Ассоциация экзистенциального консультирования, 2007. – 216 с.
3. Лавров В.В., Лавров Н.В., Лаврова Н.М. Эволюционные факторы психического здоровья. В сборнике: Мир человека в фокусе психологических метапрактик. Материалы VIII Сибирского психологического форума (Международной научной конференции). Под редакцией И.А. Филенко. Томск, 2022. С. 62-64.

LIFE AS IT IS

Frantseva Yulia Evgenievna – Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Department of Social Safety and Humanitarian Technologies of the Faculty of Social Sciences of the National Research Nizhny Novgorod State University named after N.I. Lobachevsky. Russia, Nizhny Novgorod

Abstract. The article presents the author's reflections on what can fill life if you start exploring your own life. Most of the article is about questions that arise when you want to meet with your life and comprehend the facts of life. The search for answers to emerging questions generates new questions or the depth of questions that have already arisen. The main observation of the study is that the meaning of life is born by the human researcher himself as acceptance of the fact of life and its consequences, it is the answers to the questions that give a sense of wholeness and fullness of life.

Keywords: life, meaning of life, fullness of life, real life.

References

1. Alekseychik A.E. Psychotherapy with life: Intensive therapeutic life. (second edition, expanded) Vilnius: Institute of Humanistic and Existential Psychology. - 2018. – 279 p.
2. Dorzen E. van. Practical existential counseling and psychotherapy. – Rostov-on-Don, Association of Existential Counseling, 2007. – 216 p.
3. Lavrov V.V., Lavrov N.V., Lavrova N.M. Evolutionary factors of mental health. In the collection: The human world in the focus of psychological metapractices. Materials of the VIII Siberian Psychological Forum (International Scientific Conference). Edited by I.A. Filenko. Tomsk, 2022. pp. 62-64.

НОВЫЙ АВТОРСКИЙ МЕТОД КРАТКОСРОЧНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОУЧИНГА: ЛИЧНОСТНЫЙ АНАЛИЗ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ САМОЦЕННОСТИ

Цветкова Надежда Ивановна, cvetkova_ni@mail.ru, частнопрактикующий психолог с 1998 года, групповой тренер, супервизор с 2002 г., автор книг по психологии.

Аннотация. В статье описывается авторский метод Личностный анализ для восстановления самооценности как системный подход трансформационной терапии, дающий надёжный результат в короткие сроки в работе с условно здоровой (невротической) личностью.

Ключевые слова: восстановление самооценности, личностный анализ, внутренний конфликт, самооценка, родительское послание, детская психотравма, ранние детские убеждения и решения, детский жизненный сценарий, трансформация Внутреннего Родителя.

Психотерапия как пространство развития для клиента и для психолога даёт возможность не только искать новые пути самопознания и самораскрытия, но и создавать новые методики, основанные на личном профессиональном опыте и изысканиях. И как хорошо, что есть пространство профессионального сообщества, где можно заявить о своей профессиональной позиции, представить свои наработки и обменяться опытом с широкой аудиторией.

Метод Личностного анализа разрабатывался мною в многолетней практике работы с клиентами на основе авторской самооценностной теории личности, описано в моей книге, а также в статье *"Личностный анализ для восстановления самооценности – эффективный способ психотерапии"* (Антология, март 2023 г.). Представлен как целостная система 10-ти шагов, которая позволяет психологу запустить в клиенте Терапевтический процесс трансформации Личности от незрелости к зрелости, чтобы изменить её отношение к Себе (своей Индивидуальности) и восстановить самооценность. Что приводит человека к новому восприятию себя и своей жизни, подъёму энергии и счастья, открывает путь к самореализации.

Шаг 1: формулируем проблему клиента ("диагностика")

Первым необходимым шагом в совместной работе клиента со специалистом становится формулирование психологической проблемы (похожее на постановку диагноза). Начинаем с вопроса клиенту: *"Что считаете своей проблемой?"* Словом "проблема" обозначаем затруднение, страдание, непреодолимость, неблагополучие – всё, чем нарушается желаемое течение жизни.

Важный момент: спрашиваем, не "что является" проблемой, а "что считаете..." – то есть что человек думает о своей проблеме. При этом понимая, что всё, чем он обозначает свою проблему – это видимое его сознанию следствие невидимой внутренней причины, которую ещё предстоит распознать. Ведь многие проблемы клиентов (низкая самооценка, нелюбовь к себе, "не знаю, чего хочу", эмоциональные срывы, страх агрессии, конфликты в паре, нереализованность, депрессия, зависимость от любви, психосоматика и т.д.) при ближайшем рассмотрении оказываются симптомами главной глубинной проблемы – нарушенной самооценности, выражающейся в недружественном отношении к Себе.

К вопросу "что считаете своей проблемой?" в процессе диалога нужно обращаться много раз, чтобы на каждом этапе исследования, всё более углубляясь, как можно ближе подойти к истинной причине затруднений. Например, вот как в течение одной сессии на вопрос о проблеме восемь раз уточнялись ответы моей клиентки: 1) *"Мне плохо, у меня ничего не получается"* – 2) *"Тревожность, не знаю, как жить"* – 3) *"Боюсь не соответствовать"* – 4) *"Ощущение самозванца"* – 5) *"Откладываю всё "на потом"* – 6) *"Боюсь проявляться, останавливаю себя"* – 7) *"Нет контакта с собой"* – 8) *"Внутренний конфликт"*.

После того как найдена рабочая формулировка проблемы клиента, обозначающая его трудность "сейчас", делаем следующий шаг – просмотр в будущее вопросом *"какого изменения хотите, когда у Вас такая проблема?"* Таким образом, уже на первом шаге для клиента становится очевидной терапевтическая цель, под которую мы можем сформулировать терапевтическую задачу, как этой цели достигнуть.

Следующим вопросом *"что мешает Вам получить этот результат прямо сейчас?"* привлекаем внимание человека к его барьерам на пути к цели. Многие уверены, что их благополучие нарушают другие, видят причину своих проблем в близких и дальних, отчего негодуют или страдают. На этом этапе необходимо перевести внимание клиента от других к себе, ведь *психологический барьер* к собственному благополучию связан с собственными чувствами страха, вины, стыда и т.д.

В нужное русло терапию направляют правильно построенные *терапевтические вопросы*, три из которых мы рассмотрели при формулировании проблемы. В работе психолога важно постоянно оставаться вопрошающим, чтобы с помощью точных вопросов помогать клиенту доставать собственную информацию изнутри себя (из своего Подсознания). Это позволяет человеку с помощью специалиста увидеть свою проблему с другой стороны и осознать то, что было недоступно его Сознанию.

Шаг 2: проверяем контакт клиента с Собой

Невозможно восстановить самооценку без восстановления контакта с Собой – со своими ощущениями, чувствами, желаниями. Чувства и желания рассказывают об отношениях с другими и с Собой. В терапии они очень важны тем, что помогают понять суть проблемы в настоящем и осознать психотравмирующие события прошлого. Особенно это касается невротических чувств: обида, вина, стыд, беспомощность, зависть, ревность, подавленность и т.д. Поэтому в начале работы и по ходу её, замечая в клиенте проявление сигналов, отражающих его внутренние процессы (изменение позы тела, сдавленный или дрогнувший голос, слёзы...) особенно при рассказе о чём-то болезненном, задаём вопрос об *актуальном состоянии*. Это могут быть вопросы в разных вариациях.

- Что замечаете в себе, когда это говорите?
- Какие это чувства, ощущения, желания?
- С чем связываете своё переживание?
- И чего хотите, когда такое чувство или ощущение?

Эти вопросы важны для выявления невротических чувств, которые могут не осознаваться, но отражают глубинную проблему клиента. Если клиент затрудняется в замечании в себе и назывании тех или иных своих чувств и желаний, восстановление контакта с ними становится первоначальной задачей в терапии, чтобы стали возможными дальнейшие шаги на пути внутренней трансформации.

Шаг 3: обнаруживаем Внутренний конфликт

Как только в рассказе о себе у клиента появляются выражения, где можно увидеть два "я", сразу же обращаю на это его внимание: "Здесь двое!" Например, "Я ненавижу Себя за глупые поступки" (двое: Я и Себя). Клиента это всегда удивляет – сам он не замечает своего "раздвоения". Чтобы он увидел в себе конфликт между этими сторонами в себе, предлагаю изменить высказывание с первого лица на второе. Вместо "Я ненавижу Себя" – "Я ненавижу Тебя". Так становится очевидным отношение Первого "я" человека ко Второму своему "я", в котором отражается неценностное отношение к Себе (нарушение самооценки), что и является основой Внутреннего конфликта.

Присматриваемся с клиентом к этим двоим, как если бы это были два реальных человека. Задаю вопросы о них: какими характерными чертами они обладают, за что выступает каждая из сторон, почему они не в согласии друг с другом, на предмет чего конфликтует эта пара, кто побеждает в этом противостоянии и т.п. По ходу обсуждения подбираем этой паре характерные функциональные имена, отражающие их отношения (например, Умный и Глупый).

По мере исследования клиент обнаруживает, что отношения в паре похожи на детско-родительские, в которых один "находится сверху" (Умный), унижая, обесценивая другого (Глупого). Этому способствует вопрос психолога: *"На какие отношения из Вашего детства это похоже?"* Обычно клиент довольно быстро узнаёт в этих отношениях себя-ребёнка в паре со значимым родителем.

Шаг 4: разбираемся с самооценкой

Поскольку воспитание в большинстве семей опирается на *родительские оценки* и критику – они и становятся регуляторами детского поведения, формируя в сознании ребёнка *"Образ себя Плохого"*, который нужно "изжить из себя". А взамен предлагается *"Идеальный образ"* себя, каким быть следует, чтобы нравиться старшим. Так родительские оценки "расщепляют" восприятие себя ребёнком на Плохого и Хорошего, чем он "отчуждается" от своего "Реального Я". Что и отменяет его природную Самоценность.

Родительская негативная оценка переживается ребёнком как неприятие его таким, какой он есть, и запрет быть Собой. Веря родителю, ребёнок соглашается с его оценками и уже сам начинает не любить себя в названных качествах. Так образуется *самооценка*, обеспечивающая переход от родительского к собственному автоматическому режиму оценивания и критики Себя, то есть родительская "ты-оценка" перестраивается в "я-оценку". Всё, чем влияли на поведение ребёнка родители, теперь уже "из собственной головы" начинает транслировать самооценка, контролируя своё поведение – запрещая и подавляя в себе "детские" чувства, желания, намерения, волю, самопроявление, своё Я. В терапевтическом диалоге с клиентом ищем, какая родительская фигура и какими родительскими оценками оказала на это влияние.

Шаг 5: выявляем Ранние Детские убеждения

Как устроен мир людей, и как следует в нём жить, ребёнок узнаёт через *семейные убеждения*. Они запечатлеваются в сознании ребёнка как само собой разумеющееся: *"должен любить бабушку"*, *"всегда нужно говорить правду"*... В голове ребёнка уже с раннего возраста "приживаются" убеждения, ошибочно воспринимаемые им как свои собственные. И тогда они способны управлять его поведением: *"Я убежден(а), что... (всегда нужно говорить правду)"*. Это могут быть убеждения, нагруженные виной, ложной ответственностью за других взрослых людей: *"из-за меня развелись родители, поэтому я должен сделать маму счастливой"*.

Детское убеждение позволяет ребёнку сориентироваться в отношениях со значимой родительской фигурой, от которой зависит его благополучие и безопасность. Поэтому такое убеждение для него становится сверхценным. Оттого что

семейные убеждения складываются на основе опыта старших, они нередко отчуждают ребёнка от самого Себя, когда происходит рассогласование между его собственными чувствованиями и требуемым старшими поведением "как надо". Это создаёт ему трудность понимания себя и других, приводит к нарушению адаптации.

Чтобы семейное убеждение стало личным убеждением ребёнка в качестве ведущего регулятора поведения, необходимо, чтобы он хотя бы раз в этом убедился на личном опыте. При повторных подтверждениях убеждение превращается в веру, которая надёжно управляет заданным поведением (ролью) ребёнка. В терапевтическом диалоге выявляем этот детский опыт клиента.

Когда человек выходит из родительской семьи, детские убеждения ограничивают, мешают ему адаптироваться во взрослой жизни. Чтобы он мог "по-взрослому" контактировать с реальностью вне и внутри себя, человеку нужно пересмотреть свои Детские убеждения на основе взрослого понимания. Для этого исследуем его отношения и события детской жизни, где они появились.

Шаг 6: распознаём Родительские послания

Наряду с семейными убеждениями, которые впитываются и запечатлеваются в маленьком ребёнке подобно внушению, он начинает получать *Родительские предписания*, каким ему следует быть и каким быть не следует, чтобы нравиться своим старшим. Тем самым ребёнку транслируются условия принятия и любви, по сути, запрещается быть С собой, проявлять неугодные родителям собственные чувства, желания, устремления.

Основные Родительские предписания, описанные в психологии, утверждают один полюс в ребёнке, запрещая другой: "не будь слабым, а будь сильным", "не ошибайся, а будь совершенным", "не расслабляйся, а напрягайся", "не трать время, а поторапливайся", "не будь для себя, а будь для других", "не будь для других, а наслаждайся", что зависит от сложившейся культуры семьи.

Родительские предписания как регуляторы детского поведения сообщаются ребёнку семейной средой довольно рано. Если происходит усвоение этих регуляторов, далее они действуют в отсутствие реальных родителей, когда ребёнок сам стремится исполнять родительские запросы, желая сохранить свою безопасность и благополучие.

Однако не каждое родительское предписание исполняется ребёнком автоматически. Оно становится руководством к действию, лишь когда угрожает ребёнку родительским отвержением, потерей его любви. Это зависит от того, как он понимает и интерпретирует слова, поступки, обращение родителя с собой. Такое понимание и становится для ребёнка *Родительским посланием* (установкой), которое влияет на детское поведение, адаптируя его к родительской семье.

Родительское послание в отличие от родительского предписания – это собственное изобретение ребёнка "в своей голове" на основе семейных и собственных убеждений, а также предписаний, исходящих от значимого родителя. И все они сводятся к общей теме: нельзя проявляться С собой – каким он не нравится родителю, а нужно играть заданную роль, чтобы ему нравиться.

В терапевтическом диалоге с клиентом выявляем то, как именно, будучи ребёнком, он уловил родительское послание для себя. Используем для этого формулу "*не будь таким... (запрет), а будь другим... (инструкция)*".

Шаг 7: находим Детскую психотравму

Детская психотравма – зафиксировавшийся в психике комплекс стрессовых переживаний, который был когда-то вызван страхом от неожиданного разрыва контакта со значимым родителем в психотравмирующей ситуации. Пережитой ребёнком стресс (психотравматическое переживание) меняет формирующуюся в раннем возрасте Личность ребёнка, отпечатываясь в его Личностных искажениях и создавая тем самым психологические проблемы. Характер этих искажений различается в зависимости от возраста, в котором ребёнок переживает психотравмирующее событие.

Психотравма слиянности фиксируется в ребёнке при угрозе потери контакта с мамой в самом раннем возрасте на фоне сильнейшего страха в то время, когда слияние с мамой для него ещё физиологично. Сам он внутренне слиян – не различает в себе свои эмоции, чувства, желания, мысли. Он "слит" с тем, что внутри его мамы – живёт её чувствами, желаниями, мыслями. Поэтому, теряя маму, он теряет себя. Чтобы спастись, накрепко "привязывает" себя к маме, обеспечивая этим свою безопасность. Такой ребёнок зависим и послушен, потому что у него нет своего мнения и своих желаний. Остаётся слианным и во взрослой жизни, когда человек не чувствует границ между "я" и "не-я", где преобладает иллюзия сродства, родства и игнорирование различий.

Психотравма отвержения случается в более старшем возрасте, когда ребёнок вдруг понимает, что он "не нужен" значимому родителю и не понимает, почему, за что его отвергают. Он ищет эту причину и находит объяснение в своём проявлении, которое не нравилось родителю. Страх потери безопасности вынуждает ребёнка адаптироваться к изменившемуся отношению к нему родителя, подчиняя себя родительским требованиям и отказываясь от своего детского поведения. Он начинает играть роль послушного ребёнка, подавляя в себе протест. Характер отверженного сохраняется и во взрослой жизни человека, влияя на его отношения, делая их конфликтными.

Глубина психотравмы и сила переживаний зависят от того, как именно ребёнок откликнулся на произошедшее: 1) какие чувства это вызвало в нём, 2) как он *понял* то, что с ним произошло, независимо от того, при серьёзных обстоятельствах это случилось или при кажущейся родителям "мелочи", на которую они могли даже не обратить внимание. Выясняем это в диалоге с клиентом.

Шаг 8: добираемся до Раннего детского решения

Раннее Детское Решение напрямую связано с Родительским посланием: "*Не будь таким..., а будь другим...*" и сводится к ответу на него: "*Я не буду "таким...", а буду другим...*". Такое решение принимается в раннем детстве

"маленьким профессором психологии" (Взрослым началом в ребёнке) в трудной жизненной ситуации, когда он зависим от своих старших. Сильнейшее переживание страха потери безопасности, сцепленного с Детским решением, придаёт ему силу веры (абсолютной истины), что становится определяющим, "куда ему жить". Под угрозой страха потери безопасности ребёнок подчиняет себя обстоятельствам. Ему важно быть принятым своей семьёй, поэтому основа Детского Решения: *"Я не буду делать, что хочу, а буду соответствовать ожиданиям"*.

Раннее детское решение – серьёзный барьер на пути удовлетворения внутренних потребностей как в детской, как и во взрослой жизни. что ограничивает самопроявление и самореализацию человека. Поэтому его необходимо разоблачить и отменить, после чего появляется возможность свободно выбирать своё поведение и свою жизнь.

Шаг 9: раскрываем Детские стратегии

Ребёнок своим Детским Решением из страха потери безопасности выбирает самоограничение как безвыходность, соглашаясь на Послушание: *"Хорошо, я буду для тебя, мама..."* (слушаться, подчиняться, не проявлять себя, не мешать), то есть не быть собой-ребёнком. Но для себя он находит лазейку обойти собственный запрет, чтобы удовлетворять детские потребности (познавать мир, гулять, дружить, играть вопреки запрету).

Вот пример из клиентской истории: *"Для меня дика ситуация оставить маму дома и пойти развлекаться – жаль маму. С другой стороны, я люблю путешествовать и куда-то езжу на несколько дней, внутренне воспринимая это как командировку"*. Какое хитрое объяснение самой себе, чтобы обойти запрет при слиянных отношениях (мама, я не виновата, это не путешествие, это командировка). Внутренний ребёнок находит объяснение своему поведению, находчиво избегая вины и наказания.

Стратегии поведения, которые прямо не запрещены родителями, хотя и противоречат Детскому решению, позволяют ребёнку оставаться ребёнком даже в неблагоприятных условиях родительской семьи. Но они становятся обманом не только родителя реального, но и своего Внутреннего, что сопровождается страхом разоблачения, а также чувством вины перед собой за нарушение своего Детского решения. По этим чувствам Детскую стратегию и можно разоблачить, что помогает понимать Детское поведение во взрослом, а также точнее определять Раннее Детское решение.

Шаг 10: определяем Детский жизненный сценарий

Детский жизненный сценарий самим человеком не осознаётся без специальной работы с психологом. Но он может угадываться в повторяющемся поведении, когда есть особое состояние принуждённости и одна и та же реакция с привычными чувствами (обида, вина, стыд, беспомощность, отчаяние, злость на себя...). Когда возникают похожие проблемы с разными партнёрами, но выбирается тот же типаж, что и предыдущий; повторяются конфликтные ситуации и создаются похожие затруднения так, что человек "ходит по кругу", "наступая на одни и те же грабли".

Жизненный сценарий – не просто всегда Детский, он авторский, созданный самим ребёнком в процессе его адаптации к родительской семье. Со временем всё это "прячется" в Подсознание и управляет оттуда поведением человека неосознанно, направляя в детскую "колею" его взрослую жизнь, когда "едешь не туда, куда тебе надо, а куда ведёт колея".

Открывается Детский жизненный сценарий в работе над собой при восстановлении в памяти событий своей жизни про то, что *"со мной опять и опять происходит, чего я не хочу"*, *"как будто живу не своей жизнью"*, *"не я совершаю поступки, а меня принуждает неодолимая сила (не могу не делать)"*.

Неодолимой силой как раз и является Детское решение как программа жизни (*"не буду.., а буду..."*), которая обеспечивала ребёнку безопасность и благополучие. Но когда детских угроз у взрослого человека давно уже нет, детская программа продолжает работать запретами и ограничениями (*"я недостойна"*, *"мне лучше промолчать"*, *"эта должность не для меня"*). Страхи, неуверенность, сомнение в себе мешают быть Собой, проявлять Себя и жить Своей жизнью.

Созданная маленьким ребёнком программа выживания на время жизни в родительской семье с мечтой, что *"потом, когда вырасту, буду жить счастливо"*, сама собой не отменяется. Выйти из «колеи жизни» можно, осознав и отменив своё Раннее детское решение, чему способствует и распознавание Детского жизненного сценария.

Подводим итоги

В каждом из нас есть тот, кому необходимо чувствовать себя ценным, чтобы получать внимание, участие, заботу, дружественное и уважительное отношение – наш Внутренний Ребёнок (Индивидуальность). И есть тот, кто может всё это дать – ценящий, умелый и преданный друг и помощник, наша Взрослая (зрелая) Личность. Лишь в этой паре возможно установление гармоничных отношений с Собой, которые мы называем Самоценностью.

Направленный на изменение Личности от незрелости к зрелости, Личностный анализ становится таким процессом самопознания, который способствует Взрослению человека, по ходу чего в нём восстанавливаются самоценностные отношения. Личностный анализ позволяет организовать трансформацию Внутреннего Родителя, чтобы он стал способным понимать ценность своего Внутреннего Ребёнка и свою роль в отношениях с ним.

Трансформационная терапия возможна, лишь когда в ней работает сам клиент, а психолог выступает в роли его ассистента, знающего этот Путь к Себе. Чтобы такая работа в клиенте стала возможной, в нём изначально должны быть хотя бы малые проценты Взрослого начала, поэтому Личностный анализ применим для работы с условно здоровой (невротической) личностью. Усиленный Взрослым началом психолога Внутренний Взрослый клиента в терапевтических отношениях способен провести ревизию отношений внутри Себя, и тогда у него появляется возможность жить Собой и Своей жизнью.

Список литературы

1. Цветкова Н. И. Личностный анализ. 10 шагов для восстановления самооценности. Краснодар, 2023. 256 с.
2. Цветкова Н. И. Личностный анализ для восстановления самооценности – эффективный способ психотерапии. Антология-v11- 2023.03. с.121-124

PERSONAL ANALYSIS TO RESTORE SELF-WORTH IS AN EFFECTIVE WAY OF PSYCHOTHERAPY

Tsvetkova Nadezhda Ivanovna, cvetkova_ni@mail.ru, private practicing psychologist since 1998, group coach, supervisor since 2002, author of books on psychology.

Abstract. The article describes the author's method Personal analysis for restoring self-worth as a systematic approach to transformational therapy, which gives reliable results in a short time when working with a conditionally healthy (neurotic) personality.

Keywords: restoration of self-worth, Personal analysis, Internal conflict, self-esteem, Parental message, Childhood psychotrauma, Early Childhood beliefs and decisions, Childhood life script, transformation of the Inner Parent.

References

1. Tsvetkova N. I. Lichnostnii analiz. 10 shagov dlya vosstanovleniya samotsennosti [Personal analysis. 10 steps to restoring selfworth]. Krasnodar, 2023. 256 s.
2. Tsvetkova N.I. Personal analysis to restore self-worth is an effective way of psychotherapy, 2023.03-antologiya-v11- (s.121-124).

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «РОДОЭВОЛЮЦИЯ» КАК МЕТОД РЕШЕНИЯ ЗАПРОСОВ ПУТЕМ ИССЛЕДОВАНИЯ ИСТОРИИ РОДА И ПЕРВОГО ОПЫТА ЧЕЛОВЕКА ОТ ЗАЧАТИЯ ДО ВЗРОСЛЕНИЯ

Цыбульская Оксана Владимировна – слушатель курса родолог консультант, перинатальный психолог, бизнес тренер, автор игры “Родоэволюция”, соавтор игры «Перинаталия». Россия. Москва. oksanatsybulskaya@gmail.com

Аннотация. Психологическая игра «Родоэволюция», 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.

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. В игре важное значение придается исследованию мотиваций, ценностей и мотивов взрослого человека, работа с базовой позицией «я – мир», диагностика диадических интроектов, коррекция родительской позиции, работа с проблемами отношений (детско-родительские, партнерские). В процессе игры участник ходит по полю фишкой попадая на ходы – реперные точки жизненного пути, обсуждая свой опыт, ищет глубинные смыслы и находит ресурс, который дала ему эта ситуация жизни. В игре используются метафорические ассоциативные карты, арт методы. При работе с запросом, участник, используя фишку и поле, исследует свое отношение и видение источников своих затруднений или ситуаций в которые он хочет изменить и пути решения анализируя опыт предков а также свои первые базовые стратегии первых лет жизни и в безопасном пространстве игры 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 и опыт первых лет жизни повлиял на его запрос, какие есть ограничения и установки и какие есть ресурсы и возможности для решения.

Ключевые слова: (психологическая игра, родология, родологический метод Докучаевых, перинатальный период, онтогенез материнства, детство, семья, род)

В настоящее время активно используется такой метод психологической работы, как игра. Интерес и заинтересованность самим процессом игры дает возможность участникам усиления положительного эффекта и ускоряет процесс обучения и воссоздания какого-либо опыта. Человек воспринимает игру, как безопасное пространство для развлечения, что помогает снять психологические защиты и блоки и дает возможность глубже и эффективней проработать вопрос или задачу. Трансформация и осознания проходят легче и быстрее. Во время игрового процесса происходит качественная глубокая проработка с установками, изменение мышления, формирование новых нейронных связей, игроки испытывают яркие эмоции, во время игры приходят озарения и глубинные понимания себя, своих убеждений и ценностей. В игре есть уникальная возможность прожить, осмыслить и трансформировать события и опыт.

Родологический и перинатальный 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

консультирование с помощью игры «Родозволюция» 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. [1, с.28]

Игра представляет собой игровое поле с нарисованными ходами, 4 колоды МАК (метафорические ассоциативные карты), игральные кубики, набор бусин, бисера. Игровое поле выполнено в виде спирали времени, состоящей из двух частей. Рис.1

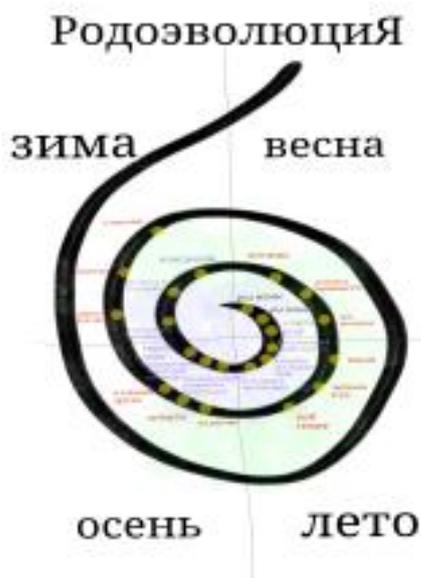


Рис. №1 Игровое поле игры «Родозволюция»

Спираль символизирует ход времени от исторического пути его предков от четырех поколений до зачатия и рождения самого игрока.

Спираль первый круг (род матери и род отца, как жили, что завещали, что род дал миру) Спираль второй круг (я, родители, реперные точки во время взросления). Поле игры разделено на четыре сектора, на котором расположена спираль. Сектора названы в честь времен года и символизируют круговорот природы и по аналогии необходимость прохождения разных процессов в жизни от начала, зарождения, активной фазы работы, получения результата и отдыха. Сектора называются: весна, лето, осень и зима.

На каждом круге есть двенадцать ходов, каждый ход символизирует определенный период в жизни предков или самого игрока, это или знаковое событие или временной отрезок, который традиционно проходит каждый человек.. Ходы проходятся игроком последовательно и каждый ход исследуется с трех сторон – это мысли, глубинные смыслы и ресурс. Таким образом за один ход ведущий предлагает игроку рассказать о событии или ситуации, описанной в ходе, что он помнит или знает. После истории игроку предлагают случайным образом выбрать карту МАК. Анализ карты позволит, добавить глубинный скрытый смысл или по новому посмотреть на событие. В завершении хода подумать какой ресурс может дать эта ситуация для игрока, ресурс выбирается в виде бусины и нанизывается на нитку ход за ходом. По окончании игры у каждого игрока остается нитка бусин-ходов. Игра систематизирует воспоминания и опыт игрока, ресурсирует их и дает общую целостную картину жизненного пути, которую можно исследовать в безопасном игровом пространстве.

Перед началом игры формируется запрос, вопрос на который игрок хочет получить ответ. Игрок формулирует каким должен быть идеальный результат игры. Для того, чтобы начать игру необходимо выкинуть на кубиках цифры в сумме восемь и более, если в течении трех раз не получается начать игру, игроку предлагается переформулировать запрос.

Для перехода между секторами весна, лето, осень и зима используются кубики, как показатель энергии. Для перехода необходимо выкинуть числа в сумме шесть и более. В игре после трех попыток и результата чисел в сумме пять и менее можно предложить обсудить с игроком почему он не переходит в другой сектор, исследовать эту ситуацию по аналогии с ходом (мысли, МАК – глубинный смысл, бусина – ресурс), возможно есть еще что-то важное, что он не увидел, не сказал, не осознал. Игра проводится как индивидуально так и в группе, игроки ходят по очереди, очередность может меняться в зависимости от сектора и какую сумму чисел на кубиках выкидывает каждый игрок в каждом секторе.

Название ходов первого круга : род мамы, род папы, я часть рода (сектор весна), что я повторяю своей судьбой, алгоритм реализации целей, установки и предписания (сектор лето), социальные и физические ресурсы рода, национальность и территория как ресурс, герои рода (сектор осень), что мой род дал миру, ценности и сила рода, инициация (сектор зима).

Название ходов второго круга : моя мама, зачатие и беременность, мое рождение (сектор весна – творчество) малыш, любимая игра, мой гендер (сектор лето – работа), воспитание, пубертат, я глазами других (сектор осень – сбор урожая), первое чувство, мой папа, я – взрослый (сектор зима – отдых).

В зависимости от запроса и поставленных задач можно использовать или все круги по очереди, или выбрать тот, который максимально отражает запрос клиента. Второй круг, это вопросы, связанные с влиянием родителей и знаковых событий на жизнь и личность.

Первый круг изучает законы развития Рода как открытой биосоциальной системы, понимание его законов развития и ресурсов. Как эти законы влияют на особенности потомка. В первом круге у игрока есть возможность подробного анализа алгоритма удовлетворения потребности в системе человек-семья-род. Поиск ключевых этапов, на которых появляются психологические напряжения и поиска пути и ресурсов для их снятия, в том числе используя метод аффирмаций и метод ДГДГ Шапиро Ф.. Проводится анализ родовой (предписания и установки) и индивидуальной программы удовлетворения потребности для выявления деструктивных отклонений в психологических установках, личностных смыслах и программах действия. Работа первого круга позволяет наметить пути для восстановления равновесия в системе человек-семья-род.

Второй круг рассматривает временной промежуток от момента зачатия до момента взросления человека, когда он с физиологической и психологической точки зрения готов быть самостоятельным взрослым. Работа второго круга, это работа с прошлым, событиями которые уже были, но продолжают влиять на жизнь, личность, поступки, этот первый значимый опыт. Таким образом второй круг подходит для самоисследования и самопознания, структурирования и получения общей картины жизненного пути становления, дает возможность увидеть в какой момент появились те или иные убеждения, установки, паттерны поведения, сформировались ценности. Во время игры есть возможность исследовать семейные истории и рассказы, родительские установки и предписания.

Филипова Г. Г. Выделяет шесть этапов развития материнской потребностно-мотивационной сферы в онтогенезе. [2, с.77]Ходы игры включают в себя эти шесть этапов, а также другие значимые событийные этапы формирования личности и роли родителя.

Список литературы

1. Добряков И.В., Перинатальная психология, Питер 1-е издание, 2009.
2. Филипова Г.Г., Психология материнства, Изд-во Института Психотерапии, 2002.
3. Докучев В.Д., Докучаева Л.Д. Власть Рода, электронная книга, 2001.
4. Докучев В.Д., Докучаева Л.Д. Основы Родологии, электронная книга, 2014.

PSYCHOLOGICAL GAME «RODOEVOLUTION» AS A METHOD OF SOLVING QUERIES BY STUDYING THE HISTORY OF THE GENUS AND THE FIRST EXPERIENCE OF A PERSON FROM CHILDHOOD TO ADULTHOOD

Tsybulskaya Oksana Vladimirovna – course attendee rodologist, consultant, perinatal psychologist, business coach, author of the game «Rodoevolution», co-author of the game «Perinatali». Russia. Moscow. oksanatsybulskaya@gmail.com

Abstract. The game is designed as an idea of combining rodology and perinatal psychology in response to the question what influences a person, what is crucial, his genes or environment. First part of the game based on rodological method of counseling Dokuchev V.D., Dokuchaeva L.D., the second part of the game based on ontogenesis of maternity G.G. Filipova. In the first part of the game based on scientific rodological method of counseling Dokuchev V.D., Dokuchaeva L.D., the player consistently find himself on the spots that one way or another describe the history of his genus before his birth, the laws of the development of the genus, where person is a part of the generic system. Then he takes the consecutive analysis of the heritage 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 request. In the second part of the game, according to G.G Filipov's theory of ontogenesis of maternity, the player enters the points symbolizing his path from conception to adulthood. Therefore, the game manages to analyze the heritage of the genus and ancestors, as well as first experience of a person, which together affect his personality and decision-making methods. In the game, great importance is attached to the study of motivations, values and motives of an adult, work with basic position «I am the world», diagnosis dyadic introjects, correction of the parental position, work with relationship problems(child-parent, partnership).

In the process of the game, the participant walks around the field with a chip, hitting the moves – the reference points of the life path, discussing his own experience, searches for deep meanings and finds the resource that this situation of life gave him. The game uses metaphorical associative cards, art methods. When working with the request, the participant, using a chip and a field, explores his attitude and vision of the sources of his difficulties or situations which he wants to change and solutions, analyzing the experience of his ancestors, as well as his first basic strategies of the first years of life and in the safe space of the game can imagine a picture of the future at general, consistently going through all stages, from the search for historical parallels in the life of his ancestors to understanding how the environment, family and experience of the first years of life influenced his request, what are the limitations and settings, and what are the resources and opportunities for the solution.

Keywords: (psychological game, rodology, Dokuchaevs' rodological method, perinatal period, ontogenesis of motherhood, childhood, family, genus)

References

1. Dobryakov I.V., Perinatal Psychology, Peter 1st edition, 2009.
2. Filipova G.G., Psychology of motherhood, Publishing House of the Institute of Psychotherapy, 2002.
3. Dokuchev V.D., Dokuchaeva L.D. Power of the Family, e-book, 2001.
4. Dokuchev V.D., Dokuchaeva L.D. Fundamentals of Rodology, e-book, 2014.

ВЛИЯНИЕ ПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НА ЖЕНСКО-МУЖСКИЕ ОТНОШЕНИЯ И СЕМЕЙНУЮ СИСТЕМУ

Шарапов Дмитрий Игоревич, dr.d.sharapov@gmail.ru – психотерапевт кризисных состояний, заведующий отделением анестезиологии и реаниматологии ООО «ММХЦ Жуковка», врач психотерапевт, профессиональный коуч, консультативный член ОППЛ, ассоциированный тренер ЕИППП, Москва.

Шарапова (Коляева) Арина Евгеньевна, arina_eippp@mail.ru – клинический психолог, арт-терапевт, психотерапевт кризисных состояний, директор инновационно-методического центра обучения ЕИППП, ассоциированный тренер ЕИППП, Москва.

Моллаева Галия Юрьевна, 4635309@mail.com – пластический хирург, к.м.н., главный хирург ООО «ММХЦ Жуковка», Москва.

Аннотация. В докладе представлен анализ результатов скринингового психологического анкетирования пациенток, перенёвших пластические операции. Исследовалась взаимосвязь между ожиданием пациенток улучшить женско-мужские отношения по средствам изменения своей внешности и исходным качеством отношений в семье (паре).

Ключевые слова: пластическая хирургия, женско-мужские отношения, семейная система, эмоциональная близость.

В настоящее время стремительно растёт количество женщин, обращающихся к помощи пластических хирургов. По данным Международного общества эстетической пластической хирургии можно увидеть, что в Российской Федерации в 2017 году выполнено 158'000 пластических операций, а на 2020 год зарегистрировано уже 621'600 операций [7]. Такая динамика обусловлена изменением стандартов красоты, идеализирующих определённый внешний облик, а также, большой значимостью внешности в иерархии ценностей у женщин [6].

Стремление изменить внешний облик при помощи эстетической хирургии у многих женщин связано с неудовлетворенностью своей внешностью и качеством женско-мужских отношений. Исходя из этого, многими пациентками ожидается что после эстетической операции улучшение внешности приведет к повышению самооценки, улучшению качества и гармонизации женско-мужских отношений.

Психологический портрет женщин, прибегающих к помощи эстетических операций, включает в себя следующие характеристики: нарушение телесного компонента Я-концепции, неадекватная самооценка, недостаточное самоопределение и самоактуализация, повышение уровня невротизации, затрудненность в идентификации и вербализации эмоциональных состояний, снижение фрустрационной толерантности; дисфункциональные семейные отношения, отношения с противоположным полом, сексуальная неудовлетворенность [6].

Представление о собственной внешности у девочек закладывается с детства и отличительной особенностью его формирования является тесная связь с эмоционально-ценностным отношением - самооценкой. Основы самооценки закладываются в раннем детстве, основополагающим фактором при этом выступает характер детско-родительских отношений. Дисфункциональные семейные отношения могут способствовать нездоровому самоотношению вплоть до неприязни к своему внешнему облику [4].

Например, часто женщины, обращающиеся за эстетической операцией, говорили, что в детстве родители выделяли их физические особенности при помощи неприятных (обидных) семейных прозвищ и эпитетов [5].

Также, результатом дисфункциональных семейных отношений для большинства женщин, пациенток эстетической хирургии, становится формирование личностных ценностно-смысловых искажений, связанные с неуверенностью в себе как во внешне привлекательном и заслуживающим внимания индивиде, партнере (в женско-мужских отношениях) [1].

В исследованиях Поляниной М.А. описываются гиперожидания женщин и вера в убеждение «стану красивее – и жизнь станет лучше» [5].

В большинстве случаев операция приводит к повышению самооценки, улучшению эмоционального состояния и в некоторой степени социального функционирования [3]. Пластический хирург и психотерапевт Максвелл Мольц описывает радикальные и внезапные перемены в характере и личности людей, которые происходили после избавления их от внешних недостатков, в первую очередь на лице. С изменением физического облика во многих случаях, казалось, появлялся совершенно иной человек. Но какой бы радикальной ни была перемена во внешности, всегда находится пациент, готовый утверждать, что его лицо после хирургического вмешательства ничуть не изменилось. Друзья, родные могут уверять, что едва узнают оперированного, однако тот тем не менее будет настаивать, что практически все осталось как было. Сравнение фотографий "до" и "после" обычно не помогает, а только раздражает. [2].

Таким образом, ожидаемый результат оправдывается не у всех, у многих сохраняется неудовлетворенность после операции (исходное состояние), а у некоторых может даже приводить к ухудшению состояния: разочарованию проделанной операцией, отстранением от мужа (партнёра), социальной дезадаптацией (полной или частичной изоляцией, неадекватным

снижением самооценки), обвинению пластических хирургов (юридические иски), может появляться суицидальное поведение, которое отмечается многими авторами [8-14].

В связи с изложенным становится важным выявление среди пациенток пластических хирургов женщин, входящих в данную группу риска, и разработка способов психологической помощи самой женщине или паре (если мотивационной доминантой было улучшение взаимоотношений).

Также, у нас есть гипотеза, что психологический портрет женщин, обращающихся к пластическим хирургам, значительно изменился за прошедшие с момента проведения вышеуказанных исследований года (2007-2011гг). Если ранее пациентками пластических хирургов становились в первую очередь женщины с повышенной невротизацией и неадекватной самооценкой, то сейчас, в связи с повсеместным распространением эстетической хирургии, чаще обращаются и относительно психологически-благополучные пациентки.

На данный момент недостаточно сведений о комплексном социально-психологическом исследовании женщин, прибегающих к эстетической пластической хирургии, и о их психологическом сопровождении в периоперационном периоде.

Чтобы проверить нашу гипотезу была разработана авторская скрининговая анкета для исследования психологического портрета современных пациенток пластических хирургов и выявления среди них женщин, нуждающихся в психологической помощи.

В рамках исследования проведено анкетирование 104 пациенток, перенёсших эстетические операции. Средний возраст составил 41,6 лет. Семейный статус: 73.1% замужем, 12.5% в отношениях, 14.4% не состояли в отношениях на момент проведения оперативного вмешательства. Количество лет в текущих отношениях: 10 лет и более – 52,9%; 5-10 лет – 20,2%; 2-5 лет – 6,7%; 2 года и менее – 5,8%. Стратификация операций по областям вмешательства: на груди (увеличение, подтяжка, редукция) - 23%, на лице (блефаропластика, липофиллинг, подтяжка) – 38,4%, тело (абдоминопластика, липосакция, интимная пластика) – 8,6%, сочетанные операции – 29,8%.

Ответы исследуемых на вопрос «зависит ли качество Ваших отношений с мужем (партнером) от Вашей внешности»: полностью зависит – 3,8%; скорее зависит, чем нет – 34,6%; совершенно не зависит – 16,3%; скорее не зависит, чем зависит – 26%, затруднились с ответом – 11,6% опрошенных. Муж (партнер) одобрил решение пойти на пластическую операцию в 76% случаев, 80,8% мужчин поддерживали женщин в периоде реабилитации.

48,1% женщин ожидали что изменения тела приведут к улучшению женско-мужских отношений (у 55,8% респондентов таких ожиданий не было), по результатам скринингового исследования у 38,5% пациенток вышеуказанные ожидания оправдались.

Детальный анализ ответов на вопросы анкеты выявил следующую взаимосвязь: если в паре исходно присутствовала эмоциональная близость, муж (партнёр) одобрял операцию и поддерживал пациентку в периоде реабилитации, то женщины отмечали сохранение или повышение эмоциональной близости в семье (паре). Если пациентка исходно субъективно указывала на отсутствие эмоциональной близости в паре, то после операции близости не возникло, ни у одной из анкетированных женщин.

Таким образом, в ряде случаев пластическая операция существенно не влияет на повышение удовлетворенностью собой и женско-мужскими отношениями. В этих ситуациях считаем целесообразным осуществлять психологическое сопровождение женщин до и после проведения эстетических хирургических вмешательств.

Так же, на основании результатов анкетирования и предварительно проведенных бесед с пациентками, выявляется неконгруентность в сопоставлении результатов, предполагается, что часть пациенток дают социально желаемые ответы на вопросы анкетирования, в связи с чем в дальнейшем для объективизации данных планируется дополнить анкетирование проведением проективных психодиагностических методов исследования.

Список литературы

1. Баранская, Л.Т. Факторы риска расстройств личностной адаптации у пациентов эстетической хирургии : автореферат дис. ... доктора психологических наук : 19.00.04 / Баранская Людмила Тимофеевна; [Место защиты: Моск. гос. ун-т им. М.В. Ломоносова]. – Москва, 2010. – 44 с.
2. Максвелл Мольц "Я - это Я, или Как стать счастливым", Москва, "Прогресс", 1991.
3. Н. Н. Петрова, Ю. А. Спесивцев, О. М. Грибова Личностно-психологические и психопатологические особенности пациентов эстетической хирургии Вестник СПбГУ. Сер. 11. 2013. Вып. 1
4. Полянина, М. А. Представление о внешности в переживаниях молодых женщин с установкой на экстремальную коррекцию черт лица : автореферат дис. ... кандидата психологических наук : 19.00.01 / Полянина Мария Александровна; [Место защиты: Рос. гос. гуманитар. ун-т (РГГУ)]. - Москва, 2011. - 30 с.
5. Полянина, М. А. Проблемы самоотношения и самооценки молодых женщин, стремящихся к улучшению и коррекции внешности при помощи пластической хирургии / М. А. Полянина, А. Г. Жилиев. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2011. – № 6 (29). – Т. 2. – С. 101-105. – URL: <https://moluch.ru/archive/29/3237>
6. Сластенина, В.В. Взаимосвязь психологических особенностей и межличностных отношений женщин, прибегающих к услугам эстетической хирургии : диссертация ... кандидата психологических наук : 19.00.05, 19.00.04 Самара, 2007 158 с., Библиогр.: с. 129-147 РГБ ОД, 61:07-19/756
7. Официальный сайт Международного общества эстетической пластической хирургии (<https://www.isaps.org/>)
8. Edgerton, M.T. Surgical-psychiatric study of patients seeking plastic (cosmetic) surgery: Ninety-eight consecutive patients with minimal deformity / M. T. Edgerton, W. E. Jacobson, E. Meyer // Br. J. Plast. Surg. 1960. - Vol. 13. - P. 136-145.

9. Edgerton, M.T. Plastic surgery and psychotherapy in the treatment of 100 psychologically disturbed Patients / M.T. Edgerton, M.W. Langman, T. Pruzinsky // *Plast. Reconstr. Surg.* — 1991. Vol. 88, № 4. - P. 594-608.
10. *Journal of Research in Personality.* 1992. - Vol. 26. - P. 357-370. Jacobson, W. E. Psychiatric evaluation of male patients seeking cosmetic surgery / W. E.
11. *Plast. Reconstr. Surg.* 1999. - Vol. 104. - P. 220-221. Rohrich, R.J. The who, what, when, and why of cosmetic surgery: do our patients need a preoperative psychiatric evaluation? / R.J. Rohrich // *Plast. Reconstr. Surg.* - 2000. - Vol. 106.-P. 1605-1607.
12. Veale, D. Outcome of cosmetic surgery and 'DIY' surgery in patients with body dysmorphic disorder / D. Veale // *Psychiatr. Bull.* 2000. - Vol. 24. - P. 218-221.
13. Veale, D. Body dysmorphic disorder: a survey of fifty cases / D. Veale et al. // *British Journal of Psychiatry.* 1996. - Vol. 169. - P. 196-201.
14. Veale, D. Body dysmorphic disorder: A cognitive behavioural model and pilot randomized controlled trial / D. Veale et al. // *Behav. Res. Ther.* 1996. - Vol. 34. -P. 717-729.

THE IMPACT OF PLASTIC SURGERY ON FEMALE-MALE RELATIONSHIPS AND THE FAMILY SYSTEM

Sharapov Dmitry Igorevich, dr.d.sharapov@gmail.ru, psychotherapist of crisis states, Head of the Department of Anesthesiology and Resuscitation of «MMSK Zhukovka», psychotherapist, professional coach, consulting member of the OPPL, associate coach of the EIPPP, Moscow.

Sharapova (Kolyaeva) Arina Evgenievna, arina_eipp@mail.ru, clinical psychologist, art therapist, psychotherapist of crisis states, director of the Innovation and methodological training Center of the EIPP, associate trainer of the EIPP, Moscow.

Mollaeva Galiya Yurievna, 4635309@mail.com, plastic surgeon, Candidate of Medical Sciences, Chief Surgeon of «MMSK Zhukovka», Moscow.

Abstract. The report presents an analysis of the results of screening psychological questionnaires of patients who have undergone plastic surgery. The relationship between the patients' expectation to improve female-male relations by means of changing their appearance and the initial quality of relationships in the family (couple) was investigated.

Keywords: plastic surgery, female-male relationships, family system, emotional intimacy.

References

1. Baranskaya, L.T. Risk factors of personality adaptation disorders in aesthetic surgery patients : abstract of the dissertation. ... Doctor of Psychological Sciences : 19.00.04 / Lyudmila Timofeevna Baranskaya; [Place of defense: Moscow State University named after M.V. Lomonosov]. - Moscow, 2010. - 44 p.
2. Maxwell Molts "I am Me, or How to become happy", Moscow, Progress, 1991.
3. N. N. Petrova, Yu. A. Spesivtsev, O. M. Gribova Personality-psychological and psychopathological features of aesthetic surgery patients Bulletin of St. Petersburg State University. Ser. 11. 2013. Issue 1
4. Polyanina, M. A. The idea of appearance in the experiences of young women with an attitude to extreme correction of facial features : abstract of the dissertation of the Candidate of psychological Sciences : 19.00.01 / Polyanina Maria Alexandrovna; [Place of protection: Russian State Humanities. un-t (RSUH)]. - Moscow, 2011. - 30 p.
5. Polyanina, M. A. Problems of self-attitude and self-esteem of young women seeking to improve and correct their appearance with the help of plastic surgery / M. A. Polyanina, A. G. Zhilyaev. – Text : direct // Young scientist. – 2011. – № 6 (29). – Vol. 2. – pp. 101-105. – Address: <https://moluch.ru/archive/29/3237>
6. Slastenina, V.V. The relationship of psychological characteristics and interpersonal relationships of women resorting to the services of aesthetic surgery : dissertation ... Candidate of Psychological Sciences : 19.00.05, 19.00.04 Samara, 2007 158 p., Bibliogr.: pp. 129-147 RGB OD, 61:07-19/756
7. Official website of the International Association of Statistical Activities (<https://www.isaps.org/>)
8. Edgerton, M.T. Surgical and psychiatric study of patients who applied for plastic (cosmetic) surgery: ninety-eight consecutive patients with minimal deformity / M. T. Edgerton, W. E. Jacobson, E. Meyer // *Br. J. Plast. Operation* 1960. - Volume 13. - pp. 136-145.
9. Edgerton, M.T. Plastic surgery and psychotherapy in the treatment of 100 patients with psychological disorders / M.T. Edgerton, M.V. Langman, T. Pruzhinsky // *Plast. Restore it. Surgery.* – 1991. Vol. 88, No. 4. - pp. 594-608.
10. *Journal of Personality Research.* 1992. - Volume 26. - pp. 357-370. Jacobson, W. E. Psychiatric evaluation of male patients seeking cosmetic surgery / U. E.
11. *Formation. Restore it. Surgery.* 1999. - Volume 104. - pp. 220-221. Rorich, R.J. Who, what, when and why does cosmetic surgery: do our patients need a preoperative psychiatric examination? / R.J. Rorich // *Plast. Restore it. Surgery.* - 2000. - Volume 106.-pp. 1605-1607.
12. Vail, D. The results of cosmetic surgery and operations "with their own hands" in patients with body dysmorphic disorder / D. Vail // *Psychiatrist. Bull.* 2000. - Volume 24. - pp. 218-221.
13. Vil, D. Body dysmorphic disorder: a review of fifty cases / D. Vil et al. // *British Journal of Psychiatry.* 1996. - Volume 169. - pp. 196-201.
14. Vail, D. Body dysmorphic disorder: a cognitive behavioral model and a pilot randomized controlled trial / D. Vail et al. // *Behavior. Res. Ter.* 1996. - Volume 34. - pp. 717-729.

ЧАТ-ПОДДЕРЖКА КАК ФОРМА ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В КАЗАХСТАНЕ

Шильдебайева Назгуль – аккредитованный социальный психотерапевт, действительный член ОППЛ, эксперт ОО «Janym», руководитель Программы непрерывной подготовки консультантов проекта «Janym». Казахстан, Алматы. shildebayeva@gmail.com

Аннотация. В статье рассматривается проблема психологического благополучия подростков в Казахстане, рост числа суицидов и насилия, а также доступность психологической помощи, что делает актуальным организацию бесплатной психологической помощи в форме чат-сессии. Чат-формат горячей линии «JANYM» предполагает обмен сообщениями в режиме реального времени. Данная особенность позволяет работать с актуальными переживаниями и при этом у подростков сохраняется возможность обдумать ответ и провести его корректировку перед отправкой, что создает впечатление беседы в комфортном темпе, снижает уровень тревоги и помогает самораскрытию. «JANYM» включает 4 направления работы: нетворкинг, волонтерство, стимулирование и саморазвитие, психологическая работа. Основные запросы подростков связаны с проблемами семьи, разводом родителей, школьными проблемами, любовными отношениями и др. Проект «JANYM» позволил проанализировать и выделить профессиональные компетенции специалистов, оказывающих экстренную психологическую помощь детям и подросткам, в формате чат-поддержки.

Ключевые слова: психологическое благополучие подростков, чат-поддержка, профессиональные компетенции.

Обеспечение профессиональной поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в настоящее время является одной из наиболее актуальных проблем. Проблема психического здоровья и благополучия детей и подростков в современном Казахстане стоит достаточно остро, поскольку благополучие каждого четвертого ребенка страдает от влияния тех или иных факторов риска. Данные статистики показывают, что в среднем в стране 5-6 детей ежедневно подвергаются тому или иному виду насилия. Это только те случаи, о которых было сообщено в правоохранительные органы, в то время как некоторые факты могут оставаться неизвестными из-за скрытого характера насилия. А также из-за того, что многие родители воспринимают насилие по отношению к детям как вполне допустимую норму воспитания. По данным ЮНИСЕФ, в Казахстане являются проблемой межпоколенческие циклы насилия в семьях. Исследование также показало большее нежелание широкой общественности сообщать о насилии в отношении детей [6].

По данным ВОЗ, Казахстан занимает третье место в мире по количеству самоубийств и лидирующее среди стран Центральной Азии. В 2022 году зафиксирована удручающая статистика по суициду среди несовершеннолетних: число самоубийств – 155, предпринято попыток суицида – 309. В 2023-м, всего за четыре месяца подростки совершили 47 самоубийств и 137 попыток покончить с собой. Важно отметить, что суицидальный возраст среди детей в Казахстане с каждым годом «молодеет». Есть дети, совершающие самоубийство в 7-8 лет.

Эксперты в сфере психологического благополучия детей и подростков также отмечают острую нехватку специалистов, которые действительно могли бы помочь, обладали бы необходимым уровнем квалификации и были бы финансово доступны не только для крупных городов, но и регионов, сельской местности.

Важно так же отметить, что на уровне государственного обеспечения на данный момент нет психологов, которые могли бы в рамках гарантированного объема страхования оказывать квалифицированную помощь подросткам по таким серьезным проблемам как насилие, селфхарм, буллинг, суицидальные состояния, нарушение пищевого поведения или депрессия. Родители вынуждены обращаться к психологам на платной основе. В некоторых случаях психологи в рамках социальной поддержки обществу и волонтерства берут так называемых «социальных» клиентов, с которыми работают либо бесплатно, либо за символическую плату. До не давнего времени была ощутимая проблема в получении квалифицированной психологической помощи на казахском языке, которая постепенно преодолевается благодаря усилиям двуязычных специалистов.

В связи со сложившейся социальной ситуацией, был разработан сервис психологической помощи для подростков – JANYM. «JANYM» – это социальный проект, направленный на оказание бесплатной психологической поддержки и помощи подросткам и их родителям. Проект «JANYM» запущен 9 сентября 2020 года, на сегодняшний день в штате работают 30 обученных психологов. Это онлайн платформа для молодого поколения, где они могут общаться, развиваться и делиться своими идеями и эмоциями, в разных социальных сетях. Была создана среда для предотвращения суицида среди детей и подростков, где каждый ребенок, подросток имеет доступ к квалифицированной онлайн поддержке (юрист, врач, психолог, психотерапевт, коуч и т.д.).

Цель проекта – создание платформы высококвалифицированных специалистов, просветительская деятельность развития культуры обращения к психологам.

Миссия проекта – создание среды для предотвращения суицида среди детей и подростков, дать каждому ребенку, подростку и их родителям доступ к квалифицированной поддержке (юрист, врачи, психологи, психиатр, коучи и т.д.).

Основные направления деятельности проекта Janym:

Нетворкинг – создание онлайн и офлайн площадок для реализации совместных ивентов и проектов для молодого поколения (Подростковая гостиная, Родительская гостиная). Например, родительская гостиная – является одной из форм деятельности ОО «JANYM», объединяющих родителей общими интересами, к общению друг с другом, к сотрудничеству психологами и другими специалистами по работе с семьей.

Волонтерство – создание волонтерского сообщества, где будут обучать разным видам волонтерской деятельности. Организована бесплатная практика для студентов-психологов 3-4 курса. Два основных направления: медиа-волонтерство JANYM FORCE и JANYM LEGACY.

Стимулирование и саморазвитие – просвещение и создание разных направлений, таких как спортивные, образовательные, направленные на развитие творчества. Например, школа «JANYM» является площадкой: подготовки и повышения квалификации специалистов психологов-консультантов организации по различной модальной психологической консультирования; организаций и проведения мероприятия в виде интервизии, супервизии и мастер классов, вебинаров и семинар-тренингов для психологов-консультантов и волонтеров-психологов ОО «JANYM», также не специалистов, желающих развитию самообразования

Психологическая работа – просвещение и создание разных направлений, таких как спортивные, образовательные, направленные на развитие творчества: совместная работа с НПО, ВУЗами и медицинскими учреждениями; инклюзивное направление – сотрудничество с ассоциацией родителей детей-инвалидов и проект «VERA» Карины Ли.

Чат-консультирование проводится в режиме реального времени, позволяет работать с актуальными переживаниями подростков и при этом у них сохраняется возможность обдумать ответ и провести его корректировку перед отправкой, что создает впечатление беседы в комфортном темпе, снижает уровень тревоги, помогает преодолевать коммуникативные барьеры (многим подросткам проще написать в мессенджер, чем позвонить или прийти на личную встречу) и помогает самораскрытию.

Анализ сообщений подростков позволяет отслеживать состояние и особенности личности, такие как стиль изложения, структура, логика, последовательность изложения, символы эмодзи, знаки препинания (единичные и множественные восклицательные и вопросительные знаки, многоточия, отсутствие знаков и др.) [10].

Регламентированная длительность консультации в чате составляет полтора-часа, но время может быть увеличено в случае обращений в ситуации насилия и суицидальных тенденций.

С сентября 2020 года по май 2022 года в рамках проекта «JANYM» оказаны консультации по следующим направлениям:

- Семья, родители и разводы – 2751 обращений.
- Школа, экзамены, буллинг, ровесники – 1554 случая.
- Эмоции и любовь – 4431.
- Бытовое и сексуальное насилие, селфхрм – 204.
- Суицид и депрессии – 428.
- Саморазвитие и информация – 1379.
- Зависимости и утраты – 195
- ЛГБТ – 84.
- Религия – 29.
- Другие актуальные вопросы – 59.

В течение первого года, специалисты, работая в социальном проекте «JANYM», столкнулись с трудностями эмоционального выгорания и необходимости дополнительной специализированной профессиональной подготовке специалистов, оказывающие экстренную психотерапевтическую помощь подросткам в онлайн режиме. В этой связи был проведен анализ направлений работы в оказании экстренной психологической помощи и выбрана программа годового непрерывного обучения специалистов и волонтеров проекта.

Проведенный теоретический анализ позволил нам выделить основные профессиональные качества психолога, работающего на телефоне доверия в режиме чат-поддержки, определить риски, связанные с данным видом деятельности и найти возможности купировать данные риски. Полученная модель специалиста в общих чертах представлена на рисунке 1:

1 Блок – Профессиональные качества:

- Эмпатия: когнитивная эмпатия и аффективная эмпатия [5; 9];
- Толерантность к неопределенности [12];
- Гибкость мышления: максимизация, минимизация и сатисфизация;
- Эмоциональный контроль [12];
- Эмоциональная устойчивость [9; 12];
- Профессионализм – проработанность ресурсного личностного статуса Я-профессионал.

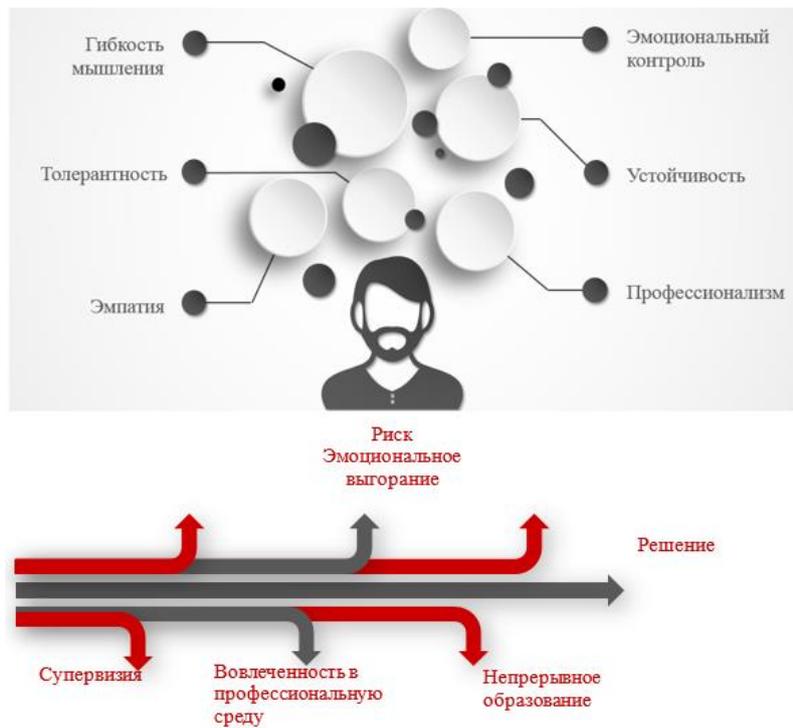


Рисунок 1. Модель психолога-консультанта, работающего на телефоне доверия в чат-поддержке

2 Блок – Риски. Выделили для рассмотрения эмоциональное выгорание, поскольку для специалистов, работающих в экстренной психологической помощи, при высокой интенсивности звонков и чатов, данный риск самый ощутимый [1; 3; 11; 12].

3 Блок – Способы купировать профессиональные риски:

- Супервизия [2; 8];
- Вовлеченность в профессиональную среду [4];
- Непрерывное образование [7; 9].

Представленная модель психолога-консультанта, работающего на телефоне доверия в чат-поддержке не является исчерпывающей. Нами были выделены те качества, в развитии которых команда проекта «JANYM» испытывала потребность исходя из практики, и выделенные риски так же соответствуют личному опыту коллектива. Потребность в преодолении эмоционального выгорания была связана с желанием сохранить и развить проект дальше, оказывать квалифицированную помощь подросткам и сохранить личностное и профессиональное здоровье психологов-консультантов и иных специалистов проекта. Таким образом, были определены основные мишени для программы непрерывной подготовки специалистов-консультантов проекта «JANYM».

Список литературы

1. Бузовкина Н.Ю. Синдром эмоционального выгорания у психологов, оказывающих экстренную и продолжительную психологическую помощь. Вестник Башкирского университета. – 2008. – №4. – С.1100-1102.
2. Катрин Т.Ю. Супервизия как профилактика профессионального выгорания в практике работы психологов социальной сферы. Психология и психотерапия семьи. – 2018. – № 2. – С. 70–76.
3. Кириллова Ю. Г. Основные причины и следствия эмоционального выгорания психолога. Педагогика: история, перспективы. – 2021. – №4. – С. 47-53.
4. Литвинова Е.Ю., Киселева Н.В. Вовлеченность в профессиональную среду и ее значение для непрерывного образования. Социальная психология и общество. - 2017. - № 2. - С. 5–20.
5. Ложникова К.В. Эмпатия как важное профессиональное качество психолога-консультанта. Student. – 2021. - №3. – С.6.
6. Насилие в отношении детей в семьях в Казахстане: исследование знаний, отношения и практики. Краткий аналитический отчет. [Электронный ресурс] – Астана, 2017. – 19с.
7. Непрерывное образование: актуальное состояние, проблемы и перспективы / Под ред. Ю.В. Братчиковой. - Екатеринбург: УГПУ, 2013. - 132 с.
8. Попова И.Н. Метод супервизии в работе с педагогами, оказывающими поддержку детям, находящимся в трудной жизненной ситуации. Вестник Московского государственного областного университета. – 2021. - №3. - С. 174-193.

9. Скавинская Е. Н. Динамика личностных характеристик консультантов телефона доверия в процессе реализации профессиональной программы подготовки. Вестник Томского государственного университета. - 2009. - №318. - С.204-207.
10. Щукина М.А., Гаранжа А.В. Чат-консультирование в кризисной психологической службе для подростков. Вестник Вятского государственного университета. - 2021 - №1. – С.115-124.
11. Ямалетдинова Г.Р. «Эмоциональное выгорание» в профессиональной деятельности педагогов и психологов // Акмуллинские чтения. Гуманистическое наследие просветителей в культуре и образовании: Мат-лы международной научно-практической конференции. Уфа: изд-во БГПУ им. М. Акмуллы, 2007. - С. 227–229.
12. Ямалетдинова Г.Р. Особенности эмоциональных состояний консультантов телефона доверия с разным стажем работы. Вестник Санкт-Петербургского университета. Социология. – 2010. - №2. – С.394-398.

CHAT SUPPORT AS A FORM OF ORGANIZATION OF PSYCHOLOGICAL ASSISTANCE IN KAZAKHSTAN

Shildebayeva Nazgul – accredited social psychotherapist, expert of «Janym», head of the Program of continuous training of consultants of the project «Janym». Kazakhstan, Almaty. shildebayeva@gmail.com

Abstract. The article deals with the problem of the psychological well-being of adolescents in Kazakhstan, the increase in the number of suicides and violence, as well as the availability of psychological assistance, which makes it relevant to organize free psychological assistance in the form of a chat session. The JANYM hotline chat format involves real-time messaging. This feature allows you to work with actual experiences and at the same time, adolescents retain the opportunity to think about the answer and make adjustments before sending it, which creates the impression of a conversation at a comfortable pace, reduces the level of anxiety and helps self-disclosure. JANYM includes 4 areas of work: networking, volunteering, stimulation and self-development, psychological work. The main needs of teenagers are related to family problems, parents' divorce, school problems, love relationships, etc. The JANYM project made it possible to analyze and highlight the professional competencies of specialists providing emergency psychological assistance to children and adolescents in the form of chat support.

Keywords: psychological well-being of adolescents, chat support, professional competencies.

References

1. Buzovkina N.Yu. Sindrom e`mocional`nogo vy`goraniya u psixologov, okazy`vayushhix e`kstreennyu i prodolzhitel`nyu psixologicheskuyu pomoshh`yu [Emotional burnout syndrome in psychologists providing emergency and long-term psychological assistance]. Vestnik Bashkirskogo universiteta [Bulletin of the Bashkir University]. - 2008. - №4. – S.1100-1102.
2. Katrin T.Yu. Superviziya kak profilaktika professional`nogo vy`goraniya v praktike raboty` psixologov social`noj sfery [Supervision as a prevention of professional burnout in the practice of social psychologists]. Psixologiya i psixoterapiya sem`i [Psychology and psychotherapy of the family]. - 2018. - № 2. - S. 70–76.
3. Kirillova Yu. G. Osnovny`e prichiny` i sledstviya e`mocional`nogo vy`goraniya psixologa [Main causes and consequences of psychological burnout]. Pedagogika: istoriya, perspektivy` [Pedagogy: history, perspectives]. - 2021. - №4. - S. 47-53.
4. Litvinova E.Yu., Kiseleva N.V. Vovlechenost` v professional`nyu sredu i ee znachenie dlya neprery`vnogo obrazovaniya [Involvement in the professional environment and its importance for continuing education]. Social`naya psixologiya i obshhestvo [Social psychology and society]. - 2017. - № 2. - S. 5–20.
5. Lozhnikova K.V. E`mpatiya kak vazhnoe professional`noe kachestvo psixologa-konsul`tanta [Empathy as an important professional quality of a counseling psychologist]. Student. – 2021. - №3. – С.6.
6. Nasilie v otnoshenii detej v sem`yax v Kazaxstane: issledovanie znaniy, otnosheniya i praktiki. Kratkij analiticheskij otchet [Violence against children in families in Kazakhstan: a study of knowledge, attitudes and practices. Brief analytical report.]. [E`lektronny`j resurs] – Astana, 2017. – 19s.
7. Neprery`vnoe obrazovanie: aktual`noe sostoyanie, problemy` i perspektivy` [Continuous education: current state, problems and prospects] / Pod red. Yu.V. Bratchikovej. - Ekaterinburg: UGPU, 2013. - 132 s.
8. Popova I.N. Metod supervizii v rabote s pedagogami, okazy`vayushhimi podderzhku detyam, naxodyashhimsya v trudnoj zhiznenoj situacii [Method of supervision in work with teachers who provide support to children in difficult life situations]. Vestnik Moskovskogo gosudarstvennogo oblastnogo universiteta [Bulletin of the Moscow State Regional University]. – 2021. - №3. - S. 174-193.
9. Skavinskaya E. N. Dinamika lichnostny`x charakteristik konsul`tantov telefona doveriya v processe realizacii professional`noj programmy` podgotovki [Dynamics of personal characteristics of helpline consultants in the process of implementing a professional training program]. Vestnik Tomskogo gosudarstvennogo universiteta [Bulletin of Tomsk State University]. - 2009. - №318. - С.204-207.
10. Shhukina M.A., Garanzha A.V. Chat-konsul`tirovanie v krizisnoj psixologicheskoy sluzhbe dlya podrostkov [Chat counseling in a crisis psychological service for teenagers]. Vestnik Vyatskogo gosudarstvennogo universiteta [Bulletin of the Vyatka State University]. - 2021 - №1. – S.115-124.
11. Yamaletdinova G.R. «E`mocional`noe vy`goranie» v professional`noj deyatel`nosti pedagogov i psixologov [“Emotional burnout” in the professional activities of teachers and psychologists] // Akmuллинские чтения. Гуманистическое наследие просветителей в культуре и образовании: Мат-лы международной научно-практической конференции. Уфа: изд-во БГПУ им. М. Акмуллы, 2007. - С. 227–229.
12. Yamaletdinova G.R. Osobennosti e`mocional`ny`x sostoyanij konsul`tantov telefona doveriya s razny`m stazhem raboty [Peculiarities of emotional states of helpline consultants with different work experience]. Vestnik Sankt-Peterburgskogo universiteta. Sociologiya [Bulletin of St. Petersburg University. Sociology.]. – 2010. - №2. – С.394-398.

ТЕЗИСЫ

МЕДИАЦИЯ КАК ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУМЕНТ В СИСТЕМНОЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

Аксенфельд Р.Г., axenfeld@mail.ru, кандидат медицинских наук, доцент, психотерапевт, руководитель Психосоматического центра «Валео», действительный член ОППЛ, держатель сертификата Европейской ассоциации психотерапии, медиатор, член Коллегии медиаторов Ярославской ТПП. Россия, Ярославль.

MEDIATION AS AN AUXILIARY METHOD IN SYSTEMIC FAMILY PSYCHOTHERAPY

Aksenfeld R.G., axenfeld@mail.ru, MD, Associated Professor, Psychotherapist, Head of the Psychosomatic Medical Center Valeo, Member of OPPL, Holder of the certificate of the European Association of Psychotherapy, Member of the College of Mediators YCCI. Russia, Yaroslavl.

Обратившиеся к семейному психотерапевту имеют различные причины и очень похожие механизмы манипуляций, которые затрудняют получение стабильного терапевтического результата. Семейная психотерапия психосоматических семей приводит к двойному положительному результату – ремиссии симптома и улучшению отношений в паре. Без включения медиации как инструмента в психотерапию полноценного эффекта не будет. Психосоматический симптом очень часто – это результат внутриличностных конфликтов, низкой интернальности индивидуума, желания остаться «жертвой» и, во многих случаях, неумения «договариваться» и быть последовательными в реализации договоренностей. Эти проблемы эффективнее, рациональнее, с меньшими эмоциональными и энергетическими затратами решаются с помощью дополнительных профессиональных компетенций медиатора в структуре подготовки специалиста семейного психотерапевта. Заключение трехстороннего медиативного соглашения и контроль за его соблюдением обрывают «игры» психосоматических семей и закрепляют соматическую ремиссию.

ПРОФИЛАКТИКА СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ:

ОБУЧАЮЩАЯ ЛИЧНАЯ ТЕРАПИЯ И БАЛИНТОВСКИЕ ГРУППЫ

Аксенфельд Р.Г., axenfeld@mail.ru, кандидат медицинских наук, доцент, психотерапевт, руководитель Психосоматического центра «Валео», действительный член ОППЛ, держатель сертификата Европейской ассоциации психотерапии, медиатор, член Коллегии медиаторов Ярославской ТПП. Россия, Ярославль.

PREVENTION OF BURNOUT SYNDROME IN FUTURE PHYSICIANS: EDUCATIONAL PERSONAL THERAPY AND BALINT GROUPS

Aksenfeld R.G., axenfeld@mail.ru, MD, Associated Professor, Psychotherapist, Head of the Psychosomatic Medical Center Valeo, Member of OPPL, Holder of the certificate of the European Association of Psychotherapy, Member of the College of Mediators YCCI. Russia, Yaroslavl.

В современных условиях высоки риски раннего развития синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) у врачей. Это обусловлено рядом факторов: отсутствие контрактных отношений в диаде врач-пациент, недостаточное внедрение медиации в здравоохранение, высокий процент психосоматических рисков у врачей. СЭВ в настоящее время включен в рубрику МКБ-10 Z73 «Проблемы, связанные с трудностями управления своей жизнью». Мы модифицировали программу подготовки ординаторов групповыми тренингами, Балинтовскими группами и часами обучающей личной терапии. Врачи получают техники совладания с гневом, агрессией, виной, повышают профессиональную эффективность и собственную эмоциональную устойчивость. С этого момента трансформируется взгляд на конфликт как на ресурс выхода из трудной ситуации. Врачи приобретают навык рационального реагирования по формуле: Решение >Агрессия >Уход. Такая подготовка повышает профессиональную эмпатию врачей, не истощая психику.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ БРЕМЯ ТЕННИСНОГО РАЗВИТИЯ

Антонов Г. И., спортивный психолог.

THE PSYCHOLOGICAL BURDEN OF TENNIS DEVELOPMENT

Antonov G.I., sports psychologist

Психология в теннисе – одна из главных составляющих. Это понимают как тренеры, так и родители. Знают как факт, но часто не подозревают, что сами иногда всё осложняют из-за чрезмерного давления на игрока. Это есть то бремя и тормоз в развитии, что негативно влияет на основные психологические кондиции теннисиста. Работая над мотивацией, вниманием, мыслями и эмоциями не уделяется внимание тому, что не даст им развиваться в должной мере. К сожалению, редко говорят о факторе бремени результата и чрезмерного психологического давления на теннисиста. Еще реже рассматриваются взаимосвязи этого со всеми основными ментальными качествами, а также выгоранием, неврозами и широким спектром психосоматики. Часто родители не задумываются об этом, или полагают, что нет практики и исследований по данному вопросу. Однако это не так, примеров и рекомендаций множество, и они приводятся в разных специализированных изданиях. Эту тематику, например, подробно раскрывает «Книга для родителей, чьи дети занимаются теннисом» Д.Лоера и Е.Кана. Как только детей начинают прессинговать, мотивировать и стимулировать с акцентами на «текущий результат» и мерилем «победил-проиграл», запускается этот отягощающий механизм психологического бремени. Тогда теннисист начинает развиваться в данной системе координат, где всегда будут существенные ограничения по психологическому совершенствованию. Если у игрока уже есть это «бремя», с устоявшимися реакциями, то контроль эмоций на матче

возможен только до момента прихода мыслей о возможном проигрыше, где «срабатывает» сразу весь комплекс проблем и последствий от этого поражения. Корреляция этого «бремени» с мотивацией такова, что чем больше данные перекосы, тем выше риск психологического выгорания и ухода из тенниса. Часто родители создают такую напряженную атмосферу теннисного развития, даже не осознавая этого. А некоторые, наоборот ожидают от своей стимуляции и прессинга хороших результатов и даже временно их получают. Но увы, практика показывает, что именно по этой причине излишнего давления и постоянного психологического бремени, многие теннисисты не могут прогрессировать и уходят из тенниса. Поэтому важной задачей психологов и специалистов является обнаружение данной проблемы и своевременной её корректировке.

ЦЕННОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АВТОРСКОЙ МЕТОДИКИ ПРЕПОДАВАНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ ВЗРОСЛЕНИЯ®.

Астафьева Е.М. – психолог-консультант, действительный член ОППЛ, аккредитованный психотерапевт СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», консультант Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва), Россия, Новосибирск. fiya1985@mail.ru

VALUE FEATURES OF THE AUTHOR'S TEACHING METHODOLOGY: GROWING THE ADULT SELF®.

Astafieva E.M. – psychologist-consultant accredited by The Union of Psychotherapists and Psychologists, full member of OPPL, consultant of Krindachi's School (Growing the Adult Self®, Moscow), Russia, Novosibirsk. fiya1985@mail.ru

Методологически методика основана на психоаналитической концепции Э.Эриксона. Соавторы Психотерапии Взросления® интегрировали лучшее из психотерапевтических подходов гуманистической парадигмы. Оригинальные авторские решения, отличающие Психотерапию Взросления® от родственных методов и подходов: Психотерапии Взросления® – это психолого-педагогическая терапия, основанная на сотворчестве участников в процессе. В процессе терапии создаётся возможность обращения к ранним этапам возрастного развития для удовлетворения дефицитарных потребностей данного периода развития. Специальные техники, обеспечивающие личностное и эмоциональное взросление клиента: созревание взрослого-гармонизирующего начала терапевта; партнёрское сотрудничество; осознанность терапевтом границ своих возможностей; убежденность в способности человека к значительным изменениям.

Применение вышеперечисленных техник и специальных, авторских, форм в групповой работе повышает качество освоения базовых навыков терапии, консультирования и межличностной коммуникации, необходимых для применения в любых профессиях, связанных с работой с людьми.

ОСОБЕННОСТИ ТРЕВОЖНОГО СОСТОЯНИЯ ПОДРОСТКОВ, ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СЕМЬЯХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СВО, В УСЛОВИЯХ ПРОЖИВАНИЯ В БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Бутенко С.А. – педагог-психолог (высшей квалификационной категории), семейный психолог, действительный член ОППЛ. ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения». Россия, Белгород.

FEATURES OF THE ANXIETY STATE OF ADOLESCENTS BROUGHT UP IN DYSFUNCTIONAL FAMILIES DURING THE SPECIAL MILITARY OPERATION, IN THE CONDITIONS OF RESIDENCE IN THE BELGOROD REGION

Butenko S.A.

Во время специальной военной операции с августа по сентябрь 2023 года произвели измерение тревожности 55ти подростков Белгородской области. Тест (А.П.Бизюк и др., 1993) и Опросник социальной тревожности, обусловленной проведением СВО на Украине (Ю.Селиванова и А.Шарова) позволили установить взаимосвязь ситуативной тревожности (СТ) и ее компонентов с ситуацией в регионе.

Для анализа взаимосвязи эмоциональных переживаний был использован корреляционный анализ Спирмена.

В процессе исследования установлены:

- значимые средние положительные связи между: шкалой «Общая тревожность» и шкалами «социальная тревожность» ($r=0.597^{***}$, $p<0,001$), «контентная тревожность» ($r=0.633^{***}$, $p<0,001$); шкалой «Общая тревожность» и шкалами «социальная тревожность» ($r=0.597^{***}$, $p<0,001$), «контентная тревожность» ($r=0.633^{***}$, $p<0,001$); шкалами «социальная тревожность» и «контентная тревожность» ($r=0.563^{***}$, $p<0,001$); шкалами «общая тревожность» и «фобический компонент СТ» ($r=0.367^{**}$, $p<0,01$)
- существуют значимые умеренные положительные связи ($r=0.373^{**}$, $p<0,01$) между шкалами «социальная тревожность» и «астенический компонент СТ»; шкалами «социальная тревожность» и «фобический компонент СТ» ($r=0.328^*$, $p<0,05$); шкалами «контентная тревожность» и «ситуативная тревожность» ($r=0.346^{**}$, $p<0,01$); шкалами «контентная тревожность» и «астенический компонент СТ» ($r=0.372^{**}$, $p<0,01$).
- значимые умеренные положительные связи между шкалами «контентная тревожность» и «фобический компонент СТ» ($r=0.315^*$, $p<0,05$).

ПОДХОД ПСИХОТЕРАПИИ ВЗРОСЛЕНИЯ® В ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ С СОЗАВИСИМЫМИ КЛИЕНТАМИ. ПРИМЕРЫ РАБОТЫ

Быкова ОЛЬГА АНАТОЛЬЕВНА, клинический психолог, консультант Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва). Россия, Новосибирск. asbykova@rambler.ru

APPROACH TO GROWING THE ADULT SELF®, IN PSYCHOTHERAPEUTIC WORK WITH CODEPENDENT CLIENTS. EXAMPLES OF WORK

Bykova O.A., clinical psychologist, consultant of the Krindachi's School (Growing the Adult Self®, Moscow). Novosibirsk. Russia, Novosibirsk. asbykova@rambler.ru

Созависимость определяют как слияние одного человека с потребностями, чувствами, поведением другого человека, жизнь которого становится смыслом. Симптомы созависимого клиента:

- Нарушены личностные границы.
- Контроль поведения и жизни в целом другого человека.
- Преобладающие чувства: стыд, страх, вина, злость, тревога о близком.
- Зависимость эмоционального состояния от состояния других людей.

Описывая психологические трудности с точки зрения подхода Психотерапия Взросления®, опираюсь на стадии психосоциального развития (Эрик Эриксон), в каком возрасте случились дефициты, какие драйверы ведущие, предположения о скрипте и системе сопротивлений (гештальт-терапия). В результате определяется стратегия психотерапии в Подходе Психотерапия взросления®

Рассматривая конкретный случай из практики, обнаружила, что для клиентки характерны такие виды сопротивления как слияние первого и второго рода, ретрофлексия, интроекция, проекция. Ведущие драйверы: «Будь для других», «Будь сильным», «Будь для меня». Дефициты возрастных периодов произошли от 0 до 1 года – этап формирования базального доверия и от 1 года до 3 лет – «автономия \ стыд и сомнение».

Опираясь на эти выводы, определяю следующие векторы психотерапевтической работы:

Выход из слияния: определять свои чувства, потребности, различать факты происходящего и домыслы. Работа с ограничивающими интроектами, формирование эго-состояния «поддерживающий родитель», развитие доверия к миру. Подход Психотерапия Взросления® помогает преодолеть трудности возрастных периодов и помочь клиенту стать целостной личностью.

КУЛЬТУРНАЯ МОДЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ ВЗРОСЛОГО К РЕБЕНКУ, СПОСОБСТВУЮЩАЯ СОЗДАНИЮ АДЕКВАТНЫХ УСЛОВИЙ РАЗВИТИЯ ОПТИМАЛЬНОГО УРОВНЯ ЕГО ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Вахромеева Е.В., vahromeeva@mail.ru, практический психолог, клинический психолог, перинатальный психолог. Частный кабинет психотерапевтической помощи.

CULTURAL MODEL OF THE RELATIONS OF AN ADULT TO A CHILD, CONTRIBUTING TO THE CREATION OF ADEQUATE CONDITIONS FOR THE DEVELOPMENT OF AN OPTIMAL LEVEL OF HIS COGNITIVE ACTIVITY. EXPERIMENTAL STUDY

Vakhromeeva E.V. vahromeeva@mail.ru, Practical psychologist, clinical psychologist, perinatal psychologist. Private practice of psychotherapeutic help.

Познавательная активность, как любая психическая функция активно развивается под воздействием поддерживающей культурной среды взаимодействия ребенка с миром при обязательном участии взрослого. Под культурой среды взаимодействия подразумеваются определенные нормы когнитивной, эмоциональной и поведенческой составляющей отношения взрослого, в частности матери, к проявлению закономерностей общего развития ребенка. Для проведения исследования были определены поддерживающие развитие культурные модели отношения взрослого к эмоционально-личностной сфере ребенка дошкольного возраста, к его поведению и деятельному взаимодействию с ним. Нормативное пространство культуры взаимодействия матери и ребенка анализировалось и перестраивалось относительно данной идеальной модели, что позволило проследить динамику познавательной активности ребенка в разных нормативных пространствах взаимодействия с матерью. Результаты исследования выявили значимую корреляционную связь между уровнем развития познавательной активности и уровнем употребления матерью в процессе взаимодействия с ребенком норм, определяющих идеальную культурную модель.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВАРИАНТОВ ВОЗМОЖНОГО ТРАВМИРОВАНИЯ ПСИХИКИ ЧЕЛОВЕКА ВСЛЕДСТВИЕ НЕГАТИВНОГО ИСКАЖЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ

Волкова А.М., частно-практикующий психолог, действительный член Общероссийской Профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), Россия, Москва, aliya.psy@gmail.com

INVESTIGATION OF POSSIBLE TRAUMATIZATION OF THE HUMAN PSYCHE AS A RESULT OF NEGATIVE INFORMATION DISTORTION OF INFORMATION

Volkova Aliya Maksutovna, private-practicing psychologist, full member of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League (OPPL), Russia, Moscow, aliya.psy@gmail.com

Рассматривается проблема возможного травмирования психики человека вследствие преднамеренного и непреднамеренного искажения информации, раскрываются разновидности преднамеренного искажения информации, приводятся соответствующие примеры.

В современном мире все большую актуальность приобретает влияние недостоверной или искаженной информации на психику человека. Одной из причин психологического травмирования психики человека в современной жизни является искажение информации. Оно может быть умышленное или неумышленное, искажение информации, которое может осуществляться преднамеренно и без специального злого умысла.

Под *искажением информации* понимается манипуляция, обман, утаивание информации, предоставление недостоверной (ложной) информации, отличной от реальной (практической), повлекшее ее неверное восприятие и, как следствие, повлекшие ошибочные поступки и действия по ее реализации. Искривление информации может осуществляться непреднамеренно (без злого умысла) или преднамеренно, с какой-то целью. Непреднамеренное искажение информации может осуществляться по причине некомпетентности объекта-источника информации или в случае информирования субъекта определенными сведениями и данными, которые ему не следовало знать ввиду определенных жизненных обстоятельств. В современной жизни, как преднамеренное, так и непреднамеренное искажение информации может привести к психологической травме человека, которая в конечном итоге может сказаться и на его физическом здоровье.

ТЕРАПИЯ ИДЕНТИЧНОСТИ КАК МЕТОД РАБОТЫ С РАННИМИ ТРАВМАМИ

Воробей С.В. – врач-психиатр, психотерапевт, травматерапевт, ведущая образовательных программ дополнительного профессионального образования в области травматерапии, автор метода работы с психотравмой «Терапия Идентичности», директор по учебной части ЧОУ «Санкт-Петербургский институт системной травматерапии «Исток»». istok_spb@mail.ru

IDENTITY THERAPY AS A METHOD OF WORKING WITH EARLY INJURIES

Vorobey S.V., psychiatrist, psychotherapist, trauma therapist, leading educational programs of additional professional education in the field of trauma therapy, author of the method of working with psychotrauma «Identity Therapy», director of the educational part of the St. Petersburg Institute of Systemic Trauma Therapy «Istok». istok_spb@mail.ru

В своем докладе я хочу рассказать о том, как и каким образом именно ранняя травматизация еще во внутриутробном периоде, в процессе родов и в первые дни после рождения оказывает влияние на развитие психических процессов, является также причиной нарушения развития нашей идентичности. И как в терапии идентичности, используя метод запроса, можно работать с ранними довербальными травмами.

Терапия ранних травм, относящихся к пренатальному и перинатальному периоду, а также к процессу рождения, позволяет найти причины проблем и сложностей во взрослой жизни человека, интегрировать травму и тем самым создать условия для более полной, здоровой и счастливой жизни.

ПСИХОТРАВМА СЕКСУАЛЬНОСТИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ РАННЕЙ ДЕТСКОЙ ТРАВМЫ

Ганчиц В.В. – клинический психолог, травматерапевт, групповой межмодальный супервизор ОППЛ. lumina1993@mail.ru

PSYCHOTRAUMA OF SEXUALITY FROM THE POINT OF VIEW OF EARLY CHILDHOOD TRAUMA

Ganchits Viktor V. – clinical psychologist, trauma therapist, group intermodal supervisor of OPPL. lumina1993@mail.ru

Важной частью человеческой жизни, является сексуальность. По определению ВОЗ «сексуальность – это стержневой аспект человеческого бытия на всём протяжении жизни, от рождения до смерти». Формирование сексуальности начинается с раннего детства. Огромное влияние на это оказывают родители. Бывает так, что родители или близкое окружение, видят ребенка, только как объект и используют его, его тело, для удовлетворения своих потребностей. Это можно рассматривать как психотравму сексуальности. В качестве психотравмирующих факторов могут выступать: сексуализированное поведение родителей, не обоснованное обнажение ребенка, ласки и прикосновения к ребенку, без его согласия, и многие другое. Взрослея, ребенок получивший психотравму сексуальности, испытывает затруднения не только в сексуальной сфере, но и в партнерских отношениях в целом. Мой доклад посвящен причинам формирования психотравмы сексуальности и последствиям, которые она несет для человека.

ВЛИЯНИЕ РАННИХ ДЕТСКИХ ТРАВМ РОДИТЕЛЕЙ, НА ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИЕ ОТНОШЕНИЯ

Ганчиц Ю.А. – врач-педиатр, клинический психолог, травматерапевт, ведущая образовательных программ в области травматерапии. uganchits@gmail.com

THE IMPACT OF EARLY CHILDHOOD TRAUMAS OF PARENTS ON CHILD-PARENT RELATIONS

Ganchits J.A. is a pediatrician, clinical psychologist, trauma therapist, leading educational programs in the field of trauma therapy. uganchits@gmail.com

Доклад посвящен влиянию психотравмы, полученной родителями в раннем возрасте, на развитие детско-родительских отношений с их собственными детьми.

Каждый ребенок приходит в этот мир с базовыми потребностями любить и быть любимым, быть в надежном и безопасном контакте с мамой. Если мать сама переживала сложные отношения в детстве со своей мамой, то ей очень трудно выстраивать отношения со своим ребенком. А ребенок нуждается в маме, он не в состоянии отказаться от контакта с ней, он борется за ее любовь. Чтобы стать ближе к маме, он подстраивается под нее, идентифицируется с ней, с ее чувствами, травмами, ее потребностями и желаниями. Но при этом отказывается от себя, своих желаний и потребностей. Ребенок навсегда оказывается в зависимости. Вся его жизнь это череда полярностей. То надежда, что мама очнется, увидит и полюбит, если я буду таким то (хорошим, послушным, трудным, больным, гиперактивным и др.). То гнев, бунт и сопротивление (часто через трудное поведение или симптом).

РЕСУРСНЫЕ МЕТОДЫ И ФОРМЫ РАБОТЫ С ЛИЧНОСТЬЮ, СЕМЬЕЙ В ПЕРИОД КРИЗИСА НЕОПРЕДЕЛЁННОСТИ

Голтвянская Е.Г. – семейный системный психотерапевт, православный психолог, кандидат на звание сертифицированного транзактного аналитика, действительный член ОППЛ, катехизатор, старший преподаватель воскресной школы, helen_gold@list.ru

RESOURCE METHODS AND FORMS OF WORKING WITH PERSON AND FAMILY DURING A CRISIS OF UNCERTAINTY

Goltvyanskaya E.G. – family systemic psychotherapist, Orthodox psychologist, candidate for the title of certified transactional analyst, full member of the APPL, catechist, main Sunday school teacher, helen_gold@list.ru

В нынешнее время продолжающейся неопределённости и наслонения глобальных кризисов тема ресурсных методов и форм работы с семьёй продолжает оставаться сверхактуальной. Рядом авторов жизнестойкость и духовность рассматриваются как значимые ресурсы, влияющие на семью при жизненных проблемах и в стрессовых ситуациях. Э. Фромм выделяет три психологических категории: надежда; вера; душевная сила. Дж. Шумаер считает, что религиозность коррелирует с высоким уровнем психического здоровья. Вера, придавая смысл существованию, уменьшает экзистенциальную тревогу. На мастер-классе будет представлен многолетний опыт практической работы с семьями. Автор поделится богатыми наработками интеграции православной психологии с методами семейной системной терапии, транзактного анализа, Арт- и игровой терапии, прикладного творчества. Участники мастер-класса получают готовые инструменты поиска, обретения и присвоения ресурсов для укрепления жизнестойкости.

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНО АДАПТАЦИОННОЙ ТЕОРИИ СТРЕССА

Григоренко О.В., практикующий клинический, кризисный психолог, мастер коуч.

PRESENTATION OF THE FUNCTIONAL ADAPTATION THEORY OF STRESS

Grigorenko O.V., practicing clinical, crisis psychologist, master coach.

Согласно публикуемой статистике, в современном мире подавляющее большинство людей страдают от заболеваний и психоэмоциональных расстройств, изначальной причиной возникновения и развития которых является высокий уровень стресса.

Представляемая Функционально адаптационная теория стресса (ФАТС), рассматривает три базовых неспецифических элемента функционирования организма человека: функциональная система, адаптация и стресс, в их онтогенезе и филогенезе, во взаимосвязи, взаимовлиянии и взаиморегуляции, раскрывая механизм этого взаимодействия, и описывает возникающие, в результате этого взаимодействия, причинно-следственные связи.

Теория ФАТС основана на исследованиях в области физиологии и кардиологии советских и российских учёных Ивана Петровича Павлова, Петра Кузьмича Анохина, Романа Марковича Баевского, и на исследованиях стресса Ганса Селье (Ганс Хуго Бруно Селье).

Теория призвана раскрыть первичные причины накопления и повышения уровня стресса, описать механизм накопления стресса в организме человека и дать ответ, как можно устранить эти причины и вернуть организм человека к его нормальному функционированию.

ФАТС открывает новый взгляд на множество других вопросов жизнедеятельности человека и общества, так или иначе взаимосвязанных с вопросами адаптации, самореализации и сохранения психического и физического здоровья.

Полный текст Функционально адаптационной теории стресса представлен на сайте автора <https://aelita-cons.ru/functional-adaptation-theory-of-stress.php>

ОСОБЕННОСТИ МЫШЛЕНИЯ ЛИЦ С ТРЕВОЖНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Дзвоник Е.Ю., gavrelena@inbox.ru, психолог, психологический центр «Оптимист».

FEATURES OF THINKING OF PEOPLE WITH ANXIETY DISORDERS

Dzvonik E.Yu., Psychologist, Psychological Center «Optimist».

Доклад основан на результатах инициативного эмпирического исследования, которое было проведено в июле-августе 2023 года. Согласно данным ВОЗ (2019), каждый восьмой человек на планете страдал теми или иными психическими расстройствами. Наиболее распространенные из них – тревожные. Как пандемия COVID-19, так и СВО существенно повлияли на рост тревожных расстройств.

Такой рост предъявляет требования к уточнению знания об особенностях мыслительной сферы у лиц с тревожными расстройствами. Бек А.Т., Эмери Г., Р. Лихи, Бек А. Т., Бернс Б. в русле теории когнитивно-поведенческой терапии утверждают, что негативные чувства людей являются следствием иррациональных (дисфункциональных) убеждений. Исследование проводилось с помощью опросников ГТР-7, шкалы социальной тревожности Либовица; «Шкалы дисфункциональных отношений» А.Бека и А.Вейсман, методики А. Эллиса «Диагностика иррациональных установок», трехфакторного опросника перфекционизма Н. Г. Гаранян, А. Б. Холмогоровой.

На базе психологического центра «Оптимист» было обследовано 40 замужних женщин в возрасте 35-40 лет с высшим образованием, проживающих в Санкт-Петербурге.

В результате подтвердилась гипотеза о том, что степень выраженности дисфункциональных убеждений напрямую связана с уровнем тревожности. Таким образом, полученные результаты уточняют данные о том, что именно наличие иррациональных установок влияет на развитие тревожных расстройств.

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОТЕРАПИИ КРОСС-КУЛЬТУРНЫХ БРАКОВ

Емельяничкова Э.Ю., elviraemelianchikova@yandex.ru, системный семейный психолог, супервизор, действ. член ОППЛ.

FEATURES OF PSYCHOTHERAPY OF CROSS-CULTURAL MARRIAGES

Emelyanchikova E.Yu., elviraemelianchikova@yandex.ru, system family psychologist, supervisor, full member of the OPPL.

В современном российском обществе последних лет отмечается национальная, социально-экономическая и конфессиональная неоднородность. В связи с этим особую роль играет культурная и территориальная мобильность населения, в частности молодежи. Однако на фоне желаний молодых людей образовать межэтническую пару (вступить в кросс-культурный брак) выявляются и многие проблемные моменты, доставляющие психологический дискомфорт супругам (желание приобщиться к иной культуре и религии – с одной стороны и стремление сохранить свои национальные культурные ценности и традиции – с другой). Подобные сложности приводят к столкновению разных моделей семьи, вследствие чего благополучие супружеских отношений становится под угрозой. Психотерапия в таких случаях должна преследовать следующие цели: формирование новой системы ценностей с учетом религиозных, культурных традиций обеих сторон, построение модели семьи, опирающейся на роли и обязанности каждого члена, создание условий для открытого диалога между членами семьи, строящегося на условиях толерантности. Этой работе должна предшествовать полная психологическая диагностика семьи с составлением генограммы и последующим ее обсуждением. Теоретические основы реализуемой в практике психотерапии кросс-культурных браков в качестве иллюстративного материала подкреплены описанием опыта работы с парами, разными по этническому составу.

ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНЫЙ ВЗГЛЯД НА НЕДОВОЛЬСТВО СВОИМ ТЕЛОМ

Етумян Л.А., luiza.web@list.ru, Донской государственный технический университет, Международный институт экзистенциального консультирования. Ростов-на-Дону, Россия.

AN EXISTENTIAL VIEW ON BODY DISSATISFACTION

Etumyan L.A., luiza.web@list.ru, Don State Technical University, International Institute of Existential Consultancy. Rostov-on-Don, Russia.

В интервью приняло участие 20 человек, средний возраст 37 лет. Беседа шла по четырем опорным пунктам: предмет недовольства, первый эпизод, способы борьбы и результаты в настоящее время. Чаще всего первый эпизод недовольства происходит в подростковом возрасте после негативных комментариев близких людей (родителей, друзей). В упрек могли ставить противоположные вещи. Например, одна девушка выросла с мыслью, что она «мышь бледная», а другую называли «чернушкой» и сравнивали с белокурой двоюродной сестрой не в пользу «чернушки». Интересно, что зачастую после нормализации веса, комментарии от окружающих про лишний вес продолжались и также вызывали болезненные ощущения, хотя были уже не актуальны. Жалобы на лишний вес могут быть не сами по себе, а в сочетании с чем-то еще. Например, запрет на привлекательность – «не буду покупать себе новое платье, пока не похудею». При этом фактический вес не имеет значения – есть женщины, которые в этом же размере строят себе карьеру модели plus size. В большинстве интервью прослеживалось такое убеждение, что общество требует подгонки под определенный формат. Стандарты красоты заставляют ставить коронку на совершенно здоровый зуб. Заставляют ложиться на операционный стол без медицинских показаний. Заставляют вкладывать силы, время и деньги, чтобы хоть как-то компенсировать недовольство собой. Как сказала одна респондентка – из тюрьмы недовольства собой ты переходишь в новую тюрьму постоянного совершенствования себя.

АКТУАЛИЗАЦИЯ И ПРИНЯТИЕ РЕСУРСОВ ТВОРЧЕСКОЙ АДАПТИВНОСТИ ЛИЧНОСТИ В УСЛОВИЯХ НОВОГО ПРОСТРАНСТВА ПСИХОТЕРАПИИ

Зезулинская И.А., психотерапевт Единого реестра Европейской ассоциации психотерапии; основатель авторской он-лайн школы «Краски жизни», официальный представитель Центрального Совета ОППЛ в Крыму и в Севастополе; медиатор; психотерапевт-адвайзер, супервизор; преподаватель ОППЛ международного уровня; действительный член национальной экспертной Коллегии психологов и психотерапевтов; автор обучающих программ, метафорических ассоциативных карт «Гармония» и «Море жизни»; организатор проектов в области психологии и психотерапии; palgold@mail.ru

RESOURCE MODEL OF FAMILY FUNCTIONING IN THE FOCUS OF PSYCHOTHERAPY OF MODERN FAMILIES IN THE ERA OF MODERN TIMES OF GLOBAL CHANGE

Zezyulinskaya I.A., holder of the European Certificate for Psychotherapy; systemic family psychotherapist; founder of the author's online school «Colors of Life», official representative of the Central Council of the OPPL in Crimea and Sevastopol; mediator; psychotherapist-adviser, supervisor; international level OPPL teacher; full member of the national expert College of Psychologists and Psychotherapists; author of training programs, metaphorical associative cards «Harmony» and «Sea of Life»; organizer of projects in the field of psychology and psychotherapy; palgold@mail.ru

Сегодня турбулентность – характерная черта новейшего времени. Изменчивость и неопределенность мира, приводит к тому, что человек переживает постоянный каскад изменений, как адапционных, так и эволюционных, что является очевидной стрессовой ситуацией. Важнейшее качество зрелой личности – готовность смело и открыто встречать жизненные проблемы и справляться с ними, не упрощая, а проявляя творческую адаптивность к новизне конкретного момента. В докладе рассматривается понятие адаптивного интеллекта и практики его развития. Автор представляет методы, основанные на искусстве, которые позволяют актуализировать и развить новое восприятие и творческий подход к

управлению стрессом. Искусство может возродить творческие способы решения старых проблем с новым восприятием. Использование творчества позволяет выявить стрессоры и копинг-факторы, а затем предпринять их интеграцию различными способами.

РЕСУРСНАЯ МОДЕЛЬ СЕМЕЙНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ В ФОКУСЕ ПСИХОТЕРАПИИ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЬИ В ЭПОХУ НОВЕЙШЕГО ВРЕМЕНИ ГЛОБАЛЬНЫХ ПЕРЕМЕН

Зезюлинская И.А., психотерапевт Единого реестра Европейской ассоциации психотерапии; основатель авторской он-лайн школы «Краски жизни», официальный представитель Центрального Совета ОППЛ в Крыму и в Севастополе; медиатор; психотерапевт-адвайзер, супервизор; преподаватель ОППЛ международного уровня; действительный член национальной экспертной Коллегии психологов и психотерапевтов; автор обучающих программ, метафорических ассоциативных карт «Гармония» и «Море жизни»; организатор проектов в области психологии и психотерапии; palgold@mail.ru

RESOURCE MODEL OF FAMILY FUNCTIONING IN THE FOCUS OF PSYCHOTHERAPY OF MODERN FAMILIES IN THE ERA OF MODERN TIMES OF GLOBAL CHANGE

Zezyulinskaya I.A., holder of the European Certificate for Psychotherapy; systemic family psychotherapist; founder of the author's online school «Colors of Life», official representative of the Central Council of the OPPL in Crimea and Sevastopol; mediator; psychotherapist-adviser, supervisor; international level OPPL teacher; full member of the national expert College of Psychologists and Psychotherapists; author of training programs, metaphorical associative cards «Harmony» and «Sea of Life»; organizer of projects in the field of psychology and psychotherapy; palgold@mail.ru

В докладе рассматриваются особенности работы с семьей с позиции ресурсного подхода. Особенную актуальность данный подход обретает в нынешнее время глобальных перемен. У семей есть не только проблемы, но и силы. Обнаружение этих сильных сторон в жизни людей, обратившихся за помощью, фокус внимания на их компетентности является лучшим основанием для нахождения будущих решений, дает место надежде и открывает новые возможности. Терапевтический процесс направлен на усиление творческой способности семьи решать проблемы, получать новые знания, развиваться сначала вместе с терапевтом, а потом без его помощи. В докладе представлены авторские технологии работы с семейными ресурсами Зезюлинской И.А. («Творческая генограмма с МАК Гармония», «Древо Жизни» в кофейной гризайли, «Семейное лоскутное одеяло» в стиле психологический пэчворк и пр.)

ПОДДЕРЖИВАЮЩИЕ ГРУППЫ КАК УСЛОВИЕ ПРОЖИВАНИЯ ДЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА ЖЕН ВОЕННОСЛУЖАЩИХ

Карымова О.С., кандидат психологических наук, ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный университет»; практикующий психолог АНО «Центр социально-психологической поддержки и развития»; действительный член ОППЛ.

kasana83@yandex.ru

SUPPORTIVE GROUPS AS A CONDITION FOR THE LONG-TERM STRESS OF MILITARY WIVES

Karymova O.S., Candidate of Psychological Sciences, Orenburg State University; practicing psychologist of ANO «Center for Socio-Psychological Support and Development»; full member of the OPPL. kasana83@yandex.ru

Современное общество проживает достаточно сложное время с эмоциональной точки зрения: переживание за будущее, а также в настоящем, проживая беспокойство за близких и родных. Именно эмоциональное состояние общества обуславливает формы и содержание деятельности психолога.

На протяжении 10 месяцев (с ноября 2022 по настоящее время) нами проводится регулярная психологическая поддержка женщин, жен военнослужащих и мобилизованных в зону специальной военной операции.

На основании опыта, можно говорить: регулярная психологическая поддержка позволяет женщинам проживать динамику эмоционального состояния. Первые группы встреч были посвящены проживанию гнева и злости «Он там, а многие здесь». Через телесные практики и проговаривание, а главное разрешение проявлять в безопасных условиях чувства, злость и гнев сменился на страх за мужчину и себя. Через арт-терапевтический, сказкотерапевтический подход проживался страх смерти и неизвестности за будущее свое и детей. Следующий этап был направлен на принятие ситуации и тогда темы групп были связаны с поиском ответа на вопрос «Зачем именно у меня так?». Проработать такую тематику позволят системный семейный подход. От встречи к встрече меняется эмоциональное состояние женщин, о чем свидетельствует не только обратная связь участниц, но и результаты диагностики (методика САН, цветовой тест). Устойчивое эмоциональное состояние женщины важно не только для самой женщины, но и для семьи (детей), мужа, находящегося на службе.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА БИОАКУСТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ

Константинов К.В., Плетнев М.Ю., Веткин В.В., Образцова В.А., Юмашева Е.П.

ООО «Клиника биоакустической коррекции», Санкт-Петербург. Благотворительная общественная организация «Фавор», Санкт-Петербург.

THE USE OF THE METHOD OF BIOACOUSTIC CORRECTION IN THE MEDICAL AND SOCIAL REHABILITATION OF DRUG ADDICTS

Konstantinov K.V., Pletnev M.Yu., Vetkin V.V., Obratsova V.A., Yumasheva E.P.

Bioacoustic Correction Clinic LLC, St. Petersburg. Charitable public organization "Favor", St. Petersburg.

У наркозависимых проводились групповые психотерапевтические занятия в сочетании с биоакустической коррекцией (БАК). Обследован 31 человек в период восстановления (19 мужчин и 12 женщин), средний возраст 39 лет. Стаж употребления: от 5 до 20 лет. Средний срок трезвости 8,7 месяца.

Процедуры БАК заключались в прослушивании большими акустическими сэмплов, скоррелированных с текущей ЭЭГ. Продолжительность процедуры 20 минут, курс – от 8 до 22 процедур.

До и после курса БАК проводилось тестирование по десятибалльным шкалам. Статистический анализ проводился с использованием Microsoft Excel 2010 и «Statistica 6.0».

В ходе коррекции наблюдалось достоверное снижение «эмоциональной лабильности» с $6,6 \pm 2,3$ до $3,2 \pm 2,2$ балла ($p < 0,001$), «агрессивности» с $4,8 \pm 3,0$ до $2,0 \pm 1,8$ ($p < 0,001$), «времени засыпания» с $4,4 \pm 3,0$ до $2,2 \pm 1,6$ ($p < 0,01$), «чуткости сна» с $5,1 \pm 2,6$ до $2,8 \pm 2,5$ ($p < 0,01$), «страхов» с $4,9 \pm 3,4$ до $2,7 \pm 2,5$ ($p < 0,05$), «колебаний артериального давления» с $2,5 \pm 2,9$ до $1,4 \pm 1,4$ ($p < 0,05$), улучшение «концентрации внимания» с $4,5 \pm 1,6$ до $7,3 \pm 1,9$ ($p < 0,001$), уменьшение «потливости» с $3,0 \pm 3,0$ до $1,4 \pm 1,7$ ($p < 0,05$), «головокружения» с $2,0 \pm 2,4$ до $1,1 \pm 1,4$ ($p < 0,05$), «головных болей» с $2,7 \pm 2,8$ до $1,8 \pm 1,8$ ($p < 0,05$), «нарушений памяти» с $4,9 \pm 2,3$ до $3,3 \pm 2,5$ ($p < 0,01$), «утомляемости» с $6,0 \pm 2,8$ до $3,6 \pm 2,5$ ($p < 0,001$) и «метеозависимости» с $4,6 \pm 3,2$ до $3,7 \pm 3,1$ балла ($p < 0,05$). Так же снижался уровень тревоги, неконтролируемые приступы ярости и «градус тяги». Со слов пациентов после процедур уменьшалось «напряжение мозга» и «прерывистость мыслей», что существенно увеличивало эффективность групповых психотерапевтических занятий. Наиболее заметные изменения наблюдались после 5-6 процедуры и ближе к концу курса БАК.

Представляется перспективным дальнейшие наблюдения за восстановлением функций центральной нервной системы у наркозависимых с применением метода биоакустической коррекции.

ПРЕОДОЛЕНИЕ ТРУДНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЙ: ИНСТРУМЕНТЫ ПОИСКА РЕСУРСА

Корейша Н.Н. – директор Ассоциации процесс-ориентированных психологов и психотерапевтов (АПОПП), практикующий психолог. Россия, Москва. natalya.pshenichnaya@gmail.com

OVERCOMING DIFFICULT LIFE SITUATIONS: TOOLS FOR SEARCHING RESOURCES

Koreysha N.N. – Director of Association of Process-Oriented Psychologists and Psychotherapists APOPP, practicing psychologist. Russia, Moscow. natalya.pshenichnaya@gmail.com

Трудная жизненная ситуация (ТЖС) рассматривается в качестве пикового переживания долгосрочного жизненного сценария и точки возможного выхода из него – «Двери высокого сна».

В качестве метода саморегуляции рассматривается медитация. В контексте заданной темы она предлагается в виде индивидуальных ритуалов, направленных на проработку незанятого канала и достижение ресурсного состояния.

Способность совершать медитативные действия – маркер контакта с метакоммуникатором. В случае утраты способности к медитации включаются сценарий «преследователь-жертва», а связь с метакоммуникатором нарушается.

В работе с ТЖС проявляется многоуровневая структура запроса, так как одновременно задействованы отношения, симптомы, зависимости, страхи. В качестве дополнительного метанавыка предлагается отслеживать механизм переключения каналов и максимально задействовать работу на предканальных уровнях.

Предлагается рассмотреть терапевтическую роль освоения клиентом техник работы с флиртами и сновидениями, а также методы работы в мировом канале.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АФФИРМАЦИЙ В КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПРАКТИКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ

Костарева С.В., клинический психолог, кинезиолог, действительный член ОППЛ, действительный член Ассоциации профессиональных кинезиологов, член правления регионального отделения Удмуртии ООД «Ассоциация клубов общественного здоровья», преподаватель АНО «Национальный центр укрепления общественного здоровья «АРИОН» и РАНХиГС, международный сертифицированный инструктор по кинезиологии. Россия, Удмуртия, Глазов.

THE USE OF AFFIRMATIONS IN THE CONSULTING PRACTICE

Kostareva S.V., clinical psychologist, kinesiologist, full member of the OPPL, full member of the Association of Professional Kinesiologists, member of the Board of the Udmurtia regional branch of the Association of Public Health Clubs, teacher of the National Center for Public Health Promotion Arion and RANEPА, international certified instructor in kinesiology. Russia, Udmurtia, Glazov.

Наша речь состоит из слов. Среднестатистический человек за сутки произносит от 8 до 20 тысяч слов. Соответственно мыслит он теми же, что и произносит вслух. Слово – это символ, при помощи которого можно выразить тот или иной образ. Любое слово состоит из: энергетического веса; смыслового вектора; определенной массы. Благодаря этим элементам слово влияет на настроение человека, который его произносит, его самооценку, оценку окружающих людей и происходящих событий. Слово удваивает мир и позволяет человеку мысленно оперировать с предметами даже в их отсутствие. Слово является не только средством замещения вещи, представления; оно является и клеточкой мышления, потому что важнейшими функциями мышления являются именно абстракция и обобщение. Слово является мощным орудием анализа того мира в котором мы живем, передавая общественный опыт в отношении предмета. Слово выводит нас за пределы чувственного опыта, позволяет нам проникнуть в сферу рационального.

Слово – это звук, звук – это вибрация, вибрация – это энергия. Слово, рожденное с целью связывать человека с человеком, со всеми людьми, а всех людей – с жизнью и ее смыслом, важно использовать по его назначению.

В последнее время я все чаще пишу и говорю о силе наших слов и мыслей. Мир affirmаций – это особый мир слов, в которых воедино сливаются и звук, и смысл, позволяющий выводить нас на позитивный уровень бытия. Использование affirmаций в психотерапевтической работе дает возможность человеку по-другому, по-новому посмотреть на его жизнь, и самое важное – изменить ее к лучшему.

Я создала три книги по работе с affirmациями. В книге *Аффирмации. Пространство для изменения* 130 разделов. В каждом разделе по 40 affirmаций. Всего 5200 affirmаций. В книге *Аффирмации-Движения для изменения* 140 разделов. В каждом разделе по 40 affirmаций. Всего- 5600 affirmаций.

В книге *Аффирмации. Архетипы – мифы или реальность* 140 разделов. В каждом разделе по 40 affirmаций. Всего – 5600 affirmаций. Это всеобъемлющие книги affirmаций, которые позволяют соединить работу на уровне эмоций, тела и ума. По мере того, как наши affirmации и мысли начинают превращаться в более позитивную структуру, поток энергии через наше физическое тело становится сильнее и течет легче. Ваша структура эмоций и мыслей меняется. И это дает возможность самовосстанавливаться. Эти книги можно использовать лично для себя, а также в работе с клиентами.

ТРАВМИРОВАННАЯ ПСИХИЧЕСКАЯ ПРИВЯЗАННОСТЬ – ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЛЮБОВЬ В МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЯХ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ДЕТСКОЙ РАННЕЙ ТРАВМЫ

Кулиева Е.В., практикующий психолог, травматерапевт, телесно- ориентированный психотерапевт в работе с травмой, ведущая авторских семинаров по травматерапии методом ТИ и ОИТП. elenakulieva91@mail.ru

TRAUMATIZED MENTAL ATTACHMENT – ITS INFLUENCE ON LOVE IN INTERPERSONAL RELATIONSHIPS FROM THE POINT OF VIEW OF EARLY CHILDHOOD TRAUMA

Kulieva E.V., psychologist, trauma therapist, body-oriented psychotherapist in dealing with trauma, leading author's seminars on trauma therapy by TI and IOTP. elenakulieva91@mail.ru

Мы часто не осознаем, как наш ранний опыт, с момента зачатия до трех лет, самый важный период развития ребенка, повлиял и продолжает влиять на нашу способность быть в отношениях с другими людьми. Мы не понимаем, почему боимся близости, неспособны быть в длительных отношениях, основанных на любви, уважении.

Ребенок хочет быть желанным для мамы, любимым. Он безусловно любит маму и готов отказаться от своего Я, своих желаний, от своих потребностей, в случае если связь между мамой и им травматична, приносит ему боль. Тем самым он отказывается от своей способности любить, его сердце закрывается от боли, печали, ребенок не может справиться с тяжелыми для него чувствами и осознанием, что его не любят, не хотят. Ребенок нуждается в надежной привязанности, близости. Мама своей чуткостью, включенностью дает ребенку чувство психологической защищенности, она для него является источником безопасности. Так формируется надежная привязанность между мамой и ребенком.

Наблюдая за детьми Д. Боулби, обнаружил, что дети, которые страдают эмоциональными проблемами, становятся неспособны устанавливать близкие, продолжительные отношения с окружающими людьми. Страдают от одиночества, испытывают страх, но при этом стремятся и хотят быть в эмоционально близких отношениях. У них нарушается способность любить, так как в их жизни, отсутствовала возможность крепко привязаться к матери. Травмированный такой связью ребенок отказался от тесных человеческих отношений, у него формируется ненадежный тип привязанности. Привязанность, которая формируется в первые годы жизни, является основой, психическим фундаментом, влияющим на все остальные межличностные отношения.

Мой доклад посвящен тому, как нарушенная привязанность приводит к неспособности любить с точки зрения ранней детской травмы.

ОКР: ДУХОВНО –ОРИЕНТИРОВАННЫЕ СПОСОБЫ СОВЛАДАНИЯ С БОЛЕЗНЬЮ

Кустов Ю.В., ГБУЗ ДЗМ ПКБ №1им. Алексеева, ПНД №21, медицинский психолог, Yul-kustov@yandex.ru, Москва, Россия.

OCD: SPIRITUALLY ORIENTED WAYS OF COPING WITH THE DISEASE

Kustov Yu.V.

Обсессивно-компульсивное расстройство (ОКР) – это психическое расстройство, характеризующееся повторяющимися обсессиями (навязчивыми мыслями), фантазиями, сомнениями, страхами, а также компульсиями (навязчивыми действиями и ритуалами). Ближе к психотерапии – это невроз, невроз навязчивых состояний.

Сообщение посвящено исследованию способов совладания с собой, как и помощи клинического психолога в стрессовых и кризисных ситуациях, усиливающих опасность потери самообладания, особенно в состояниях посттравматических.

Предлагается рассмотреть различие болезни душевной (психической) и духовной (сверхпсихической), как и подходы, которые могут применяться и там и там, в зависимости от их адаптации и признания. Мы предлагаем три: 1. способы чисто религиозные – церковное общение, таинства, молитва, учение и смысл спасения и др.; 2. способы духовно-ориентированные, как волонтерство, общества по интересам, туризм по св. местам, группы взаимопомощи и самопомощи, например 12 шагов и др.; 3. способы и методы профессионально психотерапевтические (например, триада В.М.Бехтерева) и др. Если учесть, что сознание как способность духа – высшая форма его проявления, как мыслительная способность и волевое решение, то мир, данный нам, открывается мне через мое внутреннее «Я» посредством самооценки, самопознания и самосознания. Для совладания, как самовладение тем, что тебе дано, необходима осознанность, диалог и движение в поле смыслов. Нами выделены три позиции, как внутренние опоры: это *наблюдатель, исследователь и свидетель* «когда человеческий дух, созерцая бесконечное, получает откровение безусловной истины...» (стр.128 кн. Человек-Храм Божий, архимандрит Наум+13.10.2017)

АДАПТАЦИЯ ЧЕЛОВЕКА К СТРЕССУ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ. ЛЕЧЕНИЕ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЙ, ФОБИЙ И ПАНИЧЕСКИХ АТАК С ПОМОЩЬЮ СОЧЕТАННОЙ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ. ПОЛИМОДАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ

Кухтенко Ю. А., y.kuhtenko@mail.ru. К.м.н., зав. учебной части кафедры психотерапии и клинической психологии, член ученого совета РМАНПО, врач-психотерапевт, психиатр, клинический психолог. Действительный член ОППЛ. Аккредитованный ОППЛ специалист. Сертифицированный консультант и официальный преподаватель ОППЛ (международного уровня). Руководитель Балинтовских групп (сертификат РБГр-14) от 2017г. Член Российского Балинтовского общества. Обладатель Европейского сертификата психотерапевта (ЕСР): KUKHTENKO YULIA (0337 ECPgpRU). Обладатель ежегодной независимой премии «Хороший доктор» за 2021 и 2022 гг., на основе отзывов пациентов сайта Сберздоровье.

HUMAN ADAPTATION TO STRESS IN THE MODERN WORLD. TREATMENT OF ANXIETY AND DEPRESSION, PHOBIAS AND PANIC ATTACKS USING COMBINED PSYCHOPHARMACOTHERAPY. MULTIMODAL THERAPY FOR ANXIETY DISORDERS

Kukhtenko Yulia Aleksandrovna, y.kuhtenko@mail.ru. Candidate of Medical Sciences, Head educational part of the department of psychotherapy and clinical psychology, member of the academic council of the RMANPO, psychotherapist, psychiatrist, clinical psychologist. Full member of the OPPL. OPPL accredited specialist. Certified consultant and official teacher of OPPL (international level). Head of Balint groups (certificate RBGr-14) from 2017. Member of the Russian Balint Society. Holder of the European Certificate of Psychotherapist (ECP): KUKHTENKO YULIA (0337 ECPgpRU). Winner of the annual independent award «Good Doctor» for 2021 and 2022, based on patient reviews of the Sberzdorovyve website.

Стресс (Физиологический стресс) (от англ. stress «нагрузка, напряжение; состояние повышенного напряжения») – совокупность неспецифических адаптационных (нормальных) реакций организма на воздействие различных неблагоприятных факторов – стрессоров (физических или психологических), нарушающее его гомеостаз, а также соответствующее состояние нервной системы организма (или организма в целом). Симпатический отдел нервной системы активируется в ответ на стрессовые реакции. При возникновении ситуаций, опасных для жизни позволяет нам выжить, а при неправильной работе головного мозга отвечает за возникновение страха и тревоги.

Стрессовый ответ происходит по стадиям. В *стадию тревоги* возникает базовое напряжение, происходит выбор стратегии адаптации, приспособление к неблагоприятным условиям среды, за счет включения симпатической нервной системы.

На *стадии адаптации* организм уже нашел способ приспособления. Но если стрессовая реакция оказывает сильное влияние, при продолжении воздействия стрессового фактора, наступает *стадия истощения*.

Существуют 3 основных реакции на стресс: «Бей (адреналиновая), беги (норадреналиновая), беги (кортизольная). А также, в настоящее время изучается четвертый вид реакции: «*сочувствуй, заботься*», как приме, при проявлении сочувствия жертвой к насильнику (т.н. «Стокгольмский синдром»).

На сегодняшний день врачи психотерапевты часто сталкиваются с большим количеством пациентов с тревожными состояниями, связанными с развитием постковидных осложнений, а также с тревожностью и депрессивными состояниями, возникающими во всем обществе на фоне событий последних лет.

Лечению и коррекции подобных состояний, в том числе при помощи сочетанной психофармакотерапии посвящён данный доклад.

ИГРА «#COMPASSLADA» КАК ИНСТРУМЕНТ САМОНАВИГАЦИИ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ

Лазарева Л.И., lada@aladya.ru, Академия возможностей «LADyA», г. Москва.

THE GAME "#COMPASSLADA" AS A SELF-NAVIGATION TOOL IN THE CONDITIONS OF MODERN UNCERTAINTY

Lazareva L.I., lada@aladya.ru, Academy of Opportunities «LADyA», Moscow.

В условиях неопределенности SHIVA-мира, когда горизонт планирования свёрнут до предела, актуальным становится навык самонавигации, который тренируется в игре «#CompassLADa».

Игра «#CompassLADa» – это интегративная игра на стыке коучинга, психологии, социологии и тьюторства, созданная для становления особых навыков самостроительства self skills, которые лежат в основе счастья. Игра рекомендована взрослым и детям старше 3 лет для понимания своих интересов, смыслов, ценностей, поиска индивидуальных способов их достижения и соотнесения с окружением. Сценарии игры разработаны как для отдельных возрастных категорий, так и для смешанной группы, что позволяет использовать её при работе с разновозрастной группой или семьёй.

Цель игры – найти в море свой остров мечты и высадиться на него. Для определения своего острова необходимо собрать не менее 4-ёх артефактов, ответив на вопросы из колоды карт того цвета, на который указывает стрелка, раскрытая игром на компасе. В процессе игры игроком создается Карта Личных Актуальных Дел (КЛАД).

Благодаря игровым ситуациям «пугающая неопределённость» трансформируется в «скрытые возможности». А механика игры способствует осознанию своих интересов и способов их достижения наряду с умением презентовать себя, договариваться и выбирать оптимальный вариант взаимодействия. В результате игроки получают не только лично значимые смыслы, но и опыт их предъявления, отстаивания и трансформации в зависимости от ресурсов и окружающего социума.

ДИДАКТИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ АРТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ В РАЗНЫХ ФОРМАТАХ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ.

Лебедев А.А., leal34@yandex.ru, врач-психотерапевт психотерапевтического отделения госпиталя ветеранов войн (ГБУЗ ВОКГВВ), старший преподаватель кафедры общей и клинической психологии Волгоградского государственного медицинского университета (ВолгГМУ), Россия, Волгоград.

DIDACTIC POTENTIAL OF ART-THERAPY TECHNOLOGY IN DIFFERENT FORMATS OF PSYCHOTHERAPEUTIC TRAINING

Lebedev A.A., leal34@yandex.ru, psychotherapist of the psychotherapeutic department of the Veterans Hospital (GBUZ VOKGVV), senior lecturer at the Department of General and Clinical Psychology, Volgograd State Medical University (VolgSMU), Russia, Volgograd.

Арт-терапевтическая технология обладает широкими возможностями не только в лечебном, но и дидактическом плане, в частности, в процессе психотерапевтического обучения. Привнеся в работу элементы яркой наглядности, образной метафоричности, особую творчески-игровую атмосферу и ряд других полезных для обучения феноменов, она может существенно повысить его результативность. Особенно богатым потенциалом в этом плане обладает арт-психотерапия, предполагающая выбор определенного психотерапевтического подхода в качестве базового (психодинамического, поведенческого, гуманистического и т.д.) и его творческую реализацию с углубленной психологической проработкой процесса и результатов. Удачной обучающей моделью является специальная арт-терапевтическая программа клинической системной арт-психотерапии пограничных психических расстройств. Ее транстеоретическая основа позволяет реализовать интегративный арт-терапевтический подход с получением разноплановых практических представлений как об основных психотерапевтических направлениях и их современных модификациях, так и об оптимальной организации психотерапевтического процесса в целом. Привлекательной особенностью данной модели является характерная позитивная атмосфера обучения, свидетельствующая о ее конструктивной здоровьесберегающей направленности. Использование данной модели в различных условиях применения показало оправданность как традиционного формата психотерапевтического обучения, так и удаленного.

ПОЗИТИВНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ АРТ-ПСИХОТЕРАПИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ – ГРАНИ КОНСТРУКТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ.

Лебедев А.А., leal34@yandex.ru, врач-психотерапевт психотерапевтического отделения госпиталя ветеранов войн (ГБУЗ ВОКГВВ), старший преподаватель кафедры общей и клинической психологии Волгоградского государственного медицинского университета (ВолгГМУ), Россия, Волгоград.

POSITIVE ART-PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOTHERAPY OF HEALTHY - FACETS OF CONSTRUCTIVE INTERACTION.

Lebedev A.A., leal34@yandex.ru, psychotherapist of the psychotherapeutic department of the Veterans Hospital (GBUZ VOKGVV), senior lecturer at the Department of General and Clinical Psychology, Volgograd State Medical University (VolgSMU), Russia, Volgograd.

Поиск методологического обоснования эмпирически выявленного комплекса эффективных позитивно-ориентированных организационно-технических приемов клинической системной арт-психотерапии пограничных психических расстройств обнаружил его большое смысловое созвучие с концепцией психотерапии здоровых. Рассматриваемый в концептуальном русле саногенетического подхода данный комплекс арт-терапевтических техник и вербальных интервенций хорошо соотносится с общей здравоцентристской направленностью психотерапии здоровых, а также ее конкретными принципами, миссией и идеологией. В частности, это касается холистического подхода к личности пациента, доминирующей ориентации на его ресурсы, как психологической основы состояния благополучия, а также на достижения им результата в виде устойчивой способности самостоятельно преодолевать жизненные кризисы. Особую значимость для позитивной арт-психотерапии имеет общая идеология воинствующего позитивиста, наглядным практическим воплощением которой является прирост уровня положительных эмоций в ходе конкретного сеанса («позитивная эмоциональная дельта»). Поиск различных граней конструктивного созвучия обозначенных психотерапевтических подходов представляется оправданным и перспективным, поскольку может способствовать их содержательному взаимообогащению, в частности, обеспечивая позитивную арт-психотерапию дополнительным методологическим обоснованием, а психотерапию здоровых – новыми возможностями клинического применения.

ПСИХОТЕРАПИЯ СЕКСУАЛЬНОСТИ: ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ С СЕКСУАЛЬНОЙ ДИСГАМИЕЙ В СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЯХ

Леушина Н.В., Leusinanatala0@gmail.com, семейный консультант в модальности системная семейная психотерапия восточная версия, практический психолог, коуч, член ОППЛ. Ко-терапевт курса «Персональная модель семейного благополучия». Россия, Киров.

PSYCHOTHERAPY OF SEXUALITY: BASIC PRINCIPLES OF WORKING WITH SEXUAL DYSGAMY IN FAMILY RELATIONSHIPS

Leushina N.V., Family consultant in the modality of systemic family psychotherapy, eastern version, practical psychologist, coach, member of the OPPL. Co-therapist of the course «Personal model of family well-being». Russia, Киров.

Актуальность темы сексуальной дисгармонии в паре обуславливается тем, что период неопределенности в современном мире, вызывающий тревогу и опасения, оказывает влияние на устойчивость как отдельного члена семьи, так и на семейные отношения в целом. Семейная система становится более хрупкой и уязвимой. Дисфункциональность семейных отношений

приводит к кризисам и эмоциональному разладу внутри пары. Эмоциональный разлад, нарушение коммуникации, может привести к сексуальной дисгармонии в супружеских отношениях. Что ведёт в свою очередь к неудовлетворённости в браке, отсутствию удовольствия от физического контакта или отказу от него, изменам, и разрыву отношений.

В докладе рассматриваются основные принципы работы специалиста с сексуальной дисгамией в семейных отношениях. Дается определение сексуальности, сексуального здоровья и раскрывается понятие сексуальной дисгармонии: причины и факторы возникновения. Рассматривается системный семейный подход психотерапии по восстановлению здоровых сексуальных гармоничных отношений в паре, методы их коррекции и профилактика.

ТРАНСФОРМАЦИОННЫЕ ИГРЫ ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ

Максимова С.В., кандидат психологических наук, ведущий научный сотрудник Издательского дома «Методист», руководитель лаборатории по созданию трансформационных игр, д.ч. МПГПИ, Lana-svet@yandex.ru

TRANSFORMATIONAL GAMES FOR EDUCATION

Maksimova S.V., Candidate of Psychological Sciences, leading researcher of the Publishing House «Methodist», head of the laboratory for the creation of transformational games, full member of MPGPI

В лаборатории по созданию трансформационных игр Издательского дома «Методист» разработан пакет трансформационных игр для использования в образовании. В Т-игре «Эмоциональный конструктор» собраны 4 игры, направленные на развитие эмоционального интеллекта: способность понимать и выражать эмоции, использовать прием «парафраз». Т-игра «Геном творчества-лайт» направлена на раскрытие творческого потенциала, основана на авторской концепции баланса неадаптивности и адаптивности в творчестве, согласно которой основным механизмом развития творческой состоятельности личности является осознание себя в качестве субъекта творчества. Т-игра «Лучики добра» направлена на освоение приемов выхода из конфликтов, умение строить новые конструктивные стратегии взаимодействия, развитие духовно-нравственных качеств. В Т-игре «В чем моя суперсила?» можно понять, в какой профессиональной области я могу совместить свой интерес и заработок. Т-игра «Зеркала» помогает: осознать свои негативные качества и узнать, как с ними можно справиться. В результате Т-игры «Квантовый скачок» участники смогут исследовать свой будущий профессиональный путь, осознать, что к одной и той же цели можно прийти разными путями. Задача Т-игры «В поисках пропавшего артефакта» – разбудить интерес к проектной деятельности. Пакет описанных игр реализуется только с обучением на курсах повышения квалификации, так как требуют от ведущих знаний как в аспектах направленности игр, так и основ управления групповой динамикой, работы с проективными методами и других компетенций игропрактика.

САМОРЕАЛИЗУЮЩИЕСЯ ОПАСЕНИЯ, ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ В ПРАКТИКЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Марухин Е., evgmaruhin@mail.ru, магистр психологии, экзистенциальный консультант, преподаватель кафедры социальной безопасности и гуманитарных технологий Национального исследовательского Нижегородского государственного университета им Н.И. Лобачевского, слушатель магистратуры Международного института экзистенциального консультирования(МИЭК). г. Нижний Новгород.

SELF-FULFILLING FEARS ENCOUNTERED IN COUNSELING AND INTERACTION PRACTICE

Marukhin E., evgmaruhin@mail.ru, Master of Psychology, existential consultant, lecturer at the Department of Social Security and Humanitarian Tecnologia of the State University named after N.I. Lobachevsky, master's student at the International Institute of Existential Consulting (MIEC). Nizhny Novgorod.

Предлагается посмотреть на феномен самореализующихся опасений (как частный случай самоисполняющихся пророчеств или «эффекта Розенталя») с точки зрения внутреннего мира человека, когда у него есть значимые для него опасения: как они реализуются во внутреннем мире человека, что за этим стоит? Если у человека есть определенное опасение, то в первую очередь все происходящее вокруг будет сопоставляться с данным опасением (так как это тесно связано с безопасностью) – нет ли элементов реализации данного опасения в происходящем. С точки зрения феноменологии Гуссерля в основе данного восприятия лежит интенциональность. Самореализующиеся опасения могут осуществляться только в восприятии человека, не реализуясь на самом деле с точки зрения других людей, но он на них реагирует как на реализованные в реальности, тем самым реализовывая их. В отдельных случаях мы можем встречать действия самого человека, которые приводят к реализации данного опасения. Предполагается, что это обусловлено именно ограниченностью возможностей человека: где важная задача, туда и направляются наша психическая деятельность. Одним из возможных путей преодоления интенциональности – исследование ее природы. В случае необходимости в психотерапевтической практике предполагается исследование фактов. Обращение внимания на факты, отделение фактов от интерпретаций позволяет увидеть, что происходит на самом деле.

ИГРА «АНАТОМИЯ ЗАПРОСА» КАК КЛЮЧ К АДАПТАЦИИ И ИНТЕГРАЦИИ В VUCA МИР

Назаренко-Матвеева Т.М., meetmeet@yandex.ru, Корпоративный Университет развития образования, Москва.

THE GAME «ANATOMY OF A QUERY» AS THE KEY TO ADAPTATION AND INTEGRATION INTO THE VUCA WORLD

Nazarenko-Matveeva T.M.

Особенности современного мира позволяют показать феномен игры «Анатомия запроса» (далее игра), отражающей и помогающей участникам понять особенности общемировых трендов в развитии личности. Данная игра моделирует саму жизнь в её целостности и взаимосвязи, проживания в моменте, эффективного развития осознанного мышления,

являющегося общемировым трендом «осознанной жизни» в условиях VUCA мира, который характеризует нестабильность, неопределённость, сложность, неоднозначность. Ключом к нему является управление вниманием и эмоциями. Навигатором в этом хаотичном потоке может стать синхронистичное мышление, умение уделять 100% внимания текущему моменту, воспринимая его таким, какой он есть и выявлять удобный момент для принятия решения. Именно активизацию перечисленного и переводу в практическую плоскость и направлена игра.

В игре «Анатомия запроса» можно воспроизвести духовное содержание материального мира, опираясь на отражение наиболее общих закономерностей различных уровней организации материи. Игра состоит из трёх фаз. Первая фаза подготовительная – диагностическая. Вторая фаза – погружение в анатомию запроса, третья фаза – ресурсная для понимания путей достижения результата. Феномен игры в её соответствии современным трендам, описанным выше. В игре открыт целый мир возможностей и комбинаций.

О ФЕНОМЕНЕ ВЕРЫ И ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ. ОБЗОР

Озерова Л.Л., медицинский психолог, кризисный психолог ГБУЗ Республиканский клинический психотерапевтический центр Минздрава Республики Башкортостан, супервизор, мастер НЛП, президент регионального отделения МОО РПП в Республике Башкортостан. УФА, Россия.

ON THE PHENOMENON OF FAITH AND SPIRITUALLY ORIENTED THERAPY. REVIEW

Ozerova L.L.

Феномен веры является важной характеристикой психики человека, влияющим на формирование его личности и поведения. Вера представляет собой существенную часть самосознания, коренящуюся в человеке с момента его рождения. У каждого человека изначально присутствует потребность верить во что-то. Но вера бывает разная, и верят люди в разные вещи, так как человек свободен в выборе объекта веры.

У каждой такой веры есть свои основания, может быть, неочевидные для других. С психологической точки зрения можно увидеть как положительные, так и негативные последствия в любой вере.

Во-первых, вера дает человеку душевные силы преодолевать трудности в достижении поставленных целей. А если вера подкрепляется жизненным опытом, то человек испытывает огромную радость и счастье.

Во-вторых, человек, уверенный в чем-то, обладает внутренней опорой при решении сложных жизненных вопросов.

В-третьих, вера может быть слепой, фанатичной, ложной и приводить к разрушительным последствиям для человека, даже весьма отдаленным.

Поэтому то, во что верит человек, оказывается далеко не безразличным для него самого и окружающих людей. И не любая вера может стать защитой и придавать человеку онтологическую уверенность и опору в жизни. 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.

ИГРА «ОТ УДАЧИ К УСПЕХУ» КАК МЕТОД ПСИХОТЕРАПИИ

Первак В.Е., pervak_ve@mail.ru, Первый Университет Макарова, Санкт-Петербург.

THE GAME «FROM LUCK TO SUCCESS» AS A METHOD OF PSYCHOTHERAPY

Pervak V.E., pervak_ve@mail.ru, psychologist, head of OPPL cluster «Game Practice in Therapy and Psychological Counseling», St. Petersburg.

Психологическая игра «От Удачи к Успеху» (далее Игра) с онлайн-приложением для компьютера – готовый способ проведения психологического индивидуального консультирования или тренинга для малых групп как в очном, так и в онлайн формате. Это полимодальная методика, помогающая прояснить запрос клиента, найти выход из трудной ситуации или, наоборот, выстроить путь к достижению цели.

Психотерапия понимается автором как метод психологической коррекции, осуществляемый в данной методике через набор техник и упражнений в гештальт-подходе, осознанной медитации, аутогенной тренировки, позитивной психотерапии. Через Игру происходит трансформация психоэмоционального состояния клиента, его поведения и коммуникативных паттернов поведения, улучшатся самочувствие и способность к адаптации в социуме.

В Игре использованы разные подходы:

- алгоритм эффективных коммуникаций М. Форверга разработанный им в рамках Социально-психологического тренинга.

Автор Игры применяет эту схему с переводом фокуса внимания с межличностного общения на внутриличностное;

- модель логических уровней Р. Дилса. Основная идея в том, что клиенты воспринимают и перерабатывают одну и ту же информацию по-разному. Игра позволяет участникам увидеть ситуацию с другой стороны, осознать ошибки и понять, куда двигаться дальше;

- основные принципы психотерапии Н. Пезешкиана: надежды – любая ситуация имеет возможность к переменам к лучшему; баланса – способность контролировать свою жизнь и понимать крайние варианты поведения, без ухода в них; самопомощи – стремление к гармонизации, адаптации и развитию личности.

В целом, применение этих подходов, помогает изменить жизнь клиента к лучшему.

ОЦЕНКА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ГРУППАХ, ПРОХОДЯЩИХ ОБУЧЕНИЕ И ТЕРАПИЮ В МОДЕЛИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ ШКОЛЫ КРИНДАЧЕЙ («ПСИХОТЕРАПИЯ ВЗРОСЛЕНИЯ®», МОСКВА)

Плотников С. Г., старший преподаватель кафедры психологии СИУ-филиала РАНХиГС, консультант Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва), действительный член ОППЛ. Россия, Новосибирск. plotnikow@mail.ru.

EVALUATION OF THE THERAPEUTIC PROCESS IN GROUPS UNDERGOING TRAINING AND THERAPY IN THE MODEL OF THE PSYCHOTHERAPEUTIC METHODOLOGY OF THE KRINDACHI SCHOOL (GROWING THE ADULT SELF®, MOSCOW)

Plotnikov S.G., senior lecturer at Siberian Institute of Management, a branch of RANEPА, full member of All-Russian Professional Psychotherapeutic League (PPL), consultant of the Krindachi's School (Growing the Adult Self®, Moscow). Russia, Novosibirsk, plotnikow@mail.ru

Было проведено 9-летнее лонгитюдное исследование, оценивающее влияние обучения и прохождения терапии в рамках модели «Психотерапия Взросления®». Дизайн исследования включал в себя 4 экспериментальные группы на разных этапах обучения и терапии и 2 контрольные группы, которые привлекались на определенных этапах исследования.

Для определения эффектов использовались опросники: ORS Шкала оценки результата, «Шкала СБ» (Шкала субъективного благополучия), Торонтская алекситимическая шкала, TAS-20-R, модифицированный опросник Д.Брэдшоу «Раненое дитя» перевод с англ. Соловьева Е.А., в адаптации Плотникова С.Г.

Методы обработки данных: Т-критерий Вилкоксона для оценки изменений внутри групп; U-критерий Манна-Уитни для сравнения результатов между группами попарно; H-критерий Крускала-Уоллиса для сравнения различий между результатами всех групп.

В ходе исследования было установлено, что наблюдаются эффекты, предполагаемые моделью психотерапевтической методики «Психотерапия Взросления®», что может говорить о результативности данной терапевтической методики.

РОЛЬ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОСТИ РЕБЕНКА

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, полноправный член Российского психологического общества, член Национальной Федерации профессиональных коучей и менторов, член Европейской ассоциации wingwave-коучей. Заместитель начальника отдела информационной безопасности молодежи, ГКУ КК «Центр гражданского воспитания молодежи Кубани». г. Краснодар.

Семкин Р.И.

THE ROLE OF CHILD-PARENT RELATIONS IN THE FORMATION OF A CHILD'S PERSONALITY

Polovinka G.A., Master of Psychology, Master of NLP of the international level, business coach, Member of the presidential personnel reserve of the OPPL, Chairman of the Krasnodar branch of the OPPL-2, official teacher of the OPPL at the interregional level, full member of the OPPL, 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. Deputy Head of Youth Information Security, GКУ КК «Center for Civic Education of Youth of Kuban». Krasnodar, Russia.

Semkin R.I.

В современном мире проблема воспитания детей становится все более актуальной. Авторитарные подходы уже не так эффективны, как раньше, из-за влияния информационных технологий и доступности контента для детей любого возраста. Это наносит серьезный ущерб психике ребенка, которая еще не полностью сформировалась. Современным детям нужно больше внимания, заботы и возможности быть услышанными. Подростки сегодня знают больше о психологии и «жизни», чем их взрослые родители, но им не всегда понятно, как применить эти знания на практике. В результате, авторитет родителей уступает место влиянию блогеров и других лидеров мнений, которые становятся для детей ориентиром в сложном мире. Конфликт поколений возникает, когда мир, воспринимаемый ребенком, не совпадает с миром, представленным родителями. Чтобы избежать этого, необходимо делать простые вещи, которые кажутся непосильными в нынешнее время.

Семьи, применяющие гуманистический подход в воспитании, также сталкиваются с возрастными и семейными кризисами, но, в отличие от семей, в которых применяется авторитарный подход, последствия этих кризисов отличаются. Замечено, что в таких семьях, дети, меняют свое поведение, их успеваемость в школе повышается. Это свидетельствует о том, что гуманистический подход в воспитании детей может быть эффективным и положительно влиять на их развитие. Важно помнить, что каждый ребенок уникален, и подход к его воспитанию должен быть индивидуальным. Этот метод воспитания ставит на первое место эмоциональную поддержку, понимание и уважение ребенка, что помогает ему развиваться во всех аспектах. Такой стиль в воспитании детей способен создать гармоничные и здоровые отношения в семье, обеспечив успешное будущее ребенка.

ОСОБЕННОСТИ ПРОЦЕССА РЕАБИЛИТАЦИИ ЗАВИСИМЫХ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ

Романова Н.Я., клинический психолог, действительный член ОППЛ, выпускница Школы Криндачей (Психотерапия Взросления, Новосибирск). Россия, Новосибирск. nata.rom.6021@gmail.com

FEATURES OF THE PROCESS OF REHABILITATION OF ADDICTS IN THE REHABILITATION CENTER

Romanova N. Y., clinical psychologist, full member of the OPPL, graduate of the Krindachi's School (Growing the Adult Self®, Moscow). Russia, Novosibirsk. nata.rom.6021@gmail.com

В докладе «Особенности процесса реабилитации зависимых в реабилитационном центре» описаны характерные черты и этапы процесса реабилитации химически зависимых людей в рамках закрытого учреждения.

Доклад анализирует особенности развития современного общества с точки зрения изменения способности выстраивать межличностное общение.

Стремительное развитие цифровых технологий, увеличение числа гаджетов и неразумное их использование привело к крайней степени изоляции людей, разрыву связей, привязанности, изоляции от социума, поиска и создание альтернативной реальности. Это влияет на все сферы жизни человека, в том числе и на воспитание детей.

В докладе указывается на связь особенностей воспитания ребенка с последующей вероятностью возникновения в его жизни той или иной разновидности зависимости.

Формирование особенной психики зависимых (социопаты, истерики и пр.) предопределяет назначение индивидуальной программы реабилитации в закрытом учреждении, учитывающей особенности структуры психики пациента.

В докладе описаны современные подходы реабилитации зависимых с целью возвращения способности пациентам жить и развиваться в обществе.

Я В УСЛОВИЯХ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ И КРИЗИСА. ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ УПРАЖНЕНИЕ В СИСТЕМО-ФЕНОМЕНОЛОГИЧЕСКОМ ПОДХОДЕ

Рулёва Е.С. (Москва, Россия) психолог, специалист по межкультурной коммуникации, системный терапевт, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги. rulyova@mail.ru

EGO IN THE CONDITIONS OF UNCERTAINTY AND CRISIS. DIAGNOSTIC EXERCISE IN THE SYSTEM-PHENOMENOLOGICAL APPROACH

Ruleva E.S. (Moscow, Russia) psychologist, specialist of intercultural communication, system therapist, Full member of the Professional Psychotherapeutic League. rulyova@mail.ru

На протяжении всей нашей жизни мы проходим через разные кризисы как возрастные, так и в непредвиденных жизненных ситуациях. И если для одних людей это становится ресурсом и скоростным лифтом, чтобы подняться на новый уровень, то для других это травматичное событие, которое с годами превращается в огромный пласт заблокированной и нереализованной энергии, затянутой рубцами на Сердце и Душе.

Данный мастер-класс направлен на то, чтобы подсветить Подсознательные стратегии и отношение к кризису, увидеть ресурсную часть в этом и то, что нужно изменить чтобы получить доступ к энергии и новому видению открывающихся возможностей.

В основе мастер-класса лежит системно-феноменологический подход и семейные расстановки по методу Берта Хеллингера и авторские семинары Андрея Васильева по экзистенциальной психотерапии «Исцеление Души. Вслед за Данте» и целепологанию «Работа с целями».

УСВОЕНИЕ И РАЗМЕЩЕНИЕ РЕСУРСНОГО ОПЫТА И ЗНАНИЙ В ТЕЛЕ

Рулёва Е.С. (Москва, Россия) психолог, специалист по межкультурной коммуникации, системный терапевт, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги. rulyova@mail.ru

ASSIMILATION AND PLACEMENT OF RESOURCE EXPERIENCE AND KNOWLEDGE IN THE BODY

Ruleva E.S. (Moscow, Russia) psychologist, specialist of intercultural communication, system therapist, Full member of the Professional Psychotherapeutic League. rulyova@mail.ru

Человек, являясь существом духовным, представлен на Земле в виде материи. Наше тело является оболочкой через которую мы проявлены в этом мире. Техника Психокатализа «Сопровождения знаний в телесность» помогает Клиенту разместить «в теле», другими словами заземлить полученные осознания в ходе сессии в системно-феноменологическом подходе. В докладе описываются примеры из практики.

Наше тело – карта / кодирование информации/ код ощущений /психокатализ/системно-феноменологический подход

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СУБЪЕКТИВНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ У МОЛОДЫХ ЖИТЕЛЕЙ-СЕВЕРЯН И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Рябова М.А., may_mi@mail.ru, кандидат психологических наук, научный сотрудник Научно-исследовательского центра «Арктика» ДВО РАН, психолог, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Россия, Магадан.

STUDY OF SUBJECTIVE WELL-BEING IN YOUNG NORTHERNERS AND THE EFFECTIVENESS OF COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY METHODS

Ryabova M.A., may_mi@mail.ru, Candidate of Sciences in Psychology, researcher of Scientific Research Center «Arktika» Far Eastern Branch of the Russian Academy of Sciences, Psychotherapist, full member of the PPL, Russia, Magadan.

Крайний Север России предъявляет особые требования к психическому здоровью людей, в том числе к личностным и адаптационным ресурсам. Ряд исследований говорит о том, что предиктором психического здоровья является психологическое благополучие, которое тесно связано с особенностями психоэмоционального состояния. Цель исследования: изучение показателей субъективного благополучия жителей-северян молодого возраста и оценка динамики показателей субъективного благополучия и эмоционального состояния до и после применения методов когнитивно-

поведенческой терапии. Проведено исследование 155 мужчин и женщин, проживающих в Магаданской области, средний возраст – 24 года, часть обследуемых проходила когнитивно-поведенческую терапию общей продолжительностью 2 месяца, терапия проводилась в виде индивидуальных психотерапевтических сессий. Установлено, что почти у половины молодых жителей-северян – 45% отмечается высокое эмоциональное благополучие, отсутствуют серьезные психологические проблемы, характерен высокий адаптационный потенциал личности, у 45% выявлена умеренная выраженность эмоционального комфорта, у 10% зафиксировано эмоциональное неблагополучие. Значительную долю в проявлении негативных симптомов эмоционального состояния обследуемых занимает повышенные уровни тревожности 21%, стресса 14% и депрессии 14%. Оценка динамики показателей субъективного благополучия и эмоционального состояния показала достоверное снижение уровня депрессии, тревоги и стресса после завершения курса когнитивно-поведенческой терапии ($p < 0,05$), а также улучшение показателей субъективного благополучия и удовлетворенности жизнью ($p < 0,05$).

Исследование выполнено за счет гранта РНФ и Правительства Магаданской области (проект №23-15-20001).

ЗДОРОВЬЕ КАК ЦЕННОСТЬ. ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ КОУЧИНГ ЗДОРОВЬЯ

Семений А. Т., lido-zel@mail.ru, к.м.н., ген.директор ООО НПЦИиОМ «Образ Здоровья».

HEALTH AS A VALUE. VALUE-BASED HEALTH COACHING

Semeniy A.T., lido-zel@mail.ru, Ph.D of medicine, General Director of NPCliOM «Image of Health» LLC.

Мировая медицинская наука и практика, а также ее философия, методология и в целом медицинская парадигма уже многие годы находится в кризисе. Несмотря на все успехи медицины как системы, популяция в целом, имеет негативную тенденцию, как в смысле роста заболеваемости по многим классам, так и снижения рождаемости. Очевидно, что обвинять медицину в этом социальном явлении будет не вполне корректно, но надо признать, что в центре медицины как института, находится не здоровье, а болезнь, диагноз.

Вся экономика, статистика и методология медицины крутится вокруг болезни. Т.е. налицо болезнецентрический (патоцентрический) подход. А что находится в центре внимания то по факту и является ценностью. Фактически вся медицина находится на игле фарминдустрии и зависима от нее, по крайней мере ее терапевтическая ветвь.

Предлагается концепция сознательной медицины, в центре которой находится здоровый человек. Здоровье должно стать не номинальной, декларируемой ценностью, но критерием и индикатором качества медицинской службы. И наряду с лечением, которое имеет дело с уже состоявшимся фактом болезни, в приоритете должна находиться профилактическая компонента, просветительская деятельность и применяться коучинг здоровья. Последний основан на ценностно-ориентированном подходе, где болезнь воспринимается не как зло, с которым надо бесконечно бороться, а как урок, который надо декодировать, расшифровать его смысл.

Такой подход в корне меняет существующую медицинскую парадигму с ее историей болезни, где больной рассматривается как объект манипуляции, на новый подход, именуемый сознательная медицина, где пациент с врачом являются равноправными партнерами в достижении результата. В этом подходе модифицируется роль врача и расширяется его функционал, а также придется менять всю систему образования и кадровую политику в связи с тем, что врач становится истинно врачом, лечащим не только тело, но и душу, не говоря уже о психике, таким образом медицинская наука и практика становится не сферой услуг с ее вечными проблемами и заслуженной критикой, а привлекательной для всех сферой оздоровления, обучения и воспитания нового человека.

ПОВЫШЕННАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ КАК ИСКАЖЕННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РОЛИ ПСИХОЛОГА

Сигал А.А., психолог, аккредитованный обучающий личный терапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, angelina2@mail.ru

HIGH RESPONSIBILITY AS A DISTORTED VIEW OF THE PROFESSIONAL ROLE OF A PSYCHOLOGIST

Sigal A.A., Psychologist, Training therapist, full member of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League, angelina2@mail.ru

Как обучающий личный терапевт сталкиваюсь с тем, как сильно влияет на эмоциональное состояние коллег искаженное представление о своей профессиональной роли. Одно из таких искажений – повышенная ответственность, ожидания специалиста помогающей профессии от себя и клиента суперрезультат за короткий срок. Или же коллеги в процессе психологического консультирования ожидают от клиента каждую сессию инсайт. Когда собственные ожидания не оправдались, специалист испытывает стресс, разочарование в себе, приправленное чувством вины перед клиентом. Если ситуация затягивается, хронический стресс и синдром самозванца могут привести к эмоциональному и профессиональному выгоранию. Поэтому одна из задач обучающей личной терапии – помочь специалисту помогающей профессии распознать деструктивный сценарий. Из моего опыта, хорошо работают техники разделения ответственности, напоминание специалисту о его нейтральной роли. Психолог не бог, не родитель, а клиент – не ребенок. Терапевтический контакт – это взаимодействие двух взрослых людей, у каждого своя ответственность. Каждый клиент движется в сторону решения своего запроса в своем темпе и не обязан выдавать каждую сессию инсайт. Задача психолога – создать ресурсное и безопасное пространство, где клиент может раскрыться, разместить свои переживания, познакомиться с собой, взрослеть и находить новые формы адаптации. Для внутренних изменений человеку нужно время, и ожидать, что клиент каждую сессию будет выдавать результат, не стоит.

АНАЛИЗ НЕКОТОРЫХ ТИПОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В КАРТИНЕ МИРА УЧАСТНИКОВ СВО С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ВЫСТРАИВАНИЯ НОВЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ОПОР

Сосин Д.В., sos_dv@mail.ru кандидат биологических наук, ФГБУ «ЦСП» ФМБА России

Жижина С.И., zhiz-svetlana@yandex.ru частная практика, психолог-консультант

ANALYSIS OF SOME TYPICAL CHANGES IN THE WORLDVIEW OF THE PARTICIPANTS OF THE SMO FROM THE POINT OF VIEW OF BUILDING NEW MENTAL SUPPORTS

Sosin D. V., sos_dv@mail.ru PhD in molecular biology, Centre for Strategic Planning of FMBA of Russia

Zhizhina S. I., zhiz-svetlana@yandex.ru private practice, consultant psychologist

По нашим данным, у военнослужащих, входящих в фазу посттравматического роста, наблюдаются схожие адаптивные реакции на экзистенциальном, межличностном и личностном уровнях. Ключевой адаптивной реакцией на экзистенциальном уровне является сдвиг индивидуальной онтологической концепции в сторону восприятия себя как трансцендентного существа, обладающего не только материальным телом, но и нематериальной духовной основой, душой, духом. Это изменение самовосприятия не обязательно носит религиозный характер, но всегда является точкой опоры психики, фиксируя в сознании идею о существовании достойной цели, более важной чем поддержание биологической жизни и являющейся атрибутивом духовной сферы жизни.

В области межличностных отношений мы выделили два основных изменения психики, выполняющих опорные функции. Первое изменение, можно обозначить как формирование сплоченности внутри малой группы, что подразумевает очень высокий уровень взаимоподдержки и доверия. Второе изменение касается отношений внутри семьи. Большинство опрошенных отмечают усиление душевной близости внутри семьи со своими партнерами и детьми, качественный сдвиг семейных отношений в области взаимного доверия, честности и совместного труда.

На личностном уровне, наиболее значимыми усилениями психической опорности мы считаем стремление проявлять творческий подход к решению нетиповых сложных задач, а также формирование способности воспринимать сложные жизненные обстоятельства с позиции достаточности своих ресурсов.

РОЛЬ ЖИЗНЕННОЙ ПОЗИЦИИ В РАБОТЕ С ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ ВЫГОРАНИЕМ

Сотникова М.И., клинический психолог, арт-терапевт, транзитный аналитик, действительный член ОППЛ. Руководитель по обучению Центра Социального Обслуживания Московской Области.

THE ROLE OF A LIFE POSITION IN DEALING WITH EMOTIONAL BURNOUT.

Sotnikova M.I., Clinical psychologist, art therapist, transactional analyst, current member of the OPPL. Head of Training at the Social Service Center of the Moscow Region. Marina.golovaxina@mail.ru

Эмоциональное выгорание – драма современного человека. Масштабы этого явления в обществе стремительно набирают обороты. В подтверждение тому в 2019 году синдром эмоционального выгорания, полученный на рабочем месте, был включен в Международную Классификацию Болезней. При этом профессиональное выгорание – это так же драма и более крупных систем, нежели отдельно взятый человек. А значит, число «пострадавших» от проблемы СЭВ только растет. Изменение отношения к себе и миру на позитивное позволяет человеку перестать жить в непомерных долгах перед самим собой и другими. Ведь эмоциональное выгорание – это диспропорция затрат и восполнения ресурса.

В докладе представлен опыт психологической службы Центра Социального Обслуживания Московской Области по профилактике синдрома эмоционального выгорания. Основная категория сотрудников – социальные работники. Это помогающие практики, которые попали в ситуацию высоких требований к их работе при низкой социальной значимости профессии. Но не взирая на ярко выраженную специфику их деятельности, добавляющую удельный вес сложности выполнения труда, сама по себе проблема не является уникальной. Нам регулярно приходится сталкиваться с вычурным несоответствием между завышенным ожиданием и одновременным жестким обесцениванием вложений, что неизбежно заталкивает человека в эмоциональное и физическое истощение.

Таким образом опыт ЦСО МО будет полезен в разных сферах по профилактике и работе с выгоранием через трансформацию жизненной позиции.

ПЛАНЕТАРНАЯ МОДЕЛЬ ПСИХИКИ

Сурина Л.А., кандидат химических наук, модальность «Юнгианский анализ» ОППЛ.

PLANETARY MODEL OF THE PSYCHE

Surina L.A., PhD, modality Jungian analysis, OPPL. sla57@mail.ru

This work presents the author's development of a planetary model of the human psyche, based on the symbolic correspondence of the mental structure with planetary archetypes.

В данной работе представлена авторская разработка планетарной модели психики человека, основанная на символическом соответствии психической структуры с планетарными архетипами. Архетип является основным понятием юнгианской психологии и означает «изначальный образ, первообраз», единый для всего коллективного бессознательного человечества. Ещё одно важнейшее понятие аналитической психологии К.Г. Юнга – индивидуация, означающая процесс становления личности, особый путь её психологического развития, при котором реализуются глубинные индивидуальные задатки и уникальные особенности человека.

Юнг считал, что внесознательные инстанции психики общаются с сознанием не словами, а с помощью образов и символов, поэтому в течение всей своей жизни он изучал различные символические системы: алхимию, астрологию, герметические науки Запада и философские системы Востока. Алхимия вместе с астрологией и медициной представляла собой форму аксиологического (т.е. ценностного – через связь общечеловеческих ценностей) и прагматического знания, пользующегося высоко символической терминологией в сочетании с изоморфной символическостью алхимической операции, где металлы выступают в роли символов сил Вселенной – макрокосма – в их символической связи с микрокосмом – человеком. Структура психики, по Юнгу, напоминает айсберг: верхняя, “надводная” часть представляет сознание, в центре которого находится Эго-комплекс, с помощью которого мы осознаём себя. Эго контактирует с внешним миром посредством Персоны – набора социально-приемлемых масок, которые личность демонстрирует миру. Ниже границы сознания начинается область бессознательного – собственно, Тень (область личного бессознательного), затем – Анима и Анимус (архетипические образы, противоположные гендерной идентичности человека), ещё глубже – архетипы объективного психического и, наконец – Самость, достичь которой стремится осознающее Эго. Движение Эго к Самости – психическому центру человеческой личности, скрытому в глубине его бессознательного – Юнг и называл индивидуацией. Алхимики знали о семи металлах, которые они символически соотносили с семью планетами Солнечной системы, видимыми невооружённым глазом. Так, сияющее жёлтое золото они ассоциировали с Солнцем, белое серебро – с Луной, жидкую подвижную ртуть – с неуловимым Меркурием, розовую медь – с прекрасной Венерой, твёрдое железо – с воинственным Марсом, мягкое олово – со щедрым Юпитером, а тяжёлый свинец – с суровым Сатурном. Если говорить о психологическом символизме, то Солнце соответствует Эго, ориентированному на Самость, Луна – Тени и области личного бессознательного, Меркурий – подвижному уму, осуществляющему связи между различными слоями психики, Венера – женской идентичности и мужской Аниме, Марс – мужской идентичности и женскому Анимусу, Юпитер – расширению сознания и возможностей, а Сатурн – ограничениям, испытаниям и всевозможным защитам, в том числе психологическим. Таким образом, мы получили планетарную модель психики человека, содержащую символическую связь его психической структуры с архетипами планет Солнечной системы. Понимание символической связи человеческой психики с природными силами помогает нам осознавать суть процесса индивидуации, движения человека к новым уровням развития, достижения высоких уровней осознанности, подлинного взросления, обретения свободы, мудрости и полной реализации творческого потенциала.

ОТКРЫТИЯ СИСТЕМЫ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН ЗА 30 ЛЕТ

Троян Л.П., 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 ОППЛ, организатор международных научно-практических конференций. Россия, Москва.

DISCOVERIES OF THE KNOWLEDGE SYSTEM OF ECOLOGY OF THOUGHT BY L.P. TROYAN IN 30 YEARS

Troyan L.P.

В 2023 году Система Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян отмечает своё 30-летие. Система Знаний представлена структурно разработанной методологией, которая является руководством для методов Системы, для супервизий, для консультаций. С 2002 года Систему Знаний развивает открытие Л.П. Троян – научная диссертация по теме «Ресурсы и интуитивные возможности организма человека в трансформации геопатогенных зон». Духовное развитие консультантов Системы раскрывается моделью «Дерево потребностей», где развитие современного человека начинается со знаний о гармонии, здоровье собственного организма, а дальше следуют образование, творчество и так далее. С 2006 года открытие новой модели организма человека позволило рассматривать методы Системы как универсальные в работе с индивидуальностями наночастиц клеток до индивидуальностей, участвующих в преобразовании процессов геопатогенных зон геопатогенных потоков нашей планеты, что оказывает положительное влияние на Солнце, Солнечную систему и всю Вселенную.

МНОГОМЕРНАЯ ЖИЗНЕННАЯ УСТАЛОСТЬ КАК ОТВЕТ НА НЕОПРЕДЕЛЕННОСТЬ ПЕРСПЕКТИВЫ БУДУЩЕГО

Уваров Е.А., uvarovea@yandex.ru, доктор психологических наук, профессор, Тамбовский государственный университет им. Г.Р.Державина.

MULTIDIMENSIONAL LIFE FATIGUE AS A RESPONSE TO THE UNCERTAINTY OF THE FUTURE PROSPECTS

Uvarov E.A., uvarovea@yandex.ru, Doctor of Psychological Sciences, Professor, Tambov State University named after G.R.Derzhavin.

Неопределенность свидетельствует о непредсказуемости развития будущих событий, что формирует ощущение конечности и небытия, приводящее к появлению глубинной онтологической травмы. В наших исследованиях это явление выражается понятием многомерной жизненной усталости. Данный феномен принадлежит к области глубоких социальных аномалий и свидетельствует о появлении «нового зла века».

Многомерная жизненная усталость как психологический феномен, отличается смысловой многозначностью и проявляется во множестве психологических и личностных девиаций. Эти отклонения нами объединены в один кластер, который обозначен, как отказ от авторства собственной жизни и «мужества быть», что приводит к тотальному кризису бытия и гамме психологических «новообразований».

Для жизненной усталости характерно опрокидывание смыслового мира, что сопровождается хаотичным движением во всеобщем жизненном потоке. Именно наличие смысла жизни формирует перспективу будущего человека. При его отсутствии наступает эпоха жизненных блужданий и хаоса. Человек существует лишь потому, что в соответствии со смыслами и ценностями обладает способностью понимать и формировать реальность, то есть, себя и свой мир. Утрата смысла, априори приводит к возникновению ощущения небытия, чувству собственной бесполезности и фактической ничтожности. Другими словами, когда отсутствует авторство мира и он не соответствует ничьему желанию, то с точки зрения разумности развитие становится сомнительным и теряет всякий смысл.

ВОЗМОЖНОСТИ КАТАТИМНО-ИМАГИНАТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПАР С ПОЛИАМОРНЫМИ ОТНОШЕНИЯМИ

Фигурова О.В., магистр психологии, сертифицированный специалист по кататимно-имагинативной психотерапии.

Figurova_olga@mail.ru; психолог, частная практика.

POSSIBILITIES OF CATATIMNO-IMAGINATIVE PSYCHOTHERAPY OF COUPLES WITH POLYAMOROUS RELATIONSHIPS

Figurova O.V., Master of Psychology, certified specialist in catatimno-imaginative psychotherapy. Figurova_olga@mail.ru

Обратилась семейная пара с запросом разобраться в своих чувствах по поводу возможного третьего в совместном сексе.

Терапия проводилась методами кататимно-имагинативная психотерапия и арт-терапия. Выявлен глубинный конфликт у одного из партнеров – притягательность полиамории и одновременная невыносимость этого; смещение фокуса проблемы на другого партнера. Совместные имагинации позволили диагностировать отношения в паре, выявить и проработать проблемы взаимопонимания. Были выработаны взаимные предписания, что привело к разрешению первоначального конфликта. Один из партнеров в процессе психотерапии увидел свои личностные ограничения, эмоциональную зависимость от партнера, тревожность и ею было принято решение проходить индивидуальную кататимно-имагинативную психотерапию.

КОУЧИНГОВАЯ ИГРА-КРЕАТИВ «ПОПКОРН ВОЗМОЖНОСТЕЙ»

Хохлова Е.В., практикующий коуч, сертифицированный логотерапевт, Viktor Frankl Institut Wien, тьютор Высшей ШКОЛЫ ЛОГОТЕРАПИИ при Московском институте психоанализа, супервизор в полимодальном подходе, бизнес-тренер, автор-разработчик психологических игр и метафорических карт, Москва; ev_hohlova@mail.ru

CREATIVE COACHING GAME «POPCORN OF POSSIBILITIES»

Khokhlova E.V., business coach, certified logotherapist, Viktor Frankl Institut Wien, tutor of the Higher School of Logotherapy at the Moscow Institute of Psychoanalysis, supervisor in the polymodal approach, author-developer of psychological games and metaphorical associative cards, Moscow; ev_hohlova@mail.ru

«Попкорн возможностей» – это динамичная игра для отработки навыков принятия решений, управления изменениями, поиска новых возможностей и развития креативного мышления. Ориентирована на работу со взрослыми.

Игра развивает: эмоциональный интеллект; эффективность взаимодействия в конфликтах; умение контролировать свой образ мыслей и соотносить его с поставленными задачами; способности выходить за рамки шаблонного мышления для улучшения своей жизни и/или бизнеса. Игра легко встраивается в тренинговые программы, реиграбельна.

Разработана в двух версиях: оффлайн (коробочный, настольный вариант) и игровая онлайн-платформа для индивидуальной и групповой психологической работы.

Метафора игры: участники игры погружаются в атмосферу полета; тренируют умение «быстро переобуваться на лету» в турбулентной среде; адаптироваться к изменениям, предлагать новые, нестандартные идеи; быть готовым к импровизации и экспериментам.

Методическая основа игры: авторские проективные методики, метафорические инструменты, эмоционально-образные техники, ТРИЗ.

Игра является инструментом работы практических психологов, психотерапевтов, коучей. Применение игры в повседневной практике психолога позволяет решить несколько задач: установить контакт с клиентом при помощи метафорических инструментов игры; провести диагностику и уточнить формулировку запроса клиента; составить план психологического консультирования; наметить основные стратегии работы; поддерживать бережные и долгосрочные отношения с клиентом.

КОУЧИНГОВАЯ ИГРА-ПРИКЛЮЧЕНИЕ «А ВДРУГ ЭТО ТИГР?»

Хохлова Е.В., практикующий коуч, сертифицированный логотерапевт, Viktor Frankl Institut Wien, тьютор Высшей ШКОЛЫ ЛОГОТЕРАПИИ при Московском институте психоанализа, супервизор в полимодальном подходе, бизнес-тренер, автор-разработчик психологических игр и метафорических карт, Москва; ev_hohlova@mail.ru

COACHING TRAVEL GAME «WHAT IF IT'S A TIGER?»

Khokhlova E.V., business coach, certified logotherapist, Viktor Frankl Institut Wien, tutor of the Higher School of Logotherapy at the Moscow Institute of Psychoanalysis, supervisor in the polymodal approach, author-developer of psychological games and metaphorical associative cards, Moscow; ev_hohlova@mail.ru

«А вдруг это тигр?» – это авторская игра-приключение, которая научит тому, как негатив, агрессию и тревогу конвертировать в энергию. В ходе игры участники сталкиваются с различными ситуациями, где они должны принимать решения и действовать, используя свою фантазию и креативность. Основная идея игры заключается в том, чтобы помочь участникам

осознать, что за негативными эмоциями и агрессией могут скрываться полезные ресурсы и энергия. Ориентирована на работу со взрослыми.

Игра развивает навыки саморегуляции; помогает учиться управлять стрессом и адаптироваться к изменяющимся ситуациям; стимулирует выработку новых стратегий, повышает стрессоустойчивость; позволяет участникам выразить свои эмоции и чувства; способствует развитию эмпатии, умению понимать чужую точку зрения и вставать на позицию другого. Игра реиграбельна.

Разработана в двух версиях: оффлайн (коробочный, настольный вариант) и игровая онлайн-платформа для индивидуальной и групповой психологической работы.

Игра является инструментом работы практических психологов, психотерапевтов, коучей. Применение игры в повседневной практике психолога позволяет решить несколько задач: провести экспресс-диагностику; уточнить формулировку запроса клиента; установить контакт с клиентом при помощи метафорических и визуальных инструментов игры; составить план психологического консультирования; наметить основные стратегии работы; поддерживать бережные и долгосрочные отношения с клиентом.

ЛЮБИТЬ РЕБЕНКА ЗНАЧИТ ПОМОГАТЬ ЕМУ РАСТИ

Цицер Л.Н., ludacicer@gmail.com, семейный психолог консультант, самостоятельный работник.

LOVING A CHILD MEANS HELPING HIM GROW

Tsitser L.N.

Задача родителей – вырастить зрелую личность для мира для жизни. Есть две составляющих: *воспитывать* и *растить*.

Рассмотрим значение *растить*. Первое условие этого процесса – позиция Родителя. Его роль – помощник и надёжная рука. Второе условие: Любить. Как? Безусловно. Это базовый принцип в общении с ребенком. Раскрывается понятие безусловной любви.

Растить – это значит уметь создать благоприятную среду. Учет индивидуальности и потребностей. Уметь слушать и слышать. Уметь создать зону радости и понимать, что это Золотой фонд жизни Ребенка. Уметь понять своего ребенка через создание атмосферы доверия и открытости это База истинного счастья.

Иметь терпение и терпимость и соблюдать в общении с ребенком всегда доброжелательный тон.

В этом процессе просто необходимо родителям уметь делиться своими чувствами и переживаниями с ребенком, однако делать это правильно, употребляя «Я сообщения». Необходимо знать азбуку чувств и уметь владеть ею. Уметь дружить с ребенком. Практиковать в жизни семьи регулярное проведение «Семейных советов».

Поддерживать семейные традиции и праздники, практиковать походы в театры, галереи, музеи и на природу.

Задача родителя стать всепонимающим взрослым. Так формируется Золотой Фонд семьи.

В ЧЕМ УНИКАЛЬНОСТЬ МЕТОДИКИ ЦОП (ЦЕННОСТНО ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОЛОГИИ) В РАБОТЕ СО СНОВИДЕНИЯМИ

Цицер Л.Н., ludacicer@gmail.com, семейный психолог консультант, самостоятельный работник.

WHAT IS THE UNIQUENESS OF THE VALUE-ORIENTED PSYCHOLOGY METHOD IN WORKING WITH DREAMS

Tsitser L.N.

В докладе говорится о методах работы со снами в психологических модальностях. Раскрывается суть нового метода ЦОП в работе со снами. Данный метод базируется на двух авторских методиках: Е. Цветкова ученого, писателя, автора книги «Счастливые сны». Толкование и Заказ, который в своей работе со снами стоит на концепции аналитической психологии К. Юнга, его теории архетипов и коллективного бессознательного. Именно Е. Цветков единственный в истории назвал сны Грамотой Судьбы. Авторский метод О. Гадецкого руководителя модальности ЦОП, в основу которой положен многолетний тренинг и книга Законы Судьбы. В связи с этим делается вывод о том, что Сны и метод ЦОП имеют одни цели и задачи. В этом и состоит уникальность нового метода в работе со снами.

Главное открытие данного метода, что сон забытый язык символов и образов изначальный язык человечества. Задачей души является приносить через сновидение информацию в молодое сознание человека о его Судьбе. Делается заключение, что Сон – это рассказ о нас для нас и все нам во благо. Рассказывается о том, что такое сновидение и что могут сны. Сны надо толковать, толкование сновидений – это искусство. Понимание своих снов – это высшее творчество в познании себя. Работа со сновидением по методике ЦОП ведется в 2 этапа. Задача первого этапа раскрытие смыслов сновидения и осознание уроков, которые оно несет. На втором этапе проводится работа по остальным 9 пунктам методики ЦОП. Об этом подробно с примерами написано в методическом пособии, написанном автором (мною), «Методология ЦОП в работе со снами» еще в 2021 году. В настоящее время проводятся мастер классы, ведутся школы, в рамках которых практикуется работа по новому методу. Так идет подготовка к защите метода на базе ОППЛ.

Доказано, что метод ЦОП и СНЫ имеют одни цели и задачи: по 7ми пунктам духовно нравственной концепции, и по 9 признакам единства целей и задач. В данном уникальном методе автор выступает на конференциях разного уровня, на всевозможных Акциях и Фейерверках методик ЦОП, на конференции ОППЛ «Духовный кризис». Метод обретает опыт и набирает силу, доказывая свою эффективность и уникальность. На базе этого метода родился проект «Возрождение культуры взаимоотношений со снами». Мы работаем растем и развиваемся.

ЧУДЕСА АКТИВНОГО СЛУШАНИЯ

Цицер Л.Н., ludacicer@gmail.com, семейный психолог консультант, самостоятельный работник.

THE WONDERS OF ACTIVE LISTENING

Tsitser L.N.

Активное слушание – уникальная техника общения, введенная профессором МГУ Ю.Б. Гиппенрейтер. Оно позволяет наладить глубокий контакт родителей с детьми и взрослых друг с другом. Снять конфликты и создать теплую атмосферу взаимного принятия. Задача мастер класса – помочь родителям выбирать стиль общения с детьми.

Активно слушать ребенка – значит «возвращать» ему в беседе то, что он вам поведал, при этом обозначив его чувство.

Есть конкретные причины, когда ребенок нуждается в активном слушании их более десяти.

Что получает ребенок – ощущение, что:

- родитель понял его внутреннюю ситуацию;
- родитель готов услышать о ней больше;
- родитель готов принять ее.

В результате этого происходит буквальное сочувствие.

У способа активного слушания есть

- дополнительных правил
- 3 результата.
- 2 особых.

Практикуя такие навыки общения, преодолевая трудности, обретаем новое искусство общения.

Однако на этом пути возникают объективные бессознательные причины.

- Первое – 12 автоматических реакций мешающих активно слушать.
- Второе – их много.

Есть и другие: ложные мнения и установки родителей, например:

- роль паузы в беседе
- что активное слушание служит для того, чтобы ребенок выполнял наши желания и требования.
- незнание азбуки чувств.
- неумение понять свои внутренние переживания привычки и принципы.

Все это трудности духовного роста родителей. Однако они неизбежны и только во благо и родителям и ребенку.

Есть еще скрытая магия в силе активного слушания. Если ее применять, тогда наступают Чудеса:

- смягчаются жесткие воспитательные установки
- устанавливается самый глубокий доверительный контакт

В активном слушании нуждаются все – и дети и взрослые!

ПОМОЩЬ РОДИТЕЛЯМ В МЕТОДИКЕ ЗАКАЗА СЧАСТЛИВОГО СНА ДЛЯ ДЕТЕЙ

Цицер Л.Н., ludacicer@gmail.com, семейный психолог консультант, самостоятельный работник.

ASSISTANCE TO PARENTS IN THE METHOD OF ORDERING A HAPPY DREAM FOR CHILDREN

Tsitser L.N.

Методика Заказа Счастливого Сна уникальная – единственная в мире, является авторской методикой ученого, писателя и художника Евгения Петровича Цветкова, автора книги «Счастливые Сны. Толкование и Заказ». Евгений Петрович является моим учителем в работе со снами уже около 40 лет.

Он создал Словарь Счастливых Снов в 2х вариантах. Первый – 46 признаков сонной грезы, и второй вариант – Словарь Одиннадцати Счастливых Снов по Семи Признакам Сонной Сцены.

Данный словарь составлен автором на базе его проекта «Сны. Грамота Судьбы». Именно сны играют в нашей жизни огромную роль. А детские сны – совершенно особые, и несут в себе все собирательные символы образы и смыслы сказок, легенд и мифов. Если сказать научным языком, то эти образы – так называемые архетипы, описанные К.Г. Юнгом.

Известный швейцарский психолог много работал с детскими снами. А Е.П. Цветков, труды которого основаны на концепции К.Г. Юнга в работе со снами, создал свой удивительный сонник и Словарь Счастливых Снов.

Так как детское сознание молодо и в силу этого пока не зашорено, у детей удивительным образом получается заказывать себе на ночь Счастливые Сны и быстро их увидеть.

Евгений Петрович много работал с детскими снами, написал книгу «В царстве грез». Я как семейный психолог-консультант также работаю по данной методике с детьми.

Данный метод эффективен по многим направлениям: это путь быстрого укладывания детей спать, развития творческих способностей ребенка и его потенциала. Формируются позитивные качества характера как высшие качества души. Ребенок учится понимать тайну жизни, укрепляется его вера в чудеса, он учится уже с детства формированию экологических настоящих желаний, это очень важно для его психического и психологического здоровья.

Методика Заказа Счастливого Сна поможет родителям в корректировке каких-либо отклонений здоровья детей. Возможно заказывать исцеление через сон на основе Словаря Счастливого Сна (раздел 8 Долголетие Здоровье Исцеление). В докладе приводятся конкретные примеры – как работает такая методика.

Счастливые сны помогают справиться с преодолением детских страхов легко и безболезненно. Эта методика простая и эффективная.

ДУХОВНЫЙ КРИЗИС: КАК ОТРАЖАЕТСЯ В СНОВИДЕНИЯХ

Цицер Л.Н., ludacicer@gmail.com, семейный психолог консультант, самостоятельный работник.

SPIRITUAL CRISIS: HOW IT IS REFLECTED IN DREAMS

Tsitser L.N.

В докладе представляются мои Учителя. Коротко о методе ЦОП (Ценностно-ориентированная психология), с акцентом на том, что центром Личности является душа.

Работа над темой «Методология ЦОП в работе со снами» подвела к удивительному открытию: метод ЦОП и Сны имеют одни цели и задачи. Далее раскрывается этот тезис. Раскрывается понятие Духа по К. Юнгу. Приводится 18 примеров символов и образов сновидений, отражающих духовный кризис Личности. Рассматриваются о символы сновидений, призывающие сновидца к выходу из кризиса. Освещается тема о том, как работать с такими снами с отсылкой на книгу Е.П. Цветкова «Счастливые сны. Толкование и заказ».

Доклад завершает информация о школе «Мастер снотолкования» и о проекте «Возрождение культуры взаимоотношений со снами». Приводится список использованной литературы и контактные данные докладчика.

ИГРА-ТРЕНИНГ «СЕПАРАЦИЯ ОТ РОДИТЕЛЕЙ» КАК МЕТОД ПСИХОТЕРАПИИ

Черкасова С.Э., психолог, системный семейный расстановщик, коуч, автор двух терапевтических игр-тренингов:

«Сепарация от родителей» и «Диагностика vs завершение отношений». <https://cherkasova1.ru>, г. Москва.

TRAINING GAME «SEPARATION FROM PARENTS» AS A METHOD OF PSYCHOTHERAPY

Cherkasova S.E., Psychologist, family system planner, coach, author of two therapeutic training games: «Separation from parents» and «Diagnosis vs termination of relationships», Moscow.

Терапевтическая настольная игра-тренинг «Сепарация от родителей» (далее игра-тренинг) с онлайн-версией – эффективный способ диагностирования и проработки проблем, связанных с незавершённым процессом сепарации взрослых людей (18+ лет) от их родителей. Также возможно проведение данной игры для подростков 15-17 лет (при наличии у ведущего компетенций и опыта работы с подростками).

Данная игра-тренинг позволяет комплексно, за короткое время (2,5-4 часа, в зависимости от количества участников) выявить и проработать основные психологические проблемы, мешающие завершению процесса сепарации, такие как: обиды на родителей; страхи, касающиеся взросления и самостоятельной жизни; нехватку любви; принятие на себя чужой ответственности или же наоборот боязнь принять ответственность за свою жизнь; осознать и избавиться от неэффективных установок, запретов, родительских посланий; получить «благословение» на собственную взрослую жизнь и услышать от мамы/папы важные слова.

Используемые методы и техники:

- Системные семейные расстановки в мини-формате (заместителями мам/пап участники являются друг для друга);
- Работа с телесным откликом, который усиливается созданием каждым участником бумажных силуэтов родителей и привязывания нитки (аналога «пуповины») от бумажного образа к себе;
- Методики трансперсонального подхода;
- Авторские медитации;
- Авторское упражнение «Шаги во взрослую жизнь», основанное на коучинговой технике.

По отзывам многочисленных участников игры-тренинга (на данный момент у игры 20 ведущих) – за игру им удаётся сделать значительные шаги к укреплению своей роли взрослого.

ОТНОШЕНИЕ К БОЛЕЗНИ И ЛЕЧЕНИЮ У БОЛЬНЫХ С РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И ВЫЖИВАЕМОСТЬ

Шах Н.С., психолог, студентка магистратуры Московского института психоанализа. Направление – Прикладной психоанализ и психоаналитическое консультирование. Россия, Владивосток.

RELATION TO DISEASE AND TREATMENT IN PATIENTS WITH BREAST CANCER AND CERVICAL CANCER AND ITS IMPACT ON QUALITY OF LIFE AND SURVIVAL

Shakh N.S., psychologist, master's student at the Moscow Institute of Psychoanalysis. Referral-Applied psychoanalysis and psychoanalytic counseling. Russia, Vladivostok.

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, типы реагирования на болезнь

Актуальность исследования. Заболеваемость злокачественными новообразованиями во всем мире растет с каждым днем. Многообразие исследований в этой области приводит к появлению новых методов лечения. Поэтому изучение социально-психологической адаптации онкологических больных, особенно их отношения к болезни, является таким актуальным. Среди всех работ по психическим расстройствам онкологических больных, исследования у женщин с раком шейки матки (РШМ) и раком молочной железы (РМЖ) является наиболее значимыми. [3;4;28;7;9]

По моему мнению, ни одно исследование не показывает основное – наличие комплексного подхода к изучению качества жизни больных РМЖ и РШМ.

Научная новизна. Показана взаимосвязь отношения к заболеванию с личностными характеристиками, такими как структура личности, уровень субъективного контроля и восприятия временной перспективы у группы пациентов с РШМ и РМЖ на различных этапах лечения.

Цель – изучить взаимосвязь между стадиями принятия диагноза, приверженностью к лечению и качеством жизни пациентов на разных этапах лечения путем анализа литературы и сформированной целевой группы.

Выводы. Отношение к лечению и соблюдение всего режима зависит от их отношения пациентов к заболеванию. У них формируются личностные аномалии с патологическим формам реагирования и дезадаптивным поведением. Психолог должен обращать внимание на типы реагирования на болезнь с учетом выявленных личностных и социально-демографических характеристик пациента [1;2;5;6;8].

Литература

1. *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 (дата обращения: 12.09.2023).
2. *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.
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. *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.
5. *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).
6. *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>.
7. *David W. Kissane, Mario Maj, Norman Sartorius.* *Depression and Cancer.*- USA: John Wiley and Sons, Ltd., 2011.-245 p – режим доступа: 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 (дата обращения: 19.09.2023).
8. *Gregrek, R., Bras, M., Dordevic, V.* Psychological problem of patients with cancer // Psychiatria Danubina. - 2010. - № 2. - P. 227-230.
9. *Jon EmeryPhyllis ButowJulia Lai-KwonLarissa NekhlyudovMeg RyndermanMichael Jefford* Management of common clinical problems experienced by survivors of cancer - The LancetVol. 399No. 10334p1537–1550Published: April 16, 2022- режим доступа : [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00242-2/fulltext#seccetitle10](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00242-2/fulltext#seccetitle10) (дата обращения: 19.09.2023).

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА КАК ИНТЕГРАТИВНАЯ ПСИХОТЕХНОЛОГИЯ НОВОГО ВРЕМЕНИ

Шацова Н.В., соискатель на звание ученой степени кандидата психологических наук, г. Москва. nvshatsova@gmail.com

Пискарев П.М., профессор, доктор психологических наук, научный руководитель. Институт психологии творчества имени Павла Пискарева.

В тезисах обозначена актуальность разработки новых эффективных востребованных интегративных психотехнологий, таких как «трансформационная игра».

TRANSFORMATIONAL GAME AS AN INTEGRATIVE PSYCHOTECHNOLOGY OF THE MODERN TIME

Shatsova N.V., Candidate of Psychological Sciences, Moscow.

Piskaryov P.M., Professor, Doctor of Psychological Sciences, Scientific Supervisor. Pavel Piskaryov Institute of Psychology of Creativity.

The relevance of developing new effective in-demand integrative psychotechnologies such as «transformational play» is outlined.

Мы предполагаем, что состояние неустойчивости и неопределенности в глобальных общественных системах современности, породило многообразие кризисных проявлений, и как нельзя более ярко подсветило необходимость применения специалистами помогающих практик методик, которые направлены не только и не столько на преодоление самой кризисной ситуации, сколько на способность обнаружения в такой ситуации позитивных моментов, позволяющих увидеть ресурсы личности, сформировать четкое понимания плана выхода из кризиса, направить человека по пути личного развития, обретению состояния опорности, жизнестойкости, целостности и осознанности на данном пути через акт самопознания и самораскрытия с помощью эффективных интегративных психотехнологий [Козлов, 2011, 2013, с. 5] в том числе и «трансформационной игры». Развивая метод игровой терапии взрослых, названный «терапевтическая трансформационная игра» или сокращенно «тэта-игра» (от греч. *θερ* *θεεί* – лечение, оздоровление; от *παιδ* – ребенок, играющий), признавая тем самым за клиентом/пациентом определенный уровень психологической свободы, а также состояние таковости и окейности, что, на наш взгляд, существенно облегчает обращение к психотерапевту за помощью. Мы считаем, что интеграция игровой терапии в помогающие практики способна дать новую жизнь традиционным психологическим подходам и методам. «Трансформационная игра», как доступный инструмент в освоении и применении, может

использоваться как в самостоятельной индивидуальной практике, так и являться коучинговым инструментом в практике психотерапевта, педагога, коуча, социальных работников, медиков и других специалистов помогающих практик.

Литература

1. Греков И.В. Игровая терапия взрослых: современные терапевтические трансформационные технологии. 2016. [Электронный ресурс] Академия Googl. Режим доступа: http://www.iidr.ru/paper/files/sbornik_2016.pdf#page=379 (Дата обращения 05.10.2023).
2. Козлов В.В. Интегративный и трансцендентный подходы к личностному кризису // Человеческий фактор: Социальный психолог. – 2013. - № 2 (26). - С. 5-17.
3. Козлов, В. В. Основы интегративной арт-терапии: теория и практика / В. В. Козлов, С. В. Пермина. – Челябинск: Общество с ограниченной ответственностью "Международная Академия психологических наук", 2019. – 340 с. – EDN CWMLYT.

ТЕРАПИЯ ФИНАНСОВОГО МЫШЛЕНИЯ

Швецова К.А., психолог, бизнес-консультант, специалист по системному развитию организаций, бизнес-расстановщик.

FINANCIAL THINKING THERAPY

Shvetsova K.A., psychologist, business consultant with expertise of organization system development, business constelator.

Под финансовым мышлением подразумеваются процессы психики, которые выполняют функции удовлетворения материальных потребностей человека и управления финансами, в том числе доходами, расходами, накоплениями. Терапия финансового мышления подразумевает процесс, целью которого является облегчение, снятие или устранение симптомов и проявлений финансовых травм, нарушения жизнедеятельности, связанной с деньгами, нормализация нарушенных процессов управления финансами, отношений с людьми в денежном контексте и восстановление или достижение финансового благополучия.

Выработанный мной алгоритм терапии клиентов с денежными запросами включает шесть этапов:

1. Работа с финансовой самоидентификацией и исследование дефицитарности.
2. Анализ и изменение финансовой программы.
3. Исцеление финансовых травм.
4. Терапия контакта и выработка навыков обмена с внешним миром.
5. Моделирование будущего.
6. Освоение финансовых инструментов.

Особенностью терапии финансового мышления является то, что много внимания уделяется информированию, разъяснению, обучению управлению.

Для успеха терапии важно воспринимать финансовые проблемы, бедность и денежный дефицит как симптомы финансовых травм и подбирать соответствующие методы работы. Значимую роль играет системная диагностика установок, финансовой программы и отношений с деньгами.

САМОТОЖДЕСТВО Я У ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ТЕЛЕСНЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

Шевченко Н.А., nikola.shevchenko@gmail.com, НИУ ВШЭ (аспирант), Центр реабилитации инвалидов «Бутово» медицинский психолог), Клиника профессора Юцковской (медицинский психолог).

ORCID: 0000-0002-1216-5721

SELF-EQUALITY OF THE SELF IN PERSONS WITH DISABILITIES

Shevchenko N.A., nikola.shevchenko@gmail.com, National Research University Higher School of Economics (postgraduate student), Butovo Center for Rehabilitation of Disabled Persons (medical psychologist), Clinic of Professor Yutskovskaya (medical psychologist)

ORCID: 0000-0002-1216-5721

Цель исследования: Определить уровень самоотождествления у лиц с ограниченными телесными возможностями (ОТВ).

Материалы и методы. В исследование были включены реципиенты солидных органов от 18 до 35 лет, составившие основную группу. Группу контроля составили 10 относительно здоровых лиц. Показатели самоотождествления оценивались с помощью опросников: «Рефлексивная методика «Поиск самоотождествления во внутреннем диалоге» (Шевченко Н.А., Старовойтенко Е.Б.), тест жизнестойкости Мадди (в адаптации Леонтьева Д.А., Рассказовой Е.И.), «Опросник, моделирующий отношение к телесному движению и актуализирующий знание о своем телесном движении» (Исакова О.В. в модификации Шевченко Н.А.). Для статистического анализа результатов использовался пакет программ «Statistica 5.0».

Результаты. У реципиентов ОТВ по сравнению с группой контроля достоверно снижены показатели, характеризующие «самоотождествление» и «разотождествление», демонстрирующие динамику достижения самоотождествления. Показатели, характеризующие "репертуар" доступных движений и осознание собственных возможностей выполнения конкретных движений, достоверно в обеих группах не отличались. Показатели, демонстрирующие уровень самоотождествления Я телесного у лиц с ОТВ были достоверно ниже.

Выводы. Результаты пилотного исследования подтверждают рабочую гипотезу о том, что у реципиентов солидных органов снижен уровень самоотождествления «Я» в контексте «Я телесного» и обосновывают необходимость создания специализированной программы психокоррекции.

РАБОТА С ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИМИ ОТНОШЕНИЯМИ МЕТОДОМ ЭОТ

Шумейко Е.П., кандидат психологических наук, практикующий психолог, специалист Эмоционально-образной терапии, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, katrin.orion@gmail.com

WORKING WITH CHILD-PARENT RELATIONSHIPS USING THE METHOD OF EMOTIONAL IMAGE THERAPY (EIT)

Shumeyko E. P., PhD in Psychology, practicing psychologist, specialist in Emotional image therapy (EIT), full member of the OPPL, katrin.orion@gmail.com

Эволюция детско-родительских отношений предполагает изменение роли родителя в соответствии со стадиями развития ребёнка. Это обусловлено главной задачей взросления – становлением зрелой самостоятельной личности.

Ребёнок проходит стадии развития от полной зависимости от матери до полной самостоятельности и автономии.

Соответственно, позиция матери меняется от полного подчинения потребностям ребёнка до полного отпускания, сепарации с ним. Бывает, что мать испытывает психологические трудности в процессе изменения своей родительской позиции по мере взросления ребёнка. Это негативно влияет на психологическое состояние матери и, как следствие, накладывает отпечаток на детско-родительские отношения и становления личности растущего человека.

Эмоционально-образная терапия (ЭОТ) позволяет эффективно исследовать особенности отношений матери и ребёнка и выявить скрытые причины, которые мешают матери воспринимать ребёнка и взаимодействовать с ним адекватно его возрастным особенностям. Понимание истинных чувств и мотивов поведения в отношении ребёнка становится началом трансформации состояния матери. Далее происходит формирование правильной позиции во взаимодействии с ребёнком, что, в итоге, приводит к гармонизации детско-родительских отношений.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ТРЕВОГИ И КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ НА ГЕМОДИАЛИЗЕ

Щербakov Е.В., evgenvmeda@mail.ru, врач-нефролог.

Пятченков М.О., pyatchenkovmd@yandex.ru, к.м.н., преподаватель, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия», Россия, Санкт-Петербург.

INTERRELATION OF ANXIETY AND COGNITIVE DISORDERS IN HEMODIALYSIS PATIENTS

Shcherbakov E.V., Pyatchenkov M.O.

Цель. Оценить распространенность тревоги и её взаимосвязь с когнитивными нарушениями (КН) у больных получающих лечение гемодиализом (ГД).

Метод. Обследовано 166 пациента (95 мужчин и 71 женщина), находящихся на ГД не менее 6 месяцев. Средний возраст больных составил $60,0 \pm 14,5$ лет, средняя продолжительность ГД – $42,5 [20,0-96,0]$ месяцев. Оценку наличия тревоги оценивали с помощью опросника HADS. Исследование когнитивного статуса проводили при помощи шкалы MoCA. Обработка данных проводилась в SPSS Statistics 26.

Результаты. Встречаемость тревоги по HADS составила 13,3%(22/166). Пограничные значения и отсутствие тревоги были выявлены в 24,1%(40/166) и 62,6%(104/166) случаев. Распространенность КН составила 62,6%(104/166). Встречаемость КН в группах с наличием тревоги составила 100%(22/22), с пограничными значениями – 80,0%(32/40), отсутствием тревоги – 48,1%(50/104). Получена обратная статистически значимая связь ($r = -0,471$, $p < 0,001$, коэффициент Спирмена) между суммой баллов опросников MoCA и HADS ($6,5 \pm 2,7$ и $23,3 \pm 4,5$).

Выводы. Согласно результатам анкетирования 100% пациентов, у которых выявлена тревога имеют КН. В группе больных с КН целесообразно проведение комплексного психологического тестирования на предмет тревожных расстройств.

ВОЗМОЖНОСТИ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ В РАБОТЕ С КРИЗИСНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ

Югай Н.В., n_jugai@mail.ru, доцент, Южно-Казахстанская медицинская академия.

Коляева М.В., marina_eippp@mail.ru, Евразийский институт практической и прикладной психологии.

Куликова Л.Г., k_ludmila_k@mail.ru, Евразийский институт практической психологии и психотерапии.

POSSIBILITIES OF EDUCATIONAL PERSONAL THERAPY IN WORKING WITH CRISIS CONDITIONS

Yugay N.V., n_jugai@mail.ru, Associate Professor, South-Kazakhstani Medical Academy

Kolyaeva M. V., marina_eippp@mail.ru, Eurasian Institute of Practical and Applied Psychology

Kulikova L.G., k_ludmila_k@mail.ru, Eurasian Institute of Practical Psychology and Psychotherapy

Обучающая личная терапия (ОЛТ) является важным компонентом 4-хчастной модели подготовки специалистов помогающих профессий. Психотерапия кризисных состояний (КС) и подготовка квалифицированных психологов, работающих с различными кризисами, одно из востребованных направлений современной психотерапии.

Цель: изучение возможности проведения ОЛТ в работе с КС в содержательном и организационном аспектах.

ОЛТ проводилась с 12 студентами программы «Психотерапия КС» в возрасте 28-59 лет, из них 92% женщины, 8% мужчины.

На первом этапе проводилось анкетирование, заключение договоров, информированного согласия. На втором – ОЛТ, первичное интервью, сбор анамнеза, определение запроса, контракта, сеттинговых условий и др.

ОЛТ была посвящена решению личных, профессиональных запросов, обучению в процессе консультирования, психотерапии, пониманию типа кризиса, преодолевающего поведения, невротических механизмов защиты, этапов переживания, формированию новых копинг-стратегий совладания, управлению механизмами прерывания контакта и т.п. В работе применялся полимодальный подход.

Таким образом, ОЛТ в работе с КС позволяет получить собственный опыт, сформировать и развить идентичность психотерапевта КС и компетенции, необходимые для практической деятельности.

ИГРА «ТАЙНА ЗОЛОТОГО КЛЮЧИКА» КАК МЕТОД ПСИХОТЕРАПИИ

Юдина А.И., adrangdon@gmail.com, медицинская сестра СПб ГБУ Городская поликлиника №37.

THE SECRET OF THE GOLDEN KEY GAME AS A METHOD OF PSYCHOTHERAPY

Yudina A.I., adrangdon@gmail.com, nurse of St. Petersburg State Budgetary Institution City Polyclinic No. 37.

Психологическая игра «Тайна Золотого Ключика» (далее Игра) – готовый способ проведения психологического индивидуального и группового консультирования или тренинга для групп как в очном, так и в онлайн формате. Это полимодальная методика, которая диагностирует установки и верования человека, и корректирует их в сторону осознания ценности себя и других людей, встречающихся на жизненном пути. В игру можно заходить с запросом и без запроса, который появляется к концу игры.

Психотерапия осуществляется в Игре через набор техник, высвечивающих ценный индивидуальный опыт. Игра командобразующая, диагностирует компетенции в коммуникации. В игре происходит смена фокуса восприятия ситуаций из прошлого, присвоение своих удачных стратегий и анализ неудач как обучения.

В Игре использованы разные подходы:

- медитация о ценности человеческого рождения, авторский метод диагностики момента зачатия и рождения, который дает осознание своей ценности в этом мире;
- индивидуальная психология А.Адлера. Во всех проявлениях личности ведущим является реализация жизненной цели, которая начинается у ребенка уже в первые 3 - 5 лет;
- Адлерианская теория психотерапии. Включает в себя изменение ложных социальных ценностей;
- сказкотерапия. Через архетипические ситуации сказочных героев человек принимает свои реальные ситуации как приключение, где разные события во времени связаны друг с другом смыслами достижения цели;
- позитивная психотерапия - мобилизует внутренние ресурсы человека для принятия решений даже в сложных жизненных ситуациях;
- метод параллельного мышления Эдварда де Бано, при котором различные точки зрения и подходы сосуществуют.

Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига
Саморегулируемая организация Национальная ассоциация развития
психотерапевтической и психологической науки и практики «Союз психотерапевтов и психологов»
Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования
Первый университет профессора В.В. Макарова

II ВСЕМИРНЫЙ КОНГРЕСС РУССКОЯЗЫЧНЫХ ПСИХОТЕРАПЕВТОВ И ПСИХОЛОГОВ

2 – 6 ноября 2023 года
МОСКВА И ОНЛАЙН

*Место проведения: г. Москва, Гостинично-офисный комплекс Radisson «Славянская»
Площадь Европы, д. 2*

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

ПЛЕНАРНЫЕ СЕССИИ КОНГРЕССА

ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ I

2 ноября, онлайн зал №1, 10.00 – 18.00

(перерыв с 14.00 до 15.00)

+ онлайн-трансляция на Youtube

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: *Макаров Виктор Викторович (Москва), Катков Александр Лазаревич (Санкт-Петербург)*

Продолжительность докладов: 30 минут

ПСИХОТЕРАПИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВЧЕРА СЕГОДНЯ, ЗАВТРА

Макаров Виктор Викторович – президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», избранный президент Азиатской федерации психотерапии, вице-президент Всемирного совета по психотерапии, ректор Первого Университета, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, д.м.н., профессор. Москва, Россия.

Камалова София Цихиловна – ученый секретарь Центрального Совета Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, национальный представитель Российской Федерации в Европейской ассоциации психотерапии, национальный делегат ЕАП в России, официальный представитель ОППЛ в международных организациях, зам. главного редактора «Профессиональной психотерапевтической газеты» и «Антологии российской психотерапии и психологии». Москва, Россия.

Стремительное развитие психотерапии в Российской Федерации и новые вызовы, вставшие перед нашим обществом, обусловили особую актуальность и высокую значимость проведения большого, десятилетнего лонгитюдного исследования, дающего нам возможность сформировать представление о Новой психотерапии нашей страны: прошлом, настоящем и будущем.

ЖИВЁМ В ИСТОРИИ (О СТАНОВЛЕНИИ ПОНЯТИЯ «ПСИХОТЕРАПИЯ» И ПРОФЕССИИ «ПСИХОТЕРАПЕВТ»)

Есельсон Семен Борисович – экзистенциальный терапевт, член правления Европейской федерации экзистенциальной терапии, руководитель модальности «экзистенциальная терапия» Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), член Центрального Совета 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», член оргкомитета I Всемирного конгресса по экзистенциальной терапии (Лондон, 2015), член оргкомитета I Европейского конгресса по экзистенциальной терапии (Вена, 2019), член научного комитета и эксперт III Всемирного конгресса по экзистенциальной терапии (Афины, 2023), член последней советской делегации на Европейском конгрессе по групповой психотерапии (Будапешт, 1990), один из первых советских бизнес-тренеров, один из первых российских конфликтологов (был преподавателем Санкт-Петербургского экспериментального факультета по подготовке конфликтологов, экспертом ГД РФ и консультантом по конфликтологии в федеральных и региональных органах государственной власти). Создатель таких жанров экзистенциальной терапии как «нарративный камертон» и «экзистенциальное путешествие», разработчик экзистенциального проекта «Память будущих поколений», автор многочисленных экзистенциальных терапевтических сказок. Решением оргкомитета II Всемирного конгресса по экзистенциальной терапии (Буэнос-Айрес, 2019) размещен в галерее ведущих экзистенциальных терапевтов современного мира. В 2023 г. был включен в состав Почетного совета Всемирного экзистенциального движения.

В докладе рассматривается процесс становления понятия «психотерапия», изменение во времени его содержания, появление разного рода занятий, пока имеющих ещё одно и то же наименование «психотерапия».

ПСИХОТЕХНОЛОГИИ НАСТОЯЩЕГО И БУДУЩЕГО: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Катков Александр Лазаревич – д.м.н. профессор, вице-президент ОППЛ, председатель Международного ученого совета по психотерапии, председатель Академического совета международной академии научной психотерапии, руководитель образовательных и научных программ МИСПиК.

В докладе дается определение понятия «психотехнологии». Обосновывается рабочая классификация основных психотехнических направлений. Анализируются главные тенденции развития рынка психотехнологий. Рассматриваются главные проблемные узлы и способы их решения. приводятся данные о реализации комплексного исследовательского проекта в сфере современных психотехнологий.

РАЗВИТИЕ РОССИЙСКИХ ИНСТИТУТОВ ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ И СУПЕРВИЗИИ, КАК ЗНАЧИМЫЙ ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕЖДУНАРОДНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СООБЩЕСТВА

Макарова Екатерина Викторовна – вице-президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, психоаналитик, руководитель комитета центрального совета ОППЛ по обучающей личной терапии, сертифицированный личный терапевт-адвайзер ППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, преподаватель ОППЛ международного уровня, председатель международной секции Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, председатель молодежной секции Всемирного Совета по Психотерапии, соискатель докторской степени в университете им. Зигмунда Фрейда (Вена, Австрия), MSc., Москва, Россия.

Обучающая личная терапия – (син. тренинговая терапия, учебная терапия, самопознание для психотерапевтов, личностная терапия) это вид комплексного психотерапевтического процесса, направленного на познание личности представителя помогающих профессий, повышения качества его работы и профилактики профессионального «выгорания». В докладе будет показана разница между обучающей личной терапией и супервизией. Так же будут освещены основные направления формирования полимодальной модели обучающей личной терапии и института супервизии для личных терапевтов. Будут разобраны современные стандарты понимания практики и теории обучающей личной терапии. Автор осветит особенности работы с представителями помогающих профессий и представит новейшую концепцию подготовки личных терапевтов.

БАЗОВАЯ МЕТОДИЧЕСКАЯ ПАРАДИГМА И ЕЕ РОЛЬ В ЧАСТНОЙ ПРАКТИКЕ ПСИХОЛОГА И ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА

Климов Александр Александрович – клинический психолог, генеральный директор Санкт-петербургского института дополнительного профессионального образования для психологов и психотерапевтов, председатель Ассоциации частнопрактикующих психологов и психотерапевтов.

Раскрывая структуру доклада, можно начать с шутки «все практикующие психологи и психотерапевты делятся на две большие группы: первые делают вид, что работают в конкретном методе психотерапии, вторые делают вид, что нет». В докладе предлагается к рассмотрению гипотеза о наличии у любого практикующего психолога и психотерапевта одного, уникального для каждого специалиста методического взгляда на причину страдания обращающихся к нему за помощью клиентов и пациентов. Такая базовая методическая парадигма существует независимо от приверженности специалиста одному методу психотерапии, либо полимодальному подходу. Предлагается дидактическое упражнение для определения собственной базовой методической парадигмы. Выдвигаются тезисы об использовании знания собственной базовой парадигмы при позиционировании себя на рынке частной психологической и психотерапевтической практики, а также профилактики эмоционального выгорания специалистов.

ВЫСШАЯ ШКОЛА В ПРОСТРАНСТВЕ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ

Рудина Лариса Максимовна – кандидат психологических наук, доцент, Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ, Москва.

В докладе изложен взгляд на проблемы высшего образования в современных условиях. Названы компетенции «неясного будущего». Представлены образовательные модели высшей школы. Выделены особенности и издержки подготовки профессионалов – психологов/психотерапевтов. Отмечена целесообразность создания эмоционально-насыщенных курсов обучения. Определена концепция национального университета. Ключевые слова: образовательные модели, национальный университет, управление знаниями, профессиональный интеллект.

ПЛАНЕТАРНАЯ МОДЕЛЬ ПСИХИКИ ЧЕЛОВЕКА

Сурина Лидия Алексеевна – кандидат химических наук, аналитический психолог, сопредседатель модальности «Юнгианский анализ» и кластера «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании» ОППЛ, личный терапевт, супервизор и преподаватель международного уровня ОППЛ, выпускающий редактор журнала «Психотерапия». Москва, Россия.

В докладе представлена авторская разработка планетарной модели психики человека, основанная на символическом соответствии психической структуры с планетарными архетипами. К.Г. Юнг считал, что внесознательные инстанции психики общаются с сознанием не словами, а с помощью образов и символов, поэтому в течение всей своей жизни он изучал различные символические системы Запада и Востока: алхимию, астрологию, герметические науки и философские системы. Структура психики, по Юнгу, включает сознание, в центре которого находится Эго-комплекс, с помощью которого мы осознаём себя. Ниже границы сознания расположена область бессознательного: т.н. Тень (зона личного бессознательного), глубже – Анима и Анимус (архетипические образы, противоположные гендерной идентичности человека), ещё глубже – архетипы объективного психического и, наконец, Самость – психический центр человеческой личности. Алхимики символически соотносили семь металлов с планетами Солнечной системы, видимыми невооружённым глазом: золото они ассоциировали с Солнцем, серебро – с Луной, ртуть – с Меркурием, медь – с Венерой, железо – с Марсом, олово – с Юпитером, а свинец – с Сатурном. В психологическом аспекте Солнце символически соответствует Эго и одновременно Самости (т.е. оси Эго-Самость), Луна – Тени и области личного бессознательного, Меркурий – уму, осуществляющему связи между различными слоями психики, Венера – женской идентичности и мужской Аниме, Марс – мужской идентичности и женскому Анимусу, Юпитер – расширению сознания и возможностей, а Сатурн – ограничениям, испытаниям и защитами, в том числе психологическим. Итак, мы получили планетарную модель психики человека, содержащую символическую связь его психической структуры с архетипами планет. Осознание символической связи человеческой психики с природными ресурсами помогает нам в глубинной психотерапевтической работе и способствует наиболее полной реализации творческого потенциала человека.

ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ В КРИЗИСНЫЕ ВРЕМЕНА

Стрельченко Андрей Борисович – доктор медицинских наук, действительный член и официальный преподаватель международного уровня Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Аккредитованный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», психотерапевт Единого реестра психотерапевтов Европы. Россия, Москва.

В докладе концептуальные и методологические аспекты психотерапии здоровых в период глобального цивилизационного кризиса. Обсуждаются нейропсихологические факторы психологической устойчивости и принципы её повышения психотерапевтическими методами.

ТРИ НОВЫХ ЗАКОНА ПСИХОЛОГИИ, ПСИХОТЕРАПИИ И ПЕДАГОГИКИ И ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ ПСИХОЛОГА, ПСИХОТЕРАПЕВТА И ПЕДАГОГА

Табидзе Александр Александрович – клинический психолог, доктор физико-математических наук, член-корреспондент РАЕН (секция «Геополитика и безопасность»), профессор, директор Научного центра «Психопедагогика» Минобрнауки РФ, действительный член ОППЛ, руководитель модальности, Россия, Москва.

Закон первый, закон приоритета бессознательного: «Бессознательное в психике человека – базис, оно первично; сознание – надстройка, оно вторично». Этот закон свидетельствует о том, что эмоции являются продуктом бессознательного, потому что, как установлено в физическом эксперименте, эмоции возникают раньше сознательных мыслей на 0,2-0,3 секунды.

Закон второй, закон двух бессознательных: «Бессознательных в психике человека два – индивидуальное, деструктивное и видовое, конструктивное». Он вытекает из учета в психике человека двух инстинктов – инстинкта сохранения индивида и инстинкта сохранения вида. Вводится новый психодиагностический показатель – степень эмоциональной зрелости EQ.

Закон третий, закон условия проявления духовности, нравственности: «Видовое, конструктивное бессознательное, отвечающее за духовность, нравственность, активизируется в психике при степени эмоциональной зрелости человека $EQ \geq (+10)$. Этот закон вытекает из различного гормонального отклика на стрессовую ситуацию у эмоционально зрелого и эмоционально незрелого человека.

ОТКРЫТИЯ СИСТЕМЫ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН ЗА 30 ЛЕТ

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 ОППЛ, организатор международных научно-практических конференций. Россия, Москва.

В 2023 году Система Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян отмечает своё 30-тилетие. Система Знаний представлена структурно разработанной методологией, которая является руководством для методов Системы, для супервизий, для консультаций. С 2002 года Систему Знаний развивает открытие Л.П. Троян – научная диссертация по теме «Ресурсы и интуитивные возможности организма человека в трансформации геопатогенных зон». Духовное развитие консультантов Системы раскрывается моделью «Дерево потребностей», где развитие современного человека начинается со знаний о гармонии, здоровье собственного организма, а дальше следуют образование, творчество и так далее. С 2006 года открытие новой модели организма человека позволило рассматривать методы Системы как универсальные в работе от индивидуальностей наночастиц клеток до индивидуальностей, участвующих в преобразовании процессов геопатогенных

зон геопатогенных потоков нашей планеты, что оказывает положительное влияние на Солнце, Солнечную систему и всю Вселенную.

ВТОРИЧНАЯ ТРАВМА ПСИХОТЕРАПЕВТА, РАБОТАЮЩЕГО С КЛИЕНТАМИ, ПЕРЕЖИВАЮЩИМИ ЭКСТРЕМАЛЬНУЮ СИТУАЦИЮ

Авагимян Анжела Албертовна – медицинский психолог ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ, действительный член ОППЛ, тренер национального уровня ОППЛ, сертифицированный психолог-консультант ОППЛ, сертифицированный руководитель БГ (сертификат Германского Балинтовского общества), президент Российского Балинтовского общества. Россия. Москва.

В докладе рассматривается вторичная травма, или «вторичный травматический стресс» – изменения во внутреннем опыте терапевта, которые возникают в результате его эмпатической вовлеченности в отношения с клиентом, переживающим травматическое состояние. Специалист не может избежать вторичной травмы, так как для того, чтобы помочь клиенту, он должен сопереживать его страданию, а это сопереживание создает условия для вторичной травматизации. Определяются критерии сходства и развития вторичного травматического стресса, синдрома профессионального выгорания и ПТСР, а также пути помощи при этих состояниях.

МУЛЬТИМОДАЛЬНЫЙ СТРЕСС-МЕНЕДЖМЕНТ КАК ОСНОВА СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА

Гарбер Алёна Ильинична – доктор PhD, ассоциированный профессор, психотерапевт реабилитационной клиники «Reinhardshöhe», содиректор интернационального центра повышения квалификации и научной информации. Германия. Бад Вильдунген.

В докладе рассматриваются основы и составляющие мультимодального стресс-менеджмента: инструментальный, когнитивный и симптоматически-регенеративный стресс-менеджмент. Дается определение понятию стресса. Рассматривается мультимодальный стресс-менеджмент на примере стандартизированной и адаптированной автором доклада на русский язык немецкой тренинговой программы по стресс-менеджменту «Управляй стрессом с оптимизмом!» (Лейпцигский Университет, авторы: К. Решке и Г. Шредер). Обсуждается проблема сохранения здоровья современного человека на основе концепции салютогенеза А. Антоновского.

СУЩНОСТНЫЙ И КРЕАТИВНЫЙ МОДУСЫ ЯЗЫКОВОЙ ИГРЫ В ЦТП

Семенова Алла Ивановна – психотерапевт, педиатр, иммунолог, действительный член ОППЛ, автор метода и руководитель модальности ЦТП (целебная творческая психолингвистика), доктор наук в области «Управления в биологических системах» Международной академии МАИСУ.

ЦТП – психолингвистический метод целокупного изучения душевного и психосоматического здоровья, аутентичных основ самоорганизации личности в живом, творческом действии. Подлинность самопрятия и самовыражения человека выявляются в процессе проведения информационно-семантических, знаково-символических, звукообразных языковых игр.

ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ II

2 ноября, онлайн зал №2, 10.00 – 18.00

(перерыв с 14.00 до 15.00)

+ онлайн-трансляция на Youtube

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: Макаров Виктор Викторович (Москва), Данилова Анна Владимировна (Москва)

Продолжительность докладов: 30 минут

МЕТОДОЛОГИЯ И ПРАКТИКА РАБОТЫ С ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ В ГЕНЕРАТИВНОМ ПОДХОДЕ

Силенок Инна Казимировна – психолог, Мастер НЛП, бизнес-тренер, тренер тренеров, специалист по психологической травме, эриксоновский гипнотерапевт, музыкальный терапевт, юнгианский психоаналитик, Вице-президент, действительный член, преподаватель международного уровня и аккредитованный супервизор ОППЛ, Председатель комитета по психологическому волонтерству ОППЛ, Президент Межрегиональной общественной организации «Развитие психологической помощи», главный редактор психологической газеты «Золотая Лестница», психотерапевт Европейского и Всемирного реестров, член Высших экспертных советов кафедры НЛП и кафедры генеративной психотерапии Академии социальных технологий, руководитель горячей линии бесплатной психологической помощи, почетный член Ассоциации спортивных психологов, член Союза писателей России.

СИСТЕМНАЯ СЕМЕЙНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ВОСТОЧНАЯ ВЕРСИЯ – РАЗВИТИЕ МОДАЛЬНОСТИ В НОВЕЙШЕЕ ВРЕМЯ

Лаврова Нина Михайловна – профессор РАЕ, руководитель модальности Системная семейная психотерапия восточная версия ППЛ, директор психоаналитического центра «Альянс», заведующая кафедрой медиации и разрешения конфликтов ИППИ ИМАТОН. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматриваются возможности применения системно-информационного подхода в модели ССТВВ в период СВО для экологичного проживания нормативных и ненормативных семейных кризисов. Дается определение понятию модели современной семьи. Обсуждаются результаты проведенного исследования в приграничных с Украиной регионах России.

КОНСУЛЬТАТИВНАЯ ПСИХОЛОГИЯ В СИСТЕМЕ ОТРАСЛЕЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗНАНИЯ И ЕЕ СОПРЯЖЕНИЕ С ПСИХОЛОГИЕЙ ТРУДА

Кузовкин Виктор Владимирович – кандидат психологических наук, доцент; начальник отдела информации Психологического института Российской академии образования; действительный член, руководитель Комитета образования Центрального совета и руководитель модальности «Клиентоцентрированная психотерапия» Профессиональной психотерапевтической лиги; аккредитованный клиентоцентрированный психотерапевт. Россия, Москва.

В докладе консультативная психология рассматривается в общей системе отраслей психологического знания, при этом не только как практическая психология личности, но и часть психологии труда, изучающая профессионализм психолога-консультанта как субъекта труда.

ДУХОВНЫЕ ОСНОВАНИЯ ПРОАКТИВНОСТИ КАК СМЫСЛОЦЕНТРИРОВАННОГО СВОЙСТВА ВЗРОСЛОЙ ЗДОРОВОЙ ЛИЧНОСТИ

Воищева Надежда Михайловна – кандидат психологических наук, член комитета по этике и защите профессиональных прав Профессиональной психотерапевтической лиги, 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.

В докладе 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 связан 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.

АКТУАЛИЗАЦИЯ И ПРИНЯТИЕ РЕСУРСОВ ТВОРЧЕСКОЙ АДАПТИВНОСТИ ЛИЧНОСТИ В УСЛОВИЯХ НОВОГО ПРОСТРАНСТВА ПСИХОТЕРАПИИ

Зезюлинская Инна Алексеевна – психотерапевт Единого реестра Европейской ассоциации психотерапии 0331 ECPgrRU; Руководитель Центра прикладной психологии Гармония,»; основатель авторской он-лайн школы «Краски жизни», официальный представитель Центрального Совета ОППЛ в Крыму и в Севастополе; руководитель Крымского регионального отделения ОППЛ; медиатор; руководитель образовательных программ, личной терапии, практики и супервизии в модальности ССТВВ ОППЛ; аккредитованный личный психотерапевт-адвайзер, супервизор ОППЛ; 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 онлайн школы «Краски жизни»; организатор проектов в области психологии и психотерапии (Психфесты ОППЛ Море жизни, психологические мастерские).

Сегодня турбулентность – характерная черта новейшего времени. Изменчивость и неопределенность мира, приводит к тому, что человек переживают постоянный каскад изменений, как адапционных, так и эволюционных, что является очевидной стрессовой ситуацией. Важнейшее качество зрелой личности – готовность смело и открыто встречать жизненные проблемы и справляться с ними, не упрощая, а проявляя творческую адаптивность к новизне конкретного момента. В докладе рассматривается понятие адаптивного интеллекта и практики его развития. Автор представляет методы, основанные на искусстве, которые позволяют получить доступ и организовать воплощенные образы стресса, а также актуализировать и развить новое восприятие и творческий подход к управлению этим стрессом. Искусство может возродить творческие способы решения старых проблем с новым восприятием. Использование творчества позволяет выявить стрессоры и копинг-факторы, а затем предпринять их интеграцию различными способами.

РЕПРОДУКТИВНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ВОЗРАСТНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ И ЕЁ ОСОБЕННОСТИ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

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 предлагается выделять репродуктивную идентичность как компонент в структуре возрастной идентичности. Анализируется динамика соотношения личностной зрелости и репродуктивной зрелости в разные периоды развития общества. Обсуждаются особенности репродуктивной идентичности и обозначается противоречие в психологическом и

биологическом аспектах репродуктивной идентичности у современных женщин и мужчин и их связь с нарушениями репродуктивного здоровья.

СОВРЕМЕННАЯ ПРОФОРИЕНТАЦИЯ: ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ПОДХОД В РАБОТЕ С ПОДРОСТКАМИ

Сенникова Маргарита Николаевна – психолог ГБУ г. Москвы Центр «Сказка, отделение «Коптево»; психодраматист (МИГИП); Член Комиссии по делам несовершеннолетних г. Москвы, действительный член и межрегиональный преподаватель ОППЛ, генеральный менеджер модальности «Психодрама» ОППЛ, член Экспертной Коллегии СРО «Национальная Ассоциация «Союз психологов и психотерапевтов» (эксперт в области профилактики деструкций среди молодежи); преподаватель-исследователь (ГУП). Россия, Москва.

Доклад посвящен специфике построения системы профориентации на допрофессиональном уровне развития личности, с опорой на дифференциальный подход. Основаниями для дифференциации выступают статистически значимые отличия в результатах профориентационной диагностики, а также форма социальных отношений оптантов. Презентуется методология построения профориентационной работы в двух группах оптантов: с дезадаптивным и нормативным поведением.

РОССИЙСКИЕ КОРНИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИГРОПРАКТИКИ В ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ

Первак Виолетта Евгеньевна – психолог, гештальт-консультант, тренер групп СПТ, автор-разработчик психологических игр и программ обучения, супервизор специалистов помогающих профессий, действительный член и руководитель кластера ОППЛ по Игропрактике. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе освещается развитие направления квалифицированной игропрактики в ОППЛ и в России. Рассматриваются игровые психотехнологии и трансформационные игры в терапии и психологическом консультировании как профессиональный инструмент специалиста помогающих профессий.

ЗНАЧЕНИЕ ДУХОВНОГО И РЕЛИГИОЗНОГО СОВЛАДАНИЯ В ПСИХОТЕРАПИИ КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЙ

Битехтина Любовь Дмитриевна – доктор философских наук, профессор, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, руководитель модальности Религиозно-ориентированной психотерапии. Член российского психологического общества; член российского союза журналистов; академик российской народной академии наук (рнан). Россия, Москва.

В докладе рассматривается духовное измерение психотерапии. Дается различие духовного и религиозного в современном употреблении, особенно в зарубежной психологии. Религиозность в психотерапии и ее значение стыдливо прикрывается и ставится вне проб лемного поля, несмотря на принцип К.Г.Юнга о его значении. Современные кризисные ситуации человека и общества формулируют задачи введения в обиход духовного и религиозного совладания, как в практике психотерапии, так и научного осмысления на соответствующем уровне методологического знания.

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. И это уже не 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: греха как непопадания 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.

ЭНЕРГОАКТИВНАЯ ПСИХОЛОГИЯ. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, МЕТОДЫ. СИСТЕМА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

Захаревич Андрей Станиславович – доктор психологических наук, профессор, обладатель Европейского и Мирового сертификата психотерапевта, руководитель Российской Энергетической Школы. Россия, Москва.

Энергоактивная психология рассматривает психику человека как материальное образование. Большинство психологических проблем человека связано с искажением в этой сфере. В докладе предлагаются направления и способы проработки психосоматических проблем, трансформация эмоционально-ментальной сферы и способы приведения человека в целостное гармоничное состояние с повышенным качеством жизнедеятельности. Особое внимание уделяется направлению и качеству подготовки специалистов в области энергоактивной психологии.

СОЦИАЛЬНАЯ УСТАЛОСТЬ КАК ФЕНОМЕН ЦИФРОВИЗИРОВАННОГО ОБЩЕСТВА

Снигур Ирина Геннадьевна – клинический психолог, преподаватель психологии.

Развитие интернета и появление большого количества портативных гаджетов привело к тому, что количество социальных контактов у среднестатистического человека сильно увеличилось. Большое количество социального взаимодействия, в свою очередь, привело к повышению уровня тревоги и появлению ощущения усталости. Явление, ранее ассоциируемое в большей степени с нейроотличными пациентами, сейчас встречается в работе психологов и психотерапевтов самого разного профиля. В докладе исследуются возможные механизмы развития и проявления этого феномена.

ФЕНОМЕНОЛОГИЯ БЕЗОБРАЗНОГО. ВЗГЛЯД С ПОЗИЦИЙ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОГО АНАЛИЗА

Кривцова Светлана Васильевна – кандидат психологических наук, доцент, экзистенциальный психотерапевт, тренер, супервизор. Член Совета тренеров АЭАПП, главный редактор журнала «Экзистенциальный анализ». Россия, Москва.

В докладе делается попытка приблизиться к пониманию феномена «безобразного», рассматривается его специфика на фоне близких понятий «страшного», «уродливого» «ужасного», а также противоположного понятия «прекрасного». В докладе также речь пойдет о роли переживания безобразного в экзистенции, для этого будет задействована структурная модель четырех фундаментальных мотиваций А.Лэнгле, рассмотрены проблемы встречи с безобразным в работе психотерапевта.

МЕСТО ГОЛОСОТЕРАПИИ В РЕСУРСНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

Коваленко Наталья Петровна – д.пс.н, профессор, декан факультета психологии Балтийского гуманитарного института, председатель НКО «Ассоциация развития перинатальной психологии и медицины», директор Института перинатальной психологии и ресурсной психотерапии. Санкт-Петербург, Россия.

ПСИХОСОМАТИКА: КАЗУИСТИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ

Ермошин Андрей Фёдорович – кандидат психологических наук, сертифицированный врач-психотерапевт, официальный преподаватель, супервизор практики и личный терапевт международного уровня, член комитета по модальностям ППП, руководитель модальности «психокатализ», психотерапевт Единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, руководитель Центра Доктора Ермошина и Центра Психокатализа (Москва).

В докладе рассматриваются примеры необычных психосоматических расстройств, сопряженных с отдаленными последствиями пережитых психотравмирующих ситуаций. Метод психокатализа дает возможность отслеживать замысловатые пути движения впечатлений в момент стресса и содействовать обратному развитию болезненных симптомов, независимо от давности их возникновения.

ТОРЖЕСТВЕННАЯ ЦЕРЕМОНИЯ КОНГРЕССА 4 ноября, зал «Пушкин» + онлайн, 15.00 – 18.00 + онлайн-трансляция на Youtube

Подведение итогов работы Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», Первого университета профессора Макарова В.В.

Поздравления, приветствия, награждения, генеральная фото-видео сессия.

ОНЛАЙН ЛЕКЦИИ В РАМКАХ КОНГРЕССА

**Лекция
«К ВОПРОСУ О РЕГИСТРАЦИИ «ПСИХИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ»
4 ноября, зал «А» + онлайн, 20.10 – 21.00**

Смирнова Елена Тимофеевна – кандидат философских наук, основатель и глава он лайн Школы психологии «Семь Лучей» в Университете познания личности (США, Чикаго). Страна проживания – Новая Зеландия.

В лекции рассматривается возможность регистрации психической деятельности современными методами науки прямым способом. Обсуждаются результаты подобных замеров при активной психической деятельности у индивида, а также при взаимодействии двух и более индивидов (регистрация изображений галлюцинаций на фотоплёнке, фантомов при кирилан съемке, артефактов на рентгеновской съемке и на других физических носителях). Демонстрируется фотоматериал автора на основе собственных психологических экспериментов.

Лекция
«КАК РОСЛО ДЕРЕВО СОВЕТСКОЙ ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ»
(О прибалтийских корнях появления тренингов в пространстве Советского Союза)
4 ноября, зал «Славянский» + онлайн, 20.00 – 21.30

Галина Миккин – доктор психологии, одна из первых в Советском Союзе начала заниматься тренингами. Вместе с мужем Хенном Миккином в конце 70-х годов прошлого века участвовала в создании тренингов третьего поколения – видеотренингов делового общения. Вместе с мужем Хенном Миккином организовали первую в Советском Союзе школу по подготовке психологов-тренеров коммуникативных тренингов. Училась и стажировалась по психотерапии в Бехтеревском психоневрологическом институте в Санкт-Петербурге. Преподавала психологию в Тартусском государственном университете, доцент Таллинского университета. Экс-руководитель секции гуманистической психологии Эстонской ассоциации экзистенциальной и гумани культурной реинтеграции для этнических меньшинств». Работала как экзистенциальный и арт-терапевт с инвалидами и работниками «горячей линии» Таллинского кризисного центра. Работала визит-профессором в Санкт-Петербургском государственном университете на факультете последипломного образования. Почти 25 лет работает визит-профессором в Международном институте экзистенциального консультирования «МИЭК». Живёт в г. Таллинн.

Как росло дерево советской прикладной психологии и психотерапии (о прибалтийских корнях появления тренингов в пространстве Советского Союза).

Собеседники-свидетели: Штенцова Нина (Санкт-Петербург), Есельсон Семен (Ростов-на-Дону).

Лекция
«КАК РЕЛИГИЯ ПОМОГАЕТ»
(Мой опыт организации встреч клиентов с богословскими текстами в процессе психотерапии)
6 ноября, онлайн-зал №2, 20.00 – 21.30

Александр Алексейчик – заслуженный врач Литвы, зав. отделением пограничных расстройств Вильнюсского центра психического здоровья, один из создателей психотерапии на территории СССР, создатель «Интенсивной терапевтической жизни» – одного из направлений в мировой экзистенциальной терапии. В энциклопедии «Экзистенциальная терапия в современном мире», изданной в Лондоне в 2019 г., А.Е. Алексейчику посвящена отдельная статья. Живёт в г. Вильнюс.

Как религия помогает (мой опыт организации встреч клиентов с богословскими текстами в процессе психотерапии).

ВЕЧЕРНИЙ ПОКАЗ ФИЛЬМА
«САД ДУШ – ВРАТА К ВНУТРЕННЕЙ ВСЕЛЕННОЙ»
5 ноября, зал «В» + онлайн, 20.00 – 21.40

5 ноября 2023 г. в 20:00 на II Всемирном конгрессе русскоязычных психотерапевтов и психологов состоится премьера нового философского фильма Владимира Майкова и Константина Вихрева-Смирнова (КОСа) «Сад душ: врата к внутренней вселенной» (Цветной, формат 4К, 1 час 20 минут). После просмотра фильма авторы ответят на вопросы аудитории и проведут дискуссию.

Автор и сорежиссер фильма – Владимир Майков, соруководитель кластера Духовно-ориентированной психотерапии Комитета модальностей ОППЛ, кинорежиссер, автор 4-х документальных фильмов о развитии человека, кандидат философских наук, с.н.с. Института философии РАН, доцент Московского института психоанализа, руководитель программ по трансперсональной психотерапии, консультированию и коучингу, Президент Ассоциации трансперсональной психологии и психотерапии.

В местечке Салантай (Литва), недалеко от Паланги расположен хутор, где находятся сотни созданных Вилюсом Орвидасом скульптур. Будучи в третьем поколении каменотесом и скульптором надгробных памятников, Вилюс стал создавать скульптуры не только на темы католического христианства, но и буддизма, индуизма, язычества, шаманизма, мистических традиций, астрологии. Его усадьба начала превращаться в огромную мастерскую, где под солнцем и проливным дождем творились чудеса. Здесь ощущается присутствие старых богов и шаманских духов. Когда ходишь по этому переплетению камней и деревьев, невозможно не проникнуться ощущением великой тайны.

Вилюс был глубоко религиозным человеком (кстати, незадолго до смерти в 1989 г. он стал монахом-францисканцем и выбрал имя Габриель). И камни в его сознании глубоко и причудливо переплелись с христианством: он не видел одного без другого. Он прожил короткую жизнь (1952-1992) и умер, поднимая очередной камень, из которого хотел создать еще одну скульптуру. Как традиционный, живущий на хуторе, на земле, литовец-католик, каменотес-ремесленник смог создать этот уникальный, нераздельный от земли «Сад душ»? Какие жизненные события и внутренние задачи привели его к осуществлению этой миссии? Смысл и общечеловеческая ценность творчества Вилдюса Орвидоса не поняты до конца

даже на его родине и почти неизвестны в мире. Между тем, оно является одним из ярких примеров «космизма в искусстве», который среди литовцев в музыке и живописи выражал до него лишь Микалоюс Чурленис.

Вилюс Орвидас являлся особым скульптором-садовником и его «сад душ» – это уникальное творение, которое по своей красоте и значимости для человечества следует бережно сохранять для всех последующих поколений. В мире не так много подобных мест, где столь прекрасно и органично едины природа и скульптуры. Если Микеланджело «удалял из камня лишнее», то Вилюс преобразовывал камень, как бы освобождая его душу, но сохраняя его связь с природой и землей. Жизнь и творчество Вилюса Орвидаса дает нам новые возможности для понимания целительной силы искусства и арт-терапии, а также истоков ряда современных общечеловеческих проблем, связанных с общечеловеческим архетипом Тени, и путями их решения.

КРУГЛЫЕ СТОЛЫ В РАМКАХ КОНГРЕССА

Круглый стол
«КРИТЕРИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СУПЕРВИЗИИ»
(в рамках секции «Супервизия»)
5 ноября, зал «Библиотека» + онлайн, 18.15 – 19.00
+ онлайн-трансляция на Youtube

МОДЕРАТОРЫ: *Румянцева И.В., Федоряка Д.А., Овчинникова Ю.И.*

Основная цель круглого стола – определение критериев стандарта качества профессионального супервизора, совместная выработка и определение компетенции супервизора, обмен мнениями через дискуссию.

Круглый стол
«ОБРАЗОВАНИЕ В ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ. ЩЕДРОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛА»
3 ноября, зал «А» + онлайн, 16.30 – 18.50

МОДЕРАТОРЫ:

Рудина Л.М. – доцент, кандидат психологических наук, действительный член ОППЛ, доцент РАНХиГС при Президенте РФ, эксперт – тренер Healthy Interactions (USA), professional coach ICA Maximus, федеральный спикер программ повышения квалификации врачей РФ, Россия, Москва.

Приходченко О.А. – вице-президент ОППЛ, ответственный секретарь Центрального Совета Лиги, Психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, Сертифицированный супервизор ОППЛ, преподаватель международного уровня ОППЛ, Россия, Новосибирск.

Профессионал – высококлассный специалист с особым отношением к делу: он не умеет работать небрежно и щедро делится знаниями. В современных реалиях, в условиях возрастающей неопределенности и высокой динамики социальной среды, умение работать с информацией, способность к быстрому обучению и встраиванию знаний в опыт, зрелые копинг-стратегии и волевая регуляция являются критически важными для выживания индивида. В то же время, владение широким арсеналом техник, технологий, методов, вместе с желанием тиражировать свои наработки, распространять знания и среди коллег, и для подготовки специалистов, и для повышения психологической грамотности населения – актуальная и важнейшая задача профессионала-психолога, психотерапевта.

К обсуждению предлагаются вопросы:

- фундаментальное образование vs краткосрочные программы;
- определение (формирование) компетенций, необходимых в профессии в условиях «неясного будущего»;
- особенности подготовки специалистов в конкретной модальности;
- подготовка волонтеров для работы с лицами, попавшими в ЧС;
- образование в области сохранения и развития психического здоровья и психологического благополучия профессионалов;
- возможность оценки качества процесса/результата подготовки специалистов-психотерапевтов;
- применение/ограничение цифровых технологий и возможностей онлайн пространства в подготовке специалистов;
- обучение one-touch технологиям, возможности и опасения;
- психолог, психотерапевт, коуч, ментор, супервизор... каждый может, или нужен отбор в профессию?
- внедрение авторских методик, доказательная успешность в применении, «показания к тиражированию».

Мы надеемся, что руководители модальностей сочтут продуктивным и интересным участие в дискуссиях по теме. К работе Круглого стола приглашаются профессионалы и те, кто хочет стать ими.

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.

ФИКСИРОВАННЫЕ ВЫСТУПЛЕНИЯ:

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ПСИХОТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

А.Л. Катков – доктор медицинских наук, профессор, ректор Международного института социальной психотерапии Санкт-Петербурга, действительный член и Вице-Президент ОППЛ, официальный преподаватель и супервизор практики ОППЛ, Председатель Комитета по законодательным инициативам ОППЛ, Председатель Комитета по науке ОППЛ, психотерапевт Единого Реестра профессиональных психотерапевтов Европы, официальный консультант и эксперт УПН ООН по вопросам наркомании (эпидемиология, профилактика, психотерапия, реабилитация) в странах Центральной Азии.

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ СОХРАНЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ

А.Б. Стрельченко – доктор медицинских наук, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, официальный тренер ОППЛ, коуч-консультант, бизнес-тренер.

ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ПСИХОЛОГОВ И ПСИХОТЕРАПЕВТОВ

С.Б. Есельсон – экзистенциальный терапевт, член Правления Европейской Федерации экзистенциальной терапии, руководитель модальности «экзистенциальная терапия» в ОППЛ, член Центрального Совета 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 (Россия, Ростов-на-Дону).

УЧАСТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПСИХОЛОГОВ И ПСИХОТЕРАПЕВТОВ В ВОЛОНТЕРСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОЕКТАХ

И. В. Лях – 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» (Новосибирск, Россия).

ВЫСШАЯ ШКОЛА В ПРОСТРАНСТВЕ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ

Л.М. Рудина – канд. психол. наук, доцент, действительный член ОППЛ, доцент РАНХиГС при Президенте РФ, эксперт – тренер Healthy Interaction (USA), professional coach ICA Maximus, федеральный спикер программ повышения квалификации врачей РФ (Россия, Москва).

ПОДГОТОВКА СУПЕРВИЗОРОВ. ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

О.А. Приходченко – вице-президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, ответственный секретарь Центрального Совета Лиги, Психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, Сертифицированный супервизор ОППЛ, преподаватель международного уровня ОППЛ, директор «Первого университета В.В.Макарова». (Россия, Новосибирск).

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ПСИХОЛОГОВ-КОНСУЛЬТАНТОВ В МОДАЛЬНОСТИ «КЛИЕНТОЦЕНТРИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ»

В.В. Кузовкин – канд. психол.н. доцент, руководитель Комитета образования Центрального совета ОППЛ, личный психотерапевт и супервизор ОППЛ Международного уровня в модальности клиентоцентрированная психотерапия; член правления Русского психоаналитического общества. (Россия, Москва).

Круглый стол

«О РАЗВИТИИ МЕТОДА ПРОЦЕССУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА» (в рамках секции «Процессуально-ориентированная психология и психотерапия»)

6 ноября, зал «А» + онлайн, 11.30 – 13.20

+ онлайн-трансляция на Youtube

УЧАСТНИКИ КРУГЛОГО СТОЛА:

Сербина Л.Н., Смирнова Ю.С., Белгородский Л.С., Церковская К.Л., Родин В.В., Швец М.К., Корейша Н.Н., Баев С.А., Извекова М.В., Бабуркина М.Д.

Надежды и разочарования Процессуально-ориентированной психологии как метода психотерапии и философии жизни. Участники круглого стола смогут предоставить свой взгляд на развитие метода и свой путь в нем.

Приглашаются все желающие и те, кто давно в методе, и они по-новому смогут взглянуть на подход и переосмыслить своё пребывание в методе и те, кто начинает изучение, практикует или только начинает проявлять интерес.

Круглый стол
«РАБОТА РОССИЙСКОГО ПСИХОТЕРАПЕВТА ЗА РУБЕЖОМ»
6 ноября, зал «А» + онлайн, 11.30 – 13.20
+ онлайн-трансляция на Youtube

МОДЕРАТОРЫ: Юдин И., Лыч К.В., Грабер А.

***Игорь Юдин** – Экзистенциальный терапевт. Испания. Европейский сертификат психотерапевта (EAP) с 2000 года. Аккредитация в качестве психотерапевта Испанской ассоциацией интегративной, гуманистической психотерапии и консультирования (APHICE). Частная практика. Волонтер благотворительного фонда Врачи Мира (Médicos del Mundo).*

«Иммиграция – это похороны, после которых жизнь продолжается дальше». Тадеуш Котарбиньский.

Я хотел бы затронуть некоторые практические аспекты работы психотерапевта за рубежом. Особенности психотерапии иммигрантов добровольных и вынужденных, беженцев, релокантов. Синдром Одиссея.

Приглашаю присоединиться коллег, у которых есть опыт работы психотерапевтом в иммиграции и(или) клиенты иммигранты. Все, кто желает иммигрировать, тех, кто вернулся.

***Лыч Ксения Викторовна** – детский и подростковый психотерапевт, психолог, семейный медиатор, нейропсихолог. Преподаватель ОППЛ международного уровня, супервизор ОППЛ. Европейский сертификат психотерапевта (EAP). Действующий член Русско-Австрийского Университета Интегративной Детской Психотерапии и Практической Психологии ÖKids. Рабочее разрешение на оказание психологической помощи на территории Таиланда с 2022 года. Независимый эксперт Международных школ на Пхукете, Таиланд.*

Родители часто печат вторичный синдром у детей, не понимая, а иногда не хотят понимать, что причиной является тоска по дому. Буду рада поделиться опытом и послушать коллег на тему работы с иммиграцией детей, подростков и взрослых. С удовольствием послушаю опыт коллег по вопросам работы в Европейских странах.

***Алёна Гарбер** – поведенческий терапевт. Германия. Сертифицированный DFS психолог-консультант по системной психотерапии и консультированию семей, сертифицированный EAG-FPI социальный психотерапевт по работе с зависимыми, сертифицированный DKG психоонколог, сертифицированный IPT тренер с правом обучения по программе «Управляй стрессом с оптимизмом». Психотерапевт реабилитационной клиники «Reinhardshöhe».*

Отношение к болезни и оказанию психотерапевтической помощи у поздних переселенцев и иммигрантов из бывшего постсоветского пространства. Я хотела бы затронуть практические аспекты работы психотерапевта с представителями бывшего постсоветского пространства, проживающих в Германии. Особенности отношения к болезни и оказанию психотерапевтической помощи.

СОПРОВОЖДЕНИЕ НАРЦИССИЧЕСКИХ КЛИЕНТОВ НА ПУТИ ИХ АДАПТАЦИИ В НОВОЙ СТРАНЕ
(ТРАНЗАКТНО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ПОДХОД)

***Юлия Редькина** – психолог в направлении транзактный анализ, психолог-сексолог, системный семейный психотерапевт, коуч. Аккредитованный супервизор ОППЛ. Преподаватель Международного института развивающего транзактного анализа. Россия-Испания. Частная практика (12 лет).*

В докладе автор затронет тему работы с неустойчивостью самооценки, которая актуализируется у нарциссических клиентов в связи с переездом в другую страну и началом «с нуля» в зрелом возрасте. Раскроет как актуализируются нарциссические травмы при эмиграции, и как человек это проживает с точки зрения эго-состояний. Поделится, как заново восстановить душевное равновесие и поддержать себя.

НАУЧНЫЕ КОНФЕРЕНЦИИ КОНГРЕССА

Совместное заседание

Международного ученого совета по психотерапии и Академического совета по научной психотерапии МАНП
по теме: «ЭКСПЕРТИЗА ДОСТИЖЕНИЙ В СФЕРЕ НАУЧНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ»

4 ноября, зал «А» + онлайн, 16.00 – 20.00

5 ноября, зал «В» + онлайн, 10.00 – 18.00

В ходе проведения совместного заседания Академического совета Международной академии научной психотерапии и Международного ученого совета СРО «Союз психотерапевтов и психологов» планируется апробация 6-и научных докладов

по фундаментальной и прикладной тематике и, соответственно, проведение углубленной экспертной оценки и защиты завершенных исследовательских проектов на соискание статуса доктора научной психотерапии, профессора научной психотерапии МАНП.

Специальная сессия 4 ноября 2023 г. (14.00 – 18.00)

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: *Макаров Виктор Викторович, Катков Александр Лазаревич (Россия, Москва, Санкт-Петербург)*

ОТКРЫТИЕ СОВМЕСТНОГО ЗАСЕДАНИЯ МЕЖДУНАРОДНОГО УЧЕНОГО СОВЕТА ПО ПСИХОТЕРАПИИ И АКАДЕМИЧЕСКОГО СОВЕТА ПО НАУЧНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ МАНП (14.00 – 14.15)

Почетный Президент АС МАНП Макаров Виктор Викторович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, Президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Президент Национальной саморегулируемой организации «Ассоциация развития психотерапевтической и психологической науки и практики «Союз психотерапевтов и психологов», избранный президент Азиатской Федерации психотерапии, вице-президент Всемирного Совета по психотерапии (Россия Москва).

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

Сурина Людмила Алексеевна, канд. хим. наук, аналитический психолог, юнгианский психотерапевт, руководитель модальности «Юнгианский анализ» и кластера «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании» ОППЛ. (Россия, Москва).

Защита статуса доктора научной психотерапии МАНП

Тема доклада: ФИЛОСОФСКОЕ И НАУЧНО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ СИМВОЛИЧЕСКИХ СИСТЕМ В АРХЕТИПИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ (14.15 – 14.50)

Процедура проведения защиты статуса ДНП МАНП: вопросы-ответы, реплики, выступления членов АС МАНП, процедура голосования (14.50 – 15.50)

Перерыв (15.50 – 16.00)

Бурикова Инга Сергеевна, кандидат психологических наук, доцент факультета социальных технологий СЗИУ РАНХиГС. (Россия, Санкт-Петербург).

Предзащита статуса доктора научной психотерапии МАНП

Тема доклада:

МАССОВОЕ ПОЛИТИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ КАК ИНСТРУМЕНТ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКТУАЛЬНЫХ МИШЕНЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ (16.00–16.30)

Процедура предзащиты статуса ДНП МАНП: вопросы-ответы, реплики, выступления членов АС МАНП, оформление допуска к защите (16.30 – 17.00)

Титова Влада Викторовна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии Центральной государственной медицинской академии Управления делами Президента РФ, доцент кафедры психосоматики и психотерапии Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии, (Россия, Санкт-Петербург).

Научный доклад по теме исследования

Тема доклада:

ЭКСПРЕСС-ПСИХОТЕРАПИЯ И САМОПСИХОТЕРАПИЯ ПРИ РЕАКЦИЯХ НА СТРЕСС И РАССТРОЙСТВАХ АДАПТАЦИИ (17.00–17.30)

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики, выступления членов АС МАНП, подтверждение допуска к защите (17.30 – 17.50)

ЗАКРЫТИЕ СОВМЕСТНОГО ЗАСЕДАНИЯ МЕЖДУНАРОДНОГО УЧЕНОГО СОВЕТА ПО ПСИХОТЕРАПИИ И АКАДЕМИЧЕСКОГО СОВЕТА ПО НАУЧНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ МАНП

Президент АС МАНП Катков Александр Лазаревич – доктор медицинских наук, профессор, вице-президент ОППЛ, председатель Международного ученого совета по психотерапии, руководитель научных и образовательных программ МИСПиК (Россия, Санкт-Петербург) – 17.50 – 18.00

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: *Макаров Виктор Викторович, Катков Александр Лазаревич (Россия, Москва, Санкт-Петербург)*

ОТКРЫТИЕ СОВМЕСТНОГО ЗАСЕДАНИЯ МЕЖДУНАРОДНОГО УЧЕНОГО СОВЕТА ПО ПСИХОТЕРАПИИ И АКАДЕМИЧЕСКОГО СОВЕТА ПО НАУЧНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ МАНП (10.00 – 10.15)

Почетный Президент АС МАНП Макаров Виктор Викторович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, Президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Президент Национальной саморегулируемой организации «Ассоциация развития психотерапевтической и психологической науки и практики «Союз психотерапевтов и психологов», избранный президент Азиатской Федерации психотерапии, вице-президент Всемирного Совета по психотерапии (Россия Москва).

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

Ермошин Андрей Федорович, кандидат психологических наук, врач-психотерапевт, автор психокатализа, руководитель Центра Доктора Ермошина и Центра Психокатализа. (Россия, Москва).

Защита статуса доктора научной психотерапии МАНП

Тема доклада: НАУЧНО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДА ПСИХОКАТАЛИЗА (10.15 – 10.40)

Процедура проведения защиты статуса ДНП МАНП: вопросы-ответы, реплики, выступления членов АС МАНП, процедура голосования (10.40 – 11.45)

Перерыв (11.45 – 12.00)

Стрельченко Андрей Борисович, доктор медицинских наук, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, официальный преподаватель ОГППЛ международного уровня (Россия, Москва).

Защита статуса профессора научной психотерапии МАНП

Тема доклада: БОЕВОЙ СТРЕСС: НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ФОРМИРОВАНИЯ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СПОСОБЫ ПОВЫШЕНИЯ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ У КОМБАТАНТОВ (12.00 – 12.35)

Процедура проведения защиты статуса ДНП МАНП: вопросы-ответы, реплики, выступления членов АС МАНП, процедура голосования (12.35 – 13.40)

Перерыв (13.40 – 14.00)

Лаврентьев Олег Валерьевич, врач психотерапевт, психиатр-нарколог (Россия, г. Калининград)

Защита статуса доктора научной психотерапии МАНП

Тема доклада: ОПТИМАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ И ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ ЗДОРОВЬЯ У ЗАВИСИМЫХ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ (14.00 – 14.35)

Процедура проведения защиты статуса ДНП МАНП: вопросы-ответы, реплики, выступления членов АС МАНП, процедура голосования (14.35 – 15.40)

Перерыв (15.40 – 16.00)

Клюжина Наталья Михайловна, аккредитованный социальный психотерапевт, магистр юриспруденции, директор Международного института социальной психотерапии и консультирования, руководитель проекта «JANUM». (Казахстан, Алматы).

Защита статуса доктора научной психотерапии МАНП

Тема доклада: ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ КРИЗИСНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В ОНЛАЙН-РЕЖИМЕ – 16.00 – 16.35

Процедура проведения защиты статуса ДНП МАНП: вопросы-ответы, реплики, выступления членов АС МАНП, процедура голосования (16.35 – 17.40)

ЗАКРЫТИЕ СОВМЕСТНОГО ЗАСЕДАНИЯ МЕЖДУНАРОДНОГО УЧЕНОГО СОВЕТА ПО ПСИХОТЕРАПИИ И АКАДЕМИЧЕСКОГО СОВЕТА ПО НАУЧНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ МАНП

Президент АС МАНП Катков Александр Лазаревич – доктор медицинских наук, профессор, вице-президент ОГППЛ, председатель Международного ученого совета по психотерапии, руководитель научных и образовательных программ МИСПиК (Россия, Санкт-Петербург) – 17.40–18.00.

**Онлайн IX конференция
кластера «Духовно-ориентированная психотерапия»
«ДУХОВНОСТЬ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ»
6 ноября, онлайн-зал № 1, 12.00 – 22.00**

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: *Положая Злата Борисовна, Гадецкий Олег Георгиевич, Владимир Валерьянович Майков*

Конференция посвящена явлению духовности в жизни человечества. На широком междисциплинарном поле на эту тему высказаются 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

ДУХОВНО ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

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 «Следи 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

Владимир Валерьянович Майков – 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

– кинорежиссер, 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.

КОУЧИНГ И НАСТАВНИЧЕСТВО В БИЗНЕСЕ КАК ДУХОВНАЯ ПРАКТИКА

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 Совета методов и направлений Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, 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.

ДУХ НАРОДА: ИЗ ЧЕГО ОН СКЛАДЫВАЕТСЯ И КАК ПОДДЕРЖАТЬ ЕГО С ПОМОЩЬЮ ПСИХОКАТАЛИЗА

Ермошин Андрей Федорович – врач-психотерапевт, кандидат психологических наук, автор психокатализа, официальный преподаватель, супервизор практики и личный терапевт международного уровня Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ППЛ), руководитель Центра Психокатализа и Центра Доктора Ермошина, Москва.

ПОИСК И ФОРМУЛИРОВАНИЕ ТРАНСВИТАЛЬНЫХ СМЫСЛОВ КАК ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ПРИЗНАК ПЕТЕРБУРГСКОЙ (ЛЕНИНГРАДСКОЙ) ШКОЛЫ ПСИХОТЕРАПИИ.

Слабинский Владимир Юрьевич – кандидат медицинских наук, автор метода позитивной динамической психотерапии, вице-президент, председатель комитета по Этике и защите профессиональных прав ОППЛ.

ДУХОВНЫЕ ОСНОВЫ ЮНГИАНСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В КРИЗИСНЫЙ ПЕРИОД

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.

В настоящее время глобального переустройства мира каждый человек в той или иной мере переживает тревожное состояние неопределённости. Однако кризисы не только неизбежны, но и необходимы, чтобы человек мог расти и развиваться, так как они разрушают стену между осознанной и бессознательной, скрытой частью человеческой психики. Юнгианская психотерапия помогает человеку использовать кризисное время наиболее творчески для своего личностного и духовного развития, для обретения собственной внутренней силы, новых смыслов своей жизни и внутренней устойчивости в меняющихся условиях. Автор доклада укажет на духовные основы аналитической психологии К.Г. Юнга, благодаря которым человек получает возможность осознать смысл кризисных ситуаций и открыть в них для себя возможности обновления.

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.

ДИАЛОГ С ИИ (СНАТГРТ) ПОД ИМЕНЕМ НЕЙРОКОТ НА ТЕМУ «ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ В РЕЛИГИОЗНОМ АСПЕКТЕ КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЙ»

Битехтина Любовь Дмитриевна, профессор, доктор философских наук, руководитель модальности «Религиозно-ориентированной психотерапии» ОППЛ, Москва, Россия.

ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ РАССТАНОВКА КАК ТЕРАПИЯ ДУХА И CUTTING-EDGE IT. ГРЕХ, ВИНА, СМЕРЕНИЕ И ПРОЩЕНИЕ В СВЕТЕ РАССТАНОВОЧНОЙ РАБОТЫ

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.

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. И это уже не 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: греха как непопадания 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.

ДУХОВНОСТЬ И ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ КАК СИНОНИМЫ.

Табидзе Александр Александрович – доктор физико-математических наук, профессор, член-корреспондент РАЕН, педагог-психолог, соруководитель модальности ППЛ, 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.

ДУХОВНАЯ ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ. ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Хорошутин Павел Павлович – психолог, руководитель модальности поведенческой психотерапии.

ПНЕВМОИНТЕГРАЦИЯ КАК НОВЫЙ ИНСТРУМЕНТ В РАБОТЕ С ДУХОВНОСТЬЮ

Набиуллина Римма Рафаэльевна – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Республики Татарстан, зав. курсом психотерапии кафедры психотерапии и наркологии «Казанской государственной медицинской академии» – ФГБОУ ДПО «РМАНМО МЗ РФ (обучение и сертификация врачей психотерапевтов, наркологов, психологов). Действительный член Европейской академии естественных наук. Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Автор психотерапевтического метода «Интегративный пневмокатарсис», который используется в индивидуальной и групповой психотерапии. Метод находится в постоянном совершенствовании и развитии. 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.

ДУХОВНЫЙ ИНТЕГРАЛЬНЫЙ СУДЬБОАНАЛИЗ

Вознесенская Марина Дмитриевна – кандидат психологических наук, доцент кафедры общ психологии, клинический психолог; специализация: гипноз, аналитическая психология, судьбоанализ Липода Сонди

Вознесенский Родион – психолог, психотерапевт, судьбоаналитик, психодиагност по проективному тесту Л.Сонди.

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МИСТИЧЕСКОГО ОПЫТА В ХОЛОТРОПНОМ ДЫХАНИИ

Александр Геннадиевич Жвакин

– Врач-психотерапевт, сексолог

– Сертифицированный ведущий Холотропного дыхания международной программы Grof Transpersonal Training

– Сертифицированный трансперсональный психотерапевт Европейского Реестра EUROTAS

– Трансперсональный психолог

– Член президиума российской ассоциации трансперсональной психологии и психотерапии (АТПП)

– Руководитель уральского отделения АТПП

КАЧЕНИЕ И УКАЧИВАНИЕ, КАК ОДИН ИЗ БАЗОВЫХ ОБРЯДОВ СЛАВЯНСКОЙ КУЛЬТУРЫ И ДУХОВНОСТИ. ОТ ДРЕВНОСТИ ДО СЕГОДНЯШНИХ ДНЕЙ

Ухова Татьяна Михайловна – руководитель Академии психологии, массажа и СПА, имеющей лицензию РФ на образовательную деятельность. 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, Холлистического Палсинга и краниосакральной терапии – Сила волны. Эксперт ТВ программ по психологии и здоровью, автор книг «Лови удачу за хвост» и «Публичные выступления». Автор и ведущая канала на ютубе: Психология, Здоровье, Красота и проектов Бест Профи и Массажист Бест.

О ДУХОВНОСТИ

Алексейчик Александр Ефимович – психиатр, психотерапевт, заслуженный врач Литвы, заведующий отделением пограничных состояний Вильнюсского Центра психического здоровья, создатель направления «Интенсивная терапевтическая жизнь», экзистенциальной библиотерапии. Литва.

ЧАСТЬ II

ОСОБЕННОСТИ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В НОВЕЙШЕЕ ВРЕМЯ НА ОСНОВЕ ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА

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»).

Мы живем сегодня в условиях глобального цивилизационного кризиса, который можем наблюдать во всех сферах жизни общества. Каждый человек непосредственно ощущает на себе его влияние. Он приходит в нашу жизнь в форме различных проблемных обстоятельств, помимо них нас атакуют еще и внутренние враги в виде различных психологических трудностей, таких как стресс, депрессия, одиночество, потеря смысла, чувство вины, обида, агрессивность, неуверенность, навязчивые состояния и прочее. В докладе автор представляет Ценностно-ориентированный подход к психологии, который делает консультативную и психотерапевтическую работу эффективной и бережной, что крайне важно в новейшее время жизни общества.

ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД В КОУЧИНГЕ

Краславская Зоя Геннадьевна – психолог, коуч ACC ICF, член Комитета по экспертной деятельности психологов и психотерапевтов РФ ОППЛ, действительный член Общероссийской профессиональной психологической лиги, действительный член Ассоциации ценностно-ориентированной 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 в коучинге и особенности его интеграции в работу современного коуча. Личность коуча, его основные ориентиры, ценности и вектор развития и влияние этих составляющих на работу с клиентом и профессиональные компетенции. Особенности формирования коучингового мышления для обретения ресурса и опоры в новейшее время.

ЗДОРОВЬЕ КАК ЦЕННОСТЬ. ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ КОУЧИНГ ЗДОРОВЬЯ

Семений Александр Тимофеевич – психолог, кандидат медицинских наук, генеральный директор Научно-практического центра информационной медицины «Образ Здоровья».

Медицина находится в тупике, в кризисе, так как в центре медицины как системы находится не здоровье, а болезнь, диагноз. Вся экономика и методология медицины таким образом крутится вокруг болезни и приветствуется болезнecентрический подход, а что в центре внимания – то по факту и является ценностью. В докладе автор предлагает изменить данную концепцию, применив концепцию сознательной медицины, в центре которой находится здоровый человек и здоровье, как ценность. Наряду с лечением применяется коучинг здоровья, основанный на ценностно-ориентированном подходе, где болезнь воспринимается не как зло, а как урок, который надо декодировать, расшифровать ее смысл.

СЕЛФИ, КАК ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ФЕНОМЕН МЫШЛЕНИЯ

Карпова Лариса Александровна – психолог, научный деятель, награда Евразийский знак почета 2 степени в области науки, преподаватель национального уровня, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, член American Psychological Association C2304382989, Российского психологического общества, рецензент научного журнала «Агентство Перспективных Научных Исследований». Автор книг: «Психология мышления»; «Что делать если ...или 100 советов психолога». Приглашенный эксперт – психолог федеральных каналов страны: Первый, Россия1, НТВ, ТВЦ, СПАС. США, Майами.

Один из новых феноменов, связанных с активной работой в сети – селфи, которым увлечены представители обоих полов и самых разных возрастов. Автор доклада рассматривает селфи как психологический феномен, обращаясь к корням этого явления, к процессам, связанным с принятием и познанием себя как личности. В докладе рассматривается исследование основных особенностей феномена селфи в контексте мыслительных способностей человека. Для подтверждения выдвинутых предположений был проведен опыт, в котором принимали участие юноши и девушки, предпочитающие снимать селфи и те, кто оставался равнодушным к подобным занятиям.

ДУХОВНОСТЬ, УНИВЕРСАЛЬНЫЕ ЦЕННОСТИ КАК РЕСУРС И ОПОРА В РАБОТЕ ПОМОГАЮЩЕГО ПРАКТИКА

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»).

Этот доклад – возможность поделиться опытом, в том числе выдающихся психотерапевтов, врачей, помогающих практиков и взглядом на духовность как активацию надличностного ресурса в помощи человеку. В докладе рассматривается то, как помогающему практику сохранять внутреннюю экологию и помогать активировать глубинные ресурсы человека.

ЛЮБЯЩИЙ ВЗГЛЯД В КОНСУЛЬТИРОВАНИИ

Садык Девран Тахирович – психолог, преподаватель Института ЦОП, супервизор и действительный член Ассоциации ценностно-ориентированной психологии, ведущий авторского тренинга «Эриксоновский гипноз в ЦОП консультировании».

Любить и быть любимым – базовая потребность каждого человека. Клиент, обращающийся к психотерапевту, как правило, имеет сложности в этом вопросе, в той или иной форме. И одной из важных задач специалиста является создание целостного терапевтического пространства, в котором клиент может пережить это состояние, свою потребность. В докладе будут рассмотрены базовые принципы того, как консультант может развивать в себе «любящий взгляд», почему это важно и каким образом это влияет на результаты и глубину консультирования. Будут рассмотрены уровни любви и на каком уровне консультант может помогать своим клиентам в работе.

В ЧЕМ УНИКАЛЬНОСТЬ МЕТОДА ЦОП В РАБОТЕ СО СНОВИДЕНИЯМИ

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".

ОСОБЕННОСТИ ЦОП ПОДХОДА ПРИ ОКАЗАНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

Кончакова Евгения Александровна – психолог, выпускница Института ценностно-ориентированной психологии, магистр 2 курса.

В докладе раскрываются особенности использования ценностно-ориентированного подхода в психологии при формировании терапевтической группы, оказании психологической помощи ее участникам, развитии личности и личностном росте, установление между членами терапевтической группы эмоционально значимых отношений, предоставляющих

каждому участнику возможность действовать без межличностных рисков, доверять членам группы, переживать ценность собственной личности.

ДЫХАНИЕ, МОЛОДОСТЬ И ЗДОРОВАЯ ПСИХОФИЗИОЛОГИЯ

Заводов Александр Олегович – член совета Международного института активации сознания.

ИКОНОПИСЬ КАК ИНСТРУМЕНТ ВНУТРЕННЕЙ ТРАНСФОРМАЦИИ

Воищева Надежда Михайловна – кандидат психологических наук, член комитета по этике и защите профессиональных прав Профессиональной психотерапевтической лиги, 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.

Создание иконы – это создание святыни, то есть процесс сакральный, наполненный глубочайшим внутренним содержанием. Ирина Языкова в своих лекциях говорит о том, что иконописец больше похож не на художника, а на евангелиста, так как он красками передает учение церкви, ее взгляд на мир. Икона – это образ. Человек тоже создан как икона, как образ и подобие Бога. Создание иконы позволяет подняться к первоисточнику, к Богу, приблизиться к пониманию его замысла. Язык иконы – канон. Канон – это стержень, который позволяет с изменением понятия о красоте свидетельствовать об истине. В этом отношении иконопись отличается от арт-терапии необходимостью следовать канону. Так как любая икона повествует нам о жизни вечной, то она может оказывать мощный психотерапевтический эффект, раскрывая новые смыслы, давая внутреннюю опору. Лики на иконах отображают надмирное спокойствие. Работа над ликом позволяет работать над усмирением собственных эмоций. В иконе свет лепит форму. Источник света на иконе находится внутри человека. Процесс создания иконы сродни процессу расчищения внутреннего пространства личности для проявления вовне света, спрятанного внутри. Свет на иконе символизирует воскресение и преображение. В докладе будет рассмотрен личный опыт работы над иконой «Чудо Георгия о змие» как глубинном процессе трансформации личности.

ДУША И ЕЕ ОБРАЗЫ В РАБОТЕ С ПРОЩАНИЕМ И ПОТЕРЕЙ

Большунова Светлана Витальевна – арт-терапевт, интермодальный терапевт экспрессивными искусствами, художник, хореограф, член Российской Арт-терапевтической ассоциации, член Ассоциации Интермодальной терапии искусствами, член МАК, магистрант 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.

ДУХОВНЫЕ (ТРАНСЦЕНДЕНТАЛЬНЫЕ) ПЕРЕЖИВАНИЯ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ АСТРОПСИХОЛОГИИ

Усманова Лариса Рафаэлевна – кандидат пед. наук (Россия), PhD (Япония), доцент УНЦ «Философия Востока» РГГУ, диплом программы трансперсональной психологии МИП.

ФОРМИРОВАНИЕ УМЕНИЯ БЫТЬ В КОНТАКТЕ С САМИМ СОБОЙ. ДУХОВНЫЙ И ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ АСПЕКТЫ

Двуреченская 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.

Онлайн VI конференция

«ПСИХОТЕРАПИЯ БОЛИ»

3 ноября, онлайн-зал №1, 14.10 – 21.00

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: Положая Злата Борисовна, Тимербулатов Ильгиз Фаритович

Научно-практическая конференция представляет возможности работы с болью в области психотерапии. Конференция ориентирована на специалистов, работающих с пациентами с болевым синдромом. Участники получают практическую информацию от ведущих специалистов в области психотерапии, неврологии и психологии. В рамках конференции будут обсуждаться механизмы болевого синдрома, а также взаимосвязь боли и психических расстройств, а также методы психотерапии в работе с болью. В том числе, вопросы саморегуляции, управления болью без медикаментов, мобилизации внутренней опиоидной системы, работы с психогенной болью и прочие. Более подробно будут представлены возможности психотерапии в работе с болью в направлениях: когнитивно-поведенческая психотерапия, психосоматическая психотерапия, кинезиологическая психотерапия, гипноз, психосинтез, психокатализ, трансперсональная психотерапия, арт-терапия, дыхательные практики и другие.

Приветствие

Тимербулатов Ильгиз Фаритович – главный врач ГБУЗ МО ЦКПБ им Ф.А. Усольцева, главный психиатр МО, д.м.н., профессор кафедры психотерапии и клинической психологии ФГБОУ ДПО РМАНПО, вице-президент ОППЛ.

БОЛЬ ДУШЕВНАЯ И БОЛЬ ФИЗИЧЕСКАЯ

Положая Злата Борисовна – кандидат медицинских наук, врач-психиатр, психотерапевт, заведующая кафедрой психотерапии Института междисциплинарной медицины, руководитель кластера Духовно ориентированной психотерапии в ОППЛ, руководитель кластера Психотерапия боли в ОППЛ, приглашенный специалист в Deutsche Akademie für Psychoanalyse (DAP), консультант в Клинике Боли Myrcik Grazyна (Poland). Автор книги «Спаси и сохрани меня, мама!», автор сертификационной программы духовного роста «Сотвори себя!», соавтор программы культурного и духовного развития детей «От сердца к сердцу» при ГМИИ им. А.С. Пушкина, соавтор программы психотерапевтической помощи больным детям «Подари радость!» при МДГКБ, соавтор программы по арт-терапии для волонтеров фонда «Подари жизнь». Действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, член Ассоциации Междисциплинарной медицины, член World Institute of Pain (WIP). Россия, Италия.

ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ

Владимир Валерьянович Майков – 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
- кинорежиссер, 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 EUROТAS (Европейской трансперсональной ассоциации)
- сертифицированный психотерапевт Всемирного совета по психотерапии, Европейской ассоциации психотерапии и Европейской трансперсональной ассоциации
- руководитель кластера Духовно ориентированной психотерапии в ОППЛ

ПСИХОКАТАЛИЗ В ПРОРАБОТКЕ БОЛИ

Ермошин Андрей Федорович – врач-психотерапевт, кандидат психологических наук, автор психокатализа, официальный преподаватель, супервизор практики и личный терапевт международного уровня Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), руководитель Центра Психокатализа и Центра Доктора Ермошина, Москва.

ТЕМА УТОЧНЯЕТСЯ

Кириллов Иван Олегович – к.м.н., международный мастер-тренер, член редакционного совета Международного журнала психотерапии (IJP); основатель Академии Транскультуральной Психотерапии; создатель концепции Stress Surfing™.

ОНТОЛОГИЯ И ЭТИКА КАК БАЗИС ПОЗИТИВНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ БОЛИ ФИЗИЧЕСКОЙ И ДУШЕВНОЙ

Слабинский Владимир Юрьевич, кандидат медицинских наук, автор метода позитивной динамической психотерапии, вице-президент, председатель комитета по Этике и защите профессиональных прав ОППЛ.

ДУШЕВНАЯ ТРАВМА, ГОРЕ, ПОТЕРЯ: ОТ БОЛИ К ПРИНЯТИЮ И ЛЮБВИ

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 Совета методов и направлений Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, 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.

ДУХОВНО ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАКТИКИ ПСИХОСИНТЕЗА В РАБОТЕ НАД БОЛЬЮ

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.

ЭМОЦИОНАЛЬНО-ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ МОРАЛЬНОЙ (ДУШЕВНОЙ) БОЛИ

Хорошутин Павел Павлович – психолог, руководитель модальности поведенческой психотерапии.

ПАРАЛЛЕЛЬНЫЕ (СИНХРОНИЧЕСКИЕ) ПРОЦЕССЫ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЕ С БОЛЬЮ УТРАТЫ

Гаврилин Павел Васильевич – практикующий психолог, кандидат психологических наук, доцент, директор ООО НИГПИЛ, действительный член ОППЛ, со руководителем модальности «Гештальт» в ОППЛ, член Ученого совета СРО «Национальная ассоциация» Союз психотерапевтов и психологов».

РЕЛЯТИВНЫЙ ПРИНЦИП РАБОТЫ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ

Петрова Елена Юрьевна – рук. модальности «Гештальт» ОППЛ, членство ЕАГТ (терапевт и супервизор), креативный директор ИИГТ, преподаватель института «Иматон».

ДУШЕВНАЯ БОЛЬ КАК ПРЕДТЕЧА ТЕЛЕСНОЙ БОЛИ

Табидзе Александр Александрович – доктор физико-математических наук, профессор, член-корреспондент РАЕН, педагог-психолог, соруководитель модальности ППЛ, 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.

СОВМЕЩЕНИЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ И МАНУАЛЬНЫХ ТЕХНИК В КОРРЕКЦИИ БОЛИ

Ухова Татьяна Михайловна – руководитель Академии психологии, массажа и СПА, имеющей лицензию РФ на образовательную деятельность, Руководитель Краснодарского отделения ОППЛ. 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 – Сила волны. Эксперт ТВ программ по психологии и здоровью, автор книг «Лови удачу за хвост» и «Публичные выступления». Автор и ведущая канала на ютубе: Психология, Здоровье, Красота и проектов Бест Профи и Массажист Бест.

БОЛЬ – КАК К НЕЙ ОТНОСИТЬСЯ?

Семений Александр Тимофеевич – кандидат медицинских наук, генеральный директор Научно-практического центра информационной медицины «Образ Здоровья».

ХОЛОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА. БИОПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПАРАДИГМА

Александр Геннадиевич Жвакин

- Врач-психотерапевт, сексолог
- Сертифицированный ведущий Холотропного дыхания международной программы Grof Transpersonal Training
- Сертифицированный трансперсональный психотерапевт Европейского Реестра EUROTAS
- Трансперсональный психолог
- Член президиума российской ассоциации трансперсональной психологии и психотерапии (АТПП)
- Руководитель уральского отделения АТПП

БОЛЬ ФИЗИЧЕСКАЯ, БОЛЬ ДУШЕВНАЯ КАК РЕЗУЛЬТАТ ВНУТРЕННИХ ИЛИ ВНЕШНИХ КОНФЛИКТОВ, АУТОАГРЕССИИ. ВОЗМОЖНОСТИ ПСИХОТЕРАПИИ

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»).

В докладе будут рассмотрены эффекты плацебо и ноцебо как иллюстрация силы веры человека. Как она активирует соответствующий биохимический коктейль в теле человека, способный как исцелять, так и разрушать. И какие возможности и перспективы есть у психотерапии в восстановлении душевного, физического и социального здоровья человека.

ПСИХОСОМАТИКА БОЛИ: О ЧЕМ СИГНАЛИЗИРУЮТ БОЛИ В СУСТАВАХ

Большунова Светлана Витальевна – арт-терапевт, интермодальный терапевт экспрессивными искусствами, художник, хореограф, член Российской Арт-терапевтической ассоциации, член Ассоциации Интермодальной терапии искусствами, член МАК, магистрант 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. Германия.

ИСЦЕЛЕНИЕ БОЛИ ПОТОКАМИ БОЖЕСТВЕННОГО СВЕТА ЛЮБВИ

Двуреченская 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.

Конференция
«ТРАНЗАКТНЫЙ АНАЛИЗ – ВОСТОЧНАЯ ВЕРСИЯ»
5 ноября, зал «С» + онлайн, 12.00 – 17.00

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Макарова Галина Анатольевна – аккредитованный в РФ полимодальный психотерапевт, кандидат психологических наук. Действительный член ОППЛ, руководитель модальности «Транзактный анализ-восточная версия» в Лиге. Психотерапевт, внесенный в европейский и мировой реестры. Транзактный аналитик. Писатель, автор книг.

Транзактный анализ-восточная версия (ТАВВ) родился в 80-е годы прошлого века и развивается уже больше 40 лет, опираясь на практику и вызовы, с которыми приходят к нам наши клиенты, ученики, пациенты. И, сейчас мы не только осознаем, что менталитеты разных народов отличаются, но и поколения внутри одной национальной культуры также отличаются, что вынуждает менять старые теории психотерапии и создавать новые.

В ТАВВ центральное учение о Сценариях персонального будущего (СПБ), мы занимаемся будущим человека, его осознанными выборами плана жизни, исходим из принципа – «Там и тогда в будущем».

Мы живём по сценариям, которые создали для нас другие люди, возможно в другой стране, в другую эпоху. Может быть, один или несколько наших сценариев уже завершились.

Теперь перед нами увлекательная задача создавать такой план или несколько планов жизни, которые принесут осознанный зрелый выбор, учитывая и опираясь на культуру и историю нашего народа и нашей страны. На секции ТАВВ наши ученики, коллеги, практикующие ТАВВ, продемонстрируют синтез теории и практики, авторские разработки в различных аспектах психотерапии, консультирования, коучинга и консалтинга.

Уверена мы вносим свой профессиональный и личностный вклад в развитие и будущее нашей цивилизации.

РАБОТА СО СНОВИДЕНИЯМИ В ТРАНЗАКТНОМ АНАЛИЗЕ

Ольга Шариф – клинический психолог, психотерапевт, член UKATA (Британской Ассоциации Транзактного Анализа), UKCP и The Berne Institute (UK), соискатель степени СТА. Великобритания, г. Бирмингем, Англия.

В докладе рассматривается концепция работы со сновидениями в Транзактном Анализе, где сны используются не для интерпретации и получения инсайта, а являются частью терапевтического процесса, позволяющего клиентам вносить изменения на когнитивном, эмоциональном и поведенческом уровне, приводя к пересмотру ранних детских решений и являясь одним из важнейших инструментов в работе с жизненным сценарием и в терапии перерешения. Работа со сновидениями в Транзактном Анализе подобна антропологическим исследованиям древнейших цивилизаций, где каждая находка может дать ключ к пониманию своего жизненного сценария и подсказать новое решение на пути к изменениям.

СЦЕНАРИЙ ПЕРСОНАЛЬНОГО БУДУЩЕГО И «ПАТТЕРНЫ ПРОВАЛА»

Галина Анатольевна Макарова – аккредитованный в Российской Федерации 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. Г.Москва.

В докладе будут представлены алгоритмы терапевтической работы построения Сценария персонального будущего для клиентов, имеющих разнообразные виды «паттернов провала», которые они используют с целью подтверждения и усиления неэффективного, деструктивного поведения.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ИГРЫ В МАТЕРИНСТВЕ

Тарасова Ольга Петровна – к.э.н., психолог, коуч-тренер по эмоциональному развитию руководителей бизнеса, член Санкт-Петербургской организации транзактного анализа (СОТА) и Европейской ассоциации транзактного анализа (ЕАТА), преподаватель Института комплаенса и этики бизнеса ВШЮА НИУ ВШЭ, автор канала и мастер-классов по развитию эмоционального иммунитета emtnipity.ru, частно практикующий психолог онлайн. г. Москва.

Материнство – одна из самых популярных тем как в психологической науке, так и в реальной жизни. Важность связи ребенка с матерью очевидна, но и для матери рождение и забота о малыше кардинально меняют жизнь, в этот момент зачастую мать соприкасается со своим опытом младенчества, со своими ранними решениями и сценарием. Если опыт и сценарные паттерны матери разрушают психологическое благополучие, помощи близких бывает недостаточно, становится важным распознать, осознать истощающие жизненные ресурсы психологические игры, которые формируют нежелательный сценарий. Автор доклада раскроет некоторые психологические игры, свойственные матерям, для своевременной диагностики и улучшения качества жизни матерей и их малышей.

ИГРЫ, В КОТОРЫЕ ИГРАЮТ МУЖЧИНЫ И ЖЕНЩИНЫ

Шакурова Айсылу Нургалиевна – психолог, член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, тренер по эмоциональной ассертивности, г. Казань.

Докладчик расскажет об излюбленных играх мужчин и женщин в отношениях. О том, как игры влияют на сценарий построения отношений, рассмотрит антитезисы для выхода из игры.

РОЛЬ ЖИЗНЕННОЙ ПОЗИЦИИ В РАБОТЕ С ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ ВЫГОРАНИЕМ

Сотникова Марина Игоревна – клинический психолог, арт-терапевт, транзитный аналитик, действительный член ОППЛ. Руководитель по обучению Центра социального обслуживания Московской области.

В докладе представлен опыт психологической службы Центра социального обслуживания Московской области по профилактике синдрома эмоционального выгорания социальных работников. Обсуждается проблема выгорания помогающих практиков с ярко выраженной диспропорцией предъявляемых требований к их работе при низкой социальной значимости профессии. Рассматривается способ профилактики и коррекции проявлений выгорания через трансформацию жизненной позиции человека.

ИГРЫ В ТРЕУГОЛЬНИКИ

Коляда Ирина – практикующий психолог, коуч, игропрактик, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, г. Москва.

В докладе рассматривается динамика игры при переходе от треугольника Страданий к треугольнику Созидания. Находясь в любом из треугольников, человек находится в игре, разница лишь в ее степени.

Драматический треугольник – это схема созависимых отношений, в которой каждый пытается самоутвердиться за счет другого. Его суть в конфликте между жертвой и контролером в присутствии спасителя.

Треугольник Исследований – схема отношений, в которой каждый взаимодействует с другим исходя из своей роли ориентируясь на сильные стороны каждого.

Треугольник Созидания – схема созидательных отношений, которые имеют дополняющий характер. Каждая из этих ролей не зависит от другой, однако вместе они представляют продуктивное трио, которое способно свернуть горы.

ЭГО-СОСТОЯНИЯ В ЛЮБОВНЫХ ОТНОШЕНИЯХ. ВЛИЯНИЕ КУЛЬТУРАЛЬНЫХ АСПЕКТОВ

Камалова София Цихиловна – ученый секретарь Центрального Совета и действительный член ОППЛ, национальный представитель Российской Федерации в Европейской ассоциации психотерапии, национальный делегат ЕАП в России, официальный представитель ОППЛ в международных организациях, зам. главного редактора «Профессиональной психотерапевтической газеты», зам. главного редактора «Антологии российской психотерапии и психологии». Социальный и клинический психолог, психолог-консультант, полимодальный психолог-психотерапевт, транзактный аналитик. Карьерный консультант в сфере психотерапии и психологии. Литератор, переводчик. Москва, Россия.

АССЕРТИВНОСТЬ ИЛИ СТЕРЕОТИПЫ: ПОДДЕРЖКА ЖЕНЩИН ПРИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПОТЕРЕ

Казак Елена Андреевна – психолог, обучается Транзактному анализу. Россия, город Москва.

В нашей культуре есть несколько стереотипных фраз и форм поведения, используемых для поддержки женщин, переживающих перинатальную утрату. Однако, такая поддержка часто оказывается вовсе не поддерживающей, а ранящей. Рассмотрим феномен перинатальной утраты с точки зрения эмоций и вытекающих из них потребностей. Таким образом, выведем принцип ассертивной поддержки.

ТАВВ – ЖИЗНЬ ЗА ПРЕДЕЛАМИ СТАРЫХ СЦЕНАРИЕВ

Васильева Анна Владимировна – психолог, частная практика. Россия, город Москва.

Доклад посвящен анализу героини Керри Бредшоу в сериале «И просто так» 1 сезон.

Докладчик рассматривает главную героиню с точки зрения Транзактного анализа Восточная версия (ТАВВ). С помощью иллюстраций и анализа докладчик демонстрирует сценарное поведение героини и его влияние на качество её жизни. В конце анализа докладчик выступает в качестве режиссера, предлагая героине возможные сценарии персонального будущего: что героиня теряет, если будет находиться в прошлом, а что получит, если завершит старые сценарии.

КАК ОСТАВАТЬСЯ ЗДОРОВЫМ, ЦЕЛЫМ И НЕВРЕДИМЫМ ПСИХОЛОГОМ/ПСИХОТЕРАПЕВТОМ!

Полякова Евдокия Евгеньевна – практикующий психолог.

Фокус доклада направлен на внимание начинающих и практикующих психологов/психотерапевтов, являющихся представителями разных направлений психотерапии, поддерживать собственное психоэмоциональное здоровье при работе с клиентами, используя опыт и наработки ТАВВ. Рассмотрим причины психофизического и психоэмоционального истощения психолога (разнообразие запросов обращающихся, влияние прошлых мифов о специальности психолога, новомодного хештега #тыжпсихолог; собственных, устаревших сценариев жизни и их бесконечные смены и т.д.), которые в свою очередь ведут к профессиональному выгоранию, появлению «синдрома самозванца». г. Москва.

ТЕХНИКА РАБОТЫ СО СКАЗКОЙ В ТРАНЗАКТНОМ АНАЛИЗЕ С ГРУППОЙ

Беляева Виктория Игоревна – сопредседатель 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 межрегионального уровня ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, аккредитованный системный семейный психотерапевт Восточная версия «Союз психотерапевтов и психологов»; Действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматривается техника работы со сказкой в разрезе сценарных посланий и предписаний. Всем в детстве читали или рассказывали сказки. У каждого есть своя любимая сказка или любимый герой. Часто один герой может сменять или дополнять другого в определенный возрастной период жизни. Сказка – это очень древняя воспитательная система, позволяющая тонко, не дидактично формировать представление о базовых жизненных ценностях, которые на языке образов и символов воспринимаются человеком. Через сказки и истории передавали знания, опыт, а также это способ поговорить по душам. Сказка – это возможность выстроить символический мост между реальностью, мирами Яви и Нави, внешним и внутренним, социальным, материальным и духовным. Сказка – дает возможность увидеть собственный сценарий, послания и предписания, паттерны поведения, а также возможность перезаписать их.

ОТ СЦЕНАРИЯ К СЦЕНАРИЮ ПЕРСОНАЛЬНОГО БУДУЩЕГО

Абгаров Алан Вильямович – врач психиатр, психиатр-нарколог, рефлексотерапевт, психотерапевт, гипнолог, специализируется на лечении невротических расстройств и зависимостей. г Москва.

Это доклад о семейных и родовых сценариях, об их закономерности смены и о том, что их включает. Докладчик рассмотрит выход из сценария с осознанием того, что важен свой персональный сценарий!

ЛИЧНЫЙ БЮДЖЕТ КАК ПЛОЩАДКА РАБОТЫ «СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ» ЭГО-СОСТОЯНИЙ ЛИЧНОСТИ

Руденко Лариса - специалист по ТАВВ, член ОППО, кандидат социологических наук, коуч, ментор, илдропратик. Москва.

В докладе автор поднимает тему личной финансовой дисциплины, ядром которой представлен личный бюджет. Автор говорит о важности экологии при формировании бюджета, которая достигается путем учета себя и своей реальности в создании денежных контрактов. Это становится возможным, когда к принятию решения привлекается «Совет директоров» позитивных эго-состояний личности. Несмотря на то, что, по мнению автора, истинное управление деньгами происходит из Взрослого эго-состояния, решения важно согласовать и протестировать с другими частями личности. Это позволяет рассчитывать на то, что принятые финансовые решения будут реализовываться и работать на благополучие человека, а не станут средством развязывания психологических игр с собой и другими.

МУЛЬТФИЛЬМ «Я КРАСНЕЮ» И ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТ: АНАЛИЗ ЧЕРЕЗ ПРИЗМУ ТРАНЗАКТНОГО АНАЛИЗА ВОСТОЧНОЙ ВЕРСИИ

Заикина Екатерина Романовна – психолог, член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, аккредитованный полимодальный психотерапевт (СРО «Союз психологов и психотерапевтов»), г.Хоршам (Великобритания).

Аннотация В докладе рассматриваются потребности и задачи развития подросткового периода на примере главной героини мультфильма, 13-летней, Мэй Ли. Исследуются ее родительские предписания, эго-состояния, экзистенциальная позиция и драйверное поведение. Рассматривается семейная культура, мифология создания и ценности семьи Ли на основе теории ТАВВ.

ФОРМИРОВАНИЕ СТРУКТУРЫ САМОПОДДЕРЖКИ, ПУТЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЭГО-СОСТОЯНИЙ, В МОДЕЛИ ТАВВ

Майфат Любовь Владимировна – психолог, член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, обучающий личный терапевт ОППЛ, самозанятость. Вологда, Россия.

Доклад посвящен идее огромных возможностей применения Восточной Версии Транзактного Анализа в психотерапевтической и психокоррекционной работе с клиентами. В данном материале рассматриваются такие проблемы клиентов, как неоправданно низкая самооценка и неоправданно низкий уровень самоценности. Целью доклада является, как описание алгоритма работы с такими клиентами, так и обоснование возможности применения данного алгоритма при многих других запросах, с которыми мы имеем дело. В основе этого алгоритма работы лежит визуальная метафора психики человека классического транзакционного анализа Э.Берна, дополненная и обогащенная идеями визуализации эго-состояний авторами ВВТА Г.А. и В.В. Макаровыми.

В результате использования этого подхода клиент начинает лучше понимать себя, свою психику, как сложную, многогранную и в то же время четкую структуру. Он научается управлять своими состояниями, получив доступ к внутренним ресурсам. Используя это умение в жизни, он становится более свободным и счастливым.

СЛОЖНОСТИ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ: НУЖНО ЛИ НАКАЗЫВАТЬ? РАЗБОР С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАНЗИТНОГО АНАЛИЗА

Лыч Ксения Викторовна – детский и подростковый психотерапевт, психолог, семейный медиатор, нейропсихолог. Преподаватель ОППЛ международного уродного, супервизор ОППЛ. Европейский сертификат психотерапевта (ЕАР). Действующий член Русско-Австрийского университета интегративной детской психотерапии и практической психологии ÖKids. Рабочее разрешение на оказание психологической помощи на территории Таиланда с 2022 года. Независимый эксперт Международных школ на Пхукете, Таиланд.

В докладе буду рассматривать сложности в воспитании, почему многие родители стремятся полностью убрать из воспитания наказание. Отсутствие наказания приводит к ряду проблем в поведении и в дальнейшем восприятии ребенком мира. Как же правильно вводить наказание в воспитание ребенка, чтобы не навредить. Разбор случаев из практики.

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РОЛЕВОГО РЕПЕРТУАРА

Долженко Александра Сергеевна – психолог, адвайзер и супервизор Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, психодраматерапевт, специалист ТАВВ. г.Ростов-на-Дону.

В докладе будут рассмотрены примеры диагностических упражнений для определения кластера внутренних ролей.

Юбилейная XXX международная научно-практическая конференция «СИСТЕМА ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН В РАЗВИТИИ ЖИЗНИ НА ЗЕМЛЕ»

4 ноября, зал «Славянский» + онлайн, 09.00 – 18.00

5 ноября (Круглый стол «СВЯЗЬ ПОКОЛЕНИЙ», г. Воронеж)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Троян Людмила Петровна (Москва, Россия)

В рамках II Всемирного конгресса русскоязычных психотерапевтов и психологов состоится вторая часть Юбилейной конференции, начавшейся в Омске, продолженной в Москве и завершающейся в Воронеже. В настоящее время Система Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян представлена авторскими курсами и проектами в количестве, достигающем до 100, с широким теоретическим и практическим диапазоном во всех областях жизнедеятельности человека. К XXX Конференции мы подошли с многочисленными наградами наших коллег, удостоенных орденов I, II, III, IV степени «За заслуги в развитии Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян» и высшей наградой – орденом «Основателю Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян».

Коллеги-консультанты Системы Знаний в ходе всех частей конференции представили 86 докладов от гостей конференции, наблюдательных, консультативных и действительных членов ОППЛ.

Особенностью Юбилейной конференции можно назвать экскурс в Советский период нашего государства. Впервые доклады группировались по принадлежности к действующим лабораториям: «Восстановление и сохранение зрения в свете Нанотехнологий СЗЭМ Л.П. Троян», «Восстановление и сохранение сердечно-сосудистой системы в свете НСЗЭМ Л.П. Троян», «Восстановление и сохранение нервной системы в свете НСЗЭМ Л.П. Троян», «Восстановление и сохранение иммунной системы в свете НСЗЭМ Л.П. Троян», «Восстановление и сохранение здоровой кожи в свете НСЗЭМ Л.П. Троян», «Осознание молодости и долголетия в свете НСЗЭМ Л.П. Троян».

Гостям конференции, психологам-консультантам, студентам, магистрантам, аспирантам и всем-всем желаем новых открытий на нашей Юбилейной Конференции.

Доклады:

УЧАСТИЕ В ЛАБОРАТОРИЯХ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН ПОМОГАЕТ ВОССТАНОВЛЕНИЮ И СОХРАНЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ

Дроздовская Валентина Владимировна – психолог-консультант СЗЭМ Л. П. Троян, руководитель Местного благотворительного фонда «ЭКОЛОГИЯ МЫСЛИ Л. П. Троян», личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ, действительный член ОППЛ. Беларусь, Минск.

Работа в детском саду требует необходимости предусматривать последствия поведения конкретных детей в индивидуальной и групповой работе. Большое место уделяется работе со страхами, некоторые из страхов навеяны детскими мультипликационными фильмами разного содержания, что может оказывать влияние самым неожиданным образом на детский организм. Опыт работы в рамках лабораторий СЗЭМ Л.П. Троян помогает ориентироваться в полученных навыках, что помогает решению сложных ситуаций в каждом дне.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ПРОЕКТЕ «РЕСУРСЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА В ВОССТАНОВЛЕНИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НСЗЭМ Л.П. ТРОЯН»

Засинец Надежда Сергеевна – психолог-педагог, консультант СЗЭМ Л.П. Троян, главный библиограф государственного учреждения культуры «Солигорская районная центральная библиотека», консультативный член ОППЛ. Беларусь, Солигорск.

В докладе освещаются результаты, полученные при ежемесячной систематической работе в лабораториях по восстановлению сердечно-сосудистой системы за период с 2020 года по настоящее время.

ЛАБОРАТОРИЯ «ОСОЗНАНИЕ МОЛОДОСТИ И ДОЛГОЛЕТИЯ» – КУЛЬТУРА ДЛЯ ВСЕЙ СЕМЬИ

Афёрова Татьяна Николаевна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, библиотекарь школьной библиотеки, консультативный член ОППЛ. Беларусь, Солигорск.

В докладе рассматривается осознанное проживание своего возраста молодости и долголетия в семейной жизни, благодаря универсальным методам СЗЭМ Л.П. Троян. Лаборатория позволяет встретиться единомышленникам, осознанно проживающим свою жизнь, наполняя её полезными, интересными делами, прибывая в постоянном обучении в профессиональных пространствах, рядом с детьми и мудрецами. Долгосрочные цели дарят мощную мотивацию к жизни и умение ценить краски каждого дня.

СЧАСТЛИВОЕ ОСОЗНАННОЕ МНОГОДЕТНОЕ МАТЕРИНСТВО

Алёхина Анна Владимировна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, юрист, аспирантка Крымского Федерального Университета им. В.И. Вернадского, личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ действительный член ОППЛ. Россия, Республика Крым, Керчь.

В докладе рассматриваются три периода осознанного материнства: активная беременность, безопасные роды и счастливое развитие семьи в первый год жизни четвёртого ребёнка, ставшие радостными и здоровьесберегающими благодаря осознанному применению методов СЗЭМ Л. П. Троян в ежедневной гармонизации всех процессов осознанного развития членов многодетной семьи.

БАЛАНС ДУХОВНОГО И МАТЕРИАЛЬНОГО В ДОСТИЖЕНИИ ЦЕЛИ

Обухова Анна Валерьевна – психолог-консультант СЗЭМ Л. П. Троян, экономист, аспирант НПУ им. М.П. Драгоманова, личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ, действительный член ОППЛ. Россия, Ростов-на-Дону.

В докладе рассматриваются психологические детерминанты сохранения гармонии и баланса, духовного и материального при достижении цели в разные периоды жизни человека.

ЮРИДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА

Швецова Елена Александровна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, юрист Международной Ассоциации Интегральной Каузальной Психотерапии, обучающий личный терапевт модальности СЗЭМ Л.П. Троян, супервизор, аккредитованный ОППЛ, действительный член ОППЛ. Россия, Севастополь.

В докладе проводится анализ нормативно-правовых актов, действующих на территории РФ и регламентирующих работу психологов. Закон города Москвы от 7 октября 2009 г. N 43 "О психологической помощи населению в городе Москве". Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 сентября 2022 г. N 537н "Об утверждении профессионального стандарта «Психолог-консультант». Федеральный закон от 27.11.2018 N 422-ФЗ «Налог на профессиональный доход».

СССР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ЮНОШЕСТВА

Кравцова Нина Владимировна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, менеджер, действительный член ОППЛ. Россия, Воронеж.

В докладе рассматриваются принципы и основы становления и развития человека в периоде всей советской эпохи страны.

РЕЗУЛЬТАТЫ УЧАСТИЯ В ПРОЕКТАХ, ТЕМАТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ И ИХ СОХРАНЕНИЕ БЛАГОДАРЯ МЕТОДАМ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН

Перекотий Виктория Викторовна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ, действительный член ОППЛ. Россия, Мурманск.

В докладе описывается участие в лабораториях: «Восстановление и сохранение зрения. НСЗЭМ Л. П. Троян», «Восстановление и сохранение здоровой кожи. НСЗЭМ Л. П. Троян», «Осознание молодости и долголетия». Везде индивидуальный подход закреплялся и дополнялся возможностями групповой работы, где методы СЗЭМ Л. П. Троян давали простор и самостоятельной работе консультанта.

2022-2023 гг. РАЗВИТИЕ В ТЕОРИИ И ПРАКТИКЕ СИСТЕМЫ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН

Веденева Оксана Леонидовна – консультант СЗЭМ Л.П. Троян, финансовый контролер, консультативный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматривается комплексное применение методов СЗЭМ Л.П. Троян. Период получения личной терапии совпал

с необходимостью осознанной работы для собственной гармонии в сложных производственных отношениях, где концентрация внимания, развивающиеся интуитивные возможности позволяли успешно справляться с большим объемом заданий, связанных с повышением в должности. Выявление угрозы здоровью на ранних стадиях избавляло от нарушения дееспособности в те периоды, когда другие страдали от бактериологической войны.

АНАЛИЗ УЧАСТИЯ В ТЕМАТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН НА НОЯБРЬ 2023 ГОДА

Смолярова Наталья Дмитриевна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ, действительный член ОППЛ. Израиль, Холон.

Анализ участия в лабораториях «Восстановление и сохранение зрения. НСЗЭМ Л.П. Троян», «Восстановление и сохранение здоровой кожи. НСЗЭМ Л.П. Троян», «Восстановление и сохранение иммунной системы. НСЗЭМ Л.П. Троян», «Осознание молодости и долголетия». Особенность проводимой работы в том, что методы Системы Знаний используются на всех уровнях новой модели организма человека.

2022-2023 гг. ОСОЗНАНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ РАЗВИТИЯ В СИСТЕМЕ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН

Расулова Нина Владимировна – консультант СЗЭМ Л.П. Троян, руководитель в подгруппе поддержки информационной системы, модуль учет и отчетность, консультативный член ОППЛ. Россия, Москва.

Осознание культуры здоровья современного человека приводит к пониманию важности изучения собственного организма, ресурсов его иммунной системы, грамотных установок для восстановления зрения и так далее. Воспитание ребенка требует личного примера, а это и развитие для самих родителей, когда мелочей не существует, а есть факт того, что в каждом мгновении мы закладываем свое будущее.

РЕСУРСЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНИЗМА ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ ЗДОРОВЬЯ СТОП НОГ МЕТОДАМИ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН

Родькина Екатерина Васильевна – консультант СЗЭМ Л.П. Троян, заместитель директора по учебно-методической работе ГБПОУ Воронежской области «Семилукский политехнический колледж», консультативный член ОППЛ. Россия, Семилуки.

В докладе рассматриваются вопросы использования ресурсов и возможностей организма при работе с функциональными нарушениями здоровья стоп ног с помощью методов Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян. Выявляются, осознаются и преобразовываются грани первопричины нарушения функционирования стоп ног. Приводится анализ полученных результатов. Вывод, сделанный в заключении работы, указывает на необходимую регулярность работы со всем организмом на собственных лекториях и самостоятельно ежедневно.

ГАРМОНИЧНОЕ ПРОЖИВАНИЕ – ЭТО УМЕНИЕ ПЛАНИРОВАТЬ ЭТАПЫ ЖИЗНИ В РЕАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ

Москаленко Светлана Викторовна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, организатор лингвистического центра, преподаватель английского языка, личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматривается практическое применение методов СЗЭМ Л.П. Троян для создания гармоничного проживания при достижении целей и решении жизненных задач по пяти сферам жизни: здоровье, семья, материальная база, работа, образование.

СКАЗКОТЕРАПИЯ И ГАРМОНИЧНОЕ РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ

Москаленко Алексей Дмитриевич – консультант СЗЭМ Л.П. Троян, организатор лингвистического центра, преподаватель центра, наблюдательный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматривается сказка как литературный жанр во взаимосвязи с его психологическим воздействием на читателя и слушателя. Рассматриваются варианты построения сказочных сюжетов с точки зрения их эффективности влияния на здоровье человека.

ПУТИ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГА-КОНСУЛЬТАНТА И ОРГАНИЗАТОРА ЦЕНТРА ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ В СВЕТЕ СИСТЕМЫ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН

Гольцова-Сохиева Светлана Савлоховна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, директор лингвистического центра английского и китайского языков, преподаватель английского языка, методист и психолог программы *Funny English*, канал *КАРУСЕЛЬ*, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

Опыт психолога-педагога в консультационной работе со сложными клиентами центра иностранных языков Highflyschool методами Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян.

ОПЫТ РАБОТЫ В СИСТЕМЕ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН В Г. ОМСКЕ

Богодяж Ольга Леонидовна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, преподаватель-музыкант дошкольного воспитания, белорусского языка и литературы, психодрама-практик, личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ, действительный член ОППЛ. Россия, Омск.

Гордусенко Олег Иванович – врач скорой помощи, наблюдательный член ОППЛ. Россия, Омск.

В докладе представлен опыт профессионального развития психолога-консультанта СЗЭМ Л.П. Троян в новый период жизни на новой территории с 2013 по 2023 годы. Рассматривается тематика проблем и результаты работы методами Системы Знаний, проводимой психологом-консультантом в конкретных коллективах и индивидуальных случаях.

Психологическая поддержка пациентов скорой помощи позволяет внимательно оценить остроту воспалительных процессов и принять грамотное решение в оказании своевременной помощи.

ОБЗОР 22 ЛЕТНЕГО ОПЫТА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В СИСТЕМЕ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН

Кегелес Анастасия Эдуардовна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, председатель благотворительного общества «ÖKOLOGIE DES GEDANKENS nach L. P. Trojan», психолог социальной службы navitas gGmbH, личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ, действительный член ОППЛ. ФРГ, Берлин.

В докладе представлены результаты опыта практикующего психолога-консультанта на базе СЗЭМ Л. П. Троян, подтверждающие универсальность Системы Знаний в оказании помощи клиентам в обширном спектре жизненных ситуаций – восстановлении здоровья, планировании семьи, оказании помощи в случае нежелательной беременности, в решении бытовых вопросов, вопросах трудоустройства и улучшения материального благополучия, а также в ситуациях сложных рабочих отношений.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ УЧАСТИЯ В ПРОЕКТЕ СЗЭМ Л.П.ТРОЯН «РЕСУРСЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА В ПОСТИЖЕНИИ ТАЙН РАЗВИТИЯ САМОРЕГУЛЯЦИИ И ВОЛИ. НСЗЭМ Л.П. ТРОЯН»

Азаренко Татьяна Дмитриевна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, президент Харьковского благотворительного фонда «СЗЭМ Л.П. Троян», тренер-преподаватель, автор методики оздоровления и развития детей раннего возраста, действительный член ОППЛ. Украина, Харьков.

В докладе рассматриваются примеры конкретных целей, достижение которых требует максимальной целеустремленности. Рассматривается вопрос, как формировать волевой импульс в достижении результата, восстанавливать, поддерживать и развивать концентрацию внимания. Анализ иерархии ценностей в долгосрочных и краткосрочных целях на примере, выбранном в иерархии ценностей процессов учебы и работы.

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Бельская Ольга Николаевна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, музыкант, преподаватель высшей категории, педагог-методист, действительный член ОППЛ, личный терапевт, аккредитованный ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются ситуации гармоничного взаимодействия с коллегами и благополучного решения рабочих ситуаций разного уровня сложности с помощью методов СЗЭМ Л.П. Троян.

ОТНОШЕНИЕ ПСИХОЛОГА К РАБОТЕ С КЛИЕНТОМ И К САМОМУ СЕБЕ, КАК ВОЗМОЖНОСТЬ СОХРАНИТЬ КАЧЕСТВО ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ КЛИЕНТА. МЕТОДОЛОГИЯ И МЕТОДЫ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН

Алексеев Кирилл Петрович – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, аспирант ИП РАН, сертифицированный личный терапевт, супервизор ОППЛ, действительный член ОППЛ. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматривается психологический конструкт духовность. Общим в психологической помощи и духовности является то, что происходит процесс самопознания человека, в результате которого приобретает целостность, находят смыслы и ресурсы. Автор описывает опасные «игры» в духовность, влияющие на процесс самопознания и как СЗЭМ Л.П. Троян помогает сохранить качество психологической помощи, не вступая в «игры». Также в докладе приводятся примеры из практики автора.

МЕТОДЫ ОНЛАЙН КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПОДРОСТКОВ С ДЕПРИВАЦИОННЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ (РАССМАТРИВАЕТСЯ МАТЕРИНСКАЯ ДЕПРИВАЦИЯ)

Олейник Олеся Александровна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, переводчик, педагог, психолог Международной Академии Ля Березка, соискатель на звание кандидата психологических наук Костромского Государственного Университета, личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются методы, предполагающие успешное консультирование подростков в системе онлайн, у которых выявлены признаки материнской депривации. Залогом успеха мы видим использование ресурсов и возможностей

организма человека, а также обратную связь, полученную от консультируемого. Результатом работы психолога является развитие воли, настойчивости в достижении учебных и иных целей развития.

РАЗРЕШЕНИЕ ВНУТРЕННИХ КОНФЛИКТОВ ПРИ ПОСТРОЕНИИ ГАРМОНИЧНОГО ПРОСТРАНСТВА ПО ПРОЕКТУ «ПРОБУЖДЁННАЯ ЛЮБОВЬ. НСЗЭМ Л.П. ТРОЯН»

Чернова Анастасия Игоревна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, преподаватель ГБПОУ г. Москвы «Московский техникум креативных индустрий им. Л.Б. Красина», личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматривается процесс преодоления сложных сторон построения пространства пробуждённой любви в условиях многозадачной деятельности современной семейной женщины. Осознанное развитие навыка своевременного разрешения возникающих внутренних и внешних конфликтов и противоречий при необходимости частого переключения между различными сферами деятельности (профессиональная, научная деятельность, семья, собственное развитие) помогает гармоничному достижению поставленных целей.

РЕСУРСЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА

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 ОППЛ, организатор международных научно-практических конференций. Россия, Москва.

Эмпирический подход при исследовании организма и его реакций на разные формы поведения позволяет говорить о ресурсах человека, к которым в обычной жизни мы не обращаемся. Представляют интерес возможности организма, которые способны повлиять на духовное развитие человека, проживающего свою жизнь осознанно.

ОСОЗНАНИЕ РАДОСТИ МАТЕРИНСТВА МЕТОДАМИ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН

Чернова Анастасия Игоревна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, преподаватель ГБПОУ г. Москвы «Московский техникум креативных индустрий им. Л.Б. Красина», личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе описывается процесс осознания клиентом радости материнства в сложном периоде послеродовой депрессии; проводится анализ методов Системы Знаний, помогающих восстановлению нервной системы мамы и ребёнка, улучшению их взаимопонимания и взаимодействия, созданию гармоничного бережного пространства взаимопомощи для всех членов семьи в период заботы о новорождённом ребёнке.

СОЗДАНИЕ ГАРМОНИЧНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РОДИТЕЛЕЙ И ДЕТЕЙ РАЗНОГО ВОЗРАСТА НА ДЕТСКОЙ ПЛОЩАДКЕ В СВЕТЕ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН

Дзержинская Марина Александровна – педагог-психолог в детских центрах г. Москвы и г. Щёлково, аспирант Костромского государственного университета, психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, действительный член ОППЛ, личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ. Россия, Щёлково.

Опыты работы в детских центрах выявил актуальность вопросов гармоничного взаимодействия родителей и детей на детских площадках. Своевременная трансформация состояния агрессии, ненависти, недоверия между родителями и детьми, между самими детьми, между родителями – это основные методы для предупреждения конфликтов и воспитания конкретных навыков общения ради психологического и физического здоровья детей и родителей.

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПОВРЕЖДЁННЫХ «ВИТИЛИГО» УЧАСТКОВ КОЖИ – РЕЗУЛЬТАТ РАБОТЫ ЛАБОРАТОРИИ «ВОССТАНОВЛЕНИЕ И СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВОЙ КОЖИ. НСЗЭМ Л.П. ТРОЯН»

Белоусова Наталья Николаевна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, аспирант кафедры «Психология» Национального педагогического университета им. М.П. Драгоманова, действительный член ОППЛ, личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ. Россия, Москва.

Выявление граней первопричины возникновения «витилиго» проясняет в каждом случае на каждом участке кожи необходимые методы преобразования неосознанного опыта. Обменные процессы при конкретных обстоятельствах помогают поддерживать результат, но иногда чутко реагируют на стрессовые ситуации и полученный результат теряется. Регулярность работы в рамках лаборатории «Восстановление и сохранение здоровой кожи. НСЗЭМ Л.П. Троян» помогает поддерживать здоровье кожи, с каждым разом на более длительные периоды.

МЕСТО СИСТЕМЫ ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН В РАБОТЕ С ЗАПРОСАМИ ЛЮДЕЙ, ПЕРЕЖИВШИХ ВОЕННЫЕ СОБЫТИЯ И ВЕРНУВШИХСЯ К АКТИВНОЙ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Радченко Наталия Люсиковна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, консультативный член ОППЛ, заведующий отделением социально-бытовой адаптации Территориального центра г. Мариуполя, психолог проекта «Донбасс: психология жизни». Россия, Мариуполь.

В докладе рассматриваются методы СЗЭМ Л.П. Троян, применяемые в работе со страхами, возникающими у людей, переживших боевые действия. Присутствует временная сложность работы с запросами людей, возвращающихся к активной трудовой деятельности. В такой период бесценной является активная жизненная позиция каждого человека.

АНАЛИЗ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА В ЧАСТНОМ ДЕТСКОМ ЦЕНТРЕ И В ГОСУДАРСТВЕННОМ ДЕТСКОМ САДУ ЗА ПЕРИОД С СЕНТЯБРЯ 2022 ГОДА ПО НОЯБРЬ 2023 ГОДА

Сапель Оксана Александровна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, педагог-психолог ГБОУ Школа № 2053, психолог в детском центре в Некрасовке «Планета речи», действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматривается начало психологической практики, её развитие, анализируются различные случаи работы психолога, как с семьями, так и с отдельными клиентами. Проводится систематизация накопленного опыта, сравнение эффективности консультаций в детском саду и в частном центре, разрабатываются стратегии дальнейшего развития психолога, продвижение психологической грамотности.

УМЕНИЕ ЛЮБИТЬ СВОИХ ВЗРОСЛЫХ ДЕТЕЙ В СВЕТЕ СЗЭМ Л. П. ТРОЯН

Дзевель Ирина Алексеевна – специалист по восстановительной терапии и арт-терапии, художник, консультант Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян, консультативный член ОППЛ, Нью-Йорк, США.

В докладе рассматривается опыт созидательной любви, помогающей в ежедневных ситуациях сложной реальности жить гармонично. Благодаря осознанному преобразованию деструктивного опыта методами СЗЭМ Л.П. Троян, приобретены навыки взаимопонимания и умения восстанавливать и поддерживать гармоничное состояние процессов организма.

МЕТОДЫ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЯ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Реева Ольга Юрьевна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, педагог, аспирант кафедры возрастной и социальной психологии НИУ «БелГУ», личный терапевт, супервизор, аккредитованный ОППЛ, действительный член ОППЛ. Россия, Строитель.

Использование методов Системы Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян при преобразовании страхов, нарушающих процессы социализации, трансформация состояния недоверия, синдрома хронической усталости и вторичной выгоды в сознательном и неосознанном опыте позволяют ребенку с нарушениями аутистического спектра выйти на возможность адекватного восприятия обращенной речи и выполнения инструкции педагога. После трансформации данных негативных состояний на всех уровнях новой модели организма человека СЗЭМ Л.П. Троян у детей с РАС и задержкой психического развития отмечаются исчезновение стереотипных движений и эхололий. Действия приобретают осмысленный характер.

НАСТАВНИЧЕСТВО КАК ИНСТРУМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ ОСОЗНАННОГО ОТНОШЕНИЯ К ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ ПРОЦЕССУ В ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ

Гольцов Дмитрий Дмитриевич – консультант СЗЭМ Л.П. Троян, старший преподаватель кафедры английского языка №3 Московского государственного института международных отношений (университет) МИД России, консультативный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются методы СЗЭМ Л.П.Троян как инструмент формирования осознанного отношения к образовательному процессу в рамках взаимодействия преподаватель-студент в стенах ВУЗа.

НАУЧНАЯ ШКОЛА «СИСТЕМА ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН» И ЕЁ РАЗВИТИЕ.

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 ОППЛ, организатор международных научно-практических конференций. Россия, Москва.

Белоус Светлана Витальевна – консультант СЗЭМ Л.П. Троян, консультативный член ОППЛ, кандидат педагогических наук, старший преподаватель кафедры иностранных языков юридического института РУДН. Россия, Москва.

В докладе отмечается новый период развития научной школы после Юбилейной XXX Международной научно-практической конференции «Система Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. Троян в развитии жизни на Земле». Повышается активность работы супервизоров с пассивными участниками Международных лекториев, этому способствует осознание текущей бактериологической войны и место наших Знаний в борьбе за гармонию и здоровье. Продолжается профессиональный рост в теоретической и практической подготовке психологов-консультантов СЗЭМ Л.П. Троян, этим охвачены аспиранты, соискатели, студенты психологических факультетов и магистратуры. Для коллег проводится большое количество часов личной терапии, высокопрофессиональных супервизий. Радует многообразие лекториев, курсов и проектов Системы Знаний, отражающих современные запросы.

Продолжение и заключительная часть
Юбилейной XXX Международной научно-практической конференции
«СИСТЕМА ЗНАНИЙ ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ Л.П. ТРОЯН В РАЗВИТИИ ЖИЗНИ НА ЗЕМЛЕ»
Круглый стол
«СВЯЗЬ ПОКОЛЕНИЙ», г. Воронеж

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ
К УЧЕБНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Фомицкая Татьяна Евгеньевна – психолог-консультант СЗЭМ Л.П. Троян, преподаватель Воронежского базового медицинского колледжа, аспирант ВГПУ, действительный член ОППЛ, личный терапевт, аккредитованный ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ. Россия, Семилуки.

В докладе раскрывается использование психотерапевтического подхода к созданию условий для психологической адаптации студентов разного уровня подготовки к учебно-профессиональной деятельности, раскрываются конкретные педагогические приёмы. Приводятся примеры применения методов СЗЭМ Л.П. Троян для преодоления страхов, развития мотивации к обучению и осознанному отношению к выбранной профессии на примере работы со студентами первого курса медицинского колледжа.

ВОСПИТАНИЕ ЧЕЛОВЕКА СОЗИДАТЕЛЯ В СОВЕТСКОМ СОЮЗЕ И В ТЕКУЩЕМ ПЕРИОДЕ

Карпов Павел Игоревич – студент Воронежского Государственного Педагогического Университета, консультант СЗЭМ Л. П. Троян, консультативный член ОППЛ. 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.

**АНАЛИЗ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ОРГАНИЗМА В РЕЗУЛЬТАТЕ УЧАСТИЯ В ТРЁХ ПРОЕКТАХ СЗЭМ Л.П.ТРОЯН,
ПРОЙДЕННЫХ В ТЕЧЕНИЕ 2020-2022 гг.**

Фомицкая Татьяна Евгеньевна – психолог, преподаватель Воронежского базового медицинского колледжа, аспирант ВГПУ, консультант СЗЭМ Л.П. Троян, действительный член ОППЛ, личный терапевт, аккредитованный ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ. Россия, Семилуки.

В докладе приводятся результаты, полученные в процессе обучения на проектах «Ресурсы и возможности организма человека в борьбе с вирусами и бактериями. НСЗЭМ Л.П. Троян», «Ресурсы и возможности организма человека в предупреждении онкологических заболеваний. НСЗЭМ Л.П. Троян», «Гормоны в физическом и эмоциональном балансе организма человека. НСЗЭМ Л.П. Троян». Анализируется работа с причинами разрушительных процессов методами СЗЭМ Л.П. Троян, улучшение качества жизни и применение полученных знаний в практике психолога-консультанта.

РАБОТА МЕТОДАМИ СЗЭМ Л.П. ТРОЯН В РАННЕМ РАЗВИТИИ РЕБЁНКА

Атискова Анастасия Игоревна – консультант СЗЭМ Л.П. Троян, студентка Тольяттинского государственного университета (ТГУ), наблюдательный член ОППЛ. 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 напоминал 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 бойцах отца ребёнка и формировать смелость, мужество, трудолюбие и патриотический настрой нового гражданина.

ОСОБЕННОСТИ ВОЗВРАЩЕНИЯ К НОРМАЛЬНОМУ ВЕСУ В ВОЗРАСТЕ ОТ 60 – 70 ЛЕТ В СВЕТЕ СЗЭМ Л.П.ТРОЯН

Авитукова Галина Валентиновна – психолог, коуч, консультант СЗЭМ Л. П. Троян, действительный член ОППЛ. Россия, Ростов-на-Дону.

В докладе рассматривается индивидуальный подход к возможностям восстановления нормального веса при особенностях возрастного периода. Выявление вредных привычек и отказ от них требовал пересмотра всего вечернего образа жизни. Переход на правильное питание был высоко мотивирован. Кроме новых полезных привычек, работе помогал анализ результатов диагностической аппаратуры в конкретные временные периоды.

РАЗВИТИЕ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ В СВЕТЕ СИСТЕМЫ ЗНАНИЙ В ТЕКУЩИЙ ПЕРИОД

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 ОППЛ, организатор международных научно-практических конференций. Россия, Москва.

Позиция Системы Знаний уже 30 лет состоит в том, что каждый современный специалист, владея профессиональными знаниями, должен со школьных лет изучать свой организм, его возможности и ресурсы. Через разрушающие здоровье установки, привычки, напитки и другие средства мы видим деградацию духовного начала, профессиональных навыков, нарушение поведения в социуме. В культуре здоровья кроется потенциал образовательных, творческих возможностей человека, возможность иметь высокое качество жизни, и Система Знаний уделяет этому важное внимание.

V международная научно-практическая конференция модальности «Юнгианский анализ» ОППЛ и Философского факультета МГУ им. Ломоносова «ФИЛОСОФИЯ И КУЛЬТУРА СОЗНАНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ»

6 ноября, зал «Чехов» + онлайн, 09.30 – 21.30

11 ноября, Философский факультет МГУ

ПРЕДСЕДАТЕЛИ КОНФЕРЕНЦИИ:

***Сурина Лидия Алексеевна** (Москва, Россия) – кандидат химических наук, аналитический психолог, руководитель модальности «Юнгианский анализ» Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, личный терапевт, супервизор и преподаватель международного уровня ОППЛ, выпускающий редактор журнала «Психотерапия». Москва, Россия.*

***Винокуров Владимир Васильевич** (Москва, Россия) – доктор философских наук, доцент кафедры философии религии и религиоведения Философского факультета МГУ им. М.В. Ломоносова, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Москва, Россия.*

V 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 осознать своё подлинное достоинство, исцелять свою душу и развивать свою личность.

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. 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.

Психотерапия – это лекарство для души, которое действует иначе, чем химические средства или физические вмешательства, а именно – с помощью языка и других символических систем. Психотерапия включает поиск причин внутренних расстройств; их осознание и принятие ведёт к исцелению. Этот поиск основан на различных доктринах, теориях и их развитии. Однако до сих пор психотерапевты не смогли достичь согласия относительно того, что является основанием душевного здоровья. Поиск этих оснований открывает философские горизонты проблемы. Нужна ли философия психотерапевту и нужна ли психотерапия философу? Как они взаимодействуют с человеком и обществом? Как повлияли философские поиски великого психиатра Карла Густава Юнга на теоретические основы его аналитической психологии и каково практическое значение его учения для современной психотерапии и психологии?

В рамках данной конференции предлагается обсудить широкий круг вопросов:

1. ПСИХОТЕРАПИЯ И ФИЛОСОФИЯ – истоки, пересечения, общие пути и поля смыслов.
2. ИСТОРИЯ ФИЛОСОФИИ И ПСИХОЛОГИИ. Философские истоки психологии; классический, средневековый, гностический, герметический, ренессансный и современный подходы. Философия Карла Густава Юнга.
3. ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ФИЛОСОФИЯ И ПСИХОЛОГИЯ. Теоретические основы аналитической психологии К.Г. Юнга и их место в современной психотерапии. Хаос и космос психики человека. Квантовые закономерности в психике. Связи между сознанием и бессознательным в человеческой психике. Проявление трансцендентной функции.
4. ФИЛОСОФСКИЕ ТРАДИЦИИ И ПСИХОЛОГИЯ. Значение философских изысканий К.Г. Юнга для современной психотерапии. Символические системы в современной юнгианской психотерапии. Механизмы психотерапевтического действия.

5. ФИЛОСОФИЯ И ПСИХОЛОГИЯ КУЛЬТУРЫ. Сущность и значение культуры, влияние на отдельного человека и общество в целом, глобализация и другие современные процессы. Культурологические исследования К.Г. Юнга и их значение для развития современной психотерапии. Культура души в литературе, изобразительном искусстве, музыке и других видах искусства прошлого и настоящего времён.
6. КУЛЬТУРА СОЗНАНИЯ в алхимическом Саду Философов – нашей обыденной жизни. Человек как садовник, возвращающий, культивирующий и развивающий своё сознание. Архетипы психики в символических системах, мифологии, алхимии, астрологии, гностицизме, герметической философии и других философских системах.
7. ЗНАНИЕ И РЕАЛЬНОСТЬ. Теории о природе сознания, социальное значение, культурные различия. Гностический и логический архетипы постижения сложной категории реальности.
8. ФИЛОСОФИЯ НАУКИ И ПСИХОЛОГИИ. Эпистемологический анализ философских систем и методов глубинной психологии. Основопологающие принципы научной психотерапии.
9. РЕЛИГИЯ, РЕЛИГИОЗНАЯ ФИЛОСОФИЯ И ПСИХОЛОГИЯ. Духовные поиски К.Г. Юнга. Душа и дух в язычестве, христианстве и других религиозных системах. Эпистемологический и психотехнический анализ феномена Веры.
10. ДУХОВНЫЕ ПОИСКИ СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА. Путь индивидуации в аналитической психологии К.Г. Юнга и её значение для нашего современника.
11. ЛОГИКА И ПСИХОЛОГИЯ. Изучение логики, дедуктивного и индуктивного рассуждений, согласованности, достоверности. Развитие ресурсного статуса Веры-Знания.
12. МЕТОДИКА И ПСИХОЛОГИЯ. Центральные вопросы, стили и методы, история и школы. Символические системы в современной глубинной психологии и юнгианской психотерапии.

ФИЛОСОФИЯ И КУЛЬТУРА СОЗНАНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ

6 ноября, зал «Чехов» + онлайн, 09.30 – 21.30

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТРЕСС У СТУДЕНТОВ И СПОСОБЫ ЕГО КОРРЕКЦИИ АРТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ

(6 ноября, 10:00)

Ларионова Ирина Георгиевна – кандидат психологических наук, доцент кафедры педагогической психологии РНИМУ им. Пирогова и кафедры психологии университета «Дубна», практический психолог.

Доклад посвящён практическому изучению арттерапевтических подходов в работе со стрессом. Автор выявляет причины стресса и его влияние на эмоциональную, когнитивную и мотивационную сферы. Показаны возможности коррекционного воздействия арт-терапевтической методики «Безопасное место». Приводятся результаты изменения уровня эмоционального стресса у студентов в процессе овладения данной методикой. Описывается опыт регуляции своего психоэмоционального состояния в условиях повышенных учебных требований.

EMBRACE MADNESS: СПУСТИТЬСЯ В ПОДЗЕМНОЕ ЦАРСТВО И ВЫЙТИ ИЗ НЕГО В СВОЁМ УМЕ (6 ноября, 10:30)

Нестерова Евдокия Антоновна – кандидат филологических наук, доцент кафедры иностранных языков Российской Академии Народного Хозяйства и Государственной Службы при Президенте Российской Федерации (РАНХиГС), Москва, Россия.

В докладе представлен авторский взгляд на Таро как на карту нисхождения психолога и его клиента в Подвалы сознания в сериале Б. Фуллера «Ганнибал». При внимательном исследовании Таро оказалось не просто часто используемой системой образов в литературе XX-XXI вв. Для многих знаковых произведений система Таро выступает важнейшим кодом. Так, к примеру, на легко узнаваемые визуальные символы Старших арканов членится «Властелин Колец» с его рушащейся башней, влюблёнными на мосту, стариком со светящимся посохом или назгулом в доспехах на лошади. Благодаря этим узнаваемым отсылкам, те, кто способен узнать и расшифровать этот код (for eyes to see that can, говоря словами самого Толкиена), получают доступ ко второму – метафизическому – смыслу произведения. «Ганнибал» Б. Фуллера чрезвычайно насыщен культурными аллюзиями. Мы предполагаем, что в данном произведении Таро также выступает вторым языком. Структура XXI Старшего аркана работает как своего рода карта психологического процесса, позволяющая сориентироваться в его стадиях и фазах. Сопоставление Старших арканов с отрезками сериала предполагает выстроить более целостную модель психического процесса главных героев, конструирование которой – одна из ключевых целей проекта Б. Фуллера.

НЕРЕШЁННЫЕ АРХЕТИПИЧЕСКИЕ ТРАВМЫ КАК ИСТОЧНИК СОВРЕМЕННЫХ ГЛОБАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

(6 ноября, 11:00)

Майков Владимир Валерианович – кандидат философских наук, с.н.с. Института философии РАН, доцент Московского института психоанализа, кинорежиссёр, Президент Ассоциации трансперсональной психологии и психотерапии, со-руководитель модальности «Трансперсональная психотерапия» и кластера «Духовно-ориентированная психотерапия» ОППЛ, Москва.

Первоначальные исследования о связи текущих травм, конфликтов и болезней с архетипическими глубинами души были сделаны К.Г. Юнгом и продолжены С. Грофом. Без продуктивной работы с ними невозможно достижение здоровья и

благополучия. В докладе рассматриваются ключевые архетипические травмы человечества как источник "глобальной Тени" и современных индивидуальных и глобальных проблем.

ЮНГИАНСКАЯ ПЕСОЧНАЯ ТЕРАПИЯ. ВОЗМОЖНОСТИ И ОСОБЕННОСТИ МЕТОДА (6 ноября, 11:30)

Андреева Виктория Ивановна – юнгианский аналитик, супервизор РОАП/ИААР (Международная ассоциация аналитической психологии), преподаватель, супервизор ТМ ISST (Международное общество песочных терапевтов), ведущая авторской программы «Теория и практика песочной терапии (Sandplay)», преподаватель МААП (Московская ассоциация аналитической психологии).

Необходимость развития диалога с бессознательным и поиски путей реализации этого контакта Юнг описывает как сложный, необходимый и единственный путь к себе, путь исследования внутреннего мира, исцеления от страдания и восстановления пути индивидуации. Воплощение бессознательных содержаний через поиск образов свободного творчества в защищенном терапевтическом пространстве, является основой сендплея, одного из ведущих методов юнгианского анализа. Доклад посвящен истории, философии и клиническим возможностям метода.

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ АРХЕТИПИКА (6 ноября, 12:00)

Чеглова Ирина Алексеевна – кандидат медицинских наук, доцент, Вице-президент Профессиональной Психотерапевтической Лиги РФ, председатель комитета профессионального признания ОППЛ, Москва.

С использованием модели «Театр 5 архетипов» предлагается поразмышлять о проблеме рождаемости и детности у носителей цивилизационного культурного кода.

ЭПИСТЕМОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КАТЕГОРИИ СОЗНАНИЕ-ВРЕМЯ С ПОЗИЦИИ АВАНГАРДНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ НАУКИ (6 ноября, 12:30)

Катков Александр Лазаревич – доктор медицинских наук, профессор, вице-президент ОППЛ, председатель Международного учёного совета по психотерапии, руководитель научных и образовательных программ Международного института социальной психотерапии, Москва, Россия.

В докладе рассматриваются ключевые положения эпистемологического анализа в сфере наук о психике. Аргументируются новые подходы к пониманию проблемы сознания-времени с позиции авангардной науки. Обосновывается ключевое понятие фиксируемого импульса активности сознания или «кванта» времени с позиции темпоральной пластики. Кратко описываются функциональная концепция психического, выстраиваемая на идее темпоральной пластики. Делаются выводы о возможности использования этих концептуальных представлений и моделей в различных областях науки.

ПОСТНЕКЛАССИЧЕСКАЯ ПАРАДИГМА В ПСИХОТЕРАПИИ: ЮНГИАНСКИЙ ПОДХОД (6 ноября, 13:00)

Андронникова Ольга Олеговна – кандидат психологических наук, декан факультета психологии Новосибирского государственного педагогического университета и профессор кафедры Общей психологии и психологии личности, председатель Новосибирского регионального отделения Федерации психологов образования России, действительный член ОППЛ, член American Psychological Association (APA), Российской академии естествознания (РАЕ). Россия, Новосибирск.

Доклад посвящён теоретическому исследованию трансформации юнгианского подхода к психотерапии в рамках постнеклассической парадигмы в психотерапевтической практике. Постнеклассическая парадигма представляет собой философскую и теоретическую основу, которая учитывает сложность и непредсказуемость жизни, а также взаимосвязанность между разными аспектами человеческого опыта и практики. Автор выделяет основные принципы, постнеклассической парадигмы психотерапии. В рамках этой парадигмы психотерапия рассматривается как динамический, нелинейный и контекстуальный процесс. Юнгианский подход трансформируется в постнеклассической парадигме путём использования гибких и интегративных методов, которые учитывают контекстуальные, системные и многомерные аспекты человеческой психики и опыта. Это позволяет терапевту работать с клиентами в более глубоком и комплексном контексте, учитывая современные представления о психологии и теорию системного подхода.

ЭЛЕВСИНСКИЕ МИСТЕРИИ И РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ: ОТ ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ ДО НАШИХ ДНЕЙ (6 ноября, 13:30)

Агеева Ирина Викторовна – психотерапевт, врач гинеколог-эндокринолог, обучающий психотерапевт АОРС КИП, преподаватель национального уровня ОППЛ, действительный член ОППЛ, Москва, Россия.

Рассматривая репродуктивное здоровье женщины не только с медицинской позиции, но и через призму глубинно-психологических процессов, происходящих в её душе, мы можем проследить череду мифологических сюжетов, вплетающихся в архетипическое пространство психики и влияющих, в том числе и на репродуктивное здоровье. Один из мифов, лежащих в основе древнегреческих Элевсинских мистерий, порождает процесс репродуктивных инициаций, маркерами кризисов которых являются психосоматические заболевания репродуктивной сферы женщины.

ТРИ ИЗМЕРЕНИЯ КОНТРПЕРЕНОСА (6 ноября, 14:00)

Кувшинова Вероника Сергеевна – психоаналитик, семейный психотерапевт, зав. отделом сертификации СПП, специалист ЕКПП, Екатеринбург.

В 1913 г. З. Фрейд пишет: «В собственном бессознательном каждый человек обладает инструментом, при помощи которого он способен толковать высказывания бессознательного другого». Использование контрпереноса, это самый важный источник токования в аналитической практике, каждый человек хочет быть услышанным и понятым и прочувствованным. В конце, концов, это то, что создаёт нашу аналитическую успешность. В своём докладе автор попробует разобраться, что именно может оказаться в пространстве контрпереноса, укажет, как можно осознать и проработать собственные лакуны, возникающие в аналитическом процессе, а также продемонстрирует технические приёмы для работы с такими пустотами, что позволит аналитику ещё глубже спускаться в глубинные психические переживания наших клиентов. Это поможет сформировать, прочувствовать и укрепить свою защитную оболочку, позволяющую относительно безопасно для аналитика производить исследование собственного бессознательного и бессознательного наших клиентов.

ИНДИВИДУАЦИЯ СКВОЗЬ ПРИЗМУ НАРЦИССИЗМА: ВЫБОР СМЫСЛА И СМЫСЛ ВЫБОРА (6 ноября, 14:30)

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, Москва, Россия.

В докладе автор представляет свои размышления о нарциссическом выборе. Нарциссизм как психический феномен многолик и неоднозначен. Возникновение нарциссических паттернов нередко связывают с ранней травмой. Нарциссизм выбирается индивидом в качестве защиты от невыносимой боли (Л. Андреас-Саломе, Н. Семингтон, Р. Фэйнберн, Х. Хензелер, Дж. Холмс и др). Человек с нарциссическим радикалом воспринимает и внешний, и внутренний миры как опасные и угрожающие, его переполняет страх проявляющейся Самости. Нарциссическая личность пресимволична по своей природе, она не воспринимает реальность символа, и в этом кроется одна из многочисленных причин сложности работы с такими пациентами. Автор поднимает вопросы: какие осознаваемые и неосознаваемые личностные выборы совершает человек «в пользу нарциссизма» на протяжении жизни? где искать корни нарциссизма? какие метаморфозы происходят с нарциссической личностью в онтогенезе и что может предложить психотерапевт для нивелирования патологических нарциссических проявлений в нарциссических лабиринтах?

МЕЖДУ СЦИЛЛОЙ И ХАРИБДОЙ: СЛОЖНОСТИ ПОДРОСТКОВОГО КРИЗИСА (6 ноября, 15:00)

Семёнова Светлана Валерьевна – кандидат экономических наук, аналитический психолог, сендплей терапевт, Москва.

Доклад посвящён сложностям подросткового кризиса, когда кораблю Эго нужно проплыть в узком фарватере штормящего моря бессознательного. Система сознания, глубоко зависящая извне от коллективного, одновременно зависит и от бессознательных основ. Одна из главных угроз юношескому Эго – подвергнуться крушению дезинтегрирующих сил бессознательного и быть затопленным содержимым его инстинктивных, агрессивных импульсов. Другая губительная опасность – следуя сознательному миру культурных ценностей и традиций коллектива, разбиться о скалы адаптации к коллективному, оказавшись оторванным от питающей природы бессознательного и его трансперсонального содержимого.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ КАК СПОСОБ РАЗВИТИЯ СОЗНАНИЯ ВНУТРИ И ВНЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА (6 ноября, 15:30)

Кузьменко Виктория Владимировна – кандидат химических наук, магистр психологии, арт-терапевт, психолог-консультант, бизнес-консультант, член Российской Арт-терапевтической ассоциации (РАТА).

В современном информационном (и постинформационном) обществе на сознание людей оказывают влияние различные формы психологического просвещения. В разной степени это может способствовать обращению клиентов за психологической помощью, а также создавать ложные установки и стереотипы восприятия. В докладе обсуждаются формы целенаправленной работы по психологическому просвещению вне и внутри процесса психологического консультирования (психотерапии), в том числе, границы ответственности психолога за их выбор. Анализируется развитие самосознания, рефлексии клиента, изменение качества процесса терапии (консультирования) при включении в него элементов психологического просвещения, приводятся примеры клиентских сессий.

ПАРАДОКСЫ РАСКРЫТИЯ АРХЕТИПОВ (6 ноября, 16:00)

Гафарова Ольга Ниловна – психолог-психотерапевт, действительный член и аккредитованный супервизор ОППЛ, автор Универсальной модели психотерапии «Технология Осознания Реальности», обладатель Европейского сертификата психотерапевта, генеральный директор психологического Ресурсного центра «Интеграция», Тамбов.

Алгоритм процесса осознания проявил: чтобы погрузиться на глубину бессознательного, надо подняться на высоту

сознания, как на Олимп Богов, где архетипы иррационально-образного мышления человека очень рационально продвигают его к установкам логической связи причин и следствий, к иерархии отношений в жизни, а вечно «неразумная» Тень просто экзаменует на допуск к целостному видению архетипа Мудреца.

ЖЕНЩИНЫ В ИСТОРИИ АЛХИМИИ: ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АННЫ САКСОНСКОЙ (1532-1585) (6 ноября, 16:30)

Баум Елена Анатольевна – кандидат химических наук, старший научный сотрудник кафедры физической химии Химического факультета МГУ им. Ломоносова, член Союза журналистов России, Москва, Россия.

Получив легитимность при королевских дворах в эпоху ренессанса, алхимия стала популярной практикой аристократических особ. Концепция парацельсизма была самой распространённой в неофициальных кругах ортодоксальных протестантов, которых в медицине называли «эмпириками» (т.к. они не имели формального профессионального образования). К их числу принадлежала Анна Саксонская и близкий ей круг знати раннего Нового времени. Анна, принцесса Дании (дочь короля Кристиана III), курфюрстина Саксонии является одной из малочисленных женщин-алхимиков/химиков XVI века, о жизни и деятельности которой сохранились достаточно подробные повествования. Во второй половине XVI века Анна являлась обладательницей самой большой и великолепно оборудованной химической лаборатории в Священной Римской Империи Германской Нации (г.Аннабург). В докладе исследуется содержательная сторона спагирической экспериментальной практики Анны (методика работы, оборудование, идейные составляющие её искусства). Пример деятельности Анны и её окружения показывает, что в эпоху Ренессанса ряд женщин уже активно работали как самостоятельные экспериментаторы в области ятрохимии.

МИРОВОЗЗРЕНЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПСИХОТЕРАПИИ ЗДОРОВЫХ (6 ноября, 17:00)

Стрельченко Андрей Борисович – доктор медицинских наук, действительный член и официальный преподаватель международного уровня ОППЛ, Аккредитованный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», психотерапевт единого реестра психотерапевтов Европы. (Россия, Москва.)

В докладе рассматриваются мировоззренческие аспекты психотерапии здоровых с точки зрения рассмотрения здоровья как духовно-этического потенциала субъекта. Рассматриваются нейропсихологические корреляты состояний, характеризующихся как состояния здоровья. Обосновывается важность формирования у профессионалов, работающих в парадигме Психотерапии здоровых, соответствующей метапозиции.

ПЕРВИЧНОСТЬ БЕССОЗНАТЕЛЬНОГО В ПСИХИКЕ ЧЕЛОВЕКА И ВТОРИЧНОСТЬ СОЗНАНИЯ ИЛИ КРИТИКА ОСНОВНОГО ВОПРОСА ФИЛОСОФИИ (6 ноября, 17:30)

Табидзе Александр Александрович – доктор физико-математических наук, профессор, клинический психолог, член-корреспондент Российской академии естественных наук, директор Научного центра «Психопедагогика» Минобрнауки РФ, действительный член ОППЛ, руководитель модальности «Музыкально-интегральная психотерапия», Москва, Россия.

В докладе автор излагает результаты эксперимента, описанного в его статье «Три новых открытия в психологии, психотерапии и педагогике...» и опубликованной в Антологии Российской психотерапии и психологии (выпуск 12, 2023). Эксперимент показал, что возбуждение нейронов как реакция на внешний эмоционально значимый стимул в коре, отвечающей за когнитивные, сознательные процессы, отстаёт от возбуждения нейронов в лимбической системе – в подкорке, отвечающей за эмоциональные процессы, на 0,2-0,3 секунды. Это доказывает, что эмоции в психике человека возникают раньше их осознания, следовательно, они являются продуктом бессознательного. Поэтому основной вопрос философии: что первично – материя или сознание? – не имеет смысла: первично – бессознательное.

О ВЛИЯНИИ ФЕНОМЕНА КОММАГЕНСКОГО СВАТИЛИЩА НА ГОРЕ НИМРОДА НА ЛЕГЕНДЫ НОВОГО ЗАВЕТА (6 ноября, 18:00)

Чурсин Валерий Николаевич – кандидат технических наук, старший научный сотрудник, содружество «Лабораториум». Россия, Москва.

Рассматривается феномен горы Нимрода в Коммагене (древнеармянское царство периода эллинизма в Малой Азии, на западном берегу среднего течения Евфрата) в аспекте трансгенерационной психологии и как источник легенд о Новом Иерусалиме, преображении Иисуса, истории Марии, а также как конкурент Иерусалимского храма.

НОВАЯ АРХИТЕКТУРА ГОРОДА КАК КОДИРОВКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ (6 ноября, 18:30)

Головина Елена Евгеньевна – кандидат филологических наук, аналитический психолог, журналист, переводчик, действительный член ОППЛ, автор и ведущая семинаров на стыке психологии и философии. Россия, Москва.

Реальность современного человека закодирована множеством вещей: типичным словоупотреблением, бытовыми присказками, поговорками и эффемизмами, популярными песнями, заголовками СМИ и текстом рекламы, интонациями и жестами телеведущих, ошибками в прогнозе погоды и много чем другим. Однако основное внимание в своём докладе автор

намерена уделить тому, как новая городская архитектура влияет на психологическое состояние человека и что она делает с его психикой.

СИМВОЛИЧЕСКИЙ ПУТЬ ОБРЕТЕНИЯ ЗРЕЛОСТИ ДУШИ (6 ноября, 19:00)

Гатиятуллина Рита Сагдуллоевна – микробиолог, психолог-терапевт ТВУ (Техника Возврата Управления) и метода Психосамадхи, действительный член ОППЛ, Москва, Россия.

Классический миф о Психее предлагает нам метафору пути взросления души, её развития и обретения зрелости. Испытания, предложенные душе (Психее) любовью (богиней Афродитой), закаляют её, формируют навыки смелости и осознанности, в результате чего происходит объединение Эроса и Логоса, и душа обретает бессмертие. Человек, достигший состояния мудрой зрелости, способен осуществлять свободный и осознанный выбор с полным принятием своей ответственности за его результат.

СОВРЕМЕННЫЕ ПСИХОТЕХНОЛОГИИ КАК ФАКТОР УСКОРЕНИЯ СОЗНАНИЯ НА ПРИМЕРЕ ИССЛЕДОВАНИЯ РАБОТЫ МОЗГА В ТЕХНИКЕ ПСИХОСАМАДХИ (6 ноября, 19:30)

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), Москва, Россия;

Орлова Светлана Юрьевна – кандидат биологических наук, генетик, ведущий научный сотрудник Лаборатории Молекулярной генетики Всероссийского научно-исследовательского института рыбного хозяйства и океанографии (ВНИРО), автор идеи метода Психосамадхи, терапевт Психосамадхи, Сертифицированный терапевт ТВУ (Техника Возврата Управления), Москва, Россия;

Сергеев Алексей Алексеевич – кандидат биологических наук, психолог-терапевт ТВУ, магистрант Московского Института Психоанализа, Москва, Россия

В докладе представлен обзор некоторых новейших психотехник, направленных на работу с сознанием человека и основанных на глубинной терапии травмы. Дано описание понятия скорости и активности процессов сознания как основного фактора в решении запроса клиента.

СИМВОЛИЧЕСКИЕ ЯЗЫКИ ГЕРМЕТИЧЕСКОЙ ФИЛОСОФИИ В СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ (6 ноября, 20:00)

Нестеров Пётр Фёдорович – магистр философии, руководитель авторской Школы Таро «Золотой Путь», Москва, Россия.

К.Г. Юнг глубоко изучал, а затем широко и новаторски применял различные символические языки в своей врачебной и психотерапевтической практике. Вслед за К.Г. Юнгом автор анализирует и всесторонне амплифицирует наиболее известные символические системы герметической философии – алхимию, астрологию, каббалу, таро с философской и психологической точек зрения, а также раскрывает их архетипическое содержание. В своём докладе автор прослеживает связи европейских и восточных символических систем с современной глубинной психологией и психотерапией, а также убедительно обосновывает значение символических языков в современной науке о человеческой психике, особенно её бессознательной области, а также в аналитической и глубинно-психологической практике.

ДИНАМИЧЕСКАЯ ГИПНОТЕРАПИЯ В ПРОХОЖДЕНИИ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ (6 ноября, 20:30)

Яковлева Ольга Павловна – клинический психолог, гипнолог, дипломированный специалист психодинамической гипнотерапии Французской ассоциации гипноза (AFHYP), Европейского общества гипноза (ESH), трансформационный коуч, сертифицированный по стандартам Международной Ассоциации коучей и тренеров (ICTA), тренер. Россия, Москва.

В рамках динамической гипнотерапии автор предлагает алгоритм работы с различными кризисными состояниями. Представляется системный подход к гипнотерапии кризисных состояний с учётом их современных особенностей. Рассматриваются приёмы и методы терапии, обеспечивающие доступ к универсальным символическим причинам кризисных состояний, их внутриспсихическую трансформацию и исцеление. Демонстрируется практическое упражнение.

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ К.Г. ЮНГА В ПЕРИОД ГЛОБАЛЬНОГО КРИЗИСА

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.

Аналитическая психология Карла Густава Юнга предоставляет современному человеку широкие возможности для психотерапевтической помощи человеку в кризисные периоды его жизни. Кризисы не только неизбежны, но и необходимы, чтобы человек мог расти и развиваться. Они разрушают стену между осознанной и бессознательной, скрытой частью человеческой психики. Юнгианская психотерапия помогает человеку осознать смысл кризисных ситуаций и открыть в них

возможности обновления. Она показывает человеку возможность использования кризисного времени наиболее творчески, для своего личностного и духовного развития и роста, для обретения новых смыслов и собственной внутренней силы.

СЛУЧАЙНОСТЬ И ИНТУИЦИЯ (видеодоклад)

Каблучкова Татьяна Викторовна – аналитический психолог, Президент Уральской Ассоциации Аналитической Психологии (УрААП), кандидат Российского Общества Аналитической Психологии (РОАП/ИААР), автор книги «Основы аналитической психологии. Архетипический подход» (2018), Екатеринбург.

В докладе рассматривается феномен случайности как способ воплощения архетипа в материю, а функция сознания интуиция – как способ психики воспринять целостную архетипическую основу случайных событий. Прослеживается зависимость трактовки интуитивных восприятий от уровня развития сознания.

КУЛЬТУРА VS ЦИВИЛИЗАЦИЯ? НА ПЕРЕКРЕСТКАХ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО И ФИЛОСОФСКОГО (видеодоклад)

Хребтова Нина Львовна – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт, психиатр, аналитический психолог, арт-терапевт, действительный член ОППЛ, г. Пермь, Россия.

Доклад обращает нас к размышлениям о психологических и философских содержаниях понятий культуры и цивилизации применительно к внутреннему пространству души – как в прошлом, так и в современном мире. Мы рассмотрим актуальные противоречия, вызовы и вопросы, которые ставит перед нами Дух Времени, и попробуем различить призывы и подсказки Духа Глубин, как направляющего индивидуационный эволюционный процесс.

ФИЛОСОФИЯ И КУЛЬТУРА СОЗНАНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ
11 ноября (Философский факультет МГУ, Шуваловский корпус, Ломоносовский просп., 27, корп. 4)
начало в 10.00

ЗНАЧЕНИЕ ПОНЯТИЯ Э.Х. ЭРИКСОНА «НЕГАТИВНАЯ ИДЕНТИЧНОСТЬ» ДЛЯ АНАЛИЗА ПОЛИКОНФЕССИОНАЛЬНОГО ЛАНДШАФТА (11 ноября, 10:00)

Бойцова Ольга Юрьевна – доктор политологических наук, профессор, зав. кафедрой Философии религии и религиоведения Философского факультета МГУ имени М.В. Ломоносова, Москва, Россия.

В докладе делается попытка применения понятия «негативная идентичность» в религиоведческом исследовании. Понятие возникло в предметной области психологии и было введено Э. Эриксонем для описания болезненного нарушения внутренней целостности личности. Впоследствии оно широко использовалось в социологии, культурологии и фундаментальной антропологии. Автор предлагает расширение области его применения для анализа поликонфессиональных проблем, устанавливая переход границы религиозных отношений в отношения политические.

СОВРЕМЕННАЯ ФРАНЦУЗСКАЯ ФИЛОСОФИЯ: ПРОБЛЕМАТИЗАЦИЯ ПАМЯТИ (11 ноября, 10:30)

Костикова Анна Анатольевна – кандидат философских наук, доцент, зав. кафедрой Философии языка и коммуникации, зам. декана Философского факультета МГУ имени М.В. Ломоносова. Россия, Москва.

В докладе в контексте современной французской философии рассматривается проблема памяти. Исследование памяти во французской философии и психологии было традиционно областью, где психологические стороны проблемы сопрягаются с философским ее исследованием. Философ Анри Бергсон, полагал иллюзией идею исчезающего прошлого, а французский философ и психолог Пьер Жане считал проблему памяти центральной для всей психической жизни и ее организации. В докладе рассмотрен современный этап развития проблемы памяти, очерченной в работах классиков философии и психологии.

СПИРАЛЬНАЯ ДИНАМИКА. ОТ ВИДОВОГО К ДУХОВНОМУ (11 ноября, 11:00)

Гребёнкина Татьяна Юрьевна – врач-психиатр, психотерапевт, MBA в области стратегического управления бизнесом, действительный член ОППЛ, Новосибирск.

Эволюция является непреложным законом любой живой системы. Жизнь – это процесс непрерывной трансформации: физического тела, мыслей, ценностей, поведения и окружения. Это процесс восхождения по спирали развития, ведущий к росту масштаба мышления, силы духа и подлинной свободы личности. Каждый человек имеет потенциальную возможность, преодолевая шаг за шагом все новые уровни ограничивающих представлений о жизни, достичь невероятной реализации идеи самого себя. В своём докладе автор рассмотрит интегральную модель эволюции человеческого существа по 12 ступеням от видового к духовному и от само-осознания к самореализации. В основе модели лежит концепция спиральной динамики американского психолога К. Грейвза, обогащенная моей многолетней практикой трансформации живых систем – людей, семей, организаций.

БЕССОЗНАТЕЛЬНЫЕ ФАНТАЗИИ МИЦЕЛИАЛЬНЫХ КУЛЬТУР НА ПРИМЕРЕ AGARICUS MUSCARIA. ФЕНОМЕН МУХОМОРНОГО МИКРОДОЗИНГА (11 ноября, 11:30)

Захарова Валерия Викторовна – кандидат юридических наук, клинический психолог, психотерапевт, специалист по психосоматике, консультант по гомеопатии.

Микродозинг мухоморов и других энтеогенных грибов набирает популярность. Грибы добавляют в чай и шоколад, используют в качестве лекарства от тревоги и стресса. Но так ли безопасен контакт с галлюциногенной субстанцией, пусть и в микродозах? Доклад будет посвящен исследованию бессознательной фантазии *Agaricus muscaria*, его воздействие на психику микродозера, а также дегенеративные и генеративные феномены архетипа мухомора.

МЕТАМОДЕРН – АРХЕТИП СЧАСТЛИВОГО БУДУЩЕГО (11 ноября, 12:00)

Пискарёв Павел Михайлович – доктор психологических наук, профессор, основатель и ректор Института психологии творчества, действительный член Международной Академии психологических наук (МАПН), руководитель т/о «Нейрографика» при ТСПХ России. Москва, Россия.

В докладе автор затронет следующие темы:

- Модерн, философия, наука и социокультурные производные;
- Полный цикл развития цивилизации, эпохи и структура отношений;
- Метамодерн и космология русского мира;
- Трансценденция Севера, новая реальность и мифы;
- Новая эра уже наступила.

ДВЕ КУЛЬТУРЫ СОЗНАНИЯ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ. Ψ-ФАКТОР РОСТА. ПСИХОЛОГОС – ГОЛОС ДУШИ (11 ноября, 12:30)

Ковалева Елена Валентиновна – кандидат медицинских наук, психолог, действительный член ОППЛ, Москва.

Автор рассмотрит наиболее ярко проявленные в современном обществе культуры сознания, в основе каждой из них лежит тот или иной локус контроля. Локус/логос/голос может быть внутренним и внешним. Преобладающий опорный голос и формирует активную сферу сознания. Влияние Ψ-фактора РОСТА на расширения сознания в условиях новой реальности.

МИФОЛОГИЧЕСКАЯ АМПЛИФИКАЦИЯ КАК ПРАКТИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ В РАБОТЕ АНАЛИТИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА (11 ноября, 13:00)

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), Санкт-Петербург.

Исследование культурально-исторической мифологии и индивидуальное мифотворчество являются важными и эффективными навыками при работе с бессознательной динамикой клиента в рамках аналитического процесса. Взаимодействуя с бессознательной частью психики, специалисту важны ориентиры для понимания сути происходящего в первичной внутриспсихической реальности клиента. Такими ориентирами являются универсальные архетипические сценарии, отражённые в мифах. Имея к ним доступ через собственные знания, психоаналитик, опираясь на контрперенос, способен «увидеть» разыгрываемый в бессознательном миф и показать клиенту его привычный, но уже неэффективный паттерн. Мифологическая амплификация позволяет это сделать максимально экологично, поскольку, благодаря этому методу, в интерпретации участвует некое третье лицо – мифологический образ, а не напрямую сам клиент. Таким образом, достигается сразу две цели: высвечивается проблемное поведение, и делается это максимально безболезненно для клиента, поскольку он понимает, что его проблема далеко не уникальна, и он не первый переживает её, при этом одновременно видит и решение, которое предлагает ему миф. Автор убедительно показывает практическую эффективность мифологической амплификации на конкретном мифологическом материале.

ФОРМИРОВАНИЕ ПОДСОЗНАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ В ПСИХОТЕРАПИИ (11 ноября, 13:30)

Константин Павлидис – профессор Московского государственного педагогического университета, действительный член ОППЛ, директор и основатель научно-исследовательского центра и клиники Orassy, Лондон, Великобритания.
Герасимова Лидия Сергеевна – магистр биологии, нейробиолог, научный сотрудник Московского государственного педагогического университета, действительный член ОППЛ, Санкт-Петербург, Москва.

Психотерапевтический процесс был неоднократно описан в смысле механизмов школами разной модальности на протяжении всего существования этого направления. Однако мы мало что понимаем и только начинаем исследовать процесс зарождения и формирования подсознательных и бессознательных программ поведения человека. В процессе доклада Константин Павлидис расскажет о своём опыте, основанном на многолетних наблюдениях за клиентами, а также генетических, эпигенетических, поведенческих и социокультурных аспектах работы подсознания и бессознательного. Каждый из этих подходов даёт свой ответ на вопрос «как и почему определённые события формируют человека?» и в ходе доклада Константин представит интегративную модель, основанную на принципах авторской методики этногенетической психологии, включающей в себя знания от молекулярной медицины и цитологии до культурного контекста и традиций предков.

БИБЛЕЙСКИЕ МИФЫ КАК ВЕЧНЫЙ ПЕРВОБЫТНЫЙ АНОХРОНИЗМ, И ЖЕНЩИНА КАК НОВЫЙ СИМВОЛ ПРЕОДОЛЕНИЯ (11 ноября, 14:00)

Савкина Светлана Борисовна – аналитический психолог, юнгианский аналитик, психотерапевт по работе с аддиктивными расстройствами, действительный член ОППЛ, аккредитованный член в «Союзе психотерапевтов и психологов», специалист в области управления персоналом, тренер тренингов личностного роста, Санкт-Петербург, Россия.

Автор доклада предлагает посмотреть с позиции юнгианской психологии на события, описанные в Библии в Первой Книги Бытия как на библейские мифы; увидеть в хрестоматийных образах феномены объективной психики и описание психодинамических процессов, а также новые перспективы поиска символов индивидуации.

АУТЕНТИЧНОЕ ДВИЖЕНИЕ КАК ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ МОДАЛЬНОСТЬ, РАЗВИВАЮЩАЯ ОСОЗНАННОСТЬ И ФОРМИРУЮЩАЯ СМЫСЛЫ (11 ноября, 14:30)

Каневская Нина Викторовна – кандидат психологических наук, доцент кафедры психотерапии ВЕИП, юнгианский аналитик (IAAP/POAP), танцевально-двигательный терапевт, ведущая групп аутентичного движения, президент Ассоциации танцевально-двигательной терапии, Санкт-Петербург, Россия.

Автор посвящает свой доклад практике *аутентичного движения* как важнейшему пути, соединяющему психотерапию и философию. В докладе будет освещена актуальность развития телесного знания и телесно-воплощённого присутствия в эпоху онлайн возможностей и небывалых перемен. Необходимость принятия решений в ситуациях, в которых человек не имеет опыта, возможна, только если есть способность осознавать и формировать свои смыслы, делать выбор. Будет представлена уникальность практики *аутентичного движения* именно для таких вызовов и этой эпохи.

ВОЗМОЖНОСТИ ПРЕОДОЛЕНИЯ ИДЕНТИЧНОСТИ ЖЕРТВЫ И АГРЕССОРА (11 ноября, 15:00)

Брадич Тамара (Tamara Bradić) – магистр психологии, аккредитованный психотерапевт метода ОПИ (Интегративная психотерапия), действительный член ОППЛ, президент Ассоциации духовно-психологического развития «Голос души», Белград, Сербия.

В докладе автор представляет интерактивную арт-инсталляцию «Здесь джунгли» работы Изабель Ноулс и Ван Соверина (2001г.). Идея художников состоит в том, чтобы физически и эмоционально вовлечь участников и вызвать иное понимание ситуации, в которую они «втянуты». Инсталляция позволяет участникам исследовать свои отношения с персонажами на экране, а также общее представление о своих психофизических проекциях. Автор занимается анализом возможных способов позиционирования субъектов, начиная с теоретического психоанализа Жака Лакана. Моментом, когда субъект становится объектом насилия, является согласие на то, чтобы его отметили как жертву, чему способствует языковая система. В данной арт-инсталляции акцент сделан на физическом теле со всей его реактивностью, что открывает пространство для осознания того, что невысказано и невыразимо, и связано с травматическими реакциями. Главный вопрос для участников, идентифицирующих себя с ролью жертвы, – когда они выйдут из процесса, а для идентифицирующих себя с ролью агрессора – когда они прекратят злоупотреблять властью, и прекратят ли вообще. Это поле битвы, где субъект встречается с бессознательным (ID) З.Фрёйда или Тенью К.Г. Юнга. Автор показывает, что позиционирование предмета во многом обусловлено языковыми конструкциями, которые предлагают интерактивные инсталляции.

ИНТУИТИВНОЕ, СИМВОЛИЧЕСКОЕ, МАГИЧЕСКОЕ В ПРОЦЕССЕ ДУХОВНОГО РОСТА ЧЕЛОВЕКА (11 ноября, 15:30)

Афанасьева Анна Юрьевна – аналитический психолог, когнитивно-поведенческий психолог, действительный член ОППЛ, Россия, Москва.

В процессе психотерапевтической практики и наблюдения за социальными явлениями можно заметить возрастающий интерес к мистическим, магическим и религиозным практикам. Но только ли тревога лежит в основе нашего желания приоткрыть завесу мистической тайны? В данном докладе автор рассматривает три категории — магическое, символическое и интуитивное, амплифицируя их с различных точек зрения и наблюдая за тем, как они отражают разные грани процесса духовного роста.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОНГРУЭНТНОСТЬ КАК ФАКТОР ЭФФЕКТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ (11 ноября, 16:00)

Воронцова Марина Владимировна – кандидат филологических наук, доцент, зав. каф. западноевропейских языков ИСАА МГУ имени М.В. Ломоносова.

Тема психологического взаимодействия неоднократно рассматривалась разными авторами в рамках различных психологических концепций. В юнгианской школе психоанализа влияние конгруэнтности сознательного и бессознательного пациента и психотерапевта на успех психотерапевтического лечения связано с процессом переноса и контрпереноса. Об этом писал и сам Карл Юнг, но его последователь Ханц Дикманн включил в этот процесс самого психотерапевта. В основе характеристики психического взаимодействия во время сеансов психотерапии находится взаимодействие основной, вторичной и подавленной функций пациента и психотерапевта. При полном совпадении функций, по мнению Дикманна, вряд ли возможен эффективный анализ. Только при наличии определённого психологического напряжения, при

несовпадении основной и подавленной функций у психотерапевта и пациента возможно лечение, в основе которого лежит перенос и контрперенос, проявляющиеся в активизации подавленной или вторичной функции у пациента в следствие психического взаимодействия с психикой терапевта. Независимо от Юнга и психологии, Людвиг Витгенштейн рассматривал проблему зеркального отражения как проблему геометрической конгруэнтности. В.В.Винокуров попытался совместить геометрию с психологией, основываясь на диаграмматической модели представления психических функций Юнга. Автор выдвигает гипотезу о необходимой конгруэнтности («зеркальности») психических функций у психотерапевта и пациента. В докладе будут проанализированы три психотерапевтических кейса, где основой успеха было развитие у пациента подавленной функции за счёт её доминирования в психике терапевта. Условием эффективности психотерапии является соотношение конфигураций психологических функций терапевта и пациента.

ФАКТ И ОБРАЗ В ТВОРЧЕСТВЕ КАРЛА ЮНГА: КЛАССИФИКАТОР ТРУДОВ (11 ноября, 16:30)

Винокуров Владимир Васильевич – доктор философских наук, доцент кафедры философии религии и религиоведения Философского факультета МГУ имени М.В. Ломоносова, действительный член ОППЛ, Москва.

Концептуальные построения Карла Густава Юнга разделяются на теоретические и гипотетические. Первые удовлетворяют критериям научной теории и могут быть подтверждены экспериментально, вторые основываются на клинической практике и её интерпретации, в которой Юнг использует как метод ассоциаций, так и метод амплификаций. Последний включает обилие исторических и мифологических источников, но не поддаётся экспериментальному исследованию. Относительно возможности представить творчество К.Г. Юнга в научной форме мнения психологов расходятся. Для уяснения проблемы следует провести классификацию трудов Юнга. В докладе предложена пространственная модель классификатора, в основании которой лежит отношение между образом и фактом, что предполагает два пространственных измерения – физическое и психическое. Факт исходно локализован в физическом измерении, а образ – в психическом. Медианным значением отношения между фактом и образом будет комплекс. Модель построена на функции единичного круга Леонарда Эйлера в комплексной области чисел. Границы научности определяет метод диаграмматизации структуры психики индивида, который разработан Юнгом в «Психологических типах». Оси диаграммы функций Юнга не совпадают с осями координат Эйлера, а располагаются на медианах между ними. Каждой функции Юнга соответствуют две медианы, которые в терминологии Юнга представлены экстравертированным и интровертированным типами. Первая даёт объективное восприятие факта, второе – феноменологическое, данное с точки зрения архетипического опыта.

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ РАННЕСРЕДНЕВЕКОВОЙ ИРЛАНДСКОЙ ХРИСТИАНСКОЙ АНТРОПОЛОГИИ (11 ноября, 17:00)

Киселёв Михаил Сергеевич – кандидат философских наук, старший преподаватель кафедры философии религии и религиоведения Философского факультета МГУ имени М.В. Ломоносова, Москва, Россия.

В средневековом ирландском тексте «Алфавит благочестия» сформулирована следующая цепочка смысловых связей: «Тело хранит душу, душа хранит ум, ум хранит сердце, сердце хранит веру, вера хранит Бога, Бог хранит человека». Эта цепочка смыслов закономерно приводила средневекового автора к необходимости рассмотрения психосоматической проблематики в учении о человеке.

МЕТОДЫ МАНИПУЛЯЦИИ ОБЫДЕННЫМ СОЗНАНИЕМ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАЩИТЫ (11 ноября, 17:30)

Сегал Александр Петрович – кандидат философских наук, старший научный сотрудник кафедры философии языка и коммуникации Философского факультета МГУ имени М.В. Ломоносова, Москва, Россия.

В докладе представлена характеристика обыденного сознания и проанализированы причины его подверженности внешним воздействиям. Эксплицированы механизмы воздействия. Предложена уникальная методика защиты и самозащиты.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И ЭЗОТЕРИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ НА ПРИМЕРЕ УЧЕНИЯ ИЗРАЭЛЯ РЕГАРДИ (11 ноября, 18:00)

Кальницкая Татьяна Григорьевна – магистрант Философского факультета МГУ им. Ломоносова, Москва.

Доклад посвящён рассмотрению малоизученных в отечественной психологии религии вопросов психологизации западного эзотерического дискурса в XX в. на примере работ американского психолога, хиропрактика и писателя И. Регарди. Используя приводимые современными исследователями эзотеризма Ваутером Ханеграафом (Нидерланды), Кристофером Плейсенсом (США), Антуаном Февром (Франция) и Коринной Трейтель (США) концепции и интерпретации, анализируется типология психологизации эзотерики, выявляются характерные подходы по взаимопроникновению и интеграции психологического и эзотерического дискурсов. Делается вывод о значительной степени психологизованности наследия И. Регарди и определенном влиянии эзотеризма на становление психологии как научной дисциплины.

"ТЕМЕНОС": ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБЪЯСНЕНИЕ САКРАЛЬНОЙ АРХИТЕКТУРЫ (11 ноября, 18:30)

Бегчин Денис Александрович – сотрудник научного отдела Философского факультета МГУ имени М.В. Ломоносова, Москва, Россия.

Неподконтрольные импульсы бессознательного характеризуются нуминозностью, и элементарным механизмом защиты от их воздействия является их заключение в рамки доступных для сознания образов (прежде всего, архетипических), одним из которых является Теменос. С точки зрения юнгианского психоанализа, Теменос – это символ границ нуминозной зоны психики, он всегда символизирует психотерапевтический процесс – сознательную работу по усвоению бессознательных (архаичных, детских, табуированных) содержаний, а его перенос на окружающую действительность (людей, предметы, ситуации) приводит к появлению сакрального пространства. Согласно Юнгу и современным юнгианским аналитикам, защитный механизм заключения нуминозных энергий в доступные сознанию и контролируемые им рамки, на символическом уровне означает появление архетипического образа Теменоса.

МИСТИЧЕСКИЙ ОБРАЗ ЖЕЛЕЗНОЙ ДОРОГИ В ЛИТЕРАТУРЕ МАГИЧЕСКОГО РЕАЛИЗМА (11 ноября, 19:00)

Бобылёва Дарья Юрьевна – специалист по учебно-методической работе кафедры философии религии и религиоведения Философского факультета МГУ имени М.В. Ломоносова, Москва, Россия.

Литература «магического реализма» относится к жанру фантастики, т.е. совмещает фантастику и реализм, сводит в единое целое две несовместимых реальности. В докладе раскрывается, что основанием сведения двух различных реальностей в единое целое является метафизическая основа литературного произведения. Наличие метафизического измерения в сознании читателя заставляет его принять фантазию автора за реальность.

РАСКРЫТИЕ В ЧЕЛОВЕКЕ СПОСОБНОСТИ К ХУДОЖЕСТВЕННОМУ ТВОРЧЕСТВУ ЧЕРЕЗ СИНТЕЗ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДИК (11 ноября, 19:30)

Палевская Елена Михайловна – кандидат искусствоведения, арт-терапевт, директор ЧУК ЦТТК, Тула, Россия.

В докладе рассматриваются практические приёмы, возвращающие возможность творчества и формирующие способность к творчеству в узком смысле художественного творчества и в широком смысле творчества жизненного процесса. Эти приёмы основаны на психотерапевтических методиках, включая кататимно-имагинативную психотерапию, арт-терапевтические практики на основе глинолечения, а также авторскую систему Л.А. Поповой, направленную на достижение счастья жить и быть собой.

ФЕНОМЕН РУМПЕЛЬШТИЛЬЦХЕНА, ИЛИ МИФ ПРО ВЕГЕТАТИВНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ КАК ТЕРРИТОРИЮ, ГДЕ НЕТ ИМЁН (11 ноября, 20:00)

Карафа-Корбут Наталья Олеговна – кандидат медицинских наук, врач психотерапевт, доцент ИГКIP, травмафокус-терапевт, врач-психотерапевт, доцент ИГКIP, личный психотерапевт реестра ОППЛ, супервизор Института психосоматической медицины и психотерапии (IPP, г. Потсдам-Бабельсберг), аккредитованный супервизор ОППЛ. Россия, Москва.

Бухаркова Ольга Валерьевна – психолог-психоаналитик, психотерапевт по методу символдрамы, травмафокус-терапевт, действительный член ОППЛ.

В докладе речь пойдёт о нейроосновах травмы, ретравматизации, возникновении и возвращении симптомов, а также о способах помощи пациентам с психосоматическими и соматопсихическими расстройствами с учётом индивидуального онтогенеза.

ПСИХОТЕРАПИЯ ПЕРЕХОДНЫХ СОСТОЯНИЙ В УСЛОВИЯХ ВСЕОБЩЕГО КРИЗИСА (11 ноября)

Сурина Ольга Сергеевна – магистр психологии, клинический психолог, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги и Ассоциации психоаналитического коучинга и бизнес-консультирования, Россия, Москва.

В настоящее время весь мир находится в переходном состоянии. Переживаемое всеми состояние неопределённости вызывает тревогу. В докладе представлены результаты исследования переходных состояний, которые переживает человек в периоды жизненных перемен, изучены стадии перехода и их особенности. В ходе исследования автором был проведён 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.

НАУЧНЫЕ СИМПОЗИУМЫ КОНГРЕССА

Симпозиум «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ И ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ИНТЕГРАТИВНОЙ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ И ПОЛИМОДАЛЬНОЙ СУПЕРВИЗИИ»

3 ноября, зал «А» + онлайн, 10.0 – 16.20

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: *Приходченко О.А., Ковалишина М.С.*

Супервизия является важным компонентом подготовки специалистов в области психологического консультирования и психотерапии, а также повышения качества оказываемой помощи. Потребность специалистов в супервизии становится все более осознанной, а специализация «супервизор» – все более популярной. В России практика полимодальной супервизии насчитывает уже более 20 лет. Интегративный и полимодальный формат представляет собой ценность в плане интеграции знаний, открытого характера профессионального взаимодействия, возможности осмысления динамических процессов, обмена опытом, роста и поддержания профессионализма. За время работы накоплен богатый теоретический и практический материал. В рамках секции будут представлены доклады об актуальных вопросах и тенденциях развития супервизии с точки зрения практикующих специалистов, супервизоров и организаторов.

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, ответственный секретарь Центрального Совета ОППЛ, Психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, Сертифицированный супервизор ОППЛ, преподаватель международного уровня ОППЛ, директор «Первого университета В.В. Макарова». Россия, Новосибирск.

ДОКЛАДЫ:

КОНЦЕПЦИЯ СУПЕРВИЗИОННОГО ПРОЦЕССА В ФОРМАТЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

Ирина Алексеевна Челова, кандидат медицинских наук, вице-президент ОППЛ.

К обсуждению предлагается концепция развития супервизионного процесса, способствующая построению систем информационной, технологической, интеллектуальной и демографической безопасности.

КОУЧИНГ И МЕНТОРИНГ В СОВРЕМЕННОЙ СУПЕРВИЗИИ

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.

В докладе выделены различия и «общее пространство» в коучинге и менторинге при супервизии. Определены основные виды супервизии: процессная (обучающая), по кейсу, по запросу. Сравниваются возможности индивидуальной и групповой супервизии. Изложен взгляд на различие супервизий для психотерапевтов и коучей. Анализируются возможные каналы коммуникации в современной супервизии.

ПОЛИМОДАЛЬНАЯ СУПЕРВИЗИЯ В XXI ВЕКЕ

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.

В докладе раскрывается представление о полимодальной супервизии в реалиях XXI века. Дается определение модуса в контексте психотерапевтических и супервизионных отношений. Полимодальность трактуется как вызов реальности специалиста и клиента профессионализму полимодального супервизора. Описываются особенности полимодального восприятия клиента, специалиста и супервизора. Раскрывается необходимость формирования у специалистов нового

объемного понимания полимодальности, выходящего за рамки понимания отдельных психотерапевтических модальностей.

РОЛЬ СУПЕРВИЗИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ ПСИХОЛОГА

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 учебной профессиональной супервизии в профессиональном становлении молодых психологов-практикантов, раскрыто значение профессиональной супервизии и специфика ее влияния на психоэмоциональное состояние, когнитивные процессы, самоопределение и профессиональное самоощущение.

СУПЕРВИЗИОННАЯ ГРУППОВАЯ РАБОТА С ПСИХОЛОГАМИ ВОЛОНТЕРАМИ ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ КАК ФОРМА ПРОФИЛАКТИКИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ (ОНЛАЙН)

Инна Казимировна Силенок – 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).

ПРЕДИКТИВНЫЙ ПОДХОД К ПРОБЛЕМАТИЗАЦИИ ЗАПРОСА В ПОЛИМОДАЛЬНОЙ 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.

В докладе рассматриваются вопросы особенности работы мозга с точки зрения предиктивного подхода Карла Фристана и теоремы Байеса к проблематизации запроса в полимодальной супервизии.

РЕСУРСЫ АРТ-ТЕРАПИИ В ГРУППОВОЙ СУПЕРВИЗИИ «ДЕЛИКАТНЫХ СЛУЧАЕВ»

Людмила Дмитриевна Лебедева – 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», Россия, Москва

В докладе акцентированы аспекты подготовки, а также этической и психоэмоциональной готовности к работе с деликатными темами (метафорическая основа «Когда я краснею...»). В качестве «ключей доступа» предлагается обзор арт-терапевтических техник, упражнений, приемов для установления здорового контакта с клиентом и бережной работы с травматическими переживаниями и эмоциональной памятью. На примере анимационного сюжета рассматривается феномен терапевтического юмора как прием парадоксальной интенции (В. Франкл) и метод «психотерапевтических историй» (Д. Бретт) как ресурсы супервизии в группах обучающихся специалистов.

НЕСКОЛЬКО СЛОВ О ТЕЛЕСНОСТИ В ПРОЦЕССЕ СУПЕРВИЗИИ

Лев Семенович Белогородский – действительный член ОППЛ, психотерапевт единого реестра Европы (ЕАП), и мира (WCP), руководитель модальности Телесно-Ориентированная Психотерапия в ОППЛ, соавтор (вместе с М.Е. Сандомирским) модальности РОСТ (Ресурсно-ориентированная Системная Терапия) ОППЛ, член Европейской Ассоциации Телесной Психотерапии, официальный преподаватель ОППЛ международного уровня. Сертифицированный специалист по процессуальной работе. (Россия, Москва).

Телесность и паттерны. Научение и оестествление. Делай как я или учимся вместе?

СУПЕРВИЗИЯ ИЛИ ЛИЧНАЯ ТЕРАПИЯ? КАК ПОНЯТЬ И СДЕЛАТЬ ВЫБОР? ВЗГЛЯД ЧЕРЕЗ ПРАКТИКУ

Оксана Ивановна Мироник-Аксёнова – 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, Личный терапевт, Тренер претренинга французской школы ПОА. Супервизор. Педагог дополнительного профессионального образования. (Россия, гг.Анапа-Москва).

В докладе будет отображен взгляд на супервизию и обучающую личную терапию. Посредством рассмотрения практического опыта будут выделены отличительные инструменты, на которые можно опираться в ответе на вопрос: «Супервизия или личная терапия?».

ЦЕННОСТЬ СУПЕРВИЗИИ В РАБОТЕ СПЕЦИАЛИСТА. СУПЕРВИЗИЯ В МЕДИАЦИИ

Наталья Валентиновна Голубева – 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 докладе рассматривается супервизия, как инструмент непрерывного профессионального роста, как система профессиональной поддержки специалистов-медиаторов, который необходим, как новичкам в профессии, так и медиаторам с опытом работы.

ОБ ОСОБЕННОСТЯХ СУПЕРВИЗИИ И ИНТЕРВИЗИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИГРОПРАКТИКЕ

Марина Анатольевна Ковалева – практический психолог, действительный член и соруководитель кластера «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании» ОППЛ, преподаватель ОППЛ межрегионального уровня, аккредитованный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», преподаватель ОППЛ межрегионального уровня, вице-президент МПГПИ, супервизор, игропрактик, автор-разработчик трансформационных терапевтических игр. Тольятти, Россия.

Профессиональная игропрактика – достаточно молодое, активно развивающееся направление в современной психологии. Супервизии и интервизии стали нормой экологичной работы для профессионального сообщества психологов-игропрактиков. В настоящее время мы уже можем говорить о некоторых особенностях работы специалистов-психологов и психотерапевтов, использующих методы игровой терапии в своей практике. В рамках данного доклада будут рассмотрены специфические особенности профессиональной деятельности, общие для многих психологов-игропрактиков, которые необходимо учитывать в интервизионных и супервизионных процессах.

АСТРО-АНАЛИТИЧЕСКАЯ СУПЕРВИЗИЯ: НОВЫЙ ПОДХОД К СУПЕРВИЗИИ В ЮНГИАНСКОМ АНАЛИЗЕ

Сурина Лидия Алексеевна – кандидат химических наук, аналитический психолог, психотерапевт, действительный член и сопредседатель модальности «Юнгианский анализ» и кластера «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании» ОППЛ, личный терапевт, супервизор и преподаватель международного уровня ОППЛ, выпускающий редактор журнала «Психотерапия». Россия, Москва.

Автор доклада представит авторскую разработку – новую для юнгианского анализа форму групповой супервизии, соединяющую классический вариант с применением планетарных архетипов. Данный подход призван обогатить традиционную форму аналитической супервизии клиентского случая через привлечение астрологических архетипических инструментов, расширяющих взгляд юнгианского аналитика. На своих супервизиях автор соединяет аналитическую, психоаналитическую школу и другие современные методы и подходы в психотерапии, использующие символические системы в глубинно-психологической работе.

ПОЛИМОДАЛЬНАЯ СУПЕРВИЗИЯ ПРАКТИКИ СПЕЦИАЛИСТОВ, РАБОТАЮЩИХ С ДЕТЬМИ, ПОДРОСТКАМИ 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.

В докладе рассматриваются особенности супервизии специалистов, работающих с детьми, подростками и семьями. Обозначается специфика разбора случаев и раскрывается значение создания и развития полимодального супервизионного пространства профессионалов и начинающих практиков, специализирующихся в области детского консультирования и психотерапии.

СУПЕРВИЗИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ИДЕНТИЧНОСТЬ УЧИТЕЛЯ

Бульчева Анна Евгеньевна – психолог-психоаналитик, действительный член ОППЛ, член ЕКПП, ученый секретарь НРО ОППЛ, выпускающий редактор Антологии российской психотерапии и психологии и Профессиональной психотерапевтической газеты. Россия, Новосибирск.

В докладе рассматривается влияние супервизии на профессиональную идентичность учителей. Показана взаимосвязь степени спаянности профессиональной идентичности и коммуникативных компетенций учителя. Проводится сравнение супервизионного и методического сопровождения в образовательном процессе. Обосновывается ведущая роль супервизии в формировании коммуникативных компетенций учителя.

ПОДГОТОВКА И ОБУЧЕНИЕ СУПЕРВИЗОРОВ

Ольга Анатольевна Приходченко – действительный член, вице-президент и супервизор Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, психотерапевт единого европейского реестра, менеджер международного уровня ОППЛ, ответственный секретарь ЦС ОППЛ, председатель дисциплинарной комиссии СРО «Союз психотерапевтов и психологов», директор «Первого университета профессора В.В.Макарова».

Супервизия становится все более востребованной, специализация «супервизор» – все более популярной. Супервизоров все больше, они продвигают себя все более активно. И, все больше становится программ подготовки супервизоров. В докладе обсуждаются вопросы подготовки супервизоров.

ПРОБЛЕМА СТРУКТУРЫ СУПЕРВИЗИОННОЙ ВСТРЕЧИ (ОНЛАЙН)

Наталья Николаевна Егорова – кандидат психологических наук, психолог, аккредитованный супервизор ОППЛ, аккредитованный обучающий личный терапевт ОППЛ, Россия, Екатеринбург.

В докладе рассматривается взаимосвязь структуры супервизионной встречи и эффективности формирования контракта на супервизию. Обсуждается влияние чёткости структуры супервизии на риск принятием супервизором на себя роли терапевта супервизанта. Дается описание супервизорских отношений как двухкаскадной помощи и поддержки супервизантов. Рассматриваются факторы, влияющие на соблюдение границ структуры супервизионной встречи.

РАЗМЫШЛЕНИЯ ПО ИТОГАМ СУПЕРВИЗИЙ ГРУППОВОГО ВЕДЕНИЯ О ЗАТРУДНЕНИЯХ НАЧИНАЮЩИХ ТРЕНЕРОВ И НЕОБХОДИМОСТИ ТЕРАПИИ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ, В Т.Ч ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ

Иввика (Россия, Новосибирск), психолог, официальный тренер и личный терапевт международного уровня общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), действительный член ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, личный терапевт-адаптер ОППЛ, аккредитованный психотерапевт СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», руководитель, преподаватель и супервизор Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва).

Обобщение опыта 40 супервизий выпускников авторского курса «Мастерство ведения тренингов».

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ГРУППОВОЙ ДИНАМИКИ В ЗАКРЫТОЙ И ОТКРЫТОЙ СУПЕРВИЗОРСКИХ ГРУППАХ

Максим Евгеньевич Шматов – гештальт терапевт, кризисный психолог, семейный системный психотерапевт. Бизнес-консультант, член Гильдии Маркетологов, коуч ICF. Супервизор. Преподаватель РЭУ им. Г.В. Плеханова. Руководитель объединения психологов и психотерапевтов частной практики «Основа».

В докладе автором систематизируются выводы супервизоров и отзывы участников трех разных супервизорских групп Объединения психологов и психотерапевтов частной практики «ОСНОВА», две из которых ведутся в интегративном мультимодальном подходе.

На опыте пятидесяти двух групп, проведенных автором, рассмотрены следующие аспекты:

- Цели и задачи групп и достигнутые результаты
- Отражение личности супервизора в группе
- Стабильность и нестабильность состава участников группы
- Особенности групповой динамики в закрытых группах
- Методы оценки результативности работы и сбора обратной связи
- Проблемные зоны и уязвимости работы супервизоры
- Преимущества полимодального подхода

ЦЕННОСТЬ УТОЧНЕНИЯ ЗАПРОСА СУПЕРВИЗАНТА ДО ЭТАПА ВЫСКАЗЫВАНИЙ ГРУППЫ В ГРУППОВОЙ СУПЕРВИЗИИ

Татьяна Сергеевна Коликова – практический психолог, арт-терапевт, НЛП-тренер, действительный член и аккредитованный супервизор Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (Москва, Россия).

В докладе рассматривается взаимосвязь уточнения запроса супервизанта и фокуса внимания группы, а также отражение этой взаимосвязи на динамике рассматриваемого случая. Обсуждаются стадии работы супервизанта со своим запросом посредством ответов на вопросы группы. Рассматриваются потенциальные причины возможной корректировки и смены запроса супервизантом.

ЗАДАЧИ СУПЕРВИЗИИ, КАК МЕТОДОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ В ИХ НЕПРЕРЫВНОМ РАЗВИТИИ НА ПРИМЕРЕ ПОДГОТОВКИ ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ПСИХОТЕРАПЕВТОВ В ИНСТИТУТЕ «ИНТЕГРАЦИЯ»

Евгений Владимирович Садовников – психолог, преподаватель психологии, специалист в телесно-ориентированном подходе, аккредитованный супервизор ОППЛ, преподаватель ОППЛ национального уровня, действительный член ОППЛ, преподаватель МИППиП «Интеграция».

В докладе автор обобщает свой опыт проведения профессиональной полимодальной супервизии и супервизии в рамках образовательного процесса, систематизирует важность супервизионной работы с затруднениями осознания всех особенностей фигуры специалиста в терапевтическом процессе.

СУПЕРВИЗИЯ КАК ВЕДУЩИЙ ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ НАЧИНАЮЩЕГО ПСИХОЛОГА

Елена Валерьяновна Галимская – кандидат медицинских наук, клинический психолог, сексолог, психоаналитический терапевт, супервизор (Тверь, Россия).

Актуальность регулярной профессиональной супервизии для психологов не требует обоснований, однако особенно важно супервизионное сопровождение начинающих специалистов, так как на первый план здесь выходит его обучающая функция. Крайне значимым представляется рассмотреть ряд условий формирования профессиональной идентичности начинающего психолога. В данном докладе предлагаются к рассмотрению вопросы влияния стиля работы супервизора на эффективность деятельности психолога, роль модели взаимодействия супервизора и супервизанта на его работу, особенности разрешения основных сложностей начинающего психолога в профессиональной супервизии, а также особенности организации пространства супервизии как оптимальной среды для профессионального роста и развития начинающего специалиста на примере нескольких случаев из практики автора доклада.

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И СИСТЕМООБРАЗУЮЩИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ СУПЕРВИЗИОННОЙ ГРУППЫ В РЕГИОНАЛЬНОМ ОТДЕЛЕНИИ

Наталья Геннадьевна Белоусова – председатель Омского отделения Профессиональной психотерапевтической лиги, действительный член ОППЛ. Россия, Омск.

В докладе рассматриваются неявные, «вторичные» функции работы постоянной супервизионной группы в региональном отделении ОППЛ. Обращается внимание на важность организации такой группы не только для улучшения качества работы специалистов, но и для формирования сплоченного и развивающегося профессионального сообщества.

РАБОТА С ТОП МЕНЕДЖМЕНТОМ И ПЕРВЫМИ ЛИЦАМИ КОМПАНИИ В ФОРМАТЕ СУПЕРВИЗИИ. ПЛЮСЫ И МИНУСЫ

Анастасия Владимировна Рогова – клинический психолог, судебный эксперт, специалист по работе с зависимыми и созависимыми, реабилитолог, руководитель центра оценки и обучения персонала «ЕТС – корпоративная психология» exitts.ru, организационный психолог, президент московского областного регионального отделения межрегиональной общественной организации «Развитие психологической помощи», НПП-практик, аккредитованный полимодальный супервизор МОО РПП, эриксоновский гипнотерапевт, кризисный психолог. (Россия, Москва).

В докладе рассматриваются как положительные аспекты работы с высшим руководством компании в формате групповой супервизии, так и проблематика проведения таких встреч. Обсуждаются особенности взаимодействия руководителей смежных подразделений между собой и первыми лицами компании (акционерами) в ситуации, которая подразумевает строгое соблюдение правил группы.

НОВАЯ РОЛЬ ВНУТРИ КОЛЛЕКТИВА. ИЗ ПСИХОЛОГА В СУПЕРВИЗОРА. (ОНЛАЙН)

Лабодина Людмила Николаевна – психолог-консультант, тренер, кризисный психолог, ресурсный психолог, эксперт по метафорическим ассоциативным картам (МАК), нейропсихолог, НПП-мастер, эксперт всероссийского конкурса «Большая перемена», экспертный член, супервизор и президент Воронежской области МОО РПП, член редколлегии и автор рубрики «Заметки психолога» психологической онлайн-газеты «Золотая лестница» (Россия, Новохоперск, Воронежская область).

В докладе рассматривается личный опыт перехода на новые отношения внутри одного коллектива горячей линии. Особое внимание уделяется вхождению в новую супервизорскую роль в коллективе и выстраиванием новых отношений со знакомыми психологами горячей линии.

Симпозиум

«ВЛИЯНИЕ РОДА КАК СИСТЕМЫ НА ЖИЗНЬ СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА. ПРИМЕНЕНИЕ РОДОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ДОКУЧАЕВЫХ В ПРАКТИКЕ»

5 ноября, зал «Библиотека» + онлайн, 09.00 – 15.50

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: Докучаева Лариса Николаевна (Екатеринбург, Россия), Федотова Ирина Сергеевна (Москва, Россия)

В XXI веке происходит переосмысление феномена Рода и его влияния на жизнь современного человека. Сегодня Род как

био-психо-социо-духовную систему исследует новая междисциплинарная область знаний – родология, разработанная В.В.Докучаевым и Л.Н.Докучаевой. Родология показывает, как родовая система влияет на индивидуальные особенности потомков и как сами потомки влияют на дальнейшее развитие Рода. Специалисты в области родологии из разных стран представляют на симпозиуме свой практический опыт применения Родологического метода Докучаевых в консультативной практике для улучшения качества жизни современного человека в различных сферах его жизни: самореализация, здоровье, семья, профессия, бизнес. Особое внимание уделяется преодолению отдаленных социально-психологических последствий социальных катаклизмов, пережитых предками, в жизни современного человека и общества.

Доклады:

ВЛИЯНИЕ РОДА КАК СИСТЕМЫ НА ЖИЗНЬ СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА. РОДОЛОГИЯ И РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД: МИФЫ И РЕАЛЬНОСТЬ

Докучаева Лариса Николаевна – к.ф.н., 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 влияние Рода как био-психо-социо-духовной системы на жизнь современного человека, как родовая система влияет на индивидуальные особенности потомков и как сами потомки влияют на дальнейшее развитие Рода. Объясняются существующие сегодня заблуждения в отношении родологии как новой междисциплинарной области знаний, какие существуют подделки под Родологию и деятельность родологов. Представлена международная практика применения родологического метода Докучаевых в консультативной и образовательной деятельности родологов-консультантов и специалистов помогающих профессий разных стран.

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ РОДОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ДОКУЧАЕВЫХ И ДРУГИХ СИСТЕМНЫХ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПРИ РАБОТЕ С ЭТНИЧЕСКИМИ ИЛИ ИНЫМИ КОЛЛЕКТИВНЫМИ ТРАВМАМИ

Набиуллин Фанис Масабихович – психолог-консультант, семейный психолог, специалист по семейно-родовым системам, участник образовательной программы «Родологический метод консультирования» в НОЧУ ДПО «Академия Родологии», координатор и член Совета отцов Юго-востока Республики Татарстан. Россия, Казань.

В докладе рассматривается интеграция родологического метода Докучаевых и метода системных расстановок при работе с коллективными травмами, имеющими отношение к более глобальным человеческим группам, объединённым по этнонациональному признаку. Представлены случаи из консультативной и расстановочной практики, которые позволяют провести дополнительный анализ и выводы по возможности применения подобной интеграции для поиска ресурсов и трансформации жизненных сценариев потомков.

ОСОБЕННОСТИ СУПЕРВИЗИОННОЙ ПРАКТИКИ В МОДАЛЬНОСТИ РОДОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

Федотова Ирина Сергеевна – психолог, родолог-консультант, супервизор, генеральный менеджер модальности «Родологический метод консультирования» в ОППЛ, преподаватель ОППЛ международного уровня. Россия, Москва.

В докладе рассматривается возможность использования знаний и методов родологии, как нового развивающегося научного направления на стыке различных наук, для саморегуляции родолога-консультанта в практике решения клиентских запросов. Представлены аналитические выводы из практики и консультанта и супервизора в модальности Родологический метод консультирования об узнавании переноса и контрпереноса и особенностях его проработки, заложенные в этом методе.

«СИНДРОМ ГОДОВЩИНЫ», ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ПОТОМКОВ. КОРРЕКЦИЯ СИНДРОМА С ПОМОЩЬЮ РОДОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ДОКУЧАЕВЫХ

Сагимбаева Алия Нурпаевна – родолог-консультант, тектанушы, преподаватель родологии-тектану в Казахстане, Центральной и Средней Азии, психолог-практик, руководитель Центра родологии, г.Астана, действительный член ОППЛ (Россия), член ППЛ (профессиональная психологическая Лига, Казахстан), вице-президент Международной лиги профессиональных родологов по Азии, сопредседатель Совета по родовой культуре Ассамблеи народов Евразии, соучредитель ОО «Атамнун атапату» (поиск пропавших без вести в ВОВ, второй мировой войне), член Попечительского совета ОФ «Өмірге сен», координатор Школы «Преемственность поколений» Института развития семейных ценностей ДАНАЛЫК. Казахстан, Астана.

В докладе, на примере консультативных случаев, показано влияние феномена «синдрома годовщины» на состояние клиентов. Анализируются ситуации в жизни клиентов, находящихся в «синдроме годовщины», и в жизни их предков, когда некоторые события повторяются в одном и том же возрасте. Представлен анализ влияния «синдрома годовщины» на потомков, анализ поведенческих моделей клиентов, психологических установок. Показаны способы трансформации

влияния «синдрома годовщины» на состояние клиентов при использовании родологического метода Докучаевых в консультативной практике.

РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДОКУЧАЕВЫХ В АКТИВАЦИИ РЕСУРСА ДОЛГОЖИТЕЛЬНОСТИ КАК БАЗОВОГО РЕСУРСА В ЖИЗНИ СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА

Файзуллина Дина Замировна – родолог–консультант, участник авторской программы «Преподаватель курса «Родолог для своего Рода». Россия, Москва.

В докладе рассматривается значение ресурса долгой жизни для человека, живущего в современном обществе, в условиях новых тенденций и вызовов. Исследуется использование данного ресурса при трансформации родовых программ в различных сферах жизни человека. На основе результатов личной консультативной практики с использованием Родологического метода консультирования показано использование ресурса долгожительства, как эффективного ресурса родовой системы, для создания и наполнения новой родовой программы потомка личными целями с учетом возможностей современного общества.

ОБРАЗ БАБУШКИ В РОДОВОЙ СИСТЕМЕ И ЕГО ТРАНСФОРМАЦИЯ В XXI ВЕКЕ. РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДОКУЧАЕВЫХ В КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ЖЕНЩИН СТАРШЕГО ВОЗРАСТА

Солодовникова Ольга Михайловна – психолог, родолог-консультант, участник авторской программы «Преподаватель курса «Родолог для своего Рода», куратор онлайн-школы Родологии Докучаевых. Россия, Томск.

В докладе представлены результаты исследований образа бабушки в системе Рода и трансформации жизненных установок женщин старшего возраста в современной России. Представлены примеры из практики родолога-консультанта.

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ КАТАКЛИЗМОВ НА ИЗМЕНЕНИЯ ОТНОШЕНИЯ К МУЖЧИНЕ В СЕМЬЯХ РОДА

Мусина Сауле Мускетаевна – родолог-консультант, тектанушы, психолог, участник авторской программы «Преподаватель курса «Родолог для своего Рода», руководитель казахстанского отделения Международной лиги родологов, консультативный член ОППЛ (Россия), соучредитель ООО «Atamny Amanaty» (Завет дедов), член Совета по родовой культуре Ассамблеи народов Евразии (Россия). Казахстан, Астана.

В докладе на примере консультативного случая показано, как в силу социальных катаклизмов и трагических событий в истории формируется неэффективная модель поведения мужчины в семье. Рассматривается влияние закона Рода «уход» на формирование установки о ненадежности мужчины. Анализируется различная система ожидания женщин одной большой семьи Рода на основе данной неэффективной установки. Приводится пример программы коррекции с применением Родологического метода Докучаевых.

ВЛИЯНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ РОДОВОЙ КУЛЬТУРЫ НА СОЗДАНИЕ СЕМЬИ В КАЗАХСТАНЕ

Мушанова Райгуль Мирзаяновна – к.п.н., заместитель председателя правления Общественного объединения «Atamny 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 применение родологического метода Докучаевых в решении вопроса создания семьи, а также повторных браков. Представлены случаи из консультативной практики родолога-консультанта. Анализируются бессознательные механизмы, не позволяющие создать семью, как следствие социальных катаклизмов и трагических событий, пережитых предками, передающихся из поколения в поколение, и проявляющихся в жизни потомков в виде препятствий при создании семьи. Показано влияние особенностей родовой культуры на создание семьи в Казахстане.

СИСТЕМА РОДА И СЕМЕЙНЫЕ ЦЕННОСТИ ЧЕЛОВЕКА ЧЕРЕЗ ПРИЗМУ ИСЛАМА В РОДОЛОГИЧЕСКОМ МЕТОДЕ ДОКУЧАЕВЫХ

Турганова Баян Нурлыгазыевна – родолог-консультант, психолог, участник авторской программы «Преподаватель Курса «Родолог для своего Рода», член Международной лиги родологов. Турция, Стамбул.

В докладе даётся сравнительный анализ понятий, категорий и ценностей, описанных в Священной Книге мусульман Коране, имеющих научные доказательства и практическое применение сегодня и в родологическом методе Докучаевых. Показывается важность изучения и применения родологического метода консультирования Докучаевых с целью поиска и активации ресурсов Рода для обретения целостного состояния личности и осознанного следования духовным законам человеку в современном обществе.

ДУХОВНЫЙ РЕСУРС КЛИЕНТА КАК ВАЖНЫЙ ФАКТОР ЭФФЕКТИВНОГО РЕШЕНИЯ ЗАПРОСА КЛИЕНТА В ПРАКТИКЕ РОДОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ДОКУЧАЕВЫХ

Орынбаева Дина Шакаримовна – к.и.н., теолог, родолог-консультант, психотерапевт, семейный психолог, мусульманский психолог, участник авторской программы «Преподаватель курса «Родолог для своего Рода», действительный член ОППЛ (Россия), член Международной лиги родологов. Казахстан, Алматы.

В докладе представлен практический опыт родологического консультирования верующих клиентов. Рассматриваются виды духовных ресурсов, способствующих успешным практическим результатам. Отмечаются особенности родологического метода консультирования Докучаевых в работе с мусульманами, активация и ограничения родового духовного ресурса. Показана роль молитвы как важной составляющей эффективности решения запросов.

СЛОЖНОСТИ ПРЕДЪЯВЛЕНИЯ СЕБЯ СОЦИУМУ, КАК ОТДАЛЕННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ БОРЬБЫ С РЕЛИГИЕЙ В ГОДЫ СТАНОВЛЕНИЯ СОВЕТСКОЙ ВЛАСТИ

Бякова Наталья Михайловна – родолог-консультант, психолог, ведический астролог, преподаватель древнеиндийской астрологии с международной практикой. Россия, Рязань.

В докладе рассматривается применение родологического метода Докучаевых в работе с отдаленными последствиями борьбы с религией в годы начала становления советской власти. Анализируются бессознательные механизмы, запускающие страх предъявления себя социуму, страх быть признанным и получать признание на примере компетенции в древнеиндийской астрологии. Рассматриваются возможности родологического метода консультирования Докучаевых в коррекции состояния человека для гармоничного развития его самого, его потомков и всего Рода. Представлены случаи из консультативной практики родолога-консультанта.

РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДОКУЧАЕВЫХ – КАК ПОМОЧЬ СОВРЕМЕННЫМ ПОТОМКАМ ПРЕОДОЛЕТЬ ПОСЛЕДСТВИЯ СОЦИАЛЬНОГО СТРЕССА И ВОЗНИКАЮЩИХ НЕЭФФЕКТИВНЫХ УСТАНОВОК И НЕГАТИВНЫХ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ПРОГРАММ

Пухова Ольга Викторовна – психолог, участник образовательной программы по профессиональной переподготовке «Родолог-консультант» НОЧУ ДПО «Академия Родологии». Россия, Москва.

В докладе рассматривается применение родологического метода консультирования Докучаевых для коррекции последствий сильнейших социальных стрессов. Представлен клиентский случай из личной практики. Показаны последствия влияния социальных стрессов в жизни предков клиента, приведших к формированию ряда неэффективных установок и негативных родовых программ в разных сферах жизни их потомка. Уделяется особое внимание инструментам коррекции негативных программ и установок по алгоритму родологического метода консультирования Докучаевым, с помощью которых открывается доступ к ресурсам Рода и гармонизации жизни клиента.

ИНТЕГРАЦИЯ РОДОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ДОКУЧАЕВЫХ С МЕТОДОМ ПУЛЬСОВОЙ ДИАГНОСТИКИ В РЕШЕНИИ ВОПРОСОВ ЗДОРОВЬЯ КЛИЕНТА В КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПРАКТИКЕ

Гузеева Елена Владимировна – клинический психолог, преподаватель Академии родологии, супервизор. Россия, Екатеринбург.

Неустроева Елена Анатольевна – врач дерматолог, нутрициолог, гомеопат, специалист Аюрведы и пульсовой диагностики. Россия, Екатеринбург.

Влияние системы Рода на каждого члена Рода велико и результат такого влияния может проявляться, в том числе, в виде предрасположенности к родовой программе «ухода» из отношений, из дела, в болезнь. В докладе рассматривается возможность эффективного решения вопросов здоровья потомка с помощью интеграции Родологического метода консультирования Докучаевым и метода пульсовой диагностики. Показано использование доказательного медицинского исследования с фиксацией результатов в виде медицинских обследований в алгоритме консультативной практики родологического метода Докучаевых.

ФИЗИЧЕСКАЯ ТРАВМА, КАК ПРОЯВЛЕНИЕ НЕЭФФЕКТИВНОЙ РОДОВОЙ ПРОГРАММЫ В ЖИЗНИ РЕБЕНКА

Вандышева Ирина Александровна – преподаватель родологии, родолог-консультант, куратор онлайн-школы Родологии Докучаевых, куратор курса «Родологический метод Докучаевых», практический психолог, член Международной лиги родологов, эксперт общественного совета при Управлении архивами Свердловской области, член Уральского историко-родословного общества. Россия, Екатеринбург.

В докладе, на примере реального случая из консультативной практики родолога-консультанта, рассмотрены родологические причины перелома бедренной кости ноги у ребенка. Показана возможность коррекции неэффективной родовой программы системы Рода, по запросу матери, с помощью Родологического метода Докучаевых. Также показана возможность интеграции родологической программы коррекции и оказания медицинской помощи в скорейшем восстановлении здоровья ребенка.

ПУТЬ СОВРЕМЕННОГО СПЕЦИАЛИСТА. РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В ЖИЗНИ И ПРАКТИКЕ РОДОЛОГА-КОНСУЛЬТАНТА

Судакова Татьяна Викторовна – психолог, родолог для своего Рода, выпускница образовательной программы «Родологический метод консультирования», кинезиолог, ведущий интегративного практикума арт-терапия и Родологического метода консультирования Докучаевых. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе представлен путь становления специалиста – родолога. Экзистенциальный подход с помощью оодологического метода консультирования Докучаевых: «Откуда ты пришел? Что ты оставляешь потомкам?». Представлен личный опыт применения родологического метода консультирования Докучаевых, как инструмента саморегуляции в жизни и самореализации в профессиональном консультировании. Показана возможность обретения устойчивого ресурсного состояния с опорой на родовой ресурс в интеграции оодологического метода консультирования Докучаевых с арт-терапией на матрице Б.Талькамбаева.

СОХРАНЕНИЕ И РАЗВИТИЕ БИЗНЕСА С ОПОРОЙ НА РЕСУРСЫ РОДА В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СОВРЕМЕННЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ РОССИИ

Зуева Ирина Николаевна – директор НОЧУ ДПО «Академия Родологии», родолог-консультант, психолог, участник авторской программы «Преподаватель курса «Родолог для своего Рода», член Совета по Родовой культуре Ассамблеи народов Евразии. Россия, Саратов.

В докладе представлены анализ и результаты консультативной практики в оодологическом методе консультирования Докучаевых с запросом клиентов на сохранение и масштабирование бизнеса. Анализируется, как влияют родовые модели поведения на формирование, сохранение и развитие крупного и стабильного доходного бизнеса.

ТРУДНОСТИ В ПОСТРОЕНИИ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С МУЖЧИНАМИ И ДЕНЬГАМИ У ПОТОМКА КАК СЛЕДСТВИЕ ПОВТОРЕНИЯ СЕМЕЙНОГО СЦЕНАРИЯ В РОДУ

Сабирова Асель Ханатовна – родолог-консультант, психолог-практик, финансист, предприниматель, член Международной лиги родологов. Казахстан, Алматы.

В докладе исследуется, как семейная история бабушек влияет на жизнь внуков в современном обществе. Показаны факторы и причины формирования убеждения, что мужчина – всегда «альфонс и мошенник» и ожидания обмана и в то же время – страха иметь много денег и их потерять. Представлена программа коррекции неэффективной модели с помощью Родологического метода консультирования Докучаевых для укрепления взаимоотношений в семье и финансового благополучия потомков.

ХОЗЯЙКА ДОМА. РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДОКУЧАЕВЫХ В ОСОЗНАНИИ ПОТРЕБНОСТИ РАБОТАТЬ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЕ

Звездина Ольга Николаевна – преподаватель родологии, родолог-консультант, психолог, преподаватель Семейной студии «Я-Ты-Мы», действительный член ОППЛ (Россия), член Международной лиги родологов. Россия, Екатеринбург.

В докладе представлен анализ причины возникновения потребности потомка работать на государственной службе, как желания защитить свою семью от трагических воздействий государства, полученных Родом в предыдущих поколениях. Выявлены ресурсы для реализации истинных личных потребностей для самореализации и улучшения качества жизни.

ПРЕРЫВАНИЕ ОБУЧЕНИЯ. ВЛИЯНИЕ ИСТОРИИ РОДА НА ПАТТЕРН ПРЕРЫВАНИЯ В РОДУ ПОТОМКА И ЕГО КОРРЕКЦИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРАКТИКЕ ОНЛАЙН-ШКОЛЫ РОДОЛОГИИ ДОКУЧАЕВЫХ

Черепанова Татьяна Владимировна – педагог-психолог, родолог-консультант, преподаватель родологии, куратор онлайн-школы родологии Докучаевых. Россия, Екатеринбург.

В докладе представлен анализ консультативных случаев, обучающихся по программе курса «Родолог для своего Рода» онлайн-школы родологии Докучаевых по запросу трудностей в обучении. Показаны возможности использования Родологического метода консультирования Докучаевых для выявления ресурсов в Роду обучающихся, способствующих получению эффективных результатов обучения и благополучного завершения курса. И анализ ограничений, мешающих продолжить обучение. Рассматриваются методы и приёмы работы куратора с такими ограничениями.

ИНТЕРАКТИВНАЯ МЕТОДИКА «КОЛЕСО БАЛАНСА» ДЛЯ ПОНИМАНИЯ ЦЕННОСТИ ЗНАНИЯ ИСТОРИИ РОДА И ВЛИЯНИЯ НА ВСЕ СФЕРЫ ЖИЗНИ СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА

Гольшьева Ольга Владимировна – психолог, родолог-консультант. Россия, Севастополь.

В докладе представлен практический опыт использования известной интерактивной методики «колесо баланса» в групповой работе с аудиторией разных возрастных категорий и на различных публичных мероприятиях. Приведена форма «колеса баланса», с учётом анализа влияния системы Рода на человека. Представлена схема диагностики, а также анализ взаимодействия с аудиторией и получение обратной связи.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РОДОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ДОКУЧАЕВЫХ В ИНТЕГРАЦИИ С ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИЕЙ В ФОРМАТЕ ИГРОПРАКТИКИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УСПЕШНОСТИ СПОРТСМЕНОВ В СПОРТЕ ВЫСОКИХ ДОСТИЖЕНИЙ

Цыбульская Оксана Владимировна – психолог консультант, перинатальный психолог, автор психологической игры «Родозволюция», участник образовательной программы «Родолог-консультант» НОЧУ ДПО «Академия Родологии». Москва, Зеленоград.

В докладе рассматривается применение метода «психологическая игра» с использованием интеграции двух психологических модальностей родологический метод консультирования и перинатальная психология (Г.Г. Филлипова – Психология материнства и ранний онтогенез) в игропрактике с целью нахождения взаимосвязей и влияния родовой системы на успешность спортсмена в области высших достижений. Анализируются бессознательные механизмы возникновения воли к победе и высших достижений в спорте. Исследуется, как успешные преодоления неблагоприятных социальных событий, пережитых предками, проявляются в жизни потомков в виде возможностей использования личных качеств для высокой результативности в спорте. Представлены случаи из консультативной игропрактики.

ПОВТОРЯЮЩЕЕСЯ ИМЯ В РОДУ. ВЛИЯНИЕ НА СУДЬБУ ПОТОМКА

Бякова Наталья Михайловна – родолог-консультант, психолог, ведический астролог, преподаватель древнеиндийской астрологии с международной практикой. Россия, Рязань.

В докладе рассматривается влияние повторяющихся имен на судьбу потомка в 4-х поколениях его родовой системы. Анализируются последствия проявления как ресурсов, так и напряжений в моделях поведения потомка, названного в честь конкретного предка. Рассматриваются возможности родологического метода консультирования Докучаевых для снятия напряжений и улучшения качества жизни такого потомка. Представлены случаи из консультативной практики родолога-консультанта.

РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДОКУЧАЕВЫХ В КОРРЕКЦИИ НЕГАТИВНЫХ ПРОГРАММ В ОТНОШЕНИЯХ МЕЖДУ ОТЦОМ И СЫНОМ

Пухова Ольга Викторовна – психолог, участник образовательной программы по профессиональной переподготовке «Родолог-консультант» НОЧУ ДПО «Академия Родологии». Россия, Москва.

В докладе рассматривается возможность применения родологического метода Докучаевых в работе с клиентами, не принимающими своего отца и его Род. Представлен консультативный случай из личной практики, в котором показано как в Роду сформировалась негативная программа отношений отец-сын и к каким последствиям в жизни потомка это привело. Особое внимание уделяется методам коррекции негативных программ и установок по алгоритму родологического метода консультирования Докучаевых, что позволяет успешно гармонизировать отношения между отцом и его ребенком, исключив возможность повторения негативного сценария у последующих поколений.

РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДОКУЧАЕВЫХ В КОРРЕКЦИИ КОНФЛИКТНЫХ ОТНОШЕНИЙ МЕЖДУ МАТЕРЬЮ И ДОЧЕРЬЮ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ИЗ ПОКОЛЕНИЯ В ПОКОЛЕНИЕ

Галлимова Елена Зиновьевна – психолог, родолог для своего Рода, участник образовательной программы «Родологический метод консультирования». Россия, Санкт - Петербург.

В докладе рассматривается применение родологического метода консультирования Докучаевых в диагностике и коррекции конфликтных отношений между матерью и дочерью на протяжении трех поколений. Представлен случай из консультативной практики родолога-консультанта. Анализируются бессознательные механизмы возникновения конфликтных отношений как следствие социальных катаклизмов и трагических событий, пережитых предками и проявляющихся в жизни потомков в виде нарушений психоэмоционального состояния. Показаны причинно-следственные связи в Роду, которые приводят к напряженным отношениям в семье.

ИНТЕГРАЦИЯ ГРАФОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОЧЕРКА С РОДОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ДОКУЧАЕВЫХ В ПРАКТИКЕ

Сапрыкин Александр Николаевич – психолог, графолог, родолог-консультант, участник авторской программы «Преподаватель курса «Родолог для своего Рода», член Международной лиги родологов. Россия, Москва.

В докладе представлены возможности интеграции Родологического метода консультирования Докучаевых и метода графологической экспертизы почерка. Показываются признаки проявления наследственных психофизиологических особенностей в почерке клиента и использование их в различных этапах алгоритма Родологического метода консультирования Докучаевых.

Симпозиум

«ИНТЕГРАТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ В ПСИХОТЕРАПИИ, ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИИ, ПОЛИМОДАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ»

3 ноября, зал «Д» + онлайн, 16.00 – 21.30

5 ноября, онлайн-зал № 2, 18.30 – 21.00

6 ноября, онлайн-зал № 1, 10.00 – 11.50

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: *Макаров Виктор Викторович (Москва, Россия), Кухтенко Юлия Александровна (Москва, Россия)*

3 ноября, зал «Д» + онлайн, 16.00 – 21.30

ПОЛИМОДАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ СЕГОДНЯ И ЗАВТРА

Макаров Виктор Викторович – президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», избранный президент Азиатской Федерации Психотерапии, вице-президент Всемирного Совета по Психотерапии, ректор Первого Университета, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, д.м.н., профессор. Москва, Россия.

СТРЕСС И ТРЕВОГА. АДАПТАЦИЯ ЧЕЛОВЕКА В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

Кухтенко Юлия Александровна – к.м.н., зав. учебной части кафедры психотерапии и сексологии РМАНПО, член ученого совета РМАНПО, врач-психотерапевт, психиатр, клинический психолог. Действительный член ОППЛ. Аккредитованный ОППЛ специалист. Сертифицированный консультант и официальный преподаватель ОППЛ (международного уровня). Руководитель Балинтовских групп (сертификат РБГр-14) от 2017 г. Член Российского Балинговского общества. EuroPsy: КУХТЕНКО YULIA (0337 ECPgrRU). Отмечена ежегодной независимой премией «Хороший доктор» в 2021 и в 2022 гг., на основе отзывов пациентов сайта «Сберздоровье». Россия, Москва.

В докладе освещена проблематика воздействия стресса на жизнь и социальное функционирование человека. На сегодняшний день врачи психотерапевты часто сталкиваются с большим количеством пациентов с тревожными состояниями, связанными с развитием постковидных осложнений, с тревожностью и депрессивными состояниями, возникающими в обществе на фоне СВО.

ПОЛИМОДАЛЬНАЯ СУПЕРВИЗИЯ ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛОВ И В ЧЕТЫРЕХЧАСТНОЙ СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ

Приходченко Ольга Анатольевна – вице-президент ОППЛ, ответственный секретарь Центрального Совета ОППЛ, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, сертифицированный супервизор ОППЛ, преподаватель международного уровня ОППЛ, директор «Первого университета В.В. Макарова». Россия, Новосибирск.

МНОГОМЕРНАЯ ЖИЗНЕННАЯ УСТАЛОСТЬ В ПРЕЛОМЛЕНИИ «ТЕКУЧЕЙ» СОЦИАЛЬНОЙ РЕАЛЬНОСТИ

Уваров Евгений Алексеевич – доктор психологических наук, профессор, профессор кафедры общей и клинической психологии Тамбовского государственного университета им. Г.Р. Державина, член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Тамбов.

Очевидным становится развертывание качественно новой жизненной реальности, что порождает множественные личностные девиации. Девальвация жизненных целей и смыслов, искажение духовных и ценностных ориентиров, размывают жизненную миссию человека. «Текучесть» социальной среды приводит к личностной неустойчивости, что приводит к появлению «нового зла века», выраженного в наших исследованиях понятием «многомерной жизненной усталости». «Многомерная жизненная усталость» как синдром современного общества, являясь следствием глубинной онтологической травмы человека, принадлежит к области глубоких социальных аномалий, что требует своего теоретического осмысления и практической реализации.

АНАЛИЗ НЕКОТОРЫХ ТИПОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В КАРТИНЕ МИРА УЧАСТНИКОВ СВО С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ВЫСТРАИВАНИЯ НОВЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ОПОР

Сосин Дмитрий Витальевич – кандидат биологических наук, ФГБУ «ЦСП» ФМБА России, аналитик, клинический психолог. Россия, Москва.

В докладе приведены результаты анализа изменений в картине мира участников специальной военной операции выявленные при проведении консультаций и клинических бесед. Эффективность выявленных изменений в картине мира в качестве психических опор оценивалась на основе самоотчетов, результатов клинических бесед и военного варианта миссисипской шкалы ПТСР.

ВОЙНА КАК РЕСУРС В НАКОПЛЕНИИ МУЖЕСТВЕННОСТИ (МАСКУЛИННОСТИ) И РАСКРЫТИЕ ТВОРЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА ЧЕЛОВЕКА. ПСИХОЛОГИЯ ВОИНА

Жижина Светлана Илларионовна – психолог-консультант, с опытом сопровождения воинов на СВО. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются основные страхи, блокирующие мужественность и творчество. Цели и ценности воина до СВО, вовремя прохождения СВО и после СВО в мирной жизни. Трансформация сознания, причины изменение целей и ценностей в процессе прохождения СВО. Новые методы и технологии в сопровождение воина.

О СОЦИОКУЛЬТУРАЛЬНЫХ ВОПРОСАХ ПСИХОТЕРАПИИ ПОГРАНИЧНЫХ РАССТРОЙСТВ

Мациевская Лариса Леонардовна – кандидат медицинских наук, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, ассоциированный профессор кафедры неврологии, психиатрии и реабилитологии НАО «Медицинский университет Караганды», Казахстан, Караганда.

В докладе на опыте частной практики психотерапевта в Казахстане рассматриваются вопросы этических, возрастных, национальных и иных социокультуральных особенностей психотерапии пограничных расстройств, обсуждается потенциал направлений психотерапии, перспектив и проблем психотерапевтической службы.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЕТЕРАНОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ УЧАСТНИКОВ СВО

Хамаганова Елена Николаевна – клинический психолог, нейропсихолог, руководитель Бурятского территориального отделения ОППЛ, член КДНиЗП РБ, координатор движения «Волонтеры-психологи», региональный координатор направления психосоциальной поддержки ООО «Российский Красный Крест».

В докладе будет представлен опыт работы с участниками СВО. Слушателям предложены методы работы.

СОЦИАЛЬНЫЙ ПСИХОАНАЛИЗ КАК СПОСОБ ПОЗНАНИЯ ПРОЦЕССОВ, ПРОИСХОДЯЩИХ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

Радченко Ирина Станиславовна – практикующий психоаналитик с 2000 г., Москва, действительный член ОППЛ.

Социальный психоанализ является перспективным направлением изучения общественно-политических процессов, оказывающих влияние на психическое состояние индивида. Предлагаемая авторская концепция «Социальный психоанализ МетаИнтеграция» (авторское свидетельство №20230100) исследует психику одновременно на индивидуальном, групповом и социальном уровне.

Данный метод помогает осмыслить тревоги нашего времени с целью построения более адекватной картины мира. Рекомендован тем, кто осознает связь индивидуальной психики с процессами, происходящими в коллективном бессознательном. Помимо развития когнитивных способностей, данный метод имеет терапевтический эффект.

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНО АДАПТАЦИОННОЙ ТЕОРИИ СТРЕССА

Григоренко Олег Вадимович – практикующий клинический, кризисный психолог, мастер коуч.

В докладе представляется теория, рассматривающая три базовых неспецифических элемента функционирования организма человека: функциональная система, адаптация и стресс, в их онтогенезе, взаимосвязи, взаимовлиянии и саморегуляции. Теория раскрывает причины накопления и повышения уровня стресса в организме человека, а также обосновывает способы и методологию устранения этих причин с помощью современных методов психотерапии.

ОТНОШЕНИЕ К БОЛЕЗНИ И ЛЕЧЕНИЮ У БОЛЬНЫХ РМЖ, РШМ, ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И ВЫЖИВАЕМОСТЬ

Шах Нина Сергеевна – клинический психолог, студентка магистратуры Московского института психоанализа. Направление-Прикладной психоанализ и психоаналитическое консультирование. Россия, Владивосток.

В докладе рассматривается отношение к диагнозу и течению болезни у женщин с раком шейки матки и раком молочной железы, учитывая все клинические и социо-демографические характеристики. Обсуждается разница в отношении к болезни и взаимосвязь отношения с личностными характеристиками у пациенток на этапе хирургического лечения, ремиссии и этапе паллиативного лечения. Представлена программа психологической помощи у женщин с диагнозом рака шейки матки и рака молочной железы, разработанная на основании проведенного исследования.

ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ПЕДАГОГОВ

Путинцева Марина Анатольевна – практический психолог, клинический психолог, арт-терапевт, телесно-ориентированный терапевт, нейропсихолог, директор Центра практической психологии и психотерапии "Psy-master". Россия, Томск.

В Докладе рассматривается проблематика профессионального выгорания педагогов. Дается определение понятию профессиональное выгорание. Обсуждается результат прохождения программы по профессиональному выгоранию на примере учреждения социальной сферы г. Томска.

ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ ОТ СЕКСУАЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Выздоровляющий член сообщества «Анонимные сексоголики» (АС).

В докладе рассматривается личная история навязчивого сексуального поведения конкретного человека (докладчика), безуспешные попытки самостоятельно прекратить такое поведение. Рассказывается о приходе докладчика в сообщество

АС, достижении устойчивой ремиссии и позитивном изменении жизни в результате работы по «Программе 12 Шагов АС» (духовной и в то же время моральной). Разъясняются подходы сообщества к преодолению аддиктивного поведения, а также практические инструменты, которые используются для поддержания трезвости. Дается презентация сообщества АС, его целей, принципов, а также развития в мире и России.

БОЛЬШОЙ(АЯ) МАЛЕНЬКИЙ(АЯ) Я. УСЫНОВИТЬ (УДОЧЕРИТЬ) СЕБЯ

Макух Наталия Олеговна – кандидат психологических наук, клинический психолог, сексолог, онкопсихолог, доцент кафедры организации психологической службы в уголовно-исполнительной системе психологического факультета ФКОУ ВО «Вологодский институт права и экономики Федеральной службы исполнения наказаний», действительный член ОППЛ. Россия, Вологда.

В докладе представляются техники знакомства с тремя эго-состояниями – внутренним ребенком, внутренним взрослым и внутренним родителем, причинами возникновения внутреннего конфликта, возможностями совладания с ним и достижения внутреннего баланса.

НЕОЧЕВИДНЫЕ ПРИЧИНЫ ПРОКРАСТИНАЦИИ, ИЛИ ЧТО СКРЫВАЮТ СИЛЬНЫЕ ЖЕНЩИНЫ

Кочина Ольга Валерьевна – психолог-консультант, ЭОТ-терапевт, член ОППЛ, автор психологических блогов в ведущих социальных сетях. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются неочевидные причины возникновения и последствия прокрастинации у женщин в возрасте 40+. Данное явление выходит за рамки классического понимания как следствие выгорания и отсутствия навыков таймменеджмента. Доклад основан на личных наблюдениях автора в процессе работы с женщинами, живущими в мегаполисах, ранее успешными в карьерном плане. В рамках доклада предлагается стратегия по корректировке психоэмоционального состояния женщин в борьбе с прокрастинацией.

ФЕНОМЕН ВОСПОМИНАНИЙ ПРОШЛЫХ ЖИЗНЕЙ В ПСИХОЛОГИИ

Полякова Валентина Валентиновна – доктор психологии, гипнотерапевт, регрессолог, писатель, исследователь, основоположник сугевого подхода в регрессивной гипнотерапии (Add-up подход), автор учебников и книг: «Регрессивный гипноз Add-up технологии. Базовый курс», «Пространство вне воплощения. Add-up технологии. Продвинутый курс», «Регрессивная гипнотерапия в личностной и духовной психологии». Россия. Нижний Новгород.

В докладе рассматривается суть феномена воспоминания прошлых жизней: как и за счет чего работает регрессивная гипнотерапия, для чего она нужна в психотерапевтической работе с клиентом.

АРТ-МЕТОДЫ В РАБОТЕ С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ

Макух Наталия Олеговна – кандидат психологических наук, клинический психолог, сексолог, онкопсихолог, доцент кафедры организации психологической службы в уголовно-исполнительной системе психологического факультета ФКОУ ВО «Вологодский институт права и экономики Федеральной службы исполнения наказаний», действительный член ОППЛ. Россия, Вологда.

В докладе представляется алгоритм работы с психосоматическими симптомами с применением арт-методов, обсуждаются причины возникновения симптомов, эмоции и чувства, которые их сопровождают, демонстрируются ловушки и вторичные выгоды от симптомов, возможности планирования ближайших шагов по улучшению состояния клиента / пациента.

ПСИХОСОМАТИЧЕСКАЯ СИСТЕМНАЯ НЕЙРО-КИНЕЗИОТЕРАПИЯ И МЕТОД ПОЛНОЙ РАЗРЯДКИ ПСИХОТРАВМЫ, СТРАХА, АГРЕССИИ И ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ЧЕРЕЗ БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЗАЩИТНЫЙ МЕХАНИЗМ ОТ «СОМАТИЧЕСКОГО СТРЕССА», КАК СПОСОБ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОМУ И ФИЗИЧЕСКОМУ БЛАГОПОЛУЧИЮ

Самарина Валентина Михайловна – практический психолог, психолог-социальный педагог, нейро-кинезиотерапевт, кинезиолог, руководитель кинезио-терапевтического Центра «Радуга» в г.Находка, создатель школы «Исцеление», действительный член ОППЛ, Находка.

Самарин А.Ю.

Психосоматическая системная нейро-кинезиотерапия – это глубоко телесно-ориентированная терапия, работающая со страхом и с его чувственным проявлением в теле не через подсознательный уровень образов (воображение), а через тело и его глубинный уровень бессознательного, уровень инстинктов выживания и примитивных рефлексов. Это система биологической защиты от «соматического стресса» и социальной адаптации человека в обществе, позволяющая сбалансировать природные и социальные инстинкты выживания, обеспечить безопасность психологическому благополучию и физическому здоровью человека. В докладе рассматривается биологически необходимая функция защиты от «соматического стресса», восстановление нормальной регуляции инстинктов выживания прерванной и незавершенной в момент травматического события, что подвергло человека психической и телесной травме, через простой двигательный R-интегративный комплекс упражнений. Новый научный психосоматический подход к решению вопроса о профилактике по

возникновению и развитию психосоматических заболеваний, полной разрядке психотравмы, страха и агрессии. Обсуждается психосоматическая терапия здоровых.

ТОЧКИ ОПОРЫ СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА: ИНФАНТИЛИЗМ ИЛИ ОПТИМИЗМ?

Щукина Ольга Геннадьевна – преподаватель, практикующий психолог, генеральный директор Института фундаментальной и практической психологии, член Российского психологического общества, сертифицированный психолог *European Federation of Psychologists Associations (EuroPsy) Россия, Москва.*

В докладе рассматривается сравнительный анализ таких категорий как оптимизм и психологический инфантилизм. Автором описан социально-психологический контекст инфантилизации современного общества; сформулированы основные характеристики оптимизма и инфантилизма, а также их связь с позитивной психологией и позитивным мышлением.

ПОСТНЕКЛАССИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ПРОБЛЕМАТИКЕ ЧЕЛОВЕКА И ЕГО БЫТИЯ: НАУЧНЫЙ АНАЛИЗ

Андронникова Ольга Олеговна – кандидат психологических наук, декан факультета психологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет», официальный преподаватель ОППЛ международного уровня, личный терапевт, обладатель Европейского сертификата психотерапевта, аккредитованный супервизор ОППЛ, сертифицированный руководитель и преподаватель Балинтовских групп ОППЛ международного и национального уровня. Председатель Новосибирского регионального отделения Федерации психологов образования России. Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Член *American Psychological Association (APA), Российской академии естествознания (РАЕ). Россия, Новосибирск.*

Доклад ставит целью представить новые взгляды и перспективы в психологической науке, связанные с пониманием человека в рамках консультирования и психотерапии. В статье отмечено, что современный этап научного осмысления человека происходит в постнеклассической парадигме, которая акцентируется на контекстуальности, социальном взаимодействии, учете индивидуального опыта в конструировании, реальности в индивидуальном и коллективном плане.

ПОЗИТИВНАЯ СОЦИАЛИЗАЦИЯ ЛИДЕРСКОГО ПОТЕНЦИАЛА В ПРАКТИКЕ ПСИХОТЕРАПИИ АУТЕНТИФИКАЦИИ

Вереитинова Татьяна Владимировна – преподаватель кафедры психологии, бихевиористики и конфликтологии РГСУ, бизнес-консультант, магистр социальных и политических наук (Кембридж). Россия, Москва.

Халина Мария Петровна – преподаватель кафедры психологии, бихевиористики и конфликтологии РГСУ, Россия, Москва.

В докладе дается определение, принципы, критерий и базовая модель психотерапии аутентификации. Рассматривается область применения и последовательность работы в психотерапии аутентификации. Приводится обзор результатов применения используемого метода в контексте позитивной социализации молодежи с лидерским потенциалом.

ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЙ ОБРАЗОВ В ОНЕЙРИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ СУБЪЕКТА, ПРОХОДЯЩЕГО ПСИХОТЕРАПИЮ АУТЕНТИФИКАЦИИ

Михайлова Марианна Валериевна – кандидат социологических наук, доцент кафедры философии и социального управления МГТУ «СТАНКИН». Россия, Москва.

Дмитриева Виктория Александровна – кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии, бихевиористики и конфликтологии РГСУ, президент Славянской ассоциации онтопсихологии. Россия, Москва.

В докладе рассматривается подход к анализу и интерпретации содержания онейрической деятельности клиента с позиции психотерапии аутентификации: основные элементы, необходимые для интерпретации полного сновидения, принципы анализа образов, источники психогенеза образов. Приводятся данные динамики изменений образов сновидений в ходе психотерапевтической работы.

КАК ПСИХОЛОГУ ВЕСТИ КЛИЕНТСКУЮ БАЗУ И НЕ СТАТЬ ПРИ ЭТОМ МЕНЕДЖЕРОМ ИЛИ АЙТИШНИКОМ

Савченко Дмитрий Сергеевич – практикующий интегратор и консультант по практическим вопросам автоматизации и настройки бизнес-процессов. 10 лет опыта в отрасли. Бывший менеджер по продажам. Самоучка (научился сам и могу научить Вас).

Вопрос 1: Как работать? Как отделить личное от рабочего (чтобы клиенты не звонили по ночам на личный номер). Как вести своё расписание (успевать работать, учиться, жить). Как не потерять/не забыть тех, кто обратился в первый раз. Как довести потенциального клиента до перовой встречи. Как планировать свою рабочую загрузку на 3–6 месяцев вперёд (чтобы не оказаться через 2 месяца без работы или наоборот не треснуть от нагрузки)

Вопрос 2: Как подключить все необходимые сервисы, один раз настроить и спокойно заниматься клиентами?

Вопрос 3: Где посмотреть, чтобы сделать бесплатно и самостоятельно? Или где купить чтобы сделали за Вас?

ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ В ПОЛИМОДАЛЬНОМ ПОДХОДЕ: ОСОБЕННОСТИ, ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ

Чупрова Вероника Андреевна – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт, психиатр, ассистент кафедры психотерапии и клинической психологии РМАНПО, психотерапевт европейского реестра, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются особенности интеграции методов с применением эмоционально-образной психотерапии; использование данного метода при работе с различными психопатологическими состояниями; показатели эффективности метода; особенности применения в общемедицинской сети.

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЖЕНСКОЙ СЕКСУАЛЬНОСТИ МЕТОДОМ ЭОТ

Митреева Оксана Вячеславовна – психолог, сексолог. Россия. Самара.

В докладе рассматривается работа с формированием утраченной женской сексуальности методом эмоционально образной терапии.

5 ноября, онлайн-зал № 2, 18.30 – 21.00

НЕЙРОГРАФИКА В РЕШЕНИИ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ ЛИЧНОСТИ

Сорокина Екатерина Николаевна – доктор психологических наук, профессор, проректор по научной работе Института Психологии Творчества Павла Пискарева, член корреспондент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Нижний Новгород.

Доклад посвящен возможностям применения интенсивной интегративной психотехнологии «Нейрографика», показавшей высокую эффективность при работе с кризисными состояниями личности. В актуальный период времени личность сталкивается с высоким уровнем стрессовой нагрузки, внешними и внутренними кризисами. В докладе представлены подходы в использовании нейрографики и результаты ее применения в работе с кризисной личностью.

САМОТОЖДЕСТВО Я КАК РЕСУРС ЖИЗНЕСТОЙКОСТИ

Шевченко Николай Алексеевич – аспирант НИУ ВШЭ, клинический психолог. Россия, Москва.

В докладе рассматривается феномен Самотождества Я, а также его связь с жизнестойкостью человека. Дается определение Самотождества Я. Рассматриваются перспективы использования механизма самоотождествления Я в психологическом консультировании.

СПЕЦИФИКА ВОСПРИЯТИЯ ЖИЗНЕННОГО ПУТИ КЛИЕНТОВ С РАЗНЫМ ТИПОМ ПРИВЯЗАННОСТИ

Романова Наталья Викторовна – клинический психолог, Руководитель психотерапевтического центра «Беркана», клинический психолог, гештальт-терапевт, сертифицированный руководитель и преподаватель Балинтовских групп международного и национального уровня, действительный член ОППЛ. Россия, Новосибирск.

В докладе анализируется восприятие возникающих проблем и всего жизненного пути клиентов с разным типом привязанности. Анализ проводится в рамках системного подхода, позволяющего рассмотреть человека в системе отношений микро- и макро- социума.

УЯЗВИМОСТЬ И УСТОЙЧИВОСТЬ ПСИХОТЕРАПЕВТА В МИРЕ, ОДЕРЖИМОМ ВРАЖДЕБНОСТЬЮ

Митичкина Ольга Александровна – кандидат психологических наук, доцент, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, доцент международного сообщества психотерапевтов кататимного переживания образов (IGKIP), преподаватель Донского государственного технического университета (ДГТУ), супервизор, Луганск, Ростов-на-Дону.

В докладе рассматривается понятие профессиональной идентичности психотерапевта и ее сохранности под влиянием внешних нерегулируемых обстоятельств, исследуются возможности и ограничения осуществлять основную задачу помогающей профессии в обстоятельствах разобщенности и враждебности. Предлагаются подходы и методы профилактики профессионального выгорания, способствующие устойчивости профессиональной позиции в современных реалиях.

ТРИ ИЗМЕРЕНИЯ КОНТРПЕРЕНОСА

Кувшинова Вероника Сергеевна – заведующий отделом сертификации Союза профессиональных психоаналитиков, обучающий психоаналитик, супервизор Союза профессиональных психоаналитиков, специалист Европейской конфедерации психоанализа.

В докладе рассматривается понимание реакций психоаналитика на содержание клиенткой истории. Как и благодаря чему эти реакции могут искажаться и изменяться. Как это может повлиять на работу с клиентом.

В рамках доклада будет представлена небольшая практическая зарисовка, благодаря которой участники смогут прожить разные варианты собственной бессознательной реакции. На основании такого опыта возможно более глубоко прочувствовать своё личное участие в терапевтическом процессе.

ВТОРИЧНЫЕ ВЫГОДЫ. КАК РАБОТАТЬ СО ВТОРИЧНЫМИ ВЫГОДАМИ В СЕССИИ. РАБОТА С ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТОЙ

Ванеева Софья Вадимовна – врач (СПБГПМУ), член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, создатель авторской техники проработки псих-отравм «Нейротерапия Софьи Ванеевой».

В докладе рассматриваются способы работы со вторичными выгодами в психологической сессии. Дается определение вторичных выгод. Обсуждаются способы работы с психологической защитой клиента. Лимбическая система. Рассматривается алгоритм проработки вторичных выгод. И использование метода в коучинге.

ПСИХОТЕРАПИЯ РПП (РАССТРОЙСТВ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ). ОПЫТ РАБОТЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ОЛЬГИ ЦАРЁВОЙ

Царёва Ольга Владимировна – магистр психологии, преподаватель психологии, гештальт-консультант, директор психологического центра, Исполнительный директор Высшей школы дополнительного профессионального образования, психолог-консультант по РПП в Клиническом госпитале на Яузе, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматривается опыт работы команды психотерапевтов с людьми, имеющими расстройства пищевого поведения (РПП): анорексия, булимия, компульсивное переедание. Рассматриваются методы, технологии, возрастные особенности психотерапии людей, страдающих РПП. Опыт работы совместно с медицинским учреждением. Особенно затрагиваются методы работы с семейной системой в данном контексте. Обсуждается профилактика РПП и влияющие факторы социальной системы.

ОСОБЕННОСТИ УСТАНОВОК И ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О СЕКСУАЛЬНОЙ СФЕРЕ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН

Панкратова Ирина Анатольевна – кандидат психологических наук, доцент кафедры организационной и прикладной психологии образования. Россия, Ростов-на-Дону.

В докладе рассматриваются особенности установок и представлений о сексуальной сфере у мужчин и женщин. Сексуальное поведение спонтанно меняется под воздействием модернизации стереотипов общества, что тянет за собой ряд явлений: полиамория, рождение «сексуальной культуры», трансформация семейных ценностей. Сексуальные установки регулируют допустимость одних паттернов поведения и неприемлемость других. Данные установки определяют вектор сексуального поведения и непосредственно влияют на число половых партнеров.

ПРОФАЙЛИНГ – СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД СОСТАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ПОРТРЕТА ЧЕЛОВЕКА

Идилева Сауле Владимировна – к.псих.наук, ВЭКК МАПН «Высшая межакадемическая аттестационная комиссия», член кор.МАПН, доктор PhD ВЭКК. Член РОО «Казахское психологическое общество», сотрудник Центра современных психотехнологий и практической психологии Академии «Кайнар», тренер международного класса, член Республиканского общественного объединения «Евразийский союз юристов и медиаторов «Praktikos» Казахстан, профессиональный медиатор.

В докладе рассматривается профайлинг и психология, как трезво оценивать ситуацию, не впадая в панику, и извлекать выгоды из тех вызовов, что сегодня стоят перед человеком. Составлять психологический портрет и понимать, что можно ожидать от подчиненного, коллеги, партнера или случайного встречного.

Всех людей можно разделить на психотипы, что скрывается внутри каждого человека в зависимости от его типа личности, какие у него слабые и сильные стороны, возможное поведение в различных ситуациях и как именно на него можно влиять. Любые манипуляции можно распознавать и оборачивать с пользой для себя. Нужно только уметь определять психотип.

ВЛИЯНИЕ МЕТОДА ПСИХОТЕРАПИИ «САМОСОВЛАДАНИЕ» НА ОТНОШЕНИЕ К СМЕРТИ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ

Васько Татьяна Павловна – доктор философии (PhD), ассоциированный профессор, заведующая кафедрой психологии университета «Туран». Казахстан, Алматы.

Асимов Марат Абубакиевич – профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры психологии университета «Туран». Казахстан, Алматы.

Абдулла Карина Ерланқызы – врач-интерн общей врачебной практики, НАО «Казахский Национальный Медицинский Университет им. С.Д. Асфендиярова. Казахстан, Алматы.

В сообщении представлены предварительные результаты исследования отношения к смерти у онкологических пациентов. Также демонстрируется эффективность краткосрочной интегративной психотерапии – Самосовладание.

ВОЗМОЖНО ЛИ ИЗМЕРИТЬ ЭФФЕКТ КОНЦЕНТРАЦИИ ВНИМАНИЯ БОЛЬШОЙ ГРУППЫ ЛЮДЕЙ НА ОДНОМ ОБЪЕКТЕ?

Смирнова Елена Тимофеевна – кандидат философских наук, основатель и глава онлайн Школы психологии «Семь Лучей» в Университете познания личности (США, Чикаго). Страна проживания – Новая Зеландия).

В докладе рассматривается возможность регистрации активной однонаправленной концентрации внимания группы испытуемых, находящихся в различных пространственных локализациях. Эксперименты проводятся на Групповой интерактивной платформе для изучения экспериментов, связанных с измерением сознания и пространства с помощью датчиков на водной основе Aqua Psi (Германия-Канада).

Демонстрируется материал автора на основе собственных психологических экспериментов.

ВОЗМОЖНОСТИ ТРАНСФОРМАЦИОННОЙ ИГРЫ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ КЛИЕНТА, ПЕРЕЖИВАЮЩЕГО ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КРИЗИС

Первак Виолетта Евгеньевна – психолог, гештальт-консультант, тренер групп СПТ, автор-разработчик психологических игр и программ обучения, супервизор специалистов помогающих профессий, действительный член и руководитель кластера ОППЛ по Игропрактике. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматривается кризис как феномен с точки зрения ресурсной игропрактики и предлагаются практические пути его преодоления через трансформационные игры (т-игры). Особое внимание уделяется внутриличностным кризисам, т.к. фактически они являются кризисами развития и у клиента появляется желание преобразования жизненных установок и готовность перехода к новым ценностям и целям. Такой трансформации способствуют методики, заложенные в психологические т-игры.

6 ноября, онлайн-зал № 1, 10.00 – 11.50

ДИАНАЛИЗ КАК МЕТОДОЛОГИЯ РОССИЙСКОЙ ИНТЕГРАТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

Чаплыгина Виктория Юрьевна – исполнительный директор Института Дианализа, генеральный менеджер модальности Дианализ, психотерапевт Европейского реестра, г. Новосибирск.

Дианализ – современный российский метод психотерапии, психологического консультирования и коучинга, который в текущем году отметил 25-летие практического применения. Методология дианализа опирается на русскую культуру и язык, в тоже время интегрирует и обобщает мировой опыт психотерапии. Специалистам, работающим с людьми, дианализ позволяет интегрировать ранее полученные знания и умения, обрести легкость, красоту и эффективность в работе.

ВОСПРОИЗВОДСТВО ЭМОЦИОНАЛЬНОГО КАПИТАЛА ЧЕЛОВЕКА. ПСИХОТЕРАПИЯ КАК ИНВЕСТИЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС СОЗДАНИЯ НОВОЙ СТОИМОСТИ (НА ПРИМЕРЕ ТРУДОВЫХ ОТНОШЕНИЙ РУССКОЯЗЫЧНОЙ ДИАСПОРЫ ИЗРАИЛЯ)

Колпакова Ольга Николаевна – доктор экономических наук, PhD. Главный учёный Психотерапевтического исследовательского центра. Автор 53 научных работ, из них 7 монографий, посвященных эмоциям и эмоциональному капиталу. Разработчик методики повышения эмоционального капитала при хронических заболеваниях. Израиль, Беэр-Шева.

В настоящее время новые отрасли хозяйства появляются непрерывно. Чтобы обслужить эту непрерывность нужны люди, которые производят качественные идеи постоянно. Чтобы это произошло, человек должен обладать эмоциональным капиталом. – это приобретенная способность человека, находится долго в высоком эмоциональном состоянии. Эта способность создаётся инвестициями, в том числе психотерапевтическими. Для психотерапии – это новая роль и ответственность участвовать в создании новой стоимости. В докладе также будут затронуты способы оценки эмоций. А также оценена готовность израильского общества использовать эмоции как производительную силу.

«ЗАМОЧНАЯ СКВАЖИНА»: МОДЕЛЬ КОНТАКТНЫХ КЛИЕНТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ В ИНТЕГРАТИВНО-ОТНОШЕНЧЕСКОМ ПОДХОДЕ

Генс Елена Георгиевна – психолог, преподаватель психологии, ко-тренер GLE-International. Член совета тренеров АЭАПП, экзистенциальный и интегративно-отношенческий психотерапевт. Москва, Россия \ Милан, Италия.

Исследования показывают, что основной фактор эффективности в работе психотерапевта – это качество клиент-терапевтических отношений. В каком-то смысле отношения – это основной (и единственный) инструмент, который у нас есть в работе с клиентом. Интегративно-отношенческая психотерапия Р.Эрскина предлагает взгляд на то, какие элементы

отношений нам важно учитывать для того, чтобы они носили исцеляющий характер, и какие отношенческие потребности наших клиентов должны оставаться у нас в фокусе.

ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ И ИНТЕГРАТИВНО-ОТНОШЕНЧЕСКИЙ ПОДХОДЫ В ПСИХОТЕРАПИИ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ

Генс Елена Георгиевна – психолог, преподаватель психологии, ко-тренер GLE-International. Член совета тренеров АЭАПП, экзистенциальный и интегративно-отношенческий психотерапевт. Москва, Россия \ Милан, Италия
Экзистенциально-аналитический подход (А.Лэнгле) фокусируется на интрапсихической реальности клиента, интегративно-отношенческая психотерапия (Р.Эрскин) больше работает с феноменами интерпсихической реальности отношений, но есть ли у них точки соприкосновения? В докладе мы рассмотрим переченная концептуализаций этих направлений, их сходства и различия, преимущества и ограничения в работе – а также возможности их совмещения.

СУПЕРВИЗИЯ В ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНО-АНАЛИТИЧЕСКОМ ПОДХОДЕ

Генс Елена Георгиевна – психолог, преподаватель психологии, ко-тренер GLE-International. Член совета тренеров АЭАПП, экзистенциальный и интегративно-отношенческий психотерапевт. Москва, Россия \ Милан, Италия.

Супервизия – отдельный слой работы специалиста, базирующийся на ключевых элементах и процессах соответствующего подхода. В рамках этого доклада мы посмотрим на элементы, характеризующие супервизию в экзистенциально-аналитическом подходе А.Лэнгле.

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ СТИМУЛЬНОГО МУЗЫКАЛЬНОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ РАБОТЫ С ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ИНСТРУМЕНТОМ МЕЛОДАНС

Харлова Кристина Станиславовна – аспирант факультета социальных и политических наук РГСУ. Россия, Москва
Дмитриева Виктория Александровна – кандидат психологических наук, доцент факультета психологии РГСУ, президент Славянской ассоциации онтопсихологии. Россия, Москва.

В докладе рассматривается подход к подбору стимульного материала для работы с психотерапевтическими инструментами, использующими музыкальные произведения. Дается определение и основные принципы работы с психотерапевтическим инструментом мелоданс. Приводятся результаты исследования музыкального восприятия, включая социокультурные особенности, и результаты применения мелоданса в работе с музыкальной чувствительностью.

УМЕНИЕ ВЫБИРАТЬ ГЛАВНЫЙ НАВЫК ЗРЕЛОЙ ЛИЧНОСТИ

Гатиятуллина Рита Сагдуллоевна, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

КОЛЛИЗИЯ ПРАВА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕДИАЦИИ

Семёнова Надежда Николаевна – юрист. Россия, Республика Коми, г. Ухта.

Симпозиум

«ПОЗИТИВНАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ: 20 ЛЕТ РАЗВИТИЯ МЕТОДА»

5 ноября, зал «А» + онлайн, 10.00 – 20.30

ПРЕДСЕДАТЕЛИ:

Ульянов Илья Геннадьевич – доктор медицинских наук, профессор, завкафедрой психиатрии и неврологии ТГМУ, председатель Ученого совета АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», главный психотерапевт Приморского края, вице-президент, официальный представитель ЦС ОППЛ в Дальневосточном Федеральном округе. Владивосток, Россия.

Волошко Ольга Константиновна – педагог-психолог 1 квалификационной категории, ПДП-терапевт, преподаватель кафедры психологии труда и здоровья АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», руководитель отделения Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия» в Московской области. член Комитета по Этике и защите профессиональных прав ОППЛ. Люберцы, Россия.

10:00-10:10 ВСТУПИТЕЛЬНОЕ ПРИВЕТСТВЕННОЕ СЛОВО

Ульянов Илья Геннадьевич – доктор медицинских наук, профессор, завкафедрой психиатрии и неврологии ТГМУ, председатель Ученого совета АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», главный психотерапевт Приморского края, вице-президент, официальный представитель ЦС ОППЛ в Дальневосточном Федеральном округе. Владивосток, Россия.

10:10-10:30 ПОЗИТИВНАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ – ВЧЕРА, СЕГОДНЯ, ЗАВТРА

Слабинский Владимир Юрьевич – кандидат медицинских наук, автор метода позитивной динамической психотерапии, ректор, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и клинической психологии АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», президент Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия», вице-президент СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», вице-

президент, председатель комитета по этике и защите профессиональных прав ОППЛ. 10-кратный лауреат национального конкурса «Золотая Психея» (2013-2022). Санкт-Петербург, Россия.

Ульянов Илья Геннадьевич – доктор медицинских наук, профессор, завкафедрой психиатрии и неврологии ТГМУ, председатель Ученого совета АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», главный психотерапевт Приморского края, вице-президент, официальный представитель ЦС ОППЛ в Дальневосточном Федеральном округе. Владивосток, Россия.

В докладе рассматривается история, актуальное состояние и перспективы развития метода позитивной динамической психотерапии. Опыт АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений» в организации системы подготовки позитивных динамических психотерапевтов. Роль Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия» в становлении профессионального сообщества.

10:30-10:50 ПЕТЕРБУРГСКАЯ ШКОЛА ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИИ ОТНОШЕНИЙ: К 130-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ В. Н. МЯЩИЦЕВА

Ульянов Илья Геннадьевич – доктор медицинских наук, профессор, завкафедрой психиатрии и неврологии ТГМУ, председатель Ученого совета АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», главный психотерапевт Приморского края, вице-президент, официальный представитель ЦС ОППЛ в Дальневосточном Федеральном округе. Владивосток, Россия.

Слабинский Владимир Юрьевич – кандидат медицинских наук, автор метода позитивной динамической психотерапии, ректор, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и клинической психологии АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», Президент Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия», Вице-президент СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», Вице-президент, председатель комитета по Этике и защите профессиональных прав ОППЛ. 10-кратный лауреат национального конкурса «Золотая Психея» (2013-2022). Санкт-Петербург, Россия.

В докладе рассматриваются системообразующие признаки, а также история возникновения Петербургской школы психотерапии и психологии отношений. Подробно освещается вклад В. Н. Мящицева в сохранение наследия В. М. Бехтерева и А. Ф. Лазурского и в формирование оригинальной отечественной психотерапевтической школы. Демонстрируется живая преемственность и передача знаний по цепи от учителя к ученику психотерапевтических лично-ориентированных методов В. М. Бехтерева, В. С. Зигель, В. Н. Мящицева, Б.Д. Карвасарского.

10:50-11:10 ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТРЕНИНГОВ В ПОДГОТОВКЕ ВЫСШИХ КОМАНДНЫХ КАДРОВ ДЛЯ ВОДНОГО ТРАНСПОРТА

Пеев Илия Петров – доктор психологических наук, профессор, капитан первого ранга в отставке, заместитель председателя Ученого совета АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», руководитель представительства Международной ассоциации «Позитивная Динамическая Психотерапия» в Болгарии, почетный профессор, Варна, Болгария.

Доклад посвящен рассмотрению опыта проведения авторских тренинговых программ психологических тренингов, разработанных в русле позитивного подхода в психологии при подготовке высших командных кадров для водного транспорта в Болгарии. В докладе рассматривается метод латерального мышления Эдварда де Боно «Шесть шляп мышления», который автор инновативно ввел в практике психологических тренингов в Болгарии. Это его весомый психологический и психотерапевтический вклад и его ноу-хау (know how).

11:10-11:35 ОПЫТ 15-ЛЕТНЕГО РАЗВИТИЯ МОСКОВСКОГО СООБЩЕСТВА ПОЗИТИВНЫХ ДИНАМИЧЕСКИХ ПСИХОТЕРАПЕВТОВ

Преображенская Александра Андреевна – клинический психолог, ПДП-терапевт, базовый тренер и обучающий психотерапевт в методе позитивной динамической психотерапии, руководитель Московского отделения Международной ассоциации «Позитивная Динамическая Психотерапия», доцент кафедры психологии труда и здоровья АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений». Действительный член ОППЛ. Лауреат медали «Звезда А.Ф. Лазурского 3-й степени» (2018). Москва, Россия.

В докладе представлена история 15-летнего развития профессионального сообщества позитивных динамических психотерапевтов и итоги руководства Московским отделением Международной Ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия» за 2019-2023 годы.

11:35-11:50 ТРИ ГОДА ПОЗИТИВНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ: ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ И ОБОЗНАЧЕНИЕ ПЕРСПЕКТИВ РАЗВИТИЯ

Волошко Ольга Константиновна – педагог-психолог 1 квалификационной категории, ПДП-терапевт, преподаватель кафедры психологии труда и здоровья АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», руководитель отделения Международной ассоциации «Позитивная Динамическая Психотерапия» в Московской области. член Комитета по Этике и защите профессиональных прав ОППЛ. Люберцы, Россия.

В докладе подводятся итоги 3-летней работы отделения Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия» в Московской области. Рассказывается об авторских программах социальной психотерапии и реабилитации онкобольных детей и взрослых, а также об опыте применения программы психотерапии комбатантов и членов их семей «Светлый круг».

11:50-12:05 ПОЗИТИВНАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ – 13 ЛЕТ РАЗВИТИЯ В ТВЕРИ

Вековешникова Анна Михайловна – клинический психолог, ПДП-терапевт, супервизор, базовый тренер и обучающий психотерапевт в методе позитивной динамической психотерапии, руководитель Тверского отделения Международной ассоциации «Позитивная Динамическая Психотерапия», доцент кафедры психотерапии и клинической психологии АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений». психологии отношений». Действительный член ОППЛ Лауреат медали «Звезда А.Ф. Лазурского 2-й степени» (2018). Тверь, Россия.

Пивнев Никита Сергеевич – педагог-психолог ГБУ «Областной центр «Семья», психолог-консультант, психолог-сексолог, ПДП-терапевт, действительный член Международной ассоциации ПДП, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Тверь, Россия.

В докладе подводятся итоги 13-летней работы отделения Международной ассоциации «Позитивная Динамическая Психотерапия» в Твери. Рассказывается об авторских программах социальной психотерапии и реабилитации онкобольных семей со взрослыми, имеющими алкогольную зависимость.

12:05-12:20 ОПЫТ 20-ЛЕТНЕГО РАЗВИТИЯ ПОЗИТИВНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В ПРИМОРСКОМ КРАЕ

Тавакалова Елена Юрьевна – клинический психолог, ПДП-терапевт, базовый тренер и обучающий психотерапевт в методе позитивной динамической психотерапии, руководитель Дальневосточного отделения Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия», доцент АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», член комитета по Этике и защите профессиональных прав ОППЛ, Лауреат медали «Звезда А.Ф. Лазурского 3-й степени» (2018). Владивосток, Россия.

Слабинский Владимир Юрьевич – кандидат медицинских наук, автор метода позитивной динамической психотерапии, ректор, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и клинической психологии АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», президент Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия», вице-президент СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», вице-президент, председатель комитета по Этике и защите профессиональных прав ОППЛ. 10-кратный лауреат национального конкурса «Золотая Психея» (2013-2022). Санкт-Петербург, Россия.

В докладе анализируются предпосылки разработки метода позитивной динамической психотерапии, приводится история становления и развития ПДП-терапии в Приморском крае. Анализируются специфические особенности Дальневосточного региона и обусловленные ими трудности развития психотерапии и практической психологии. Обозначаются планы развития на 5-летнюю перспективу.

12:20-12:35 ПОЗИТИВНАЯ КУКЛОТЕРАПИЯ В РАБОТЕ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ И ИХ СЕМЬЯМИ В ЦЕНТРЕ ПРОТОННОЙ ТЕРАПИИ

Волошко Ольга Константиновна – педагог-психолог 1 квалификационной категории, ПДП-терапевт, преподаватель кафедры психологии труда и здоровья АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», руководитель отделения Международной ассоциации «Позитивная Динамическая Психотерапия» в Московской области. член Комитета по Этике и защите профессиональных прав ОППЛ. Люберцы, Россия.

В докладе представлены результаты научного исследования эффективности психотерапевтической программы с использованием авторской методики В. Ю. Слабинского «Древо характера» и авторской арт-терапевтической методики В. Ю. Слабинского и Н.М. Воищевой «Позитивная куклотерапия» для больных онкологией детей, находящихся на лечении в центре протонной терапии Березина.

12:35-12:50 ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КРАТКОСРОЧНОЙ ПОЗИТИВНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ В КОНТЕКСТ ПРЕНЕЦИИ СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА (ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)

Пивнев Никита Сергеевич – педагог-психолог ГБУ «Областной центр «Семья», психолог-консультант, психолог-сексолог, ПДП-терапевт, действительный член Международной ассоциации ПДП, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Тверь, Россия.

В докладе будет рассмотрен опыт применения методики «Первое диагностическое интервью» В. Ю. Слабинского, в программе реализации БФ «Константа» проекта «Ребёнок в семье». Цель проекта – сохранение целостности семьи и превенция социального сиротства. За 2021 год в программу было взято 107 семей, имеющих проблемы с употреблением алкоголя, в которых воспитывалось 215 детей.

12:50-13:05 ВОЛОНТЕРСКИЙ ПРОЕКТ «ЛУЧ СВЕТА». ПОЗИТИВНАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ В РАБОТЕ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ

Говорова Алла Сергеевна – психолог-консультант, ПДП-терапевт, действительный член Международной Ассоциации Позитивных Динамических Психотерапевтов, действительный член ОППЛ. Москва, Россия.

В докладе рассматривается личный опыт работы с онкологическими больными в рамках волонтерского проекта «Луч света» в методе позитивной динамической психотерапии. На примере клиентского случая будет отображена динамика и результаты работы.

13:05-13:20 ПОЗИТИВНАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ В СЕКСОЛОГИИ. ОПЫТ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

Шмакова Ирина Григорьевна – врач-психотерапевт, сексолог, клинический психолог, заведующая кафедрой сексологии и психологического консультирования АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений». Действительный член Международной Ассоциации «Позитивная Динамическая Психотерапия», действительный член ОППЛ. Санкт-Петербург, Россия.

В докладе рассматривается опыт разработки программы профессиональной переподготовки «Позитивная динамическая психотерапия» в сексологии. Опыт разработки опросника и анализируются результаты исследования особенностей семейных отношений в период эпидемии COVID-19.

13:20-13:35 ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АВТОРСКОЙ МЕТОДИКИ В. Ю. СЛАБИНСКОГО И А. А. ПРЕОБРАЖЕНСКОЙ ПОЗИТИВНАЯ ЭКОТЕРАПИЯ ПРИ ТЕРАПИИ БАЗОВОГО КОНФЛИКТА В СФЕРЕ Я-ЖЕНСКОЕ В ФОРМАТЕ ГРУППОВОЙ ТЕРАПИИ

Преображенская Александра Андреевна – клинический психолог, ПДП-терапевт, базовый тренер и обучающий психотерапевт в методе позитивной динамической психотерапии, руководитель Московского отделения Международной ассоциации «Позитивная Динамическая Психотерапия», доцент кафедры психологии труда и здоровья АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений». Действительный член ОППЛ. Лауреат медали «Звезда А.Ф. Лазурского 3-й степени» (2018). Москва, Россия.

В докладе представлены результаты научного исследования, проведенного в рамках квалификационной работы по учебному курсу «Психолог-исследователь» АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений».

13:35-13:50 НЕКОТОРЫЕ СЕМЕЙНЫЕ АСПЕКТЫ ВНУТРИ МЕТОДА ПДП

Сайфутдинов Рафаэль Ринатович – студент Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова, специальность клиническая психология, кандидат в члены международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия. Москва, Россия.

В докладе рассматривается сравнительный анализ полученных знаний и навыков в процессе обучения на факультете клинической психологии Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова и АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», а также анализ особенностей взаимодействия нескольких поколений психологов в одной семье, и причины прихода мужчин в метод позитивной динамической психотерапии.

13:50-14:05 ФОРМИРОВАНИЕ И ПРОДВИЖЕНИЕ БРЕНДА «ПОЗИТИВНАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ» В ИНТЕРНЕТ ПРОСТРАНСТВЕ

Мария Владимировна Слабинская – модератор групп «Позитивная динамическая психотерапия» в социальных сетях. Действительный член «Позитивная динамическая психотерапия». Санкт-Петербург, Россия.

Слабинский Владимир Юрьевич – кандидат медицинских наук, автор метода позитивной динамической психотерапии, ректор, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и клинической психологии АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», Президент Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия», вице-президент СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», вице-президент, председатель комитета по Этике и защите профессиональных прав ОППЛ. 10-кратный Лауреат национального конкурса «Золотая Психея» (2013-2022). Санкт-Петербург, Россия.

14:05-14:20 ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДИКИ В.Ю. СЛАБИНСКОГО «ДРЕВО ХАРАКТЕРА» ПРИ РАБОТЕ СО ШКОЛЬНИКАМИ НАЧАЛЬНОГО И СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Бузуверова Нина Андреевна – семейный психолог, кандидат в члены Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия». Люберцы, Московская область.

В докладе рассматривается влияние методики «Древо характера» на формирование детско-родительских отношений, семейного характера, а также характера самого ребенка. Данная методика рассматривается в содержательном и организационном аспекте. Обсуждается процесс психотерапии детей.

14:20-14:35 ПРОЕКТ «ПСИХОЛОГИ И ПИСАТЕЛИ». ЛИЧНЫЙ ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ГРУППОВЫХ ТРЕНИНГОВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ГАРМОНИЗАЦИЮ ЛИЧНОСТИ КЛИЕНТА, ЧЕРЕЗ БАЛАНС ЖИЗНЕННОЙ ЭНЕРГИИ В ДВУХ ИПОСТАСЯХ – ЛЮБВИ И ПОЗНАНИЯ

Егорова Ирина Александровна – клинический психолог, психолог-сексолог, действительный член Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия». Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Москва, Россия.

В докладе на основе обобщения 3-х летнего опыта проведения групповых тренингов рассмотрена структура работы в группе, подбор методик, необходимых для эффективной работы, направленных на гармонизацию личности, путем выявления ценностей и внутренних конфликтов. Будут рассмотрены открывшиеся психотерапевтические мишени для последующей индивидуальной работы и успешно реализованные в частной практике.

14:35-15:15 ОБСУЖДЕНИЕ ДОКЛАДОВ

15:15-16:10 МАСТЕР-КЛАСС КОЛЛЕКЦИЯ «ЗОЛОТАЯ НИТЬ» (ПОЗИТИВНАЯ ПСИХОДРАМА: ПРАКТИКИ ГРУППОВОГО РАЗОГРЕВА)

Преображенская Александра Андреевна – клинический психолог, ПДП-терапевт, базовый тренер и обучающий психотерапевт в методе позитивной динамической психотерапии, руководитель Московского отделения Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия», доцент кафедры психологии труда и здоровья АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений». Действительный член ОППЛ. Лауреат медали «Звезда А.Ф. Лазурского 3-й степени» (2018). Москва, Россия.

Рассказова Ирина Владимировна – ПДП-терапевт, действительный член Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия». Москва, Россия.

16:10-17:00 МАСТЕР-КЛАСС ПРЕЗЕНТАЦИЯ АВТОРСКОЙ АРТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ В.Ю. СЛАБИНСКОГО, Н.М. ВОИЩЕВОЙ «ПОЗИТИВНАЯ КУКЛОТЕРАПИЯ»

Говорова Алла Сергеевна – психолог-консультант, ПДП-терапевт, действительный член Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия», действительный член ОППЛ. Москва, России.

На мастер-классе будет представлена арт-терапевтическая методика В.Ю. Слабинского, Н.М. Воищевой «Позитивная куклотерапия». Это первая научно обоснованная методика использования народной куклы в психотерапии и практической психологии. Методика трижды удостоена звания лауреата национального психологического конкурса «Золотая Психея» в номинациях «Психологический инструмент года», «Проект года в психологической науке» и «Мастер-класс года для психологов».

17:00-17:50 МАСТЕР-КЛАСС ПРЕЗЕНТАЦИЯ АВТОРСКОЙ МЕТОДИКИ Н.М. ВОИЩЕВОЙ «АНАЛИЗ БАЛАНСА ЛЮБВИ И ИНТЕРЕСА» (МЕТОДИКА РАЗРАБОТАНА В РУСЛЕ СЕМЕЙНОЙ ПОЗИТИВНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ)

Егорова Ирина Александровна – клинический психолог, психолог-сексолог, действительный член Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия». Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Москва, Россия.

На мастер-классе на личном примере будут рассмотрены две составляющие семейных отношений: эмоциональная и когнитивная. Будут выявлены активные и пассивные стороны любви и интереса. Обсудим: откуда берутся отрицательные эмоции и скука в отношениях?

17:50-18:40 МАСТЕР-КЛАСС ПРЕЗЕНТАЦИЯ АВТОРСКОЙ МЕТОДИКИ В.Ю. СЛАБИНСКОГО МАК «КУКЛЫ-АРХЕТИПЫ»

Слабинская Мария Владимировна – модератор групп «Позитивная динамическая психотерапия» в социальных сетях. Действительный член «Позитивная динамическая психотерапия». Санкт-Петербург, Россия.

Слабинский Владимир Юрьевич – кандидат медицинских наук, автор метода позитивной динамической психотерапии, ректор, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и клинической психологии АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений», президент Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия», вице-президент СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», вице-президент, председатель комитета по Этике и защите профессиональных прав ОППЛ. 10-кратный Лауреат национального конкурса «Золотая Психея» (2013-2022). Санкт-Петербург, Россия.

18:40-19:30 МАСТЕР-КЛАСС ПО АВТОРСКОЙ МЕТОДИКЕ Н. М. ВОИЩЕВОЙ «ОКЕАН ЭМОЦИЙ»

Мироненко Юлия Сергеевна – психолог-консультант, ПДП-терапевт, действительный член Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия».

Методика разработана в русле позитивной динамической психотерапии В.Ю. Слабинского и предназначена для диагностики и коррекции эмоциональной сферы личности. В работе задействовано привнесение символического материала,

обсуждение эмоций и ситуаций из жизни, связанных с проявлением тех или иных эмоций и чувств, приемы поиска ресурса для снижения уровня негативной эмоциональной нагрузки через трансформацию или контейнирование образа.

19:30-20:20 РАЗВИТИЕ НАВЫКОВ ЦЕЛЕПОЛАГАНИЯ У СТУДЕНТОВ КАК НЕОТЪЕМЛЕМАЯ ЧАСТЬ НА ПУТИ К УСПЕХУ
Грачева Ксения Михайловна – магистр по направлению психология, консультант по разрешению конфликтных ситуаций, кандидат в члены Международной ассоциации «Позитивная динамическая психотерапия».

Данный мастер-класс способствует формированию целеустремленности, развитию планирования, умению находить ресурсы для желаемого результата. Это позволяет быть успешным в обучении и профессиональной деятельности, активным и жизнерадостным. Внутрь себя нам позволит заглянуть методика «Дерево характера» В.Ю. Слабинского.

20:20-20:30 ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ СИМПОЗИУМА

Симпозиум
«СЕМЬЯ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: НАСТОЯЩЕЕ И БУДУЩЕЕ»
4 ноября, зал «Библиотека» + онлайн, 09.00 – 18.30

СОПРЕДСЕДАТЕЛИ: *Лаврова Нина Михайловна, Зезюлинская Инна Алексеевна*

Симпозиум посвящен теме развития семьи в современном мире и особенностям течения семейных кризисов, вызовам с которыми сталкивается семья в период новейшей истории, ресурсам и опорам на традиционные семейные ценности и культурный код и возможностям для экологичного переживания нормативных и ненормативных семейных кризисов, диагностике семейной системы и инструментам для работы специалистов помогающих профессий. На нашем симпозиуме специалисты смогут обменяться передовым опытом в области семейного консультирования и психотерапии.

9.00 – 9.10 Приветствие

9.10 – 9.20. СЕМЬЯ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ И ТЕРАПИИ НОРМАТИВНЫХ И НЕНОРМАТИВНЫХ СЕМЕЙНЫХ КРИЗИСОВ

Лаврова Нина Михайловна – профессор РАЕ, психотерапевт Европейского реестра, руководитель модальности Системная семейная психотерапия восточная версия ППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются особенности проявления нормативных и ненормативных семейных кризисов в новейшее время. Дается определение понятию семьи как системы, возможности диагностики семейного кризиса и выделение мишеней психотерапии. Обсуждаются возможности психологической коррекции и психотерапии с учетом функционального ресурса семьи и психотерапия, фокусированная на ресурс (автор Н. Лаврова с соавт.).

9.20 – 9.30. РЕСУРСНАЯ МОДЕЛЬ СЕМЕЙНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ В ФОКУСЕ ПСИХОТЕРАПИИ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЬИ В ЭПОХУ НОВЕЙШЕГО ВРЕМЕНИ ГЛОБАЛЬНЫХ ПЕРЕМЕН

Зезюлинская Инна Алексеевна – Психотерапевт Единого реестра Европейской ассоциации психотерапии; основатель авторской онлайн школы «Краски жизни», официальный представитель Центрального Совета ОППЛ в Крыму и в Севастополе; медиатор; руководитель образовательных программ, личной терапии, практики и супервизии в модальности ССТВВ ОППЛ; личный психотерапевт- адвайзер, супервизор ОППЛ; преподаватель и тренер ОППЛ международного уровня. Россия, г.Севастополь.

В докладе рассматриваются особенности работы с семьей с позиции ресурсного подхода. Особенную актуальность данный подход обретает в нынешнее время глобальных перемен. У семей есть не только проблемы, но и силы. Обнаружение этих сильных сторон в жизни людей, обратившихся за помощью, фокус внимания на их компетентности является лучшим основанием для нахождения будущих решений, дает место надежде и открывает новые возможности. Терапевтический процесс направлен на усиление творческой способности семьи решать проблемы, получать новые знания, развиваться сначала вместе с терапевтом, а потом без его помощи. В докладе представлены авторские технологии работы с семейными ресурсами Зезюлинской И.А. («Творческая генограмма с МАК Гармония», «Дерево Жизни» в кофейной гризайли, «Семейное поскутное одеяло» в стиле психологический пэчворк и пр.)

9.30 – 9.40 ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИТАТИВНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРАКТИКЕ ПСИХОЛОГА

Голубева Наталья Валентиновна - клинический психолог, сексолог, системный семейный психотерапевт, сексолог, сертифицированный специалист в области экзистенциально-гуманистической психотерапии, медиатор, руководитель рабочей группы по медиации в здравоохранении в ОППЛ, действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги, член Восточно-Европейской ассоциации экзистенциальных терапевтов. Россия, г.Москва, управляющий партнер Центра Натальи Голубевой «ГОТОВОЕ РЕШЕНИЕ»

9.40 – 9.50 ОСОБЕННОСТИ ТРЕВОЖНОГО СОСТОЯНИЯ ПОДРОСТКОВ, ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СЕМЬЯХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СВО, В УСЛОВИЯХ ПРОЖИВАНИЯ В БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Бутенко Светлана Александровна – педагог-психолог высшей квалификационной категории Областного государственного бюджетного учреждения «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения».

В докладе рассматриваются особенности тревожного состояния подростков, проживающих в прифронтовой зоне в период проведения специальной военной операции. Проведен анализ теоретической базы научных исследований по данной проблематике. Дан сравнительный анализ тревожности подростков из функциональных и дисфункциональных семей.

9.50 – 10.00 ОСОБЕННОСТИ КРОСС-КУЛЬТУРНЫХ БРАКОВ

Емельяникова Эльвира Юрьевна – психолог, системный семейный психолог, супервизор гипнолог, ДПДГ, частная практика, оссия, г. Краснодар.

В докладе рассматриваются особенности кросс-культурных браков, на примере русско-европейских семейных пар. Рассказывается о психотерапевтических методах работы с межнациональными парами. Семейные кризисы в кросс-культурных браках, и особенности проживания нормативных кризисов в таких семьях.

10.00 – 10.20 МАСТЕР-КЛАСС: ДЕРЕВЬЯ КАК ЛЮДИ

Шандро Анжелика Владимировна – СУНЦ УрФУ педагог-психолог высшей категории, арт-гештальт терапевт, танцевально-двигательный терапевт, практик высшего мастерства МПАП, идейный вдохновитель и соорганизатор ЭкоПсиФеста «Финские каникулы» (Финляндия 2019, 2020г.), автор книги «Пути и Шествия», автор МАК «Деревья как люди», Екатеринбург.

На мастер-классе будет организован творческий процесс, который даст возможность почувствовать себя важной частью всего, что есть, было и будет вокруг нас, наших близких, наших детей, важных людей в нашей жизни. Рассматривается мультимодальная терапия, и то, как творчество может объединить людей в непростое время, в разных странах.

10.20 – 10.30 ТЕОРИЯ СЕМЕЙНЫХ СИСТЕМ М. БОУЭНА: СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

Куфтяк Елена Владимировна – профессор МИП, МВШСЭН, клинический психолог, системный семейный терапевт, действительный член ОППЛ, аккредитованный обучающий личный терапевт ОППЛ, супервизор, Россия, Москва.

В докладе будет представлена эволюционная теория М. Боуэна, рассматривающая функционирование как отдельного человека, так и семьи с точки зрения нескольких поколений. Теория Боуэна, включающая восемь взаимосвязанных концепций, обладает потенциальными возможностями для рассмотрения функционирования человека на микро-, мезо- и макроуровнях. Теория человеческого поведения носит достаточно выраженный практико-ориентированный характер и доказала свою эффективность, помогая людям справляться не только с повседневными стрессорами, но и с жизненными трудностями и проблемами, которые приводят к нарушению функционирования, экстремальной симптоматике или потере здоровья. Будет представлен случай из практики, в котором будет показано как подход семейных систем Боуэна был использован для практического решения проблемы клиента.

10.30 – 10.40 ПСИХОТЕРАПИЯ СЕКСУАЛЬНОСТИ: ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ С СЕКСУАЛЬНОЙ ДИСГАМИЕЙ В СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЯХ

Леушина Наталья Владимировна – семейный консультант в модальности системная семейная психотерапия восточная версия, практический психолог, коуч, член общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Ко-терапевт курса «Персональная модель семейного благополучия». Россия, Киров.

В докладе рассматриваются основные принципы работы специалиста с сексуальной дисгамией в семейных отношениях. Дается определение сексуальность, сексуальное здоровье и раскрывается понятие сексуальной дисгамии: причины и факторы возникновения. Рассматривается системный семейный подход психотерапии по восстановлению здоровых сексуальных гармоничных отношений в паре, методы их коррекции и профилактика.

10.40 – 10.50 НАХОЖДЕНИЕ РЕСУРСА В СЕМЕЙНОЙ СИСТЕМЕ И САМОПОДДЕРЖКА ЧЕРЕЗ ТЕХНИКИ АРТТЕРАПИИ

Михайлова Оксана Николаевна – психолог, сертифицированный семейный системный психотерапевт, сказкотерапевт, педагог-психолог высшей категории ГБОУ Школа № 1540. Россия, Москва.

В докладе рассматривается клиентский кейс. Дается определение понятию ресурс семейной системы. Рассматривается самоподдержка через техники арттерапии, ресурс семейной системы.

10.50 – 11.00 МЕЖПОКОЛЕНЧЕСКАЯ ПЕРЕДАЧА ТРЕВОГИ, КАК СЕМЕЙНОГО СТЕРЕОТИПА

Москалюк Ольга Федоровна – системный семейный психолог, специалист в области КПТ. Консультативный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.

Кейс из практики. В семейной истории представлен феномен трансгенерационной (межпоколенческой) передачи тревоги, описанный в теории семейных систем Мюррея Боуэна. На данном примере рассмотрим: феноменологию передачи семейного исторического опыта, механизмы формирования трансгенерационных объектов, проявление межпоколенческих факторов семейных и личных историй, как триггеров для возникновения передачи межпоколенной тревоги, а также выход из семейного сценария через осознание и проработку личных ситуаций.

11.00 – 11.10 ВЛИЯНИЕ ПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НА ЖЕНСКО-МУЖСКИЕ ОТНОШЕНИЯ И СЕМЕЙНУЮ СИСТЕМУ

Шарапов Дмитрий Игоревич – практикующий психолог, врач психотерапевт, врач анестезиолог-реаниматолог.

В докладе представлен анализ результатов психологического анкетирования пациенток, перенёсших пластические операции. Выявлена взаимосвязь между ожиданием улучшить женско-мужские отношения посредством изменения своей внешности и исходным качеством отношений в семье (паре).

11.10 – 11.20 ВОЗМОЖНОСТИ ИНТЕГРАТИВНОГО ПОДХОДА В ПСИХОТЕРАПИИ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ С ХИМИЧЕСКИ ЗАВИСИМЫМ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В ВОЗВРАТНОМ, ЭКСТЕРРИТОРИАЛЬНОМ БРАКЕ

Неклюкова Мария Борисовна – магистр психологии, сертифицированный специалист по системной терапии: восточная версия (ССТВВ -В), по кататимно-имагинативной терапии, обучающий терапевт АОРС КИП. Россия. Москва.

В докладе рассматривается кейс практической работы с семейной парой, находящейся в возвратном браке, во время кризиса эмоционального разлада. В свою очередь будут показаны особенности работы с семьей с химически зависимым методами системной семейной терапии, кататимно-имагинативной психотерапии и арт-терапии.

11.20 – 11.30 СПОСОБЫ ОКАЗАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ ЧЛЕНАМ СЕМЕЙ УЧАСТНИКОВ СВО

Романова Елена Александровна – системный семейный консультант в модальности системная семейная терапия восточная версия (ССТВВ), кризисный психолог, профессиональный медиатор, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, член СПО «Союз психотерапевтов и психологов», аккредитованный психотерапевт Национального реестра, генеральный директор ООО «Студия инновационной психологии и медиации «ЭГО», Россия, Москва.

В докладе рассматриваются методы работы с ненормативными кризисами и способы оказания поддержки членам семей участников СВО. Дается описание особенностей проживания кризисов. Обсуждаются варианты взаимодействия с указанной категорией получателей психологической помощи.

11.30 – 11.50 МАСТЕР-КЛАСС: РЕСУРСЫ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЬИ В СКРЫТЫХ ПОСЛАНИЯХ РОДА

Беляева Виктория Игоревна – Сопредседатель Комитета по обучающей личной терапии, ОППЛ MSc., клинический психолог, аккредитованный полимодальный психотерапевт «Союз психотерапевтов и психологов», обучающий личный терапевт ОППЛ, обучающий личный терапевт-адаптер ОППЛ, преподаватель межрегионального уровня ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, аккредитованный системный семейный психотерапевт Восточная версия «Союз психотерапевтов и психологов»; действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги Россия, Санкт-Петербург.

В мастер классе рассматривается методика работы с множеством тем, которые могут передаваться из поколения в поколения такие как стыд, перфекционизм, бессилие, гнев, завышенные ожидания, разнообразных идей или переживаний. Какое оказывает влияние на функционирование современной семьи и как расшифровать, что передавало поколение, какой ресурс в зашифрованном послании транслирует ваш род. Возможность осознать скрытые послания поколений, обрести ресурс интегрировать его в современную жизнь для обогащения себя и своих потомков.

11.50 – 12.30 МАСТЕР-КЛАСС: СЕМЕЙНЫЕ КРИЗИСЫ НОВЕЙШЕГО ВРЕМЕНИ И ИНСТРУМЕНТЫ РАБОТЫ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТА

Лаврова Нина Михайловна, Зезюлинская Инна Алексеевна

Семья в своем развитии проходит через нормативные и ненормативные кризисы и может подвергаться разрушению. Глубокие эмоциональные переживания членов кризисной семьи сказываются на психическом и физическом здоровье всех членов нуклеарной и расширенной семьи и влияют на качество жизни. Ведущие предлагают авторские инструменты для работы с семьей в кризисной ситуации, которые позволяют экологично выйти из трудной жизненной ситуации и повысить качество и удовлетворенность жизнью.

12.30 – 12.40 ЦЕЛИ СЕМЬИ КАК ОСНОВА СТАБИЛЬНОГО РАЗВИТИЯ СЕМЕЙНОЙ СИСТЕМЫ

Рассапина Виктория Анатольевна – действительный член ППЛ, обучающий личный терапевт, супервизор, преподаватель. Аккредитованный полимодальный психотерапевт (СРО «Союз психотерапевтов и психологов»). Обучающий личный терапевт-адвайзер. Москва.

В докладе рассматривается понятие "цели" как системообразующего фактора семейной системы. Рассматривается взаимосвязь конкретно определенных целей и жизненных циклов семьи, а также даются практические рекомендации о том, как сопоставить индивидуальные цели членов семьи с общесемейными для благополучия семейной системы в целом.

12.40 – 12.50 ВОЗМОЖНОСТИ ПРОЕКТИВНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ МЕТОДОМ ПОСТРОЕНИЯ ПЕСОЧНЫХ КАРТИН

Трибунский Иван Викторович – клинический психолог, песочный терапевт, руководитель по вопросам взаимодействия с молодыми специалистами Крымского регионального отделения ОППЛ, член АПТ, специалист семейного медико-психологического центра «Начало», г. Севастополь, ассистент-преподаватель кафедры "Психология" ФГАОУ ВО «Севастопольский Государственный Университет». Россия, Севастополь.

В докладе рассматривается вопрос эффективности применения психологической диагностики диадных отношений «родитель-ребенок» в контексте использования методов и приемов песочной терапии. Раскрываются особенности и преимущества такого вида диагностики, приводятся примеры кейсов, демонстрирующих проявление внутренней напряженности, конфликтности, тревожности в детско-родительских отношениях на пространстве песочного поля. Рассматриваются вопросы эффективности применения методов песочной терапии для коррекции неадаптивных сценариев развития семейной системы.

12.50 – 13.10 МАСТЕР-КЛАСС: ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОКОЛЕНИЯМИ В МНОГОДЕТНОЙ СЕМЬЕ. ФОРМИРОВАНИЕ СЕМЕЙНЫХ ТРАДИЦИЙ

Кузнецова Наталья Станиславовна – психолог, действительный член ОППЛ. Россия, Кисловодск.

На мастер-классе будет представлен опыт своей семьи, личные достижения.

13.10 – 13.20 ВОЗРОЖДЕНИЕ НАРОДНЫХ ТРАДИЦИЙ, КАК МЕТОД УКРЕПЛЕНИЯ СЕМЬИ

Касиянчук Людмила Михайловна - психолог и психотерапевт, действительный член ОППЛ, организатор и руководитель женского и семейного психологического Центра «Кассиопея», активно работающего с 2010 года. Россия. Севастополь.

В докладе рассматривается выстроенная система психотерапевтических практик, приуроченных к праздникам годового круга. Описываются результаты многолетнего опыта проведения практики. Затрагивается тема традиций почитания предков – как помощь в изучении семейной истории, переписывании негативных семенных сценариев, выявлении ресурсов для укрепления семьи.

13.20 – 13.40 МАСТЕР-КЛАСС: ПРАЗДНИК ГОДОВОГО КРУГА, ВОЗРОЖДАЮЩИЙ ТРАДИЦИИ ПРЕДКОВ, КАК ПОМОЩЬ В ОБРЕТЕНИИ ВНУТРЕННИХ ОПОР СЕМЬИ ВО ВРЕМЕНА ПЕРЕМЕН

Касиянчук Людмила Михайловна – психолог и психотерапевт, действительный член ОППЛ, организатор и руководитель женского и семейного психологического Центра «Кассиопея», активно работающего с 2010 года. Россия. Севастополь.

На Мастер-классе будет представлено проведение праздника годового круга, основанного на традициях предков, как метода Возрождения традиционных семейных ценностей, культурного кода страны и укрепления семьи.

13.40 – 13.50 РАБОТА С ПАРАМЕТРАМИ СЕМЕЙНОЙ СИСТЕМЫ ПОСРЕДСТВОМ РУССКИХ ПОГОВОРОК И ПОСЛОВИЦ В СУПРУЖЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Кирьянова Виктория Александровна – психолог, арт и песочный терапевт, системный семейный терапевт (восточная версия), преподаватель психологии, Республика Коми, город Сыктывкар.

В докладе рассматриваются особенности работы психолога в направлении системная семейная терапия восточная версия с супружескими парами. Слушателям будут предложены авторские техники работы с параметрами семейной системы в контексте социокультурной среды, докладчик представит свой опыт включения в супружескую терапию работы с русскими поговорками и пословицами для изучения семейных правил, мифов, а также коммуникативных паттернов.

13.50 – 14.00 РАЗВИТИЕ НАДПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СРЕДСТВАМИ СИСТЕМНОЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ВОСТОЧНАЯ ВЕРСИЯ

Курносова Марианна Александровна – психолог (частная практика), И.о. начальника управления по воспитательной работе и социальной защите ГБПОУ "Архангельский педагогический колледж". Россия, Архангельск.

В докладе демонстрируются и обсуждаются практические кейсы развития надпрофессиональных компетенций у молодых людей средствами системной семейной терапии восточная версия. Дается определение понятию надпрофессиональные компетенции. Демонстрируются практические кейсы развития надпрофессиональных компетенций. Обсуждаются средства системной семейной терапии восточная версия, которые способствуют развитию надпрофессиональных компетенций у молодых людей.

14.00 – 14.10 ДОЧКИ-МАТЕРИ: ИМПРИНТИНГОВЫЙ ФАКТОР В СНАХ И ОБРАЗАХ ПАЦИЕНТОК С ПРОБЛЕМОЙ НАРУШЕНИЯ ПРИВЯЗАННОСТИ

Митичкина Ольга Александровна – кандидат психологических наук, доцент, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, доцент международного сообщества психотерапевтов кататимного переживания образов (IGKIP), преподаватель Донского государственного технического университета (ДГТУ), супервизор, Луганск, Ростов-на-Дону.

На примере одного клинического случая рассматривается значение импринтинга в становлении стереотипов поведения с близкими, анализируются примеры символов в снах и образах пациентки. Исследуются возможности и ограничения психотерапии по методу символдрама в работе с пациентками с проблемой в построении личных взаимоотношений.

14.10 – 14.20 ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОСВЯЗИ СТИЛЕЙ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ ЗАВИСИМЫХ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЯХ

Трегубова Юлия Владимировна – психолог высшей категории, психолог олигофренопедагог, руководитель РМО педагогов-психологов и социальных педагогов Матвеево-Курганского района, педагог-психолог МБОУ Сад-Базовской сош. Россия, Ростовская область.

В докладе рассматриваются стили семейного воспитания, как предпосылки формирования зависимых и созависимых межличностных взаимоотношениях. Дается описание стилей воспитания в семье, типы привязанности ребенка к родителям, формы деструктивной любви в брачных отношениях. Рассматриваются методы и формы психологической и терапевтической помощи.

14.20 – 14.30 ВОЗМОЖНОСТИ КАТАТИМНО-ИМАГИНАТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПАР С ПОЛИАМОРНЫМИ ОТНОШЕНИЯМИ

Фигурова Ольга Васильевна – магистр психологии, сертифицированный специалист по кататимно-имагинативной психотерапии (КИП), системно-семейной психотерапии: восточная версия (ССТВВ-А) и Юнгианской песочной терапии, арт-терапевт.

В докладе будет представлен практический случай (кейс) работы с семейной парой с полиаморными отношениями методами кататимно-имагинативная психотерапия и арт-терапия. Как быстро выйти на глубинный запрос, возможности и ограничения применения КИП с семейными парами.

14.30 – 14.40 РОЛЬ ТРАНСГЕНЕРАЦИОННЫХ СЕМЕЙНЫХ ДИСФУНКЦИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ОСЛОЖНЕННОГО ПРОЖИВАНИЯ КРИЗИСА ИЗМЕНЫ: ПРАКТИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Фролова Ирина Александровна – частнопрактикующий психолог в направлениях Системная семейная психотерапия (ВВ) и Транзактный Анализ, сертифицированный коуч ICSU, консультативный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматривается кейс с анализом взаимосвязи дисфункций в расширенной семейной системе и осложненным проживанием кризиса измены. В свою очередь, показана роль трансгенерационного фактора в формировании семейных дисфункций в случае «не прожитой» измены как утраты. Практический случай показывает важность комплексного анализа семейных систем и применения системного подхода в психотерапии измены.

14.40 – 14.50 СЕМЬЯ КАК РЕСУРС СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА

Самсонова Ирина Викторовна – клинический психолог, нейропсихолог, семейный системный психотерапевт, спортивный психолог, МАК- и игротерапевт.

В докладе рассматриваются такие понятия, как семья, семейные отношения, виды семей в современном обществе. В докладе делается акцент на то, что семья-это основа любого здорового общества и основополагающее условие для развития и воспитания ребенка.

14.50 – 15.10 МАСТЕР-КЛАСС: ПРОЖИВАНИЕ РАЗВОДА КАК КРИЗИСА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РАЗЛАДА В ЭПОХУ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ

Крюковец Наталия Васильевна – магистр психологии, педагог-психолог ГБОУ СОШ №3 им. А. Невского, специалист в области семейной системной терапии, Севастополь, Россия.

На мастер-классе будут представлены статистические данные по разводам в период пандемии и с началом СВО, психологические причины эмоционального разлада. Эффективные методы в сопровождении семей, переживающих развод в эпоху неопределенности.

15.10 – 15.20 ВЛИЯНИЕ ПТСР НА ОТНОШЕНИЯ В ПАРЕ И ЕГО ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ СИМВОЛДРАМЫ

Тараненко Виктория Андреевна – социальный, клинический психолог, психотерапевт по методу символдрама.

В докладе рассматривается случай психотерапевтической работы с пациентом с ПТСР. Дается определение ПТСР и применение некоторых мотивов символдрамы в процессе лечения. Рассматривается изменение в отношениях пациента в результате уменьшения признаков ПТСР.

15.20 – 15.40 МАСТЕР-КЛАСС: ПАРУСА НАДЕЖДЫ. РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ В ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЯХ

Куфтяк Елена Владимировна – доктор психологических наук, профессор МИП, МВШСЭН, клинический психолог, системный семейный терапевт, действительный член ОППЛ, аккредитованный обучающий личный терапевт ОППЛ, супервизор, Россия, Москва.

Куфтяк Владимир Леонидович – магистр психологии, мастер коуч ICI, ментор, практикующий психолог в модальности ТА, Россия, Москва.

Целью мастер-класса является презентация демоверсии авторской психологической игры для родителей и детей, направленной на оптимизацию детско-родительских отношений (ДРО). Игра позволяет формировать у детей и родителей навыки конструктивной коммуникации. Участники увидят «изнутри» ход игрового взаимодействия, элементы и приемы психологической работы с детско-родительской парой, проиграют и расширят репертуар стратегий выхода из проблемных ситуаций в ДРО.

15.40 – 16.00 МАСТЕР-КЛАСС: РЕСУРСНЫЕ МЕТОДЫ И ФОРМЫ РАБОТЫ С ЛИЧНОСТЬЮ, СЕМЬЕЙ В ПЕРИОД КРИЗИСА НЕОПРЕДЕЛЁННОСТИ

Голтвянская Елена Геннадиевна – семейный системный психотерапевт, православный психолог, кандидат на звание сертифицированного транзактного аналитика, действительный член ОППЛ, катехизатор, старший преподаватель воскресной школы.

На мастер-классе будет представлен многолетний опыт практической работы с детьми, подростками, семьями; результаты успешного сотрудничества с военнослужащими, общественными организациями. Автор поделится богатыми наработками интеграции православной психологии с методами семейной системной терапии, транзактного анализа, арт- и игровой терапии, прикладного творчества. Участники мастер-класса получают готовые инструменты поиска, обретения и присвоения ресурсов для укрепления жизнестойкости.

16.00 – 16.20 МАСТЕР-КЛАСС: ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА РАЗВИТИЕ АВТОРСКОЙ ПОЗИЦИИ И ПОТЕНЦИАЛА У РЕБЕНКА

Пискарева Марина Григорьевна – семейный системный консультант, бизнес-тренер, тренер по осознанному выбору профессии, действительный член ОППЛ, автор МАК «PRO-Призвание». Владивосток, Россия.

На мастер-классе представлен алгоритм работы с установками семьи в процессе профессионального определения ребенка. Профорентация рассматривается, как процесс экологичного проживания кризиса подросткового возраста в семейной системе и формирования его авторской позиции. Рассматриваются практические приемы эмоциональной сепарации родителей, используя подход семейной системной психотерапии.

16.20 – 16.40 МАСТЕР-КЛАСС: ЗАВЕТ РОДОНАЧАЛЬНИКА

Суоми Ирина Павловна – кандидат психологических наук, доцент, руководитель некоммерческой общественной организация *Integraatio ry*. Финляндия, Котка.

На мастер-классе будет представлена сказкотерапевтическая методика «Завет родоначальника». Она направлена на обновление энергии Рода на символическом уровне и активацию родовых ценностей.

16.40 – 17.00 МАСТЕР-КЛАСС «АРТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ПОДХОД В РАБОТЕ С ТЕМАМИ СЕМЬИ И РОДА»

Бойко Ольга Валериевна – кандидат психологических наук, доцент, специалист в области арт-терапии, Действительный член и преподаватель ОППЛ, супервизор, действительный член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтическая ассоциация». Россия, Ростов-на-Дону.

На мастер-классе будет представлена характеристика семейной арт-терапии как одного из видов современной психотерапии. Рассматриваются ее техники как диагностического, так и коррекционного характера. Приведены авторские техники семейной арт-терапии.

17.00 – 17.20 МАСТЕР-КЛАСС: БЛИЗОСТЬ В ПАРЕ И ШАГИ К ЕЕ ОБРЕТЕНИЮ. ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МАК В СЕМЕЙНОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ

Данилова Юлия Геннадьевна – психолог с психоаналитической ориентацией. Психоаналитический психотерапевт. Семейный психолог. Член Европейской Конфедерации Психоаналитической Психотерапии ЕКПП – Вена с 2011 года. Член МОО ЕАРПП «Европейская Ассоциация Развития Психотерапии и психоанализа» Арт-коуч. Автор колоды метафорических карт «Нити привязанности». Ведущая психологических игр с МАК. Игропрактик. Россия, г. Екатеринбург.

На мастер-классе будут рассмотрены некоторые возможности использования метафорических ассоциативных карт в семейном консультировании. Представлены практические техники для исследования и улучшения близости в паре. Акценты работы психолога с темой отношений.

17.20 – 17.30 СВЯЗЬ ТРЁХ ПОКОЛЕНИЙ ЧЕРЕЗ ТРАНСФОРМАЦИЮ ИГРЫ

Лоренц Светлана Викторовна – психолог высшей категории, стихотерапевт – автор сборников «Дорога жизни», «Мой мир». Игропрактик – автор трансформационных игр «колесо жизни», «связь трех поколений». Правительственная награда – медаль «за трудовую доблесть». Россия, Севастополь.

В докладе представлена авторская трансформационная игра «Связь трех поколений». Раскрытые ресурсы в игре меняют отношения всех поколений в семье. Они переходят на более качественный осознанный уровень.

17.30 – 17.40 ДИАЛОГ ПОКОЛЕНИЙ: ПРОБЛЕМЫ И ТОЧКИ РОСТА

Шутикова Марина Николаевна – преподаватель кафедры «Психология» Гуманитарно-педагогического института ФГАОУ ВО Севастопольский государственный университет. Россия, Севастополь.

В докладе рассматриваются особенности взаимоотношений родителей и детей. Раскрываются сложности общения представителей разных поколений. Обсуждаются возможности развития отношений в семье. Более детальное внимание посвящается подростковому возрасту.

17.40 – 17.50 ГЕНОГРАММА В ПРОГРАММЕ «GENOPRO» КАК СПОСОБ ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ О РОДЕ И МЕЖПОКОЛЕНЧЕСКИХ СВЯЗЯХ

Зайнуллина Резида Ирековна – системный семейный психолог, руководитель центра семейного благополучия и здоровья «Семья под ключ», действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, Россия, Уфа.

В докладе освещается тема генограммы, рассматриваются возможности работы с генограммой в программе «Genopro». Обсуждается возможность сохранить информацию о роде на цифровом носителе, а также ее особенности и ресурсы.

17.50 – 18.00 ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЬИ В КРИЗИСАХ ГЛОБАЛЬНЫХ ПЕРЕМЕН НОВЕЙШЕГО ВРЕМЕНИ

Сидорина Татьяна Алексеевна – психолог высшей категории, руководитель Методического объединения психологов СВАО ДТСЗН, системный семейный терапевт, геронтопсихолог, реабилитолог, медиатор.

В докладе представлены результаты психологической работы с семьёй, находящейся в ситуации вынужденной разобщенности (внутрисемейные конфликты, социальные кризисы, пандемия, СВО, горе). Показаны особенности работы с такой семьёй, в ходе которой сформировались благоприятные психологические условия для преодоления кризиса. Представлены результаты.

18.00 – 18.10 ОСОБЕННОСТИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ЧЛЕНАМИ СЕМЕЙ ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Тарская Ксения Евгеньевна – педагог-психолог, психолог - психотерапевт, отличник образования республики Саха (Якутия). Россия, Всеволожск

В докладе освещается проблема восприятия пожилых и старых людей представителями более молодых поколений. Рассматривается модель психотерапевтической работы с членами семей людей пожилого и старческого возраста. Обсуждается ее организационный и содержательный аспект.

18.10 – 18.30 МАСТЕР-КЛАСС: СЕМЕЙНАЯ ПТИЦА СЧАСТЬЯ

Соловьева Наталья Георгиевна – практикующий психолог, арт-терапевт, кулотерапевт, ведущая женских ресурсных групп по кулотерапии, член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтическая ассоциация» Россия, г. Оренбург.

На мастер-классе будет представлена практика работы с ресурсами Рода методами кулотерапии. В процессе осознанного творения участники смогут познакомиться с куклой мотанкой и создать свой собственный семейный оберег – лоскутную птичку, хранилище силы и ресурсов своей Семьи и своего Рода.

Симпозиум
«ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ»
3 ноября, онлайн-зал №1, 08.15 – 14.00
3 ноября, зал «В» + онлайн, 14.00 – 22.30

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: *Есельсон Семён Борисович, Крамаренко Татьяна Борисовна*

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.

Симпозиум проходит в режиме онлайн и «лицом-к-лицу».

Доклады на пленарном заседании Конгресса 2 ноября онлайн

Есельсон С.Б. ЖИВЁМ В ИСТОРИИ (О СТАНОВЛЕНИИ ПОНЯТИЯ «ПСИХОТЕРАПИЯ» И ПРОФЕССИИ «ПСИХОТЕРАПЕВТ»)

Кривцова С.В. ФЕНОМЕНОЛОГИЯ БЕЗОБРАЗНОГО. ВЗГЛЯД С ПОЗИЦИЙ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОГО АНАЛИЗА

РЕЖИМ – «ONLINE» 03.11.2023, 8.10 – 14.00

Открытие симпозиума. 8.10 – 8.15. Есельсон С.Б.

8.15 – 9.30 РЕЖИМ – «ONLINE». ПЕРВАЯ ПАНЕЛЬ

ПОВОДЫ ДЛЯ ОПТИМИЗМА И ПЕССИМИЗМА В ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ

Лукьянов Олег Валерьевич – доктор психологических наук, профессор, заведующий кафедрой психологии личности Томского Государственного Университета. г. Томск.

ЖИТЬ НЕКОГДА ИЛИ СУЕТА КАК ЭКЗИСТЕНЦИАЛ

Фокина Елена Сергеевна – кандидат социологических наук, доцент Высшей школы социологии и социально-политических коммуникаций Тихоокеанского государственного университета. г. Хабаровск.

ПРОБЛЕМА ДУХОВНОСТИ И РАЗВИТИЯ ДУХОВНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ В ПРАКТИКЕ ОКАЗАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Ткач Елена Николаевна – кандидат психологических наук, доцент, руководитель Высшей школы психологии Тихоокеанского государственного университета. г. Хабаровск.

О СМЫСЛЕ ЗАБОТЫ ДЕЯТЕЛЬНОЙ И ЗАБОТЫ СОЧУВСТВЕННОЙ В ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ И ОБЫДЕННОЙ ЖИЗНИ

Рагулина Марина Владимировна – кандидат психологических наук, доцент Высшей школы психологии Тихоокеанского государственного университета. г. Хабаровск.

ФАНТОМНЫЕ БОЛИ БЫЛОЙ ЛЮБВИ

Курданова Анна Александровна – психолог, MBA, преподаватель кафедры психологии университета «Туран», преподаватель Высшей школы менеджмента MBA, слушатель магистратуры МИЭК. г. Алматы

Ответы на вопросы 9.30 – 9.45

9.45 – 11.00. РЕЖИМ – «ONLINE». ВТОРАЯ ПАНЕЛЬ

МЕЖДУНАРОДНАЯ СЛУЖБА ДОВЕРИЯ ВО ВРЕМЯ ЭПИДЕМИЙ И ВОЙН

Большанин Алексей Юрьевич – психолог, экзистенциальный терапевт, сертифицированный экзистенциальный консультант, преподаватель и супервизор Международного института экзистенциального консультирования (МИЭК), директор Международной волонтерской службы экстренной психологической помощи «Служба доверия МИЭК». г. Кисловодск.

СЛОЖНОСТИ ПРИНЯТИЯ СВОЕГО ПОРАЖЕНИЯ, КАК ТЕМА ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Гаерюсева Татьяна Владимировна – педагог-психолог первой категории, государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №32», слушатель магистратуры МИЭК. г. Севастополь.

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ ПОСЛЕ РАССТАВАНИЯ (РАЗВОДА)

Акмаева Сажид Рафгатовна – сертифицированный экзистенциальный консультант, супервизор Международной волонтерской службы экстренной психологической помощи «Служба доверия МИЭК». Астрахань.

ЧИТАТЬ И ИГРАТЬ ВМЕСТЕ, ЧТОБЫ ПОНИМАТЬ И ПРИНИМАТЬ СЕБЯ

Власенко Ирина Ивановна – сертифицированный экзистенциальный терапевт, основоположник экзистенциальной театротерапии МИЭК, преподаватель МИЭК. Россия. Ростов-на-Дону.

В докладе рассматривается авторский метод экзистенциальной театротерапии, посредством которого возможно помочь человеку раскрыть свой творческий потенциал прежде всего применительно к собственной жизни вообще, а также в более узком смысле, проявленном в художественном мастерстве (актёра, режиссёра, художника...). Рекомендован в целях психопрофилактики смысложизненных кризисов и помощи в поисках понимания себя и других.

ИМУЩЕСТВЕННЫЙ КОНФЛИКТ ПОСЛЕ УХОДА СУПРУГА(И) В ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ: БОРОТЬСЯ ИЛИ СДАТЬСЯ?

Лубкова Наталья – психолог, экзистенциальный консультант, консультант Международной волонтерской службы экстренной психологической помощи «Служба доверия МИЭК». г. Ницца.

Ответы на вопросы 11.00 – 11.15

11.15 – 12.30. РЕЖИМ – «ONLINE». ТРЕТЬЯ ПАНЕЛЬ

ЛИСТАЯ ФОТОАЛЬБОМ. ФОТОГРАФИИ В РАБОТЕ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОГО ТЕРАПЕВТА

Извекова Анна Игоревна – магистр психологических наук, практикующий психолог, клинический психолог, рук. системы супервизий Международного института экзистенциального консультирования (МИЭК), слушатель магистратуры МИЭК. г. Нижний Новгород.

Я ХОЗЯИН ИЛИ НЕ ХОЗЯИН СВОЕЙ ЖИЗНИ?

Хованский Владимир Николаевич – сертифицированный экзистенциальный консультант, психолог, руководитель Ростовской площадки Международного института экзистенциального консультирования (МИЭК). г. Ростов-на-Дону.

ОПИРАТЬСЯ НА НЕОПРЕДЕЛЁННОСТЬ

Омецинский Дмитрий – философ, помощник Руководителя Совета Международного института экзистенциального консультирования (МИЭК), член делегаций МИЭК на I Европейском в Вене и II и III Всемирном Конгрессах по экзистенциальной терапии в Буэнос-Айресе и в Афинах. г. Севастополь.

РАБОТА ПСИХОЛОГА С КЛИЕНТАМИ, КОТОРЫМ ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ ДЕПРЕССИЯ

Дружинина Наталья – магистр психологии, частнопрактикующий экзистенциальный консультант. г. Астрахань.

КАК ВИЖУ – ТАК И ЖИВУ. ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНАЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Бударина Людмила – заместитель главного редактора журнала «Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия», член правления МОО «Национальное объединение экзистенциальных консультантов и терапевтов», частнопрактикующий экзистенциальный консультант. Россия, Ростов-на-Дону.

В докладе рассматриваются особенности экзистенциального видения бытия и их влияние на жизнь человека. Водятся новые понятия для определения этих особенностей, такие как экзистенциальные близорукость, дальновзоркость, куриная слепота и другие.

Ответы на вопросы 12.30 – 12.45

12.45 – 14.00 РЕЖИМ – «ONLINE». ЧЕТВЕРТАЯ ПАНЕЛЬ

ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНЫЙ ВЗГЛЯД НА НЕДОВОЛЬСТВО СВОИМ ТЕЛОМ

Етумян Луиза – филолог, магистр психологии, ассистент кафедры «Общая и консультативная психология» факультета психологии, педагогики и дефектологии Донского Государственного технического университета, слушатель магистратуры Международного Института Экзистенциального Консультирования (МИЭК). г. Ростов-на-Дону.

НЕВОЗМОЖНОСТЬ ПОВЕРИТЬ В ТО, ЧТО ОТНОШЕНИЯ ЗАКОНЧИЛИСЬ

Агафонова Светлана Сергеевна – психолог, Центр психолого-педагогического и социального сопровождения. Супервизор Международной волонтерской службы экстренной психологической помощи «Служба доверия МИЭК». Россия, Ростов-на-Дону.

В докладе рассматриваются разные измерения и стороны жизни человека в связи с невозможностью его поверить в то, что отношения закончились. Подробно рассматривается характер и уникальность данного феномена, его влияние на судьбу человека: на его само- и мироощущение и воззрение. Обсуждаются вопросы: Что им движет? Куда он направлен? Как он совершает свой выбор? Чем он живёт, находясь в этой невозможности?

РЕБЕНОК КАК УНИВЕРСАЛЬНЫЙ СОЛДАТ

Спирidonова Елена – педагог-психолог первой категории, экзистенциальный консультант, практикующий семейный психолог, психолог государственного автономного учреждения Астраханской области «Центр «Эмпатия», супервизор Международной волонтерской службы экстренной психологической помощи «Служба доверия МИЭК», слушатель магистратуры Международного Института Экзистенциального Консультирования (МИЭК). г. Астрахань.

СПРАВИЛСЯ САМ – ПОМОГИ НУЖДАЮЩЕМУСЯ, ИЛИ "ЗАКОН ПРИТЯЖЕНИЯ" В ДЕЙСТВИИ

Тараканова (Смоля) Светлана – сертифицированный экзистенциальный консультант, сертифицированный детский игровой терапевт, частнопрактикующий психолог. г. Северодвинск.

ОПЫТ ХУДОЖНИКА И РАБОТА С ОБРАЗАМИ В МОЕЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Мартюшева Виктория – экзистенциальный консультант, частнопрактикующий психолог, художник, супервизор Международной волонтерской службы экстренной психологической помощи «Служба доверия МИЭК», слушатель магистратуры Международного Института Экзистенциального Консультирования (МИЭК). г. Севастополь.

Ответы на вопросы 14.00 – 14.15

РЕЖИМ – «FACE-TO-FACE»

14.30 – 15.45. РЕЖИМ – «FACE-TO-FACE». ПЯТАЯ ПАНЕЛЬ

ОТКУДА БРАТЬ СИЛЫ В КРИЗИСНЫЕ ВРЕМЕНА?

Русина Жанна, кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт, экзистенциальный консультант, заместитель главного редактора журнала «Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия», руководитель школы Ресурсного консультирования, г. Нижний Новгород.

СТРАХ ВЫГЛЯДЕТЬ СТРАННЫМ У ПОДРОСТКОВ

Жукова Елена – сертифицированный экзистенциальный консультант, педагог-психолог (Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»), руководитель методического объединения специалистов, ответственных за организацию и оказание в территории Ростовской области психологической помощи обучающимся с суицидальным риском, председатель Этического комитета МОО «Национальное объединение экзистенциальных консультантов и терапевтов» (НОЭКТ), руководитель подкомитета по этике Федерации экзистенциальных консультантов и терапевтов Европы (FETE). г. Ростов-на-Дону.

ПОИСКИ СОБСТВЕННОЙ ФИЛОСОФИИ В ПРОЦЕССЕ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Пышинска Инна – преподаватель Московского государственного психолого-педагогического университета, преподаватель Сретенской духовной академии, экзистенциальный терапевт, супервизор. г. Москва.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПСИХОТЕРАПЕВТА И СТЕПЕНЬ ЕГО ПРИСУТСТВИЯ В ЖИЗНИ КЛИЕНТА

Гусаренко Ирина – сертифицированный экзистенциальный консультант, частно практикующий экзистенциальный терапевт, преподаватель Международного института экзистенциального консультирования (МИЭК), руководитель центра психологической помощи и поддержки «Ветер перемен». г. Севастополь.

ЖИЗНЕННАЯ СИЛА

Крамаренко Татьяна – частнопрактикующий психолог-консультант, экзистенциальный терапевт, психоаналитик, опыт работы – 45 лет, преподаватель Международного института экзистенциального консультирования (МИЭК), автор многочисленных публикаций в журналах «Виноград» и «Женское здоровье», в электронном журнале «Правмир», соавтор книги «Сглотнула рыбы их... Беседы о счастье», г. Москва.

Ответы на вопросы 15.45 – 16.00

16.00 – 17.15. РЕЖИМ – «FACE-TO-FACE» ШЕСТАЯ ПАНЕЛЬ

САМОРЕАЛИЗУЮЩИЕСЯ ОПАСЕНИЯ, ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ В ПРАКТИКЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Марухин Евгений Евгеньевич – магистр психологии, экзистенциальный консультант, преподаватель кафедры социальной безопасности и гуманитарных технологий Национального исследовательского Нижегородского государственного университета им Н.И. Лобачевского, слушатель магистратуры Международного института экзистенциального консультирования(МИЭК). г.Нижний Новгород.

ОТ ОТЧАЯНИЯ К ПРИНЯТИЮ

Зырянова Елена Николаевна – частнопрактикующий психолог, семейный консультант, слушатель Международного института экзистенциального консультирования(МИЭК). г.Сургут.

АБСУРДНЫЕ ЛЕКАРСТВА ВО ВРЕМЕНА СОЦИАЛЬНЫХ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЙ

Матвеева Наталья – магистр психологии, экзистенциальный консультант, семейный психолог Центра Семейного устройства Марфо-Мариинской обители, член Правления Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов (НОЭКТ); руководитель Московского отделения Международного института экзистенциального консультирования (МИЭК). г.Москва.

МИФЫ О ЗАВИСИМОСТИ И ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

Бодров Данила – магистр психологии, экзистенциальный консультант, руководитель терапевтического сообщества «Чистый день», сотрудник редакции журнала «Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия», слушатель магистратуры Международного института экзистенциального консультирования(МИЭК). г. Балашиха.

СТРАХ ПЕРЕД БУДУЩИМ КАК ТЕМА ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Масленникова Евгения – частнопрактикующий психолог, экзистенциальный консультант, слушатель магистратуры Международного института экзистенциального консультирования(МИЭК). г. Ярославль.

Ответы на вопросы 17.15 – 17.30

17.30 – 19.00. РЕЖИМ – «FACE-TO-FACE» СЕДЬМАЯ ПАНЕЛЬ

ТРАНСФОРМАЦИЯ И ВАРИАТИВНОСТЬ ГУМАНИЗМА В ЛИЧНЫХ ИНТЕРЕСАХ ЛЮДЕЙ

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». г.Ростов-на-Дону.

ЖИЗНЬ ПОСЛЕ ТРАВМЫ. КОГДА НУЖДАЕШЬСЯ В ОДНОМ, А ПОЛУЧАЕШЬ ДРУГОЕ

Цветкова Светлана – психолог, клинический психолог Государственного бюджетного учреждения «Городская больница», экзистенциальный консультант, г. Анапа.

ЖИЗНЬ КАК ОНА ЕСТЬ

Францева Юлия – кандидат педагогических наук, доцент кафедры социальной безопасности и гуманитарных технологий факультета социальных наук ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского». г.Нижний Новгород.

ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНЫЙ СМЫСЛ РУЧНОГО ПИСЬМА

Назарян Юлия – магистр педагогики и психологии, слушатель 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». г.Москва.

ЧУВСТВО СОБСТВЕННОЙ НЕНУЖНОСТИ

Иртелеува Ангелина – психолог, экзистенциальный консультант, супервизор Международной волонтерской службы экстренной психологической помощи «Служба доверия МИЭК», старшая медицинская сестра в ООО «Медицина и ядерные технологии». г. Москва.

Ответы на вопросы 19.00 – 19.20

19.20 – 20.20. РЕЖИМ – СМЕШАННЫЙ. ВОСЬМАЯ ПАНЕЛЬ

СЫН (ДОЧЬ) НЕ ОПРАВДАЛ (А) МОИХ НАДЕЖД

Лаэрова Лилия Валерьевна – руководитель Алматинской площадки МИЭК, магистрант МИП.

В докладе описываются реальные ситуации семейных кризисов, возникших как следствие неоправданных родительских ожиданий, возложенных на плечи детей. Приводятся примеры успешного преодоления этих кризисов в результате терапии.

ЧТО-ТО ОРГАНЫ ШАЛЯТ. ФЕНОМЕНОЛОГИЧЕСКИЙ ВЗГЛЯД ВНУТРЬ СЕБЯ

Хаменя Анна – клинический психолог, сексолог, частно практикующий экзистенциальный консультант, была старшим преподавателем кафедры экспериментальной и прикладной психологии Гродненского государственного университета им.Янки Купалы, автор учебных пособий по психотерапии и психодиагностике. г.Гродно.

БОЛЕЗНИ И СМЕРТИ БЛИЗКИХ КАК ТЕМЫ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Алферьева Инна – социолог, магистр психологии, экзистенциальный консультант, гештальт-терапевт, слушатель магистратуры Международного института экзистенциального консультирования(МИЭК). г. Москва.

СОМНЕНИЕ В ПРИНЯТЫХ РЕШЕНИЯХ

Тюрина Ксения – магистр психологии, медицинский психолог, рук. Сургутского отделения Международного Института экзистенциального консультирования (МИЭК), г. Сургут.

Ответы на вопросы 20.20 – 20.35

20.35 – 21.35. РЕЖИМ – СМЕШАННЫЙ. ДЕВЯТАЯ ПАНЕЛЬ

ПРОБЛЕМА ОЦЕНКИ В ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ СУПЕРВИЗИИ

Сикорская Тамара – кандидат психологических наук, сертифицированный экзистенциальный терапевт, супервизор ОППЛ, обладатель Европейского Сертификата по психотерапии, доцент кафедры педагогики и психологии Академии повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования РФ, преподаватель Международного института экзистенциального консультирования (МИЭК). г.Химки.

«БОРЬБА С СОБОЙ»: КТО КОГО?

Краснова Алина – кандидат философских наук, доцент кафедры новых технологий в гуманитарном образовании Института дистанционного образования Православного Свято-Тихоновского гуманитарного университета, преподаватель Международного института экзистенциального консультирования. г. Ростов-на-Дону.

ЗАМЕДЛИТЬСЯ, ЗАЗВУЧАТЬ И УСЛЫШАТЬ СЕБЯ: МУЗЫКОТЕРАПИЯ НА ГУБНОЙ ГАРМОНИКЕ, КАК СРЕДСТВО САМОРАЗВИТИЯ, ЛЕКАРСТВО ОТ ВЫГОРАНИЯ И ПОДДЕРЖКА В ПРОЖИВАНИИ ЖИЗНЕННЫХ КРИЗИСОВ

Мартынов Егор Сергеевич – магистр психологии, частнопрактикующий экзистенциальный консультант. г.Пятигорск.

СМЫСЛОВОЕ ФЕХТОВАНИЕ КАК «СТАБИЛИЗАТОР» В ЭПОХУ КРИЗИСОВ И ПЕРЕМЕН

Летуновский Вячеслав – кандидат психологических наук, президент Ассоциации специалистов терапевтического смыслового фехтования, преподаватель Международного института экзистенциального консультирования. г. Москва.

БЕЗЫСХОДНОСТЬ КАК ПЕРЕЖИВАНИЕ И КАК ТЕМА ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

Шустикова Елена – педагог, историк, слушатель магистратуры МИЭК, в течение более чем 20 лет была зав. сектором в областном литературно-мемориальном музее. г. Нижний Новгород.

Ответы на вопросы 21.50 – 22.10

Закрытие симпозиума. 22.10 – 22.15. Есельсон С.Б. (Ростов-на-Дону)

РЕЖИМ – «FACE-TO-FACE». МАСТЕР-КЛАСС 04.11.2023, 14.30

ДУША БОЛИТ – ТЕЛО НЕ СЛУШАЕТСЯ ИЛИ НАОБОРОТ? ГРУППА ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО ОПЫТА

Хаменя Анна – клинический психолог, сексолог, частно практикующий экзистенциальный консультант, была старшим преподавателем кафедры экспериментальной и прикладной психологии Гродненского государственного университета им.Янки Купалы, автор учебных пособий по психотерапии и психодиагностике. г. Гродно.

РЕЖИМ – «ONLINE» ВЕЧЕРНИЕ ЛЕКЦИИ (по отдельной программе – см. ОТКРЫТЫЕ ОНЛАЙН ЛЕКЦИИ)

КАК РОСЛО ДЕРЕВО СОВЕТСКОЙ ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ

(О прибалтийских корнях появления тренингов в пространстве Советского Союза)

Галина Миккин

КАК РЕЛИГИЯ ПОМОГАЕТ

(Мой опыт организации встреч клиентов с богословскими текстами в процессе психотерапии)

Александр Алексейчик

К ВОПРОСУ О РЕГИСТРАЦИИ «ПСИХИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ»

Смирнова Елена Тимофеевна

Симпозиум
«ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНАЯ ТЕРАПИЯ – БУРНОЕ РАЗВИТИЕ»
4 ноября, зал «Чехов» + онлайн, 11.40 – 21.00

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Линде Николай Дмитриевич

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.

1. 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.

2. ЭОТ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ

Величкина Лилия Николаевна – профессиональный психолог, педагог гуманного направления, ведущая психологического кружка для подростков. Основная практика - работа с детьми и родителями.

В докладе будут рассмотрены разные детские возрастные периоды и наиболее подходящие методы эмоционально-образной терапии Н.Д. Линде в работе с каждым детским возрастным периодом.

В возрастной периодизации каждому периоду соответствуют свои определённые признаки и освоенные навыки. Учитывая эти особенности развития ребенка, можно эффективно использовать определённые инструменты ЭОТ. Также в докладе будет представлена информация по детским кризисам (кризис 1-го года, кризис 3-х лет, подростковый кризис) и примеры решения этих запросов через методы ЭОТ.

3. РАБОТА С БОЛЬНЫМИ ЭПИЛЕПСИЕЙ В ЭОТ

Спиридонова Алина Константиновна – клинический психолог, сертифицированный преподаватель ЭОТ, автор и ведущая мастер-класса «Женское здоровье», действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги, супервизор ЭОТ. Россия, г. Москва.

В докладе представлены новые примеры моей работы с больными эпилепсией в рамках эмоционально-образной терапии с целью проинформировать коллег о полученной в результате этой консультативно-исследовательской работы информации, объединяющей все случаи.

4. ПРИМЕР РАБОТЫ МЕТОДОМ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНОЙ ТЕРАПИИ С КЛИЕНТОМ, СТРАДАЮЩИМ ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Акавова Рая Арсеновна – психолог, эмоционально-образный терапевт, Россия, г. Махачкала.

В докладе рассматривается пример работы с клиентом, имеющим желчекаменную болезнь в момент приступа. Приводится важная деталь, использование которой при работе с образом способствует глубокой проработке и трансформации состояния клиента.

5. РАБОТА С ИММУНИТЕТОМ В ЭОТ

Смирнова Тамара Петровна – доцент, кандидат психологических наук, доцент кафедры «Психология личности» Московского института психоанализа (МИП), действительный член ОППЛ, вице-президент Центра эмоционально-образной терапии Линде Н.Д. Россия, г. Москва.

Слово «иммунитет» происходит от латинского «immunitas», которое означает «освобождение», «избавление». Уже в самом определении заложены принципы, которым следует иммунная система, и которые поддерживают здоровье. Это свобода, целостность, независимость, неприкосновенность, индивидуальность. С психологической точки зрения эти принципы означают личностные ценности, а также право быть собой, сохраняя свою уникальность; право обозначать и защищать свои личностные границы.

В ЭОТ накоплен большой опыт работы с иммунитетом и иммунокомпетентными клетками, а также их взаимосвязи с эмоциями, отношением к себе и стратегиями поведения. В докладе будут рассмотрены три случая работы с иммунитетом и таким феноменом, как иммунологическая толерантность.

6. РАБОТА С ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИМИ ОТНОШЕНИЯМИ МЕТОДОМ ЭОТ

Шумейко Екатерина Петровна – кандидат психологических наук, практикующий психолог, специалист эмоционально-образной терапии, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, г. Москва.

В докладе рассматривается вопрос изменения детско-родительских отношений в процессе взросления ребёнка в семье. Представлены возможности исследования особенностей взаимодействия между детьми и родителями и их коррекции методом эмоционально-образной терапии.

7. ВЗРОСЛЫЕ ДЕТИ АЛКОГОЛИКОВ. РАБОТА С ТРЕВОЖНОСТЬЮ И СОЗАВИСИМЫМИ ОТНОШЕНИЯМИ МЕТОДОМ ЭОТ

Симонова Вероника Евгеньевна – практический психолог, сертифицированный специалист эмоционально-образной терапии, консультативный член ОППЛ, действительный член Национальной Ассоциации билатеральной стимуляции, преподаватель онлайн института SMART, Россия, г. Москва.

В докладе рассматривается общий подход к работе с взрослыми детьми алкоголиков. Объясняются механизмы развития тревожных расстройств и склонности к созависимым отношениям. В докладе будут освещены подходы в работе с взрослыми детьми алкоголиков (ВДА) методом эмоционально-образной терапии.

8. РАБОТА МЕТОДОМ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНОЙ ТЕРАПИИ СО СТРАХОМ, ПРИВЕДШИМ К ПСИХОСОМАТИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ

Акавова Рая Арсеновна - психолог, эмоционально-образный терапевт, Россия, г.Махачкала.

В докладе рассматривается пример работы с клиентом, длительное время испытывавшим определенный страх, который в последствии стал причиной истощения надпочечников.

9. РАБОТА С ПРОБЛЕМОЙ ЛИШНЕГО ВЕСА В ЭОТ

Котова Екатерина Анатольевна – клинический психолог, практический психолог, преподаватель Института ЭОТ Н.Линде, действительный член ОППЛ, Россия, г. Москва.

Проблема лишнего веса в современном мире – это большая проблема. Мужчины и женщины, дети и взрослые, столкнувшись с ней, порой не догадываются, что дело не только в том, что, как и когда они едят, не только в пищевых предпочтениях или ограничениях, но и в их внутренних психологических установках, убеждениях, решениях. В докладе описаны часто встречающиеся психологические причины возникновения лишнего веса, выявленные при работе ЭОТ.

10. РАБОТА С ОБРАЗОМ ЛЮБЯЩЕГО РОДИТЕЛЯ В МЕТОДЕ ЭОТ

Зайнеева Диляра Ахмедовна – клинический психолог, действительный член ОППЛ, преподаватель Института эмоционально-образной терапии Н.Д.Линде, автор и ведущая тренингов. Россия, г. Москва.

Важный ресурс в практике ЭОТ при работе с Внутренним Ребенком – это образ Любящего Внутреннего Родителя. Только из этого состояния клиент может дать поддержку образу своего Внутреннего ребенка. В докладе рассматриваются примеры образов Любящего Внутреннего Родителя, часто встречающиеся в практике. Как определить, насколько образ экологичный?

11. РАБОТА МЕТОДОМ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНОЙ ТЕРАПИИ С БЕРЕМЕННЫМИ ДО РОДОВ И В ПРОЦЕССЕ РОДОВ

Куликова Наталья Васильевна – практикующий психолог, ЭОТ-терапевт, действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Россия, г. Москва.

В ЭОТ накоплен большой опыт работы с беременными до родов и в процессе родов. В докладе будут рассмотрены наиболее частые проблемы, возникающие при беременности и в процессе родов.

12. РАБОТА НАД УЛУЧШЕНИЕМ СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ СУПРУГОВ МЕТОДОМ ЭОТ

Чудопалова Елена Маликовна – практический психолог, сертифицированный специалист эмоционально-образной терапии, Россия, г. Москва.

В докладе рассматривается работа над гармонизацией личных отношений методом эмоционально-образной терапии. Объясняется, как супруги проецируют друг на друга собственные детско-родительские отношения, ожидая, что партнер будет играть роль мамы или папы для него. Методы ЭОТ помогают супругам избавиться от неверных ожиданий и проекций и создавать прочные взрослые отношения между собой.

13. КАК ЛИБИДО ВЛИЯЕТ НА КАРЬЕРУ И БИЗНЕС. РАБОТА С КЛИЕНТАМИ МЕТОДАМИ ЭОТ

Деларье-Дьячкова Алла Игоревна – семейный психотерапевт, сексолог. Руководитель Калининградского регионального отделения ОППЛ.

В докладе рассматривается либидо, как энергия жизни широкого спектра воздействия, которая лежит в основе всех трансформаций жизни человека. На клиентских кейсах приводятся примеры нарушений развития либидо, отражения их проблем на социальной сфере и пути решений.

14. РАБОТА С ЛИШНИМ ВЕСОМ И ПСИХОГЕННЫМ ПЕРЕЕДАНИЕМ МЕТОДАМИ ЭОТ

Соларёва Екатерина Викторовна – практический психолог, сертифицированный специалист ЭОТ, Россия, Москва. Более 5 лет работаю с темой лишнего веса и психогенного переедания методом ЭОТ.

В докладе будут представлены наиболее распространённые (исходя из практики работы) причины психогенного переедания и лишнего веса, а также два практических случая работы по данной теме с применением приёмов ЭОТ.

15. ПРИМЕР РАБОТЫ МЕТОДОМ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНОЙ ТЕРАПИИ С КЛИЕНТОМ, СТРАДАЮЩИМ ВОСПАЛЕНИЕМ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

Акавова Рая Арсеновна – психолог, эмоционально-образный терапевт, Россия, г. Махачкала.

В докладе рассматривается пример работы с таким запросом, как воспаление тройничного нерва, которым клиент страдал более 10 лет. Показаны методы анализа и работы с образом в контексте данного запроса, способствующие устранению симптома.

16. ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ САМОРЕАЛИЗАЦИИ. РАБОТА МЕТОДАМИ ЭОТ

Шилова Екатерина Николаевна – практикующий психолог, специалист эмоционально-образной терапии, действительный член ОППЛ. Россия, г. Нижний Новгород.

В докладе рассматривается работа с трудностями профессиональной самореализации. Обсуждается взаимосвязь препятствий, мешающих реализации в профессии, с детскими травмами.

17. ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ЭОТ ПРИ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ В СИТУАЦИИ РАЗВОДА РОДИТЕЛЕЙ

Дробинина Олеся Юрьевна – клинический психолог, сертифицированный преподаватель метода ЭОТ, соавтор и преподаватель курса «Особенности ЭОТ в применении к работе с детьми и подростками», педагог-психолог высшей категории. Опыт практической работы более 20 лет. Действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Россия, г. Москва.

Развод – это всегда серьезная психологическая травма для всех членов семьи. Оказавшись в такой ситуации, взрослые часто решают свои проблемы, недооценивая, а порой и вовсе игнорируя эмоциональные переживания ребенка.

На развод родителей или конфликты между ними ребенок реагирует по-разному. Эти реакции могут проявляться в повышенной тревожности, психосоматике, фобиях, агрессивном поведении, суицидальных тенденциях и т.д.

В докладе будет сделан акцент на том, с какими запросами к нам приходят клиенты, как развод родителей влияет на ребенка и какие отголоски этой ситуации проявляются во взрослом возрасте. Также, на примерах из практики, будут рассмотрены основные особенности терапии методом ЭОТ при работе с детьми и подростками в ситуации развода родителей. Использование ЭОТ-терапевтами этих принципов в своей практике, позволит работать с данной темой более эффективно и достигать устойчивых результатов с любой возрастной группой.

18. РАБОТА С ПАРАФИЛИЕЙ МЕТОДОМ ЭОТ

Панченко Татьяна Ивановна – психолог, сертифицированный специалист эмоционально-образной терапии, Россия, г. Москва, г. Тольятти.

В докладе рассматриваются аспекты формирования и виды парафилий, а также их влияние на сексуальную жизнь в браке и на взаимоотношения между супругами. Представлены методы и приемы ЭОТ для работы с данной проблемой на примере случая.

19. ПОДАВЛЕНИЕ ЖЕНСТВЕННОСТИ КАК ФОРМА АУТОАГРЕССИИ. РАБОТА С МЕТОДАМИ ЭОТ

Собко Вера Олеговна – психолог-сексолог, специалист эмоционально-образной терапии, перинатальный психолог, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, г. Самара.

В докладе рассматривается работа с нарушением баланса женственности методом эмоционально-образной терапии. Приводятся примеры клиентских случаев, в которых жизненный сценарий и подавление эмоций повлияли на формирование женственности, идентичности и самоактуализации женщины.

20. ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНАЯ ТЕРАПИЯ В РАБОТЕ С КЛИЕНТОМ С ХРОНИЧЕСКИМ ПРАВСТОРОННИМ ВОСПАЛЕНИЕМ ЛЕГКИХ

Хрыкина Екатерина Сергеевна – практический психолог, сертифицированный специалист эмоционально-образной терапии, Россия, г. Москва.

В докладе рассматриваются сложности в работе с клиентом, страдающим многолетним хроническим правосторонним воспалением легких. Обсуждается тема нарушений детско-родительских взаимоотношений и их связь с синдромом годовщины. Так же подчеркивается влияние проблемы сепарации на возникновение психосоматических проявлений.

21. НЮАНСЫ ЭФФЕКТИВНОЙ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В РАМКАХ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНОЙ ТЕРАПИИ

Ракитина Мария Юрьевна – клинический психолог, действительный член ОППЛ, терапевт и преподаватель эмоционально-образной терапии, специализируюсь на вопросах психосоматики. Россия, г. Москва.

В докладе говорю про внимание к нюансам психосоматической работы, которое не раз способствовало исцелению симптомов. На примерах расскажу, на какие моменты я в обязательном порядке обращаю внимание, чтобы работа была максимально эффективной.

22. РАБОТА С СОПРОТИВЛЕНИЕМ В ЭОТ

Стебелькова Ольга Александровна – психолог-консультант, клинический психолог, 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», действительный член ОППЛ, аккредитованный член СРО, Россия, г. Москва.

Феномен сопротивления – универсальное понятие в психотерапии и консультировании. Сопротивление 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 эти виды сопротивления? И в чем особенности работы с сопротивлением методом ЭОТ? Обо всем этом пойдет речь в данном докладе.

23. «ВЫЖИТЬ ЗА СЧЕТ ДРУГОГО». РАБОТА МЕТОДОМ ЭОТ С ПСИХОЛОГИЧЕСКИМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ «ФЕНОМЕНА ИСЧЕЗНУВШЕГО БЛИЗНЕЦА»

Ловейкина Наталья Леонидовна – практикующий психолог, эмоционально-образный терапевт, магистр педагогики, философ, создатель и руководитель Центра развития осознанности «Синергия 3000», Беларусь.

«Феномен исчезнувшего близнеца» заключается в том, что в течение многоплодной беременности на определенном сроке, чаще всего в 1-м триместре беременности, остается только один близнец, а другой по ряду причин погибает. В докладе рассматривается пример работы с психологическими последствиями данного феномена методом ЭОТ. Пример ярко иллюстрирует эффективность ЭОТ в работе с виной выжившего и негативными представлениями о жизни.

24. АНАЛИЗ РАБОТЫ С ОБРАЗОМ ВНУТРЕННЕГО РЕБЕНКА МЕТОДАМИ ЭОТ ПРИ МАЗОХИСТИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ

Акатьева Виктория Вячеславовна – психолог, сексолог, сертифицированный специалист по эмоционально-образной терапии, действительный член ОППЛ. Россия, г. Фрязино Московской области.

В докладе на конкретном примере из практики рассмотрена работа методами ЭОТ при мазохистическом расстройстве личности. Проведен анализ случая, исследованы причины возникновения мазохизма, а также сопутствующей ему шизофрении. Показано, что тяжелые личностные расстройства могут быть результатом внутреннего конфликта и травматического опыта, а не только органических поражений мозга. В этом случае работа психолога по методу ЭОТ помогает значительно улучшить состояние психического здоровья.

25. ПОДАВЛЕННОЕ ЛИБИДО: ЧТО ЗА ЭТИМ МОЖЕТ СКРЫВАТЬСЯ? РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ МЕТОДОМ ЭОТ

Бочарова Нина Арутюновна – практикующий психолог, сертифицированный специалист по Эмоционально-образной терапии, гипнотерапевт, EMDR-специалист, Действительный член ППЛ, г. Москва.

В докладе рассматривается понятие либидо и его влияние на базовые жизненные процессы человека (отношения, реализация, работа, творчество). В ходе работы были выявлены принятые человеком решения, способствующие подавлению жизненной энергии. Приводятся примеры работы методом ЭОТ.

26. ТЯГА К КУРЕНИЮ И «СИНДРОМ ИСЧЕЗНУВШЕГО БЛИЗНЕЦА». РАБОТА В МЕТОДЕ ЭОТ

Калинкина Ольга Владимировна – практикующий психолог, эмоционально-образный терапевт, сертифицированный преподаватель ЭОТ. Россия, Саранск.

В докладе рассматривается пример работы с тягой к курению в методе ЭОТ. Показана связь с синдромом исчезнувшего близнеца. Обсуждаются способы работы с данным феноменом.

27. ПРИМЕНЕНИЕ ЭОТ В РАБОТЕ С ПТСР ПОСЛЕ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

Петряевская Марина Алексеевна – клинический психолог, сертифицированный специалист эмоционально-образной терапии, действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Россия, г. Иваново.

В докладе рассматривается работа с участниками боевых действий, имеющих симптомы ПТСР. Раскрывается необходимость выявления внутриличностного конфликта, поиска травмированных частей личности, описываются способы проработки данных состояний с помощью метода эмоционально-образной терапии. Также анализируется влияние травматического опыта детских переживаний (внутреннего ребенка), интроецированных ценностных установок и родовых сценариев на особенности восприятия событий и степень травматизации и ретравматизации участников боевых действий. Также описывается работа с темой «Вина выжившего» методом ЭОТ.

28. РАБОТА С ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНЫМИ ЗАПРОСАМИ В ЭОТ

Тихонова (Пономарева) Наталия Александровна – клинический психолог, сертифицированный преподаватель ЭОТ, действительный член ОППЛ, аккредитованный консультант ОППЛ, Россия, г. Москва.

Доклад содержит обзор приемов ЭОТ, которые помогают успешно работать с распространенными запросами на экзистенциальные темы, в частности: поиск смысла жизни, своего места и своей роли в семейной системе, корпоративной структуре, а также в мире в целом. За каждым из этих запросов стоит неудовлетворенная базовая потребность, которая не позволяет человеку обрести комфортное и гармоничное ощущения себя в этом мире. В докладе рассматриваются примеры работы с подобными запросами.

29. ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С РПП (АНОРЕКСИЯ) У ПОДРОСТКОВ И У ВЗРОСЛЫХ МЕТОДАМИ ЭОТ

Крушинских Любовь Юрьевна – психолог, сертифицированный гештальт-терапевт, сертифицированный специалист в области ЭОТ, г. Москва.

В докладе рассматриваются сложности и особенности работы с РПП, в частности с анорексией. Особенности работы с анорексией в подростковом возрасте и со взрослыми. Обсуждаются частые причины возникновения анорексии, влияние истории развития человека и особенностей детско-родительских отношений. Обсуждаются особенности работы с пищевой и эмоциональной зависимостью и связь со становлением женской идентичности.

30. ПОДАВЛЕННАЯ ЖЕНСТВЕННОСТЬ. РАБОТА МЕТОДОМ ЭОТ

Ивлюшкина Татьяна Ивановна – действительный член ОППЛ, практический психолог, сертифицированный преподаватель ЭОТ, аккредитованный личный терапевт ОППЛ, административный директор Центра эмоционально-образной терапии Линде Н.Д. Россия, г. Москва.

В работе с клиентами приходится часто сталкиваться с такой проблемой, как подавленная женственность. Эта проблема влияет на самооценку женщины, на ее способность создавать и поддерживать отношения с партнером, на отношения с детьми и родителями, может приводить к психосоматическим симптомам и нарушениям женского здоровья. А также влияет на качество жизни женщины и ее способность быть счастливой. В докладе описываются примеры работы с подавленной женственностью методом эмоционально-образной терапии, где анализируются некоторые причины, приведшие к возникновению данной проблемы и способы их решения.

31. ВЛИЯНИЕ РАННЕЙ ДЕТСКОЙ ТРАВМЫ НА ВЗАИМООТНОШЕНИЯ С ПАРТНЕРОМ. ПУТИ РЕШЕНИЯ МЕТОДАМИ ЭОТ

Кричевская Ольга Сергеевна – практикующий психолог, сертифицированный специалист Эмоционально-образной терапии, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической лиги. г. Нижний Новгород.

В докладе рассматривается, как ранняя детская травма влияет на формирование способности к здоровой привязанности с партнером. Рассматриваются способы решения проблемы методами ЭОТ.

32. ОБ ОДНОМ КУРЬЁЗНОМ СЛУЧАЕ РАБОТЫ С АЛЛЕРГИЕЙ, ИЛИ «НЕ БЫЛО БЫ СЧАСТЬЯ...»

Бельтюков Александр Анатольевич – специалист эмоционально образной терапии, психолог-психоаналитик, г. Екатеринбург.

В докладе будет представлено описание случая работы с клиентом, страдающим аллергией (весенним поллинозом). В результате работы методом эмоционально-образной терапии симптом исчез и у клиентки, и у её мужа.

33. РАБОТА МЕТОДОМ ЭОТ С ПРИЧИНАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТРЕМОРА РУК НА ПРИМЕРЕ РАЗБОРА СЛУЧАЯ МОЛОДОГО ХИРУРГА

Родина Галина Андреевна – практический психолог, специалист ЭОТ, член Профессиональной психотерапевтической лиги, Россия, г. Мытищи.

В докладе будут освещены последствия материнского гиперконтроля, проявленные на психосоматическом уровне (сильнейший тремор) в момент воздействия стрессового фактора. А также описан алгоритм работы методом ЭОТ с данной проблемой для достижения стойкого положительного результата.

34. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ СПЕЦИАЛИСТАМ ИТ-СФЕРЫ МЕТОДОМ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНОЙ ТЕРАПИИ Н. Д. ЛИНДЕ

Полуэктова Светлана Владимировна – ст. преподаватель кафедры психологии АНОВО «Московский международный университет», практикующий психолог-консультант, сертифицированный преподаватель ЭОТ Н. Д. Линде, аккредитованный специалист по полимодальной психотерапии, действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Россия, Москва.

В современных условиях жизни профессия IT-специалиста является одной из самых привлекательных и востребованных. Однако, при всех преимуществах этой профессии, в течение последних 3х лет наблюдается семикратное увеличение количества обращений IT-специалистов к психологам с целью получения психологической поддержки при решении личностных, психологических и социально-коммуникационных проблем.

По данным аналитиков-психотерапевтов онлайн-университета Skypго и сервиса онлайн-психотерапии Zigmund.Online самыми частыми причинами обращений являются: состояние эмоциональной нестабильности, тревожность, неуверенность в себе и поиск смысла своей деятельности, сложности в личных и социальных отношениях, психосоматические проблемы.

В докладе будут представлены эпизоды индивидуальных психологических сессий, подтверждающие основные фазы «эмоционального выгорания» IT-специалистов согласно трехфакторной модели Катарини Маслач и Сьюзан Джексон.

Результатом эффективности применения метода эмоционально образной терапии Н. Д. Линде можно считать улучшение эмоционального состояния IT-специалистов, которое позволяет им в короткий срок преодолеть чувство тревожности и снова обрести уверенность в себе. Формируется позитивный образ самого себя, открываются новые смыслы значимости личной жизни, любимой работы и способы взаимодействия с окружающими. Групповые сеансы психотерапии специалистов IT – сферы помогут развить эмоциональный интеллект и стрессоустойчивость в режиме цейтнота и неопределенности.

35. ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЭОТ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА

Чурова Вероника Андреевна – к.м.н., врач-психотерапевт, психиатр, ассистент кафедры психотерапии и клинической психологии РМАНПО, психотерапевт европейского реестра, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматривается применение методов ЭОТ в рамках интегративного подхода (полимодальной психотерапии) при работе в общемедицинской сети; возможности ЭОТ в сочетании с медикаментозной психотерапией психотропными средствами; работа с различными психическими состояниями; варианты взаимодействия с врачами общемедицинской сети. Обсуждаются особенности интегративного подхода с применением ЭОТ в клинической психотерапии.

СЕКЦИОННЫЕ ЗАСЕДАНИЯ КОНГРЕССА

Секционное заседание
«Первого университета В.В. Макарова»
**«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПСИХОЛОГОВ
И ПСИХОТЕРАПЕВТОВ»**
3 ноября, зал «А» + онлайн, 16.30 – 18.50

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: О.А. Приходченко – вице-президент ОППЛ, ответственный секретарь Центрального Совета ОППЛ, Психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, Сертифицированный супервизор ОППЛ, преподаватель международного уровня ОППЛ, директор «Первого университета В.В. Макарова». Россия, Новосибирск.

ПРИВЕТСТВЕННОЕ СЛОВО

Макаров Виктор Викторович – 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.

Доклады:

ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПСИХОЛОГОВ-КОНСУЛЬТАНТОВ

Приходченко Ольга Анатольевна – действительный член, вице-президент и супервизор Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, психотерапевт единого европейского реестра, менеджер международного уровня ОППЛ, ответственный секретарь ЦС ОППЛ, председатель дисциплинарной комиссии СРО «Союз психотерапевтов и психологов», директор «Первого университета профессора В.В. Макарова». Россия, Новосибирск.

Обсуждение вопросов профессиональной подготовки психолога-консультанта все больше обостряется. Предлагаем обсудить современные реалии и 20 летний опыт наблюдений.

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ УСПЕШНОСТИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПСИХОЛОГОВ-КОНСУЛЬТАНТОВ К РАБОТЕ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Стрельченко Андрей Борисович – доктор медицинских наук, действительный член и официальный преподаватель международного уровня Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, аккредитованный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», психотерапевт Единого реестра психотерапевтов Европы. Россия, Москва.

В докладе обсуждаются особенности подготовки психологов-консультантов к работе в чрезвычайных и кризисных ситуациях. Обсуждаются предпосылки, способствующие формированию профессиональной успешности специалистов, при работе в этих непростых условиях.

РЕСУРСЫ АРТ-ТЕРАПИИ В ПРЕОДОЛЕНИИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ТРАВМЫ: ИСЦЕЛЕНИЕ ВОСПОМИНАНИЯМИ

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», Россия, Москва.

Арт-терапевтическое воздействие как «фактор биохакинга» в позитивной трансформации травматического переживания с опорой на здоровый потенциал личности реставрирует эмоциональный настрой и укрепляет ресурсные ожидания. Обращение к позитивным воспоминаниям помогает предупредить развитие острого стресса, посттравматического стрессового расстройства, депрессивных ожиданий, освоить эффективные способы помощи и самопомощи.

КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРОЛОГИЯ В РАБОТЕ ПСИХОЛОГА В ЧС И КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЯХ

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.

СЕКСОЛОГИЯ В ПРАКТИКЕ ПСИХОЛОГА

Панюкова Ирина Анатольевна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры психотерапии и сексологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, преподаватель и супервизор «Первого университета». Россия, Москва.

В докладе мы коснемся вопроса реагирования личности на ЧС с точки зрения клинической характерологии и свойственных тому или иному характеру природных способов смягчения тяжелых эмоциональных реакций, душевной защиты в переживании ЧС. Рассмотрим возможности психологической поддержки в зависимости от характера пострадавшего.

ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА – ВАЖНЕЙШИЙ ИНСТРУМЕНТ ТЕРАПЕВТА

Алена Михайловна Гоциридзе – психоаналитически-экзистенциально направленный психотерапевт, действительный член ОППЛ. Супервизор ОППЛ. Преподаватель ОППЛ. Член ЕАРП. Преподаватель «Первого университета профессора В.В. Макарова».

Знакомство с ключевыми концепциями, с допущениями в психоанализе и построенными на их основе фундаментальными знаниями динамической психотерапии.

СВИДЕТЕЛЬ СМЕРТИ – НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ

Вшивкова Ирина Владимировна – психолог-консультант, семейный психотерапевт, перинатальный психолог. Преподаватель. Россия, Домодедово.

В докладе рассматриваются вопросы переживания и процесса понимания детьми смерти, которая произошла рядом. Разбираются изменения в поведении, отражающие характер травматизации. Рассматриваются особенности реакций на увиденную смерть у детей в возрасте до 10 лет, в зависимости от того, какая это была смерть (самоубийство, убийство или внезапная смерть). Обсуждаются возможности психологической помощи, направленной на минимизацию вероятности тяжелых психических последствий после увиденной смерти.

БАЛИНТОВСКАЯ РАБОТА КАК ЧАСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ

Нижевасова Елена Александровна – преподаватель международного уровня ОППЛ, аккредитованный ведущий балинтовских групп.

ДИДАКТИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ АРТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ В РАЗНЫХ ФОРМАТАХ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ

Лебедев Алексей Анатольевич – 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.

В докладе обсуждается разноплановые дидактические возможности арт-терапевтической технологии в различных форматах психотерапевтического обучения, включая удаленный. На примере программы клинической системной арт-психотерапии пограничных психических расстройств демонстрируется ее дидактическая ценность в получении наглядных практических представлений об общей эффективной организации психотерапевтического процесса, основных психотерапевтических направлениях (психодинамическом, когнитивно-поведенческом, экзистенциально-гуманистическом), а также их современных модификаций позитивной, саногенетической направленности. Наряду с традиционной формой непосредственного контактного обучения отмечается оправданность и эффективность удаленного формата работы.

ПРОЕКТИРОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ДИСТАНЦИОННОМ ФОРМАТЕ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПСИХОЛОГОВ-КОНСУЛЬТАНТОВ

Харламова Анна Сергеевна – психолог, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, менеджер образовательных программ «Первого университета профессора В.В. Макарова».

В докладе рассматриваются особенности проектирования образовательного процесса в дистанционном формате при профессиональной подготовке психологов-консультантов. Обсуждаются методы, способствующие сохранению качества образования в мире новых цифровых технологий.

ЧТО ТАКОЕ НЕЙРОСЕТИ И КАК ОНИ МОГУТ ПОМОЧЬ ПСИХОЛОГУ

Извекова Ирина Владимировна – специалист по маркетингу «Первого университета профессора В.В. Макарова», магистр педагогики, сертифицированный специалист по процессуальной психологии, студентка II фазы дипломной программы международной школы процессуальной работы ISPWR, член ОППЛ, член АПОПП (ассоциация процессуально ориентированных психологов и психотерапевтов).

В ходе доклада будет дан обзор истории возникновения и современного состояния разработки нейросетей. Как менялось отношение экспертов к новинке за время сверхбыстрого роста их популярности в 2022-2023 годах. Как психологу уже сейчас на практике извлечь пользу из работы с нейросетями, например, понять свою нишу и описать целевую аудиторию.

Торжественная часть:

Вручение дипломов о Профессиональной подготовке выпускникам программ «Психологическое консультирование» и «Психологическое консультирование в чрезвычайных и кризисных ситуациях».

**Секционное заседание
«БАЛИНТОВСКАЯ СЕКЦИЯ»
4 ноября, зал «Толстой» + онлайн, 09.00 – 12.50**

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: *Авагимян Анжела Альбертовна*

БАЛИНТОВСКИЕ ГРУППЫ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ ИНСТРУМЕНТ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ

В рамках секции состоится мастер-класс «Балинтовская группа как путь помощи психологам и психотерапевтам, работающим с клиентами, переживающими экстремальную ситуацию»

МОДЕРАТОРЫ: *Авагимян АА., Лейко Л.В.*

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. Центральный объект исследования в классической Балинтовской 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.

Выступления:

ВТОРИЧНАЯ ТРАВМА ПСИХОТЕРАПЕВТА, РАБОТАЮЩЕГО С КЛИЕНТАМИ, ПЕРЕЖИВАЮЩИМИ ЭКСТРЕМАЛЬНУЮ СИТУАЦИЮ

Авагимян Анжела Альбертовна – медицинский психолог ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ, 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 полимодальной психотерапии, член Балинтовских обществ Великобритании и Германии, президент Российского Балинтовского общества, Психологических Ассоциаций, ЕФРА, член Европейской Ассоциации психотерапии ЕАР, член Всемирной Ассоциации психотерапии, WAP, дипломант конкурса «Золотая психея», участник реестра «100 психологов России».

В докладе рассматривается вторичная травма, или «вторичный травматический стресс» – изменения во внутреннем опыте терапевта, которые возникают в результате его эмпатической вовлеченности в отношения с клиентом, переживающим травматическое состояние. Специалисту сложно избежать вторичной травмы, так как для того, чтобы помочь клиенту, он должен сопереживать его страданиям, а это сопереживание создает условия для вторичной травматизации. Определяются критерии сходства и развития вторичного травматического стресса, синдрома профессионального выгорания и ПТСР, а также пути помощи при этих состояниях.

ЭФФЕКТЫ ОБУЧЕНИЯ В БАЛИНТОВСКИХ ГРУППАХ

Андронникова Ольга Олеговна – психолог, к. психол. н., доцент. Декан факультета психологии Новосибирского государственного педагогического университета. Член АРА. Член НРО ОППЛ.

Участие в балинтовских группах уже более 50 лет является составной частью медицинского, психотерапевтического и психологического обучения во многих странах. Эмпирическое исследование эффектов проведено на молодых специалистов психологах (N= 25 человек), обучающихся балинтовскому методу. В статье рассмотрены положительные эффекты обучению балинтовскому методу, которые включают: улучшение способности к эмпатии, изменения в профессиональном поведении (увеличение готовности больше слушать при разговоре и уменьшение собственной доли диалога), улучшение

профессиональных консультативных и психотерапевтических навыков, повышение уверенности в себе, большее удовлетворение от работы, снижение эмоционального выгорания.

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ БАЛИНТОВСКИХ ГРУПП В СИБИРСКОМ РЕГИОНЕ

Балацкая Наталья Яковлевна – педагог-психолог клинический психолог отделения паллиативной медицинской помощи ГБУЗ НСО «НКРБН1»; Действительный член ОППЛ, Руководитель БГ, член РБО; член АПТ; Руководитель секции психотерапии АПТ.

ТЕМА ВЫСТУПЛЕНИЯ УТОЧНЯЕТСЯ

Григорян Софья Викторовна – педагог, экономист, Член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ОППЛ), член Российского Балинтовского Общества (РБО).

СИНДРОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Нижевасова Елена Александровна – сертифицированный руководитель Балинтовской Группы ОППЛ. Руководитель Новосибирского отделения РБО.

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ВРАЧЕЙ В НАЧАЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Фомина Наталья Вячеславовна – канд. психолог. н., доцент кафедры общей и клинической психологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

В докладе будут представлены результаты эмпирического исследования, в котором изучались особенности восприятия своей работы начинающими врачами, проблемы и переживания молодых докторов на этапе вхождения в профессию. Одной из важных проблем является недостаток наставнической помощи, что создает дополнительные трудности для молодого врача в плане обсуждения сложных случаев, сомнений при постановке диагноза и определения тактики лечения. Достаточно высокий процент молодых докторов испытывают разочарование в профессии, снижается мотивация к работе, повышается тревожность. Доказывается необходимость выстроенной программы психологического сопровождения врачей в начале профессиональной деятельности, огромное место в которой занимает работа в балинтовской группе, способной стать источником развития личностных ресурсов и профессиональной рефлексии начинающего врача, повышения уверенности в себе как профессионале.

ОСОБЕННОСТИ БАЛИНТОВСКОЙ РАБОТЫ В ГРУППАХ РАВНЫХ КОНСУЛЬТАНТОВ (НА ПРИМЕРЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ)

Ханамирян Ирина – кандидат псих. наук, доцент кафедры Психологии личности ЕГУ, президент Армянского Балинтовского общества

Равный консультант по ВИЧ-инфекции – это человек, живущий с ВИЧ, принявший диагноз, научившийся жить с ним и имеющий подготовку по равному консультированию. Консультант имеет возможность примером из личного опыта помочь обратившемуся человеку с ВИЧ в принятии диагноза или, используя возможности организации направить к специалистам нужного профиля. В докладе будет представлена специфика проведения работы балинтовской группы с равными консультантами, сложности и пути преодоления группового процесса.

Хронометраж секции:

09.00 открытие Балинтовской секции

09.00 – 09.20 – приветственное слово и доклад

Авагимян А.А. «Вторичная травма психотерапевта, работающего с клиентами, переживающими экстремальную ситуацию»

09.20 – 09.30 – доклад Андрониковой О.О. «Эффекты обучения в Балинтовских группах»

09.30 – 09.40 – доклад Балацкой Н.Я. «Особенности развития Балинтовских групп в сибирском регионе»

09.40 – 09.50 – доклад Григорян С.В. Тема доклада уточняется

09.50 – 10.00 – доклад Нижевасовой Е.А. «Синдром профессионального выгорания у медицинских работников»

10.00 – 10.10 – доклад Фоминой Н.В. «Особенности психологического сопровождения врачей в начале профессиональной деятельности»

10.10 – 10.20 – доклад Ханамирян И. «Особенности Балинтовской работы в группах равных консультантов (на примере ВИЧ-инфицированных)»

10.20 – 10.25 – перерыв

10.25 – 11.45 – мастер-класс «Балинтовская группа как путь помощи психологам и психотерапевтам, работающим с клиентами, переживающими экстремальную ситуацию»

Руководители – Авагимян А.А. и Лейко Е.В.

11.45 – 11.55 – обратная связь и завершение работы.

12.00. 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.

Секционное заседание
«ИНТЕГРАЛЬНАЯ КРАТКОСРОЧНАЯ ТЕРАПИЯ ТРАВМЫ И СИМПТОМА
ЧЕЛОВЕКА, СЕМЬИ, ОРГАНИЗАЦИИ, ГРУППЫ, ОБЩЕСТВА»
4 ноября, зал «А» + онлайн, 09.00 – 15.50

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: *Спокойная Наталья Вадимовна (Берлин, Германия)*

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 (ВЕМС-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.

ИНТЕГРАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ТРАНСГЕНЕРАЦИОННОЙ ТРАВМЫ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ

Гатиятуллина Рита Сагдуллоевна – психолог-терапевт ТВУ (Техника Возврата Управления) и Методу Психосамадхи, энерготерапевт, телесный терапевт по Зуеву, системный расстановщик, микробиолог, действительный член ОППЛ, Москва.

В докладе на конкретном примере представляется авторский метод интегральной терапии трансгенерационной травмы сексуального насилия. Клиентка повторяет в своей жизни травму прабабушки, которая боялась людей, т.к. родила сына (деда клиентки) от мужчины-насильника; при этом она переносила на сына злость на насильника и даже иногда хотела его убить. Клиентка переняла у прабабушки агрессию к покушающимся на её Систему, от бабушки запрет на развитие. Поэтому она не могла нормально контактировать с партнерами по работе. В результате расстановки и последующей психотерапии она обрела спокойствие и удалось наладить хорошие отношения в коллективе.

ИНТЕГРАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ СОЗАВИСИМОСТИ

Кулешова Виктория Анатольевна – травматерапевт, телесно-ориентированный терапевт, системный расстановщик, семейный системный терапевт, дефектолог, гипнотерапевт, НЛП, действ. член ППЛ; МАК, коуч, педагог с гештальт подходом, основатель школы раннего развития для одаренных детей «Киндерклуб.рф», бизнес тренер и мастер инвестиций в области криптовалют и недвижимости.

В докладе на конкретном примере представлен метод интегральной терапии созависимости, включающий как стержень системную расстановку, эриксоновский гипноз, НЛП и другие виды психотерапии.

КОМПУЛЬСИВНОЕ (ПСИХОГЕННОЕ) ПЕРЕЕДАНИЕ: ТЕРАПИЯ С ПОМОЩЬЮ ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ СИСТЕМНОЙ РАССТАНОВКИ

Ван Яна Михайловна – травматерапевт, системный расстановщик, коуч, бренд менеджер, продюсер; Россия, Москва.

В докладе на реальном примере интегральной психотерапии, включающей как стержень духовно-ориентированную системную расстановку, показывается эффективность метода в случаях пищевых нарушений, в частности компульсивного переедания.

«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 максимум 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, 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 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.

АВТОРСКИЙ МЕТОД «РАССТАНОВКА СКВОЗЬ КАРТИНКУ» ДЛЯ ПОИСКА МЕСТА В ЖИЗНИ КЛИЕНТКИ, ДЕНТИФИЦИРОВАННОЙ С ТРАВМОЙ МАТЕРИ

Лисовская Ольга Сергеевна – системный расстановщик, коуч, писатель, журналист, филолог, студент IIS-BERLIN – интегральная травматерапия и системные расстановки.

В докладе на конкретном примере демонстрируется авторский метод “РАССТАНОВКА СКВОЗЬ КАРТИНКУ”, позволяющий быстро преодолеть подсознательное сопротивление клиента и посмотреть на источник тяжелой травмы. В данном примере развод родителей и смерть бабушки привели клиентку к идентификации с матерью, попытке суицида, потере места в жизни и самореализации, чувству вины. В результате расстановки она выбрала страну проживания, нашла работу и начала отношения с мужчиной.

РАБОТА С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ БОЛЯМИ В МОДАЛЬНОСТИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КИНЕЗИОЛОГИЯ

Корчагина Галина Александровна – психолог, психотерапевтический кинезиолог, преподаватель Института Кинезиологии (Москва) и Международного колледжа кинезиологии, руководитель Ассоциации профессиональных кинезиологов в Байкальском регионе, член Центрального совета, Россия, Иркутск.

В докладе рассматривается боль как проявление психосоматики. Рассматривается связь с эмоциональным состоянием клиента и его ситуацией. Обсуждается болевое поведение как инструмент для выхода из негативного состояния. Приводятся примеры клиентских случаев.

ГЛУБИННАЯ ДИАГНОСТИКА И ПРОРАБОТКА ТРАВМЫ ЧЕРЕЗ ТЕЛО

Мшак-Манукян Лаура Норайровна – гештальт консультант, телесно-ориентированный психотерапевт, действительный член и официальный преподаватель ОППЛ, специалист и преподаватель по методу “Сотворение”, специалист по психосоматике и коррекционной работе с детьми и взрослыми, журналист, Россия, Москва.

В докладе на примере реальных клиентов освещается метод диагностики глубинной травмы пациента через резонанс с его телом и психологической проработки выявленных целевых процессов. В основу положен метод “Сотворение” в сочетании с личными наработками автора.

ЭКЗЕМА И ГЕРПЕС НА ГЕНИТАЛИЯХ И «ЧЕРНАЯ МАГИЯ» В РОДУ – НАЙТИ СВЯЗЬ И ИЗЛЕЧИТЬСЯ С ПОМОЩЬЮ ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ РАССТАНОВКИ

Близнюк Дмитрий Александрович – травматерапевт, системный расстановщик, предприниматель, педагог, музыкант; Молдова, Кишинёв.

В докладе представлен реальный пример Духовно-ориентированной расстановки для клиентки с экземой и герпесом на гениталиях, в которой обнаружена связь заболевания клиентки с жертвой прапрабабушки-цыганки, занимавшейся черной магией. Прапрабабушка скорее всего из ревности свела мужчину с женщиной легкого поведения, зараженной сифилисом, от чего он и умер. Клиентка из лояльности несла эту динамику. Расстановка выявила причину заболеваний и открыла путь к исцелению. О чем клиентка написала отзыв.

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.

АВТОРСКИЙ МЕТОД «РОЖДЕНИЕ БОГИНИ» ДЛЯ РАБОТЫ С ТРАВМОЙ ЖЕНЩИНЫ

Вакулевская-Краснокутская Татьяна Борисовна – специалист по психологии и педагогике высшей школы, системный коуч, преп-ль Приволжского исследовательского мед. университета (ПИМУ), действ. член ППЛ, специалист в области EFT, многослойных семейных расстановок и исцеления перинатальных матриц, студент IIS-Berlin, Россия, Нижний Новгород.

В докладе на конкретных примерах демонстрируется авторский метод «Рождение Богини», позволяющий обрести внутреннюю гармонию с собой, соединившись со своей Богиней, со своей целостностью. Мы смотрим, как себя чувствуют пять состояний женщины – дочь, жена, любовница, мама и звезда (самореализация в профессии) относительно запроса; находим ключевую травму, особенно обостренную самоизоляцией и приведшую к дисгармонии, исцеляем её и берём ресурсы жить и действовать по-новому, обретая легкость, мягкость и женственность.

ИНТЕГРАЛЬНАЯ ТРАВМАТЕРАПИЯ В СОЧЕТАНИИ С ПРОРАБОТКОЙ ТРАВМЫ ЧЕРЕЗ ТЕЛО

Мшак-Манукян Лаура Норайровна – гештальт консультант, телесно-ориентированный психотерапевт, действительный член и официальный преподаватель ОППЛ, специалист и преподаватель по методу «Сотворение», специалист по психосоматике и коррекционной работе с детьми и взрослыми, журналист, Россия, Москва.

В докладе на примере реальных клиентов освещается как конкретно можно эффективно сочетать системную расстановку и другие методы краткосрочной терапии в сочетании с резонансом с его телом и психологической проработки выявленных целевых процессов. В основу положен метод «Сотворение», авторские методы Н. Спокойной в сочетании с личными наработками автора.

ОБУЧЕНИЕ МЕТОДУ TRANSGRESS FOCUSING (НЕОЧЕННЕЛИНГ) КАК ФАКТОР ИЗМЕНЕНИЯ АКТУАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ В УСЛОВИЯХ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ

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 представлены результаты эмпирического исследования эффективности обучения новой психотехнологии Transgress Focusing (Неоченнелинг) в ходе которого было обнаружено, что обучение технологиям ченнелинга может оказывать значительный терапевтический эффект и влиять на изменение объективных показателей психического.

ДИНАМИКА ДЕТЕЙ, РОЖДЁННЫХ 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.

Гатиятуллина Рита Сагдуллоевна – психолог терапевт-ТВУ (Техника Возврата Управления), терапевт Психосамадхи, энерготерапевт, Телесный терапевт по Зуеву, системный расстановщик, микробиолог, действительный член ОППЛ, 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-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ТЕРАПИИ ТРАВМЫ ЧЕЛОВЕКА, ОРГАНИЗАЦИИ И СЕМЬИ

Кулешова Виктория Анатольевна – травмотерапевт, телесно-ориентированный терапевт, системный расстановщик, семейный системный терапевт, дефектолог, гипнотерапевт, НЛП, действ. член ППЛ; МАК, коуч, педагог с гештальт подходом, основатель школы раннего развития для одаренных детей “Киндерклуб.рф”, бизнес тренер и мастер инвестиций в области криптовалют и недвижимости.

В докладе на примере реальных клиентов дается авторская методика “Интеграция субличностей”, позволяющая эффективно работать с различными травмами человека, семьи и организации в рамках духовно-ориентированного интегрального подхода.

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.

ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ СИСТЕМНАЯ РАССТАНОВКА (ДСР) КАК ТЕРАПИЯ ДУХА. ГРЕХ, ВИНА, СМирЕНИЕ И ПРОЩЕНИЕ В СВЕТЕ РАССТАНОВОЧНОЙ РАБОТЫ

Спокойная Наталья Владимовна – 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 тяжёлой травмой, в том числе в период пандемии, особенно в случае фанатично верующих клиентов. Мы кратко коснемся правильного понимания некоторых истин и заповедей христианской церкви с точки зрения современной науки: греха как непопадания 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.

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 ТЯЖЕЛОЙ ТРАВМОЙ: ТЕХНИКА И ПРЕИМУЩЕСТВА РАБОТЫ

Хордикайнен 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 травмотерапии, 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

Ван Яна Михайловна – травмотерапевт, системный расстановщик, коуч, бренд менеджер, продюсер; Россия, Москва.

В докладе демонстрируется духовно-ориентированный подход при работе с травмой организации в условиях карантина.

ОСОБЕННОСТИ И ПРЕИМУЩЕСТВА РАССТАНОВКИ, ОРИЕНТИРОВАННОЙ НА ВЫСШИЕ ЦЕННОСТИ КЛИЕНТА В РАБОТЕ С ТРАВМОЙ

Близнюк Дмитрий Александрович – травмотерапевт, системный расстановщик, предприниматель, педагог, музыкант; Молдова, Кишинёв.

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.

ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД В БИЗНЕС-РАССТАНОВКЕ ДЛЯ ФИНАНСОВЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Ван Яна Михайловна – травмотерапевт, системный расстановщик, коуч, бренд менеджер, продюсер; Россия, Москва.

Пташник Наталия Сергеевна – психолог терапевт-ТБУ (Техника возврата управления), супервизор школы «Степень свободы», соавтор техники Психосамадхи, магистр психологии, студент IIS-Berlin: системные расстановки и терапия тяжелой травмы, Москва.

В докладе показывается, как можно продуктивно решать задачи финансовых организаций с помощью бизнес-расстановки в духовно-ориентированном подходе.

РАБОТА С СИМПТОМОМ СТРАХА В ИНТЕГРАЛЬНОМ ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННОМ ПОДХОДЕ

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).

Лисовская Ольга Сергеевна – системный расстановщик, коуч, писатель, журналист, филолог, студент IIS--BERLIN – интегральная травмотерапия и системные расстановки.

В докладе представлена авторская методика работы с симптомами страха ошибки, страха осуждения, страха потери, одиночества и другими. Разбираются реальные клиентские случаи.

ЧТО ТАКОЕ ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД В РАССТАНОВКЕ

Близнюк Дмитрий Александрович – травмотерапевт, системный расстановщик, предприниматель, педагог, музыкант; Молдова, Кишинёв.

В докладе показывается сущность духовно-ориентированного подхода в системной расстановке и приводятся примеры работы с клиентами в этом подходе, обосновывается его эффективность.

КАК ОБХОДИТЬСЯ С ПЕРЕНОСОМ ЧУВСТВ ТРАВМИРОВАННОГО КЛИЕНТА

Гатиятуллина Рита Сагдуллоевна – психолог-терапевт ТВУ (Техника Возврата Управления) и Методу Психосамадхи, энерготерапевт, телесный терапевт по Зуеву, системный расстановщик, микробиолог, действительный член ОППЛ, Москва.

Лисовская Ольга Сергеевна – системный расстановщик, коуч, писатель, журналист, филолог, студент IIS--BERLIN – интегральная травмотерапия и системные расстановки.

В докладе на конкретных примерах показывается, как эффективно обходиться с перенятыми чувствами клиента при работе с тяжелой травмой.

ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ПОДХОД К РАЗРЕШЕНИЮ КОНФЛИКТОВ ПЕРСОНАЛА КОМПАНИИ

Кулешова Виктория Анатольевна – травмотерапевт, телесно-ориентированный терапевт, системный расстановщик, семейный системный терапевт, дефектолог, гипнотерапевт, НЛП, действ. член ППЛ; МАК, коуч, педагог с гештальт подходом, основатель школы раннего развития для одаренных детей «Киндерклуб.рф», бизнес тренер и мастер инвестиций в области криптовалют и недвижимости.

В докладе на конкретных примерах показывается, как эффективно работать с конфликтами в компании.

ИНТЕГРАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ТРАВМЫ РЕБЕНКА В 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.

В докладе на примерах показываются особенности и преимущества духовно-ориентированного интегрального подхода в терапии травмы детей.

МАСТЕР-КЛАСС «4D РАССТАНОВКИ В КРАТКОСРОЧНОЙ ТЕРАПИИ ТРАВМЫ И КОНФЛИКТА: ТРАНСФОРМАЦИЯ РАЗРУШАЮЩЕЙ АГРЕССИИ В СОЗИДАЮЩИЕ РЕСУРСЫ»

Спокойная Наталья Владимовна – ректор IIS-Berlin – Интернац. института сист. расстановок; психотерапевт WCP и EAP, преподаватель международного уровня ППЛ, травмотерапевт, 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.

Мероприятие будет интересно для: психотерапевтов, психологов, врачей, сист. расстановщиков, бизнес-коучей, медиаторов, теологов, политических консультантов, а также широкому кругу интересующихся духовными аспектами психотерапии, трансформации энергии агрессии в позитивную, восстановлением целостности личности после тяжелой травмы, причинами возникновения и методами терапии различных симптомов, в том числе организации и общества.

**Секционное заседание
«КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ»
4 ноября, зал «В» + онлайн, 09.30 – 11.20**

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: *Махновская Людмила Васильевна (Москва, Россия), Горелов Кирилл Евгеньевич (Москва, Россия)*

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 приемы отправляются не от психологической теории и концепций (в психологически-теоретическом понимании), а от клинической картины душевного расстройства в ее 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.

ПРИВЕТСТВЕННОЕ СЛОВО

Бурно Марк Евгеньевич – доктор медицинских наук, профессор, почетный председатель Комитета модальностей Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.

О ФОРМИРОВАНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЛИЧНОСТНОГО ПОДХОДА В 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.

На клинических примерах показывается, как формируется индивидуальная психотерапевтическая тактика в каждом конкретном случае, с учетом особенностей клинической картины и личности пациента. Автор доклада в своем анализе отталкивается от принципов клинической классической психотерапии.

ОБ ОСОБЕННОСТЯХ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ВОЕННОСЛУЖАЩИМИ И ЧЛЕНАМИ ИХ СЕМЕЙ

Маркова Ирина Петровна – врач-психиатр, психотерапевт ГБУ СО «Самарский областной геронтологический центр», ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина». Россия, Самара.

В докладе приведены особенности психотерапевтической работы с участниками боевых действий. Рассмотрены симптомы посттравматического стрессового расстройства у военнослужащих и членов их семей. Показано отношение пациентов к проводимой терапии. Обозначены проблемы, с которыми приходится сталкиваться психотерапевту в работе с данной категорией пациентов.

ИЗ ОПЫТА ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ХУДОЖНИКА-ПЕДАГОГА С ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫМИ ПОДРОСТКАМИ В ТЕРАПИИ ТВОРЧЕСКИМ САМОВЫРАЖЕНИЕМ 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, член ОППЛ. Россия, Москва.

Рассказывается о некоторых особенностях психотерапевтической работы с тревожно-депрессивными подростками с примерами практических занятий.

К ЛЕЧЕБНОМУ ЗАНЯТИЮ В ТТСБ О РАССКАЗЕ А.П. ЧЕХОВА «СТРАХ». (ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВЕДУЩЕГО)

Мижерова Ксения Марковна – психиатр, психотерапевт, клиника «Визель», Медико-психологический центр индивидуальности, Россия, Москва.

В докладе будет представлен фрагмент из заключения ведущего.

НАУЧНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДЕФЕНЗИВНОСТИ: ПРОБЛЕМЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ, МЕТОДОЛОГИЯ

Дмитрук Дмитрий Витальевич – студент магистерской программы «Психологическое консультирование»

Московской высшей школы социальных и экономических наук (МВШСЭН, «Шанинка»), бакалавр педагогики. Россия, Москва.

В докладе обсуждаются проблемы и перспективы научного исследования дефензивности на стыке психологии и клиницизма. Предлагается видение того, как дефензивность может быть изучена научно-психологическим инструментарием. Поднимается проблематика популяризации понятия «дефензивность» в среде психологов и заинтересованной общественности.

ПРИОРИТЕТНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ПСИХОТЕРАПИИ В РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ ПСИХОТИЧЕСКОГО УРОВНЯ ОРГАНИЗАЦИИ ЛИЧНОСТИ

Елистратова Елизавета Олеговна – ординатор кафедры психотерапии и клинической психологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ. Россия, Москва.

В докладе проводится анализ психотерапии пациентки с психопатоподобной шизофренией. Раскрываются трудности и особенности работы с пациентами психотического уровня организации личности. Подчеркивается значимость личностных и характерологических особенностей самого специалиста, и их влияние на динамику терапевтического процесса. С точки зрения психоанализа каждый человек имеет определенный уровень развития личности (психотический, пограничный, невротический). Под психотическим уровнем организации личности автор доклада подразумевает стадию развития индивида, при которой наблюдаются слабость витального контакта с реальностью, трудности самоидентификации и дефицит базового доверия. Данному уровню организации свойственны различные виды психоза.

ВРАЧЕБНЫЕ ПРИНЦИПЫ ДОКТОРА Ф.А. УСОЛЬЦЕВА КАК ВЕЧНЫЙ ОРИЕНТИР 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 переключаются в практической работе докладчика с основными врачебными принципами доктора Ф.А. Усольцева.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА ПСИХОТЕРАПЕВТА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ И ВЫЗОВАХ

Зуйкова Надежда Леонидовна – кандидат медицинских наук, доцент; председатель Межрегионального объединения психотерапевтов и психологов, доцент кафедры психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии РУДН им.Патриса Лумумбы. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются этические дилеммы психотерапевтической деятельности в современных условиях. Обсуждается проблема сохранения профессиональной этики и ответственности при сегодняшних вызовах и дистрессах. Затрагивается тема духовного зреления специалиста помогающей профессии и укрепления его профессиональной идентичности в приобретаемых опытах новейшего времени.

**Секционное заседание
«МЕДИАЦИЯ И МЕДИАТИВНЫЙ ПОДХОД В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: НАСТОЯЩЕЕ И БУДУЩЕЕ»
5 ноября, зал «С» + онлайн, 09.00 – 11.50**

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: Лаврова Н.М., Голубева Н.В.

Наша секция – это площадка для обмена международным опытом применения медиативного подхода и медиации для специалистов помогающих профессий. Медиация является современным и эффективным способом разрешения конфликтов и способствует созданию благоприятной социальной среды и создает условия для гармонизации отношений. Медиаторы и специалисты помогающих профессий представляют свои доклады и мастер-классы, кейсы из практики для обмена международным опытом в области разрешения конфликтов на различных сегментах рынка: медиация в сфере бизнес отношений, корпоративная медиация, семейная медиация, дошкольная, школьная и восстановительная медиация, медиация в сфере здравоохранения, медиация в социальной сфере, судебная медиация, медиация и нотариат и т.д.

Доклады:

ПРИВЕТСТВИЕ УЧАСТНИКОВ СЕКЦИИ (9.00 – 9.10)

РАЗВИТИЕ МЕДИАЦИИ В РОССИИ: НАСТОЯЩЕЕ И БУДУЩЕЕ (9.10 – 9.20)

Лаврова Нина Михайловна – профессор РАЕ, тренер-медиатор, председатель комитета по медиации ОППЛ, руководитель Национальной коллегии медиаторов при СПО «Союз психотерапевтов и психологов», заведующая кафедрой медиации и разрешения конфликтов института практической психологии ИМАТОН. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматривается развитие медиации на различных сегментах рынка в России. Дается анализ реализации внедрения медиативного подхода и медиации в период новейшего времени. Обсуждаются перспективы развития медиации в настоящем и будущем, а также роль медиации в гармонизации семейных и социальных отношений.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕДИАТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ В КРИЗИСЕ (9.20 – 9.30)

Зезюлинская Инна Алексеевна – психотерапевт Единого реестра Европейской ассоциации психотерапии 0331 ECPgrRU; Руководитель Центра прикладной психологии Гармония,»; основатель авторской онлайн школы «Краски жизни», официальный представитель Центрального Совета ОППЛ в Крыму и в Севастополе; руководитель Крымского регионального отделения ОППЛ; медиатор; руководитель образовательных программ, личной терапии, практики и супервизии в модальности ССТВВ ОППЛ; аккредитованный личный психотерапевт-адвайзер, супервизор ОППЛ; 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 онлайн школы «Краски жизни»; организатор проектов в области психологии и психотерапии (Психфесты ОППЛ Море жизни, психологические мастерские). Действительный член ОППЛ.

В докладе рассматриваются особенности и преимущества медиации перед другими способами разрешения конфликтов в семье. Автор представит современные медиативные технологии работы с семьей в кризисе.

МЕДИАЦИЯ. ИММЕРСИВНАЯ ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА «ТРЕНАЖЕР ДЛЯ МЕДИАТОРА» – ПРАКТИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ МЕДИАТОРА (9.30 – 9.40)

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 докладе рассматривается возможность применения практического инструментария, 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.

МЕДИАЦИЯ КОРПОРАТИВНЫХ КОНФЛИКТОВ В СЕМЕЙНОМ БИЗНЕСЕ: ПОДХОДЫ В РОССИИ И ЮЖНОЙ КОРЕЕ (9.40 – 9.50 онлайн)

Гребенкина Татьяна Юрьевна – основатель и управляющий партнер консалтинговой компании «Аптайм», осуществляющей владельческий консалтинг (32 года) и медиацию корпоративных споров между владельцами бизнеса (21 год). Врач-психиатр, психотерапевт. Дипломированный социальный психолог, работающий с клиентами из России, Великобритании, США, Германии, Чехии и др. Сертифицированный специалист в области NLP, психодрамы и арт-гештальт терапии. Профессиональный медиатор. Дипломированный специалист в области стратегического управления бизнесом (диплом MBA). Преподаватель Новосибирского государственного университета, экономический факультет. Действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Действительный член СПО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов». Россия, Новосибирск.

В докладе рассматриваются два подхода к урегулированию конфликтов в семейных бизнесах на примере российских и корейских компаний. Проводится анализ факторов, способствующих решению конфликта. Обсуждаются особенности корпоративной медиации на примере семейных бизнесов и роли медиатора в решении таких споров. Приводятся примеры применения медиации в корпоративных спорах в семейном бизнесе из практики Южной Кореи и Российской Федерации.

ПРОБЛЕМНАЯ МЕДИАЦИЯ. ПОЧЕМУ НЕ УДАЛОСЬ ДОГОВОРИТЬСЯ (9.50 – 10.00, онлайн)

Муравьева Анна Витальевна – управляющий партнер консалтинговой компании «Аптайм». Лидер проектов, связанных с медиацией корпоративных конфликтов, разработкой и внедрением систем владельческого контроля. Врач-психиатр, психодиагност, executive консультант. Действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Медиатор. Дипломированный специалист в области стратегического управления бизнесом.

В докладе будет представлен анализ незавершенных случаев медиации, в которых стороны не пришли к единому решению конфликта. Рассматривается двусторонний анализ причин: анализ особенностей медиантов и анализ особенностей стиливого поведения медиаторов, на основе нескольких случаев из практики.

ПРОЕКТ «ШКОЛА ЮНОГО МЕДИАТОРА» КАК МЕТОД РАБОТЫ С КОНФЛИКТАМИ В ПОДРОСТКОВОЙ СРЕДЕ (10.00 – 10.10)

Романова Елена Александровна – системный семейный консультант в модальности системная семейная терапия восточная версия (ССТВВ), кризисный психолог, профессиональный медиатор, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, член СПО «Союз психотерапевтов и психологов», аккредитованный психотерапевт Национального реестра, генеральный директор ООО «Студия инновационной психологии и медиации ЭГО», Россия, Москва.

В докладе рассматриваются особенности осуществления проекта «ШЮМ», действующего на постоянной основе на базе семейных центров в г. Москва. Дается описание содержания, идеи и целей проекта. Обсуждаются варианты проведения практических занятий для подростков. Приводятся результаты работы.

ДЕТИ В ПРОЦЕДУРЕ МЕДИАЦИИ СЕМЕЙНЫХ СПОРОВ (10.10 – 10.20)

Колотильщикова Елена Валерьевна – профессиональный медиатор, тренер медиаторов, Почетный адвокат России, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, основатель Центра правовой помощи и медиации «СТРИКС», преподаватель Юридического факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Государственный академический университет гуманитарных наук» (ГАУГН). Россия, Москва.

Доклад посвящен раскрытию правовой проблематики привлечения детей в процедуру медиации семейных споров. В докладе раскрывается возможность участия детей в процедуре медиации семейных споров, даются рекомендации по работе медиатора со сторонами спора для выявления и учета интересов несовершеннолетних детей при выработке условий Медиативного соглашения затрагивающего интересы ребенка.

СТАРТ В ЧАСТНУЮ ПРАКТИКУ МЕДИАТОРА (10.20 – 10.30)

Липатова Татьяна Вячеславовна – профессиональный медиатор, юрист. Основатель и руководитель юридической компании ООО «Липатова и Партнеры», преподаватель Института специальной педагогики и психологии имени Рауля Валленберга по направлению медиация, приглашенный спикер «Осознанные специалисты», «5 шагов на пути к открытию своего бизнеса», приглашенный эксперт федеральных телеканалов. Россия, г. Санкт-Петербург.

Рассмотрим основные вопросы, которые возникают у специалиста, когда он решает вести частную практику. Какую организационно-правовую форму выбрать? Какой юридический порядок оформления? Как арендовать помещение выгодно? Как продвигать себя на рынке услуг? Как ответить на вопросы клиента по договору?

ОСНОВНЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ ФОРМИРОВАНИЯ МЕДИАТИВНЫХ ПОНЯТИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (10.30 – 10.40)

Панкова Вера Андреевна – детский и подростковый психолог, коррекционный педагог, системный семейный терапевт, профессиональный медиатор. Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (г. Санкт-Петербург). Руководитель центра коррекции и развития «Содействие». г. Феодосия, Республика Крым.

В докладе рассматриваются основные инструменты формирования медиативных понятий у дошкольников. Такие, как игра и сказка. Раскрываются механизмы применения этих методов в работе с детьми 5-7 лет.

МЕДИАЦИЯ КАК ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУМЕНТ В СИСТЕМНОЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ (10.40 – 10.50)

Аксенфельд Раиса Гарриевна – кандидат медицинских наук, доцент, психотерапевт, руководитель Психосоматического Центра «ВАЛЕО», действительный член ОППЛ, держатель сертификата Европейской Ассоциации Психотерапии, медиатор, член Коллегии медиаторов Ярославской ТПП. Россия, Ярославль.

В докладе рассматривается авторская модель семейной психотерапии психосоматических пациентов с включением медиации как вспомогательного инструмента, повышающего эффективность результата. Семейная психотерапия психосоматических семей приводит к двойному положительному результату – ремиссии симптома и улучшению отношений в паре. Психосоматический симптом очень часто – это результат внутриличностных конфликтов, низкой интернальности индивидуума, желания остаться «жертвой» и, во многих случаях, неумения «договариваться» и быть последовательными в реализации договоренностей. Эти проблемы эффективнее, рациональнее, с меньшими эмоциональными и энергетическими затратами решаются с помощью дополнительных профессиональных компетенций медиатора в структуре подготовки специалиста семейного психотерапевта.

ПРАКТИЧЕСКИЙ ПУТЬ ОТ ПРАВОВОГО КОНТЕКСТА ДО ПСИХОЛОГИИ КОНФЛИКТА (10.50 – 11.00)

Никитова Анна Анатольевна – юрист, медиатор, педагог-психолог.

Хохрин Григорий Валериевич – психотерапевт, медиатор, юрист.

В докладе уделяется внимание психологической природе права и конфликта. Рассматривается практический опыт сочетания трех инструментов для разрешения споров: право, медиация и психология. Описываются возможности и трудности при сочетании нескольких ролей в конфликте.

ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ МЕДИАЦИЯ В СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ (11.00 – 11.10)

Рожкова Анастасия Викторовна – ведущий психолог ФГБОУ ВО «Астраханский государственный технический университет» Центр социально-психологической помощи «Доверие». Педагог-психолог ФГБПОУ «Астраханское специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа». Вице-президент Ассоциации «Экспертное сообщество социальных инициатив». Руководитель Комитета по семейной медиации и медиации образовательных услуг Ассоциации «Национальный союз медиаторов, посредников и экспертов переговорного процесса». Руководитель Совета по психотерапии и психологическому консультированию Ассоциации «ЭССИ».

Рост правонарушений в подростковой среде, увеличение количества подростков с признаками агрессивного и суицидального поведения свидетельствуют о необходимости изменения технологий в работе с детьми, указывает на необходимость применения медиативного и восстановительного подходов в работе с несовершеннолетними. За последнее время расширился опыт применения восстановительных технологий, которые реализуются через программы, направленные на коррекцию нарушенных детско-родительских отношений, на создание благоприятного психологического климата в образовательных учреждениях.

МАСТЕР-КЛАСС:

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА «ТРЕНАЖЕР ДЛЯ МЕДИАТОРА», ИЛИ КАК РАЗРЕШИТЬ КОНФЛИКТ? (11.10 – 11.55)

Лаэрова Нина Михайловна – председатель комитета по медиации ОППЛ, профессиональный медиатор, руководитель модальности СТБВ ОППЛ, психотерапевт европейского реестра, системный семейный психотерапевт Европейского реестра, сертифицированный медиатор международного уровня (диплом Института системной семейной медиации, Италия), член Европейской ассоциации системных медиаторов (AIMS) заведующая кафедрой медиации и разрешения конфликтов института ИМАТОН, директор психоаналитического центра «Альянс» Россия, автор книг «Конфликты и карта медиации», «Медиация: принятие ответственных решений», «Служба системной дошкольной медиации». Россия г. Санкт-Петербург.

Голубева Наталья Валентиновна – профессиональный медиатор, тренер по медиации, клинический психолог, системный семейный психотерапевт, сертифицированный специалист в области экзистенциально-гуманистической психотерапии, преподаватель кафедры медиации и разрешения конфликтов института ИМАТОН аккредитованный психотерапевт национального реестра, руководитель рабочей группы по медиации в здравоохранении в ППЛ, действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги, член Восточно-Европейской ассоциации экзистенциальных терапевтов. Россия, г. Москва.

На мастер-классе вы сможете принять участие иммерсионной трансформационной игры «Тренажер для медиатора». Игра представляет собой инструмент, позволяющий решать сразу несколько задач: формировать необходимые поведенческие навыки и компетенции у обучающихся медиации специалистов, а также помогать клиентам договариваться друг с другом на взаимовыгодных условиях при проведении примирительных процедур. Эмоциональное погружение в игровой процесс стимулирует процесс познания себя, ускоряет выработку новых коммуникативных и поведенческих навыков, повышает эффективность и экологичность работы медиатора. В безопасной творческой обстановке игры участники мастер-класса смогут получить самые разнообразные результаты: разрешить актуальный конфликт, приобрести новый опыт отношений, исследовать собственные функциональные и дисфункциональные стратегии поведения, научиться выходить из манипулятивных отношений и открыто выражать свои чувства, повысить качество своей жизни через моделирование нового опыта и трансформацию.

Секционное заседание «НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ»

5 ноября, онлайн-зал № 1, 10.00 – 11.45

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Баскакова Людмила Николаевна

Современный мир диктует новые подходы к сохранению здоровья людей. Нейропсихология на стыке клинической модели здоровья и болезни и психологической имеет ряд преимуществ в этом вопросе. На первый план выходит область применения нейропсихологии. Она с каждым годом расширяется. Растет количество новых нозологий, и подходы к их коррекции требуют нового решения. Нейропсихология приобретает новое полимодальное лицо. В этой области уже

трудятся логопеды, дефектологи, специалисты по коррекции тела. Если совсем недавно отмечалась большая дифференциация в направлениях клинической психологии и нейропсихологии, то теперь, невозможно себе представить эти направления отдельно даже в рамках одной консультации. Основная цель секции – ознакомить коллег и участников с возможностями модальности нейропсихологии.

Доклады:

ПРИМЕНЕНИЕМ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ В НЕЙРО ПОДХОДЕ

Баскакова Людмила Николаевна – *нейропсихолог, психолог-психотерапевт, руководитель центра НейроДети в г.Новосибирск Академгородок, действительный член, аккредитованный супервизор и преподаватель ОППЛ. Россия, Новосибирск, Москва.*

В докладе представлены возможности и необходимости применения физической коррекция в нейро абилитации и нейрореабилитации. Будут рассмотрены труды разного поколения ученых в этой области, а также современные исследования. Слушателям будет предложена диагностика, которую можно будет попробовать на себе и в дальнейшем применять на практике.

КАК СОЗДАТЬ АВТОРИТЕТ

Соловьева Эльда – *Дипломированный психолог, мастер эффективного общения, эксперт в области коммуникации, профайлер, коуч, эксперт федерального канала, резидент Ассоциации спикеров СНГ, член комитета по развитию женского предпринимательства ОПОРА РОССИИ, спикер федерального молодежного форума будущих предпринимателей. Россия, Москва.*

В докладе представлен путь личного успеха на основе навыка эффективной коммуникации, который помог стать успешной в Англии, Австрии, Италии, России. Будут даны конкретные рекомендации как женщинам, так и мужчинам, чтобы усилить свое влияние. Слушатели получают ответы на вопросы:

- свойственно ли именно вам быть авторитетным человеком?
- что дает авторитет в разных сферах вашей жизни?
- уникальная технология создания авторитета.

РАБОТА С ОБРАЗОМ «Я» РЕБЕНКА С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТОДОВ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ

Лебедева Светлана Витальевна – *клинический психолог, нейропсихолог, детский психотерапевт. Руководитель мастерской ПроЖизнь в Нижнем Новгороде. Действительный член ОППЛ, дипломированный супервизор, личный терапевт. Россия, Нижний Новгород.*

В докладе рассматривается становление образа Я ребенка с сочетанными нарушениями. Особенности несоответствия проявлений диагнозу. Рассматривается структура направления работы в этой теме, методы и методики коррекции и развития. Разбираются кейсы для визуализации проблематики.

КОРРЕКЦИЯ РОДОВОЙ ТРАВМЫ МЕТОДАМИ КИНЕЗИОЛОГИИ

Соловьев Николай Васильевич – *кинезиолог, специалист народной медицины. Россия, Москва.*

Полностью практический семинар с разбором клиентских случаев. Будет произведен показ работы на модели с техническими пояснениями. Слушатели смогут применять методы диагностики уже после семинара.

ОСЬ КИШЕЧНИК-МОЗГ. КАК НАШ КИШЕЧНИК УПРАВЛЯЕТ ПОВЕДЕНИЕМ И КОГНИТИВНЫМИ ФУНКЦИЯМИ

Сидорова Дарья Владимировна – *нейропсихолог, психолог, коуч по здоровью, нутрициолог. Россия. Новосибирск – Академгородок.*

В докладе будет представлена информация о роли микробиоты в работе нервной системы. О связи воспалительных процессов в ЖКТ и нейровоспалении, и о том, как эти процессы влияют на обучение, поведение и мотивацию детей и взрослых.

ОБУЧАЮЩАЯ ЛИЧНАЯ ТЕРАПИЯ КАК ИНСТРУМЕНТ КОМФОРТНОГО ВХОДА В ПРОФЕССИЮ

Лебедева Светлана Витальевна – *клинический психолог, нейропсихолог, детский психотерапевт. Руководитель мастерской ПроЖизнь в Нижнем Новгороде. Действительный член ОППЛ, дипломированный супервизор, личный терапевт. Россия, Нижний Новгород.*

В докладе представляется опыт работы со специалистами не психологической направленности. Рассматривается специфика групповой работы со специалистами – не психологами: основные запросы, коппинговые стратегии, психологические защиты и когнитивные ошибки.

**Секционное заседание
«ПЕРИНАТАЛЬНАЯ И РЕПРОДУКТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ»
3 ноября, зал «Д» + онлайн, 13.00 – 14.20**

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: *Печникова Елена Юрьевна (Москва, Россия), Филиппова Галина Григорьевна (Москва, Россия)*

В условиях социальных кризисов вопросы деторождения становятся особенно острыми. Нестабильность в обществе, трансформация семейных отношений и изменения во взглядах на планирование рождения детей влияют на репродуктивные выборы и предъявляют новые вызовы психологам и психотерапевтам, работающим с перинатальными и репродуктивными проблемами. На современном этапе особую остроту приобрели запросы на поддержку в период беременности и тенденции «отложенного родительства». Заседание секции перинатальной и репродуктивной психотерапии будет посвящено обсуждению этих и других актуальных вопросов.

Доклады:

ОТЧЕТ О РАБОТЕ СЕКЦИИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ И РЕПРОДУКТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В 2023 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 2023 года. Особенности психотерапевтической практики и проблемы поддержания профессионального общения в период социального кризиса. Новые тенденции развития модальности. План работы секции и научных мероприятий на 2024 год.

ИСКАЖЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ КАК КОМПОНЕНТ ФЕНОМЕНА «ОТЛОЖЕННОГО МАТЕРИНСТВА»

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 представлен анализ изменений содержания возрастной идентичности у современных женщин. Выделены биологические, социальные и психологические факторы изменения субъективного восприятия своего возраста женщинами и их связь с феноменом «отложенного материнства». Предлагается выделять репродуктивную составляющую как компонент в структуре возрастной идентичности. Обосновывается искажение репродуктивной составляющей возрастной идентичности в субъективном восприятии у современных женщин, стимулирующее неадекватное представление о возрастных возможностях деторождения.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С БЕСПЛОДИЕМ В ПЕРИОД СОЦИАЛЬНОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ

Печникова Елена Юрьевна – генеральный директор медико-психологической клиники «Семья с плюсом», действительный член ОППЛ, руководитель модальности «Перинатальная и репродуктивная психотерапия». Россия, Москва.

В докладе обсуждаются особенности запроса на лечение бесплодия пациенток частной клиники в период последних трех лет. Выделены 5 групп пациенток, охарактеризованы их репродуктивные стратегии и запрос к врачу. Во всех группах пациенток выявлены тенденции к откладыванию деторождения, неадекватность представлений о возрастных ограничениях деторождения и о возможностях лечения бесплодия, а также запрос на применение ВРТ в сочетании со сверхожиданием эффективности ВРТ как метода лечения бесплодия и способа деторождения.

РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ «ПУТЕВОДИТЕЛЬ ПО ЭКО»: МЕТОДИКА ПОДГОТОВКИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО

СОПРОВОЖДЕНИЯ ЖЕНЩИН В ПРОЦЕДУРЕ ЭКО

Иванникова Виктория Витальевна – магистр психологии, перинатальный психолог клиники «Мать и дитя» (Мытищи), г. Москва.

В докладе представлена авторская методика психологической подготовки женщин к ЭКО и их сопровождения в процессе процедуры ЭКО. Методика включает 17 заданий и комментарии к ним. Задачи методики: проработка страхов и тревог, связанных с ЭКО; подготовка к процедуре ЭКО; приемы эмоциональной саморегуляции в процессе лечения; коррекция проблем, связанных с будущим материнством. Методика может использоваться женщинами самостоятельно и в формате онлайн работы с психологом.

ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ И СУБЪЕКТИВНОЕ ВОСПРИЯТИЕ ОТНОШЕНИЙ С РОДИТЕЛЯМИ У ЖЕНЩИН, ИСПОЛЬЗОВАВШИХ ВРТ

Блох Мария Евгеньевна – психотерапевт, кандидат медицинских наук, ФГБНУ НИИАГиР им. Д.О. Отта, СПбГУ, Санкт-Петербург, Россия.

В докладе представлены результаты изучения субъективной оценки семейной ситуации в детстве, внешнего социального окружения и ряда психологических характеристик у женщин, использовавших ЭКО, в сравнении с женщинами со спонтанной беременностью. Выявлено, что после рождения ребенка у женщин с ЭКО обостряется негативное восприятие своих отношений в родительской семье, у них выше значения экстраверсии/импульсивности и соматизации, доходящих до клинического уровня, в сравнении с женщинами со спонтанной беременностью.

ПРЕ- И ПОСТНАТАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА, ЗАЧАТОГО С ПОМОЩЬЮ ВРТ

Савеньшева Светлана Станиславовна – кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии развития и дифференциальной психологии Санкт-Петербургского государственного университета. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматривается влияние психического здоровья матери и ее отношения к ребенку в период беременности и после родов на психическое развитие младенца в группе женщин с ВРТ и группе женщин со спонтанной беременностью. Анализ выявил влияние разных параметров отношения матери к ребенку до и после родов на психическое развитие младенца в группе ВРТ и в группе со спонтанной беременностью.

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОТНОШЕНИЕ К РЕБЕНКУ ДО И ПОСЛЕ РОДОВ У ЖЕНЩИН С ВРТ В СВЯЗИ С ОСОБЕННОСТЯМИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА

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 будут представлены результаты 3-летнего лонгитюдного исследования женщин в период беременности и после рождения ребенка. Выделены специфические особенности женщин, использующих ВРТ, как до, так и после рождения ребенка. Проведены связи с физическими показателями развития ребенка. Выделены предикторы нарушений психического здоровья у женщин после рождения ребенка. Выявлена группа риска – те, у кого 4 и более попыток ВРТ.

**Секционное заседание
«ПРАКТИЧЕСКАЯ СЕКЦИЯ ИНСТИТУТА "ИНТЕГРАЦИЯ"»**
3 ноября, зал «Чехов» + онлайн, 14.00 – 21.00
4 ноября, зал «Чехов» + онлайн, 09.00 – 11.30
4 ноября, зал «Толстой» + онлайн, 18.10 – 21.00
5 ноября, зал «Толстой», 09.00 – 12.50
6 ноября, зал «А» + онлайн, 13.30 – 15.50

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Константинова Анна Евгеньевна (Санкт-Петербург)

3 ноября, зал «Чехов» + онлайн, 14.00 – 21.00

14.00-14.50 Мастер-класс: ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ ПРАКТИКУЮЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА

Садовников Евгений Владимирович - психолог, Международный институт практической психологии и психотерапии «Интеграция», ведущий преподаватель, действительный член ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, Россия, г. Новосибирск.

На мастер-классе будет представлена работа с внутренним миром специалиста, практикующего психотерапию для формирования устойчивой практики в гуманистическом направлении.

Мероприятие будет интересно для специалистов, практикующих психотерапию в гуманистическом направлении.

15.00-15.50 Мастер-класс: СЕПАРАЦИЯ. БЫТЬ ИЛИ НЕ БЫТЬ?

Чернышева Анна Юрьевна – преподаватель-тренер в Международном институте практической психологии и психотерапии «Интеграция», психолог, телесно-ориентированный терапевт. Россия, Санкт-Петербург.

На мастер-классе будет рассмотрено понятие и представлен механизм эмоциональной сепарации. Рассмотрены факторы, влияющие на процесс сепарации. Стадии сепарации как тип контакта. Представлена практическая работа с темой сепарации в телесно-ориентированном подходе.

16.00-16.50 Мастер-класс: БОГАТЫЙ ПСИХОЛОГ

Константинова Анна Евгеньевна – ведущий преподаватель МИППиП «Интеграция», аккредитованный супервизор и действительный член ОППЛ. Россия, Санкт-Петербург.

На мастер-классе мы разберем, почему в большинстве случаев психолог, как и художник, остается голодным. Выясним что мешает достойно зарабатывать в любимой профессии или как увеличить свой доход без ущерба для профессионализма.

17.00-17.50 Мастер-класс: С ЛЮБОВЬЮ, КРИЗИС!, ИЛИ КАК ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ РАБОТАЕТ С КРИЗИСНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ

Фетисова Ульяна Геннадьевна – психолог, обучающийся на курсе в области телесно-ориентированной психотерапии. Россия, Москва.

На мастер-классе будет представлена практическая работа с кризисными состояниями в телесно-ориентированном подходе.

Мероприятие будет интересно для широкой аудитории. Специалистам, работающим с кризисными состояниями, тем, кто интересуется психологией кризисов, а также тем, кто в настоящий момент находится в сложном жизненном состоянии; состояние апатии, депрессивные состояния, отсутствие желаний и энергии, сложности в отношениях.

18.00-18.50 Мастер-класс: УСПЕШНАЯ РАБОТА С КЛИЕНТАМИ ПОГРАНИЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХИКИ – ИЛИ КАК ТЕРАПЕВТУ СОХРАНЯТЬ УСТОЙЧИВОСТЬ, РАБОТАЯ СО СЛОЖНЫМИ КЛИЕНТАМИ

Баева Татьяна Викторовна – психолог, специалист в области телесно-ориентированной психотерапии, аккредитованный супервизор, тренер-преподаватель в МИППиП «Интеграция». Россия, г. Оренбург.

На мастер-классе будут представлены особенности работы с клиентами с пограничной организацией психики. Будет рассмотрены возможности диагностики и выявления организации психики клиентов. На мастер-классе участники смогут узнать, как в работе объединить клиническую и гуманистическую психотерапию. А также смогут выявить возможности построения долгосрочной терапии, и получения регулярного дохода в работе с клиентами с пограничной организацией психики.

19.00-19.50 Мастер-класс: РЭТ СИСТЕМА КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ РАБОТЫ С КЛИЕНТАМИ

Кошелева Оксана Александровна – практический психолог, специалист в области телесно ориентированной психотерапии, действительный член ОППЛ, региональный тренер-преподаватель и куратор МИППиП Интеграция в Томске.

На мастер-классе будет представлена РЭТ система как способ диагностики конгруэнтности в коммуникации в клиент-терапевтических отношениях. На что стоит обращать внимание специалисту, используя не только речь как инструмент диагностики, но и положение тела и эмоциональную составляющую для выявления основных расщеплений невротических клиентов.

20.00-20.50 Мастер-класс: БЛИЗОСТЬ В ОТНОШЕНИЯХ

Бухарева Дарья Михайловна – специалист по телесно-ориентированной психотерапии, специалист по танце-двигательной терапии, тренер и куратор АНО ДПО МИППиП «Интеграция». Россия, Москва.

На мастер-классе будут разобраны уровни коммуникации и понятие близости, а также какие существуют критерии близости. Дается практическая работа по исследованию нахождения в близком зрительном контакте с другим человеком.

4 ноября, зал «Чехов» + онлайн, 09.00 – 11.30

9.00-9.30 Доклады

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ ПСИХОЛОГОВ, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

Рухлова Анна Размиковна – психолог, специалист по телесно-ориентированной психотерапии, тренер МИППиП «Интеграция», действительный член ОППЛ. г. Екатеринбург.

В докладе будет рассмотрено эмоционально-чувственная составляющая в профессиональной деятельности психолога. Раскрыт ряд вопросов, с чем именно может быть связано эмоциональное выгорание в данной сфере. А также представлены рекомендации для начинающих свою профессиональную деятельность специалистов.

ПСИХОСОМАТИКА КАК ТВОРЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПОДАВЛЕННЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ

Стыбаневич Елена Вадимовна – клинический психолог, преподаватель психологии, специалист по телесно-ориентированной психотерапии, специалист по системной семейной и групповой психотерапии, действительный член ОППЛ, федеральный преподаватель АНО ДПО МИГПИП «Интеграция». Россия, Нижний Новгород.

В докладе будет рассмотрено влияние эмоциональной сферы на возникновение психосоматического симптома. Приведены данные практического исследования среди людей, с жалобами на кожные заболевания. Приведены емкие рекомендации для специалистов, работающих с клиентами с жалобами на психосоматические симптомы и для всех людей, кто интересуется данной темой.

ФОРМИРОВАНИЕ ВНУТРЕННИХ ОПОР У КЛИЕНТА С НАРЦИССИЧЕСКИМИ ЧЕРТАМИ ХАРАКТЕРА В СИСТЕМЕ ТЕЛЕСНО – ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

Яковлев Александр Сергеевич – консультирующий психолог, квалифицированный специалист в области телесно-ориентированной психотерапии, магистрант ТГПУ, тренер МИГПИП «Интеграция» Россия, Новосибирск.

В докладе будет рассмотрена тема формирования внутренних опор у «нарцисса», как первая – фундаментальная составляющая часть работы в телесно – ориентированном подходе. Раскрыта важность опор в длительной терапии.

9.40-10.30 Мастер-класс: КОММУНИКАЦИОННАЯ МОДЕЛЬ МОНАДА-ДИАДА-ТРИАДА

Стыбаневич Елена Вадимовна – клинический психолог, преподаватель психологии, специалист по телесно-ориентированной психотерапии, специалист по системной семейной и групповой психотерапии, действительный Член ОППЛ, федеральный преподаватель АНО ДПО МИГПИП «Интеграция». Россия, Нижний Новгород.

На мастер-классе будут рассмотрены 3 составляющие коммуникационного пространства человека – монада, диада, триада. Периодизация развития этих понятий, особенности выстраивания контакта, с клиентской позиции и позиции специалиста. Рассмотрены проявление ограничивающих качеств монады, диады и триады у клиента и специалиста и способы напитывания данных процессов. Предоставлена практическая работа по диагностике данных состояний.

10.40-11.30 Мастер-класс: БЛИЦ-КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

Богута Сергей Александрович – врач-психотерапевт, аккредитованный в методе полимодальная психотерапия, специалист по телесно-ориентированной психотерапии, аккредитованный полимодальный супервизор и личный терапевт, действительный член и преподаватель ОППЛ, ведущий преподаватель МИГПИП «Интеграция», руководитель волонтерского движения «Волонтеры Интеграции». Россия, Екатеринбург.

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 проводится 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, студентов психологических и медицинских вузов.

4 ноября, зал «Толстой» + онлайн, 18.10 – 21.00

18.10-19.00 Мастер-класс: ТЕЛЕСНО ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Яковлев Александр Сергеевич – консультирующий психолог, квалифицированный специалист в области телесно – ориентированной психотерапии, магистрант ТГПУ, тренер МИГПИП «Интеграция» Россия, Новосибирск.

На мастер-классе будет рассмотрена ТЭТ (телесно энергетическая терапия) как инструмент для работы с клиентами в телесно-ориентированном подходе, так же как инструмент для саморегуляции энергетического, эмоционального–телесного состояния человека. Будет представлена практическая часть.

19.10-20.00 Мастер-класс: ЛЮБОВЬ И НЕНАВИСТЬ В ОТНОШЕНИЯХ

Рухлова Анна Размиковна – психолог, специалист по телесно-ориентированной психотерапии, тренер МИГПИП «Интеграция», действительный член ОППЛ. г. Екатеринбург.

На мастер-классе будет раскрыт механизм формирования ненависти, как вида отношений между людьми. Описан процесс течения ненависти. Так же рассмотрим зачем человеку нужна ненависть. На практике исследуем, что стоит за ненавистью.

20.10-21.00 Мастер-класс: ЭМОЦИИ В ТЕРАПИИ, КАК ПАЛОЧКА-ВЫРУЧАЛОЧКА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТА

Овчинникова Юлия Геннадьевна – психолог, специалист в телесно-ориентированном подходе. Тренер-преподаватель в МИППиП «Интеграция». Врач-педиатр-неонатолог.

На мастер-классе будет представлена практическая работа с эмоциями. Будет показано как эмоции специалиста, отражение специалистом эмоций клиента влияют на ход и результат сессии.

5 ноября, зал «Толстой», 09.00 – 12.50

9.00-10.00 Доклады:

СУБЪЕКТ-ОБЪЕКТНЫЕ ОТНОШЕНИЯ, КАК ЦЕННОСТЬ ГУМАНИСТИЧЕСКОГО ПОДХОДА

Глушков Евгений Игоревич – практикующий психолог, телесно-ориентированный специалист, тренер МИППиП Интеграция г. Новосибирск.

В докладе будет освещена тема объектных клиент-терапевтических отношений, как часть субъектных отношений в диалектической концепции гуманистического подхода.

АЗБУКА ЭМОЦИЙ

Овчинникова Юлия Геннадьевна – психолог, специалист в телесно-ориентированном подходе. Тренер-преподаватель в МИППиП «Интеграция». Врач-педиатр-неонатолог.

В докладе будет рассказано о том, что такое эмоции, когда они формируются, для чего они нужны. Как эмоции влияют на жизнь человека. Как эмоции влияют на течение сессии с клиентом. Практическое значение эмоций в консультации.

СВЯЗЬ ЭМОЦИЙ, ЧУВСТВ И ТЕЛА

Герлинская Юлия Викторовна – психолог, специалист по телесно-ориентированной психотерапии, психосинтезу, терапии принятия и ответственности (АСТ), тренер-преподаватель МИППиП «Интеграция».

Во время доклада будет представлена структура личности с точки зрения подхода телесно-ориентированной психотерапии. Будут рассмотрены различия между чувствами и эмоциями, а также базовые эмоции, формирующие личность человека в телесно-ориентированном подходе.

ОСОБЕННОСТИ МОТИВАЦИОННОЙ СФЕРЫ ЛИЧНОСТИ БУДУЩИХ ПСИХОЛОГОВ

Жукова Полина Игоревна – психолог, специалист по телесно-ориентированной психотерапии, тренер-преподаватель МИППиП «Интеграция», действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Екатеринбург.

В докладе рассматривается теоретический анализ состояния проблемы мотивации личности будущего специалиста в психологической науке. Дается психологическая характеристика помогающей профессии – психолог.

«ЗАРАЖЕННЫЕ ИНСТОЙ»: ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С МОЛОДЫМИ КЛИЕНТАМИ

Гладышева Лилия Рифгатовна – психолог, специалист в области телесно-ориентированной психотерапии. Россия, Уфа.

Доклад будет посвящен особенностям работы с молодыми клиентами, потребности и мировоззрение которых сформировано социальными сетями.

10.00-10.50 Мастер-класс: СУБЪЕКТ-ОБЪЕКТНЫЕ ОТНОШЕНИЯ, КАК ЦЕННОСТЬ ГУМАНИСТИЧЕСКОГО ПОДХОДА

Глушков Евгений Игоревич – практикующий психолог, телесно-ориентированный специалист, тренер МИППиП Интеграция г. Новосибирск.

На мастер-классе будет освещена тема объектных клиент-терапевтических отношений, как часть субъектных отношений в диалектической концепции гуманистического подхода.

11.00-11.50 Мастер-класс: КЛУБ САМОУБИЙЦ

Герлинская Юлия Викторовна – психолог, специалист по телесно-ориентированной психотерапии, психосинтезу, терапии принятия и ответственности (АСТ), тренер-преподаватель МИППиП «Интеграция».

На мастер-классе будет рассмотрено понятие суицида с точки зрения телесно-ориентированной психотерапии. Будут рассмотрены способы самоубийства как попытка реализации скрытых потребностей человека. Будет представлена практическая работа.

12.00-12.50 Мастер-класс: БЛОКИ И ЗАЖИМЫ В ТЕЛЕ

Жукова Полина Игоревна – психолог, специалист по телесно-ориентированной психотерапии, тренер МИППИП «Интеграция», действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Екатеринбург.

На мастер-классе будет представлена информация о формировании телесного напряжения в понимании телесно-ориентированного подхода психотерапии. Рассматривается понятие «блоки и зажимы», причины возникновения и описание каждого из поясов напряжения по теории В.Райха. Дается практическая возможность диагностики телесного напряжения.

6 ноября, зал «А» + онлайн, 13.30 – 15.50

13.30-14.00 Доклады:

ГУМАНИСТИЧЕСКАЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ, СОЕДИНИТЬ НЕСОЕДИНИМОЕ

Баева Татьяна Викторовна – психолог, специалист в области телесно-ориентированной психотерапии, аккредитованный супервизор, Тренер-преподаватель в МИППИП «Интеграция». Россия, г. Оренбург.

В докладе будут представлена адаптированная шкала организации психики клиентов. Представлена возможность использовать ее в гуманистической психотерапии и оценена эффективность использования ее в долгосрочной терапии.

РАБОТА СПЕЦИАЛИСТА С КЛИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИХ ЗАТРУДНЕНИЯ В ПЕРИОД ДОВЕРБАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

Одегова Кристина Владимировна – психолог, специалист по телесно-ориентированной психотерапии, тренер МИППИП «Интеграция», межрегиональный преподаватель и аккредитованный супервизор ОППЛ, консультант Психотерапии Взросления, педагог-психолог высшей категории. Россия, Краснодар.

В докладе рассматривается работа специалиста с довербальными клиентами. Дается психологический портрет довербального клиента. Обсуждаются особенности консультирования таких клиентов, а также способы восстановления целостности эмоций, чувств у клиентов, имеющих затруднения развития в раннем довербальном периоде методами телесно-ориентированной психотерапии.

14.00-14.50 Мастер-класс: ПЯТИШАГОВАЯ МОДЕЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В РАБОТЕ С «ЗАРАЖЕННЫМИ ИНСТОЙ» КЛИЕНТАМИ

Гладышева Лилия Рифгатовна – психолог, специалист в области телесно-ориентированной психотерапии. Россия, Уфа.

На мастер-классе будет представлена пятишаговая модель психологического консультирования в разрезе работы с современным типом клиентов, потребности которого сформированы социальными сетями. На мастер-классе участники смогут узнать, как выстроить сессию с клиентом, который хочет быстрых результатов.

15.00-15.50 Мастер-класс: ЗДРАВСТВУЙ, ПАПА!

Одегова Кристина Владимировна – психолог, специалист по телесно-ориентированной психотерапии, тренер МИППИП «Интеграция», межрегиональный преподаватель и аккредитованный супервизор ОППЛ, консультант Психотерапии Взросления, педагог-психолог высшей категории, аккредитованный супервизор.

Тема отца – это тема уверенности в себе, защищенности, реализаций, амбиций, тема активности, границ, закона, порядка, дисциплины и конечно же тема денег! Вы постоянно в поисках смысла жизни? У вас есть сложности с уверенностью? Вы хотите наладить взаимоотношения с отцом!? Ваши взаимоотношения с мужчинами, переполнены чувствами и эмоциями, которые можно характеризовать как «снова и снова»? В вашем восприятии: папа «хороший», а мама – «плохая» или наоборот!?

Терапевтическая группа «Здравствуй, ПАПА», как возможность вернуть себе эмоциональную связь по мужской линии, отцовского рода, исследование роли отца в своей жизни. Проявление этих отношений в социальном мире.

**Секционное заседание
«ПРОЦЕССУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ»
4 ноября, зал «В» + онлайн, 11.30 – 15.20**

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Сербина Людмила Николаевна

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 и представляет 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, работы с острыми и хроническими телесными симптомами и сновидениями, измененным состоянием сознания и зависимостями.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СМЫСЛОВ НЕКОТОРЫХ КЛЮЧЕВЫХ ТЕРМИНОВ ПРОЦЕССУАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ ДЛЯ УГЛУБЛЕНИЯ ОСОЗНАНИЯ ИННОВАЦИЙ МЕТОДА. ЧАСТЬ 2

Извекова Ирина Владимировна – магистр педагогики, сертифицированный специалист по процессуальной психологии, студентка II фазы дипломной программы международной школы процессуальной работы ISPWR, член ОППЛ, член АПОПП (ассоциация процессуально ориентированных психологов и психотерапевтов), преподаватель ТриЙоги, экс-генеральный директор маркетингового агентства.

В докладе продолжается исследование значимых терминов процессуальной психологии. Представлен сравнительный анализ термина «насновивание» с возникшими ранее и в других теоретических системах понятиями. Будут озвучены гипотезы в отношении общего и различного, что может способствовать более глубокому пониманию ценностных и смысловых отличий процессуальной работы от других направлений.

ВЕДЕНИЕ И СЛЕДОВАНИЕ ПРОЦЕССУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО И ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ТЕРАПЕВТА В ТЕЛЕСНОЙ РАБОТЕ

Родин Валерий Валериевич – телесно-ориентированный психотерапевт. Выпускник института Интегративной Кундалини Йоги. Психолог РОСТ. Процесс-ориентированный психолог и психотерапевт.

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 стимулировать, что расслаблять, а что координировать.

ЛИЧНЫЙ МИФ КАК СТРАТЕГИЯ САМОРЕАЛИЗАЦИИ

Церковская Кира Леонидовна – организационный психолог, преподаватель, специалист по андрагогике (обучение взрослых), бизнес-тренер, игропрактик, действительный член АПОПП, арт-терапевт, сертифицированный процесс-ориентированный терапевт, сертифицированный плейбэк-практик, действительный член ОППЛ, супервизор ОППЛ.

Мифы бывают разные и у каждого свой. Они уникальны как ДНК, и основной посыл личного мифа формирует стратегию реализации человека в бизнесе, в профессии, в личных отношениях. Личный миф представляет собой уникальный ранний опыт, запечатленный нашей памятью. В докладе отражены концепции личного мифа на основе подхода К. Г. Юнга, А. Минделла, М.Л. фон Франц. В докладе будут представлены результаты лонгитюдного исследования о личных мифах людей разных сфер деятельности, разбор кейсов и авторское упражнение по работе с личным мифом.

РАБОТА С ГРАНИЦАМИ И БЛИЗОСТЬЮ В ПАРНОЙ ТЕРАПИИ

Баев Сергей Александрович – сертифицированный процесс-ориентированный психотерапевт, психотравматолог, студент 2й фазы Международной дипломной программы ISPWR.

Вектор на восстановление психологических границ помогает клиентам постоять за себя, вернуться к своим потребностям, интересам, ощутить самостоятельность, говорить «нет». Вектор на восстановление близости культивирует терпение, прощение, сострадание, взаимовыручку и поддержку, когда другому непросто. Как уважать оба вектора, не подталкивая партнеров ни к разводу, ни к совместности? Как сохранять терапевтическую нейтральность? Что делать, если попал в коалицию с одним из партнеров или с собственной идеей о судьбе их союза?

ПРЕОДОЛЕНИЕ ТРУДНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЙ: ИНСТРУМЕНТЫ ПОИСКА РЕСУРСА

Корейша (Пшеничная) Наталья Николаевна – сертифицированный процесс-ориентированный психотерапевт, студентка 2й фазы Международной дипломной программы ISPWR, директор Ассоциации Процесс-Ориентированных Психологов и Психотерапевтов АПОПП.

Интроективные техники процесс-ориентированной психологии в работе с трудными жизненными ситуациями. Роль фасилитатора.

МЯГКОСТЬ СИЛЫ и СИЛА МЯГКОСТИ

Швец Марина Константиновна – психолог в процессуальном подходе; ведущая процессуального клуба в PW школе «Процессуальный ум» 2018-2020, студент 2-ой фазы международной дипломной программы PW, в прошлом юрист, зам ген директора.

В мире принято считать, что сила – это про грубость и разрушение мира. Однако, настоящая Сила не имеет ничего общего с разрушением – она созидательна.

«ТЛЕЮЩИЕ КОНФЛИКТЫ». РАЗРЕШЕНИЕ ДОЛГОСРОЧНЫХ, ЗАТЯЖНЫХ КОНФЛИКТОВ В ПРОЦЕССУАЛЬНОМ ПОДХОДЕ, ЧЕРЕЗ МОДЕЛЬ 4-Х ФАЗ АРНОЛЬДА МИНДЕЛЛА

Смирнова Юлия Сергеевна – действительный член ОППЛ, дипломированный специалист по процессуально-ориентированной психологии (стандарт IАРО), преподаватель Международной дипломной программы процессуально-ориентированной психологии ISPWR (г.Москва), аккредитованный супервизор ОППЛ, аккредитованный психотерапевт СРО Национальная ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», психолог, бизнес-консультант.

В докладе рассматривается модель 4 фаз конфликта Арни Минделла применительно к затяжным, «хроническим» конфликтам. Анализ причин и действий необходимых для работы с такими конфликтами с примерами из практики и рекомендациями.

ФИГУРА ВНУТРЕННЕГО КРИТИКА: МОЗАИКА ИЗ 8 ПОДХОДОВ

Бабуркина Мария Дмитриевна – психолог-консультант в процесс-ориентированном методе, сертификация по программе Международной Школы Процессуальной Работы в России (ISPWR), Россия, Москва.

Для фигуры внутреннего критика характерна амбивалентная реакция: человек либо затопливается негативными аффектами, разрушаясь, либо фигура критика игнорируется. Обзор нескольких подходов создает объемную картину и добавляет ясность к освоению критика как важной двигающей части в развитии личности.

ОСОЗНАНИЕ ПУТИ. ПРОБЛЕМА ВЫБОРА В ПРОЦЕССУАЛЬНОМ ПОДХОДЕ

Сербина Людмила Николаевна – к.пс. н, психотерапевт EAP, Дипломант PW, Действительный член ОППЛ, IАРОP и EAP. Руководитель модальности процессно-ориентированной психологии и психотерапии в ОППЛ, международный супервизор и преподаватель ОППЛ, преподаватель Института интегративной психологии и психотерапии и Международного центра процессуальной работы (ICPW).

Принятие решений – неотъемлемая часть нашей повседневной жизни. От выбора простых вещей до сложных жизненных решений. Что заставляет нас в один день выбирать одно направление, а в следующий – другое? Проблема выбора пути и принятие того или иного решения Процессуальный подход предлагает метод исследования глубинных состояний для нахождения своего пути и своего направления. Как делать правильный выбор, основанный на связи наших состояний и аспектов поведения и с нашим внутренним чувственным восприятием и с природой окружающего пространства.

ЖИЗНЕННЫЙ СЦЕНАРИЙ

Лев Семёнович Белогородский – действительный член ППЛ, психотерапевт единого реестра Европы (EAP), и мира (WCP), руководитель модальности Телесно-ориентированная психотерапия, создатель (совместно с М.Е. Сандомирским), модальности Ресурсно-ориентированная системная терапия (РОСТ), член Европейской ассоциации телесной психотерапии, официальный преподаватель ППЛ международного уровня. Сертифицированный специалист по процессуальной работе.

Жизненный сценарий. Чего можно хотеть? Высокий и низкий сны про Жизнь.

Секционное заседание «ПСИХОДРАМА И ГРУППОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ» 5 ноября, онлайн-зал № 1, 17.10 – 20.00

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Романова Илона Евгеньевна (Екатеринбург, Россия)

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, а также 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. Докладчики могут представить к обсуждению интересные случаи из практики, проблемные ситуации, встречающиеся в групповой работе.

«КТО ОСТАНЕТСЯ В ЖИВЫХ?» ПРЕЗЕНТАЦИЯ КНИГИ Я.МОРЕНО. СОЦИОМЕТРИЯ В ГРУППОВОЙ ДИНАМИКЕ И В ЖИЗНИ

Романова Илона Евгеньевна – кандидат философских наук, доцент, психотерапевт Единой европейской регистрации, руководитель модальности Психодрама Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, аккредитованный преподаватель и супервизор международного уровня ОППЛ, психодраматерапевт, специалист в области семейной и когнитивно-поведенческой терапии. Член Ассоциации психодрамы. Сертифицированный член Ассоциации супервизии и консультирования.

Докладчик познакомит слушателей с идеями и исследованиями Я. Морено в области социометрии. Книга посвящена многолетнему опыту работы Я. Морено с большими группами населения, попавшими в трудные жизненные ситуации, его социальным экспериментам по поиску среды, которая может стать развивающей и терапевтической. А также слушатели приглашаются к обсуждению, как социометрия может быть эффективно применима при работе с группами в современных условиях.

ПРИРОДА ЭМОЦИИ БОЛИ: ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ИЛИ СОЦИАЛЬНАЯ

Серебрякова Каринэ Арташесовна – кандидат психологических наук, директор Института системного консультирования и тренинга, преподаватель ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассматривается феномен эмоции боли. Поднимается спорный вопрос о причинах возникновения данной эмоции. Дается теоретический и практический анализ расхождений во взглядах на природу боли. Анализируются типичные ловушки для психотерапевтов. А также освещаются вопросы: ложная боль и истинная; многоступенчатость и многофакторность работы с эмоцией боли. Показывается телесная локализация и рассматриваются ошибки в определении локализации в процессе работы с клиентом.

ЖИЗНЬ В ПЕРИОД ИСТОРИЧЕСКИХ СОБЫТИЙ

Долженко Александра Сергеевна – психодраматерапевт, адвайзер и супервизор Профессиональной Психотерапевтической Лиги, системный семейный терапевт, специалист ТАВВ, координатор международных программ Секции Психодрама онлайн, член IAGP.

В докладе будут рассмотрены обобщенные запросы последних 2 лет, варианты психодраматических подходов в работе с ними.

ПСИХОДРАМА НА СТОЛЕ: УРОВНИ ПОГРУЖЕНИЯ В ПСИХОДРАМАТИЧЕСКУЮ ИГРУ В ОНЛАЙН КОНСУЛЬТИРОВАНИИ

Сенникова Маргарита Николаевна – психолог ГБУ г. Москвы Центр «Сказка, отделение «Бригантина», психодраматист (МИГИП), генеральный менеджер модальности «Психодрама» (ОППЛ), член Экспертной Коллегии СРО «Национальная Ассоциация «Союз психологов и психотерапевтов» (эксперт в области профилактики деструкций среди молодежи), действительный член и межрегиональный преподаватель (ОППЛ), член КДН и ЗП г. Москвы, преподаватель-исследователь (ГУП).

В докладе представлено описание уровней (этапов) совместной с клиентом психодраматической игры, опирающейся на основные техники психодрамы и процесс ментализации. Приведены примеры из практики. Освещены основные задачи, достигаемые в процессе психодраматической игры, сводимые к внутриспсихической дифференциации, преодолению ригидности в функционировании и развитию спонтанности/креативности. Уровни представлены в виде последовательного погружения и обучения клиента психодраматической игре, от роли «наблюдателя» к «создателю» своей и собственной игры, от «демонстрации маркеров на столе терапевта» до «ролевой игры на стороне клиента».

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БИБЛИО И АГИОДРАМЫ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ СРЕДНЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

Труханова Юлия Александровна – кандидат психологических наук, доцент кафедры Специального (дефектологического) образования факультета Клинической и специальной психологии МГППУ. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются особенности применения методов библио и агито-драмы в работе с детьми. Дается характеристика психического развития незлышащих и слышащих школьников. Рассматриваются основные приемы и методы психологической работы методом агито-драмы в инклюзивных группах.

КОРРЕКЦИЯ СИНДРОМА САМОЗВАНЦА У СПЕЦИАЛИСТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ МЕТОДОМ ПСИХОДРАМЫ

Щербакова Ирина Михайловна – клинический психолог, аккредитованный обучающий личный терапевт ОППЛ, аккредитованный обучающий личный терапевт-адвайзер ОППЛ, супервизор, официальный преподаватель и действительный член ОППЛ. Россия, Екатеринбург.

В докладе проводится анализ феноменологии синдрома самозванца у специалистов помогающих профессий с точки зрения внутрличностного ролевого конфликта. Рассматриваются психодраматические приемы и техники, а также варианты инсценировок, наиболее часто используемые при коррекции синдрома самозванца в практике обучающей личной терапии.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНИК ПСИХОДРАМЫ В ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ

Дмитриевская Мария Юрьевна – психолог частная практика, действительный член ОППЛ, Москва.

В докладе будут освещены различные аспекты применения психодраматических техник в индивидуальной игровой терапии с детьми и консультировании семей. Будут раскрыты возможности применения классических техник дублирования, зеркала, обмена ролями в индивидуальной работе с детьми, а также освещены техники проведения совместных детско-родительских сессий. Будут описаны варианты использования семейной скульптуры в детско-родительском консультировании.

ПСИХОДРАМА В РАБОТЕ С ЭМОЦИЯМИ КЛИЕНТА. ФОРМИРОВАНИЕ НОВОЙ РЕАЛЬНОСТИ

Пономарева Елена Сергеевна – обучающий психодрама-терапевт (Moreno Institute Германия), Коуч ICF, тренер Self-психодрамы. Семейный и клинический психолог. Директор «Центра развития Психодрамы и Семейной психологии». Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматривается как метод психодрамы помогает клиенту в работе с эмоциями. Обсуждаются ключевые моменты метода в групповых и индивидуальных психодраматических сессиях для клиента. Раскрываются возможности техник психодрамы для диагностики эмоциональных переживаний, с дальнейшим осознанием их и проживанием.

РАБОТА С ТРАВМОЙ МЕТОДОМ ПСИХОДРАМЫ: «ПУТЬ ГЕРОЯ ИЗ РУИН К СОКРОВИЩАМ»

Булавкина Елена Юрьевна – педагог-психолог (МГПОУ им М.А. Шолохова), психодраматерапевт (ИГиСП, МИГИП), травмотерапевт (ШИСП) и супервизор по работе с травмой, сексолог (Университет РСНО), детский психодраматерапевт (ИПКурТ), гештальт-терапевт (Московская Академия Гештальта), спикер школы МП НИУ ВШЭ, председатель комитета по членству Ассоциации Психодрамы (Россия, Москва).

Сегодняшний мир переполнен информацией и событиями, связанными со стрессом и травматизацией. Работая с травмой, я заметила, что психика легче «оживляет» свои замершие реакции через роль, а значит, легче освобождается энергия жизни и восстанавливается кровотоки всей системы под названием человек. В работе с шоковой травмой методом психодрамы основное внимание уделяется трем аспектам: страху, как основной защитной реакции на опасность; агрессии, как выходу отложенной реакции на стресс; печали, как самому заземляющему способу вернуться человеку в реальность.

Секционное заседание

«ПСИХОКАТАЛИЗ»

5 ноября, зал «С» + онлайн, 18.30 – 21.00

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Ермошин Андрей Фёдорович (Москва, Россия)

Психокатализ – это метод использования человеком собственного внимания для регуляции процессов в собственном сознании и организме. Целью работы является восстановление и укрепление целостности, сбалансированности, компетентности и связности 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 вместе с другими подходами, сложившимися в психотерапии и консультировании.

Доклады:

РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПСИХОКАТАЛИЗА

Ермошин Андрей Фёдорович – кандидат психологических наук, сертифицированный врач-психотерапевт, официальный преподаватель, супервизор практики и личный терапевт международного уровня, член комитета по модальностям ППЛ, руководитель модальности «психокатализ», психотерапевт Единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, руководитель Центра Доктора Ермошина (Москва).

Обсудим инструменты оценки эффективности работы в психокатализе и результаты тестирования пациентов до терапии, по ее окончании и через месяц после. Психокатализ показывает себя как метод быстрого и устойчивого улучшения состояния пациентов.

ОБУЧЕНИЕ САМОРЕГУЛЯЦИИ ПО МЕТОДУ ПСИХОКАТАЛИЗА ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ В ПРОГРАММАХ «МОСКОВСКОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ»

Елена Анатольевна Лысенко – действительный член ОППЛ, психолог-педагог, специалист по психокатализу, сотрудник Центра Доктора Ермошина (Москва)

Обучение саморегуляции является важным элементом формирования нового, более правильного состояния человека для жизни на любом из ее этапов. Обсудим опыт работы с группой «Московское долголетие». Как показала практика, пожилые люди охотно участвуют в таких программах и показывают хорошие результаты в плане улучшения их психоэмоционального состояния.

КОМПЛЕКСНАЯ ПОДДЕРЖКА И УКРЕПЛЕНИЕ ЛИЧНЫХ ГРАНИЦ ПРИ ГАРМОНИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ЛИЧНЫХ ОТНОШЕНИЙ

Перц Татьяна Геннадьевна – психолог, президент Германско-российского общества психологии и культурного обмена (Бад Эндбах, Германия).

Психологический комфорт человека, его адекватное реагирование на вызовы жизни и принятие взвешенных решений зависят от состояния границ личности. Не «продавлены» ли они, не нарушаются ли периодически или даже систематически? Как это понять и как восстановить границы личности? В докладе будут освещены вопросы диагностики, коррекции и социально приемлемых форм защиты личных границ.

МЕТОД ПСИХОКАТАЛИЗА В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ

Семенев Александр Тимофеевич – к.м.н., ген. директор ООО НПЦИиОМ «Образ Здоровья».

Работа врача частной практики в амбулаторном звене выгодно отличается от аналогичного поликлинического приема и в то же время имеет ряд особенностей. К таковым можно отнести более внимательный индивидуальный подход, выраженную эмпатию, психотерапевтическую направленность, просветительскую компоненту и др. Метод психокатализа идеально подходит как краткосрочный и вместе с тем эффективный инструмент врача общей практики, когда можно, собрав анамнез и прояснив жалобы пациента, проведя диагностическое обследование тут же оказать ему очевидно-ощутимый положительный эффект, существенно облегчив страдания больного и подняв авторитет медицины в его глазах. Как правило, обращения за медицинской помощью в частную клинику идут в безвыходной ситуации, когда предыдущие встречи с медициной не увенчались должным и ожидаемым успехом. Пациенты часто имеют повышенный уровень тревоги, разочарованность и невротизацию, вплоть до панических атак, онкофобию, и здесь психокатализ является просто спасательным кругом.

Исходя из концепции триединого мозга, первичный поражающий информационный сигнал отражается на разных уровнях психики в разных характеристиках, которые детализируются в фокусе внимания пациента, выплывая как бы из глубин бессознательного и принимая весомые очертания. Доверяя мудрости своего организма и проявляя естественное намерение вернуть ему утраченное равновесие, в присутствии специалиста, за кратчайшее время, прямо на приеме пациент возвращает себе устойчивость и целостность своего внутреннего мира, который часто сопровождается выдохом облегчения.

Неизменно положительный эффект, достигаемый в короткие сроки с устойчивым последствием, позволяет рекомендовать данный подход в амбулаторном приеме врачей частной практики разных специальностей.

ПРИМЕНЕНИЕ ЭФИРНЫХ МАСЕЛ В ПРАКТИКЕ СОМАТОПСИХОЛОГА

Копейкина Инна Александровна – психокинезиолог, клинический психолог, специалист по психокатализу, действительный член Ассоциации профессиональных кинезиологов (Москва).

Использование эфирных масел для поддержки терапевтического процесса и закрепления его результатов показало себя интересным дополнением к психокатализу. В сообщении будет описан опыт применения эфирных масел в практике психокатализа и показана методика подбора ароматов.

АЛЛЕРГИЯ: ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ МЕТОДОМ ПСИХОКАТАЛИЗА

Словеснова Людмила Борисовна – психолог, руководитель Волгоградского регионального отделения ОППЛ.

В сообщении описываются отдаленные результаты работы с клиенткой, страдающей атипичным дерматитом. В работе с ней использовался диагностический метод КРЧ. С помощью психокатализа выявлялся центр управления аллергическими реакциями и переориентировалась его активность.

КАК С ПОМОЩЬЮ ПСИХОКАТАЛИЗА ВЫВЕСТИ КЛИЕНТА ИЗ ТРАВМЫ В ЖИЗНЬ? СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

Трунина Екатерина Валерьевна – практический психолог, семейный и детский психолог. Системный психотерапевт. Член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.

Будет описан алгоритм работы по выведению клиента из состояния травмы методом психокатализа и результаты этой работы.

Секционное заседание
«ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ И ПСИХОТЕРАПИЯ
В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ И КАТАСТРОФ»
5 ноября, онлайн-зал № 2, 10.00 – 12.20

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Силенок Инна Казимировна

Доклады:

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ И КАТАСТРОФ: ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Силенок Инна Казимировна – психолог, мастер НЛП, бизнес-тренер, тренер тренеров, специалист по психологической травме, эриксоновский гипнотерапевт, музыкальный терапевт, юнгианский психоаналитик, вице-президент, действительный член, преподаватель международного уровня и аккредитованный супервизор ОППЛ, председатель комитета по психологическому волонтерству ОППЛ, президент Межрегиональной общественной организации «Развитие психологической помощи», главный редактор психологической газеты «Золотая Лестница», психотерапевт Европейского и Всемирного реестров, член Высших экспертных советов кафедры НЛП и кафедры генеративной психотерапии Академии социальных технологий, руководитель горячей линии бесплатной психологической помощи, почетный член Ассоциации спортивных психологов, член Союза писателей России.

В докладе будут рассмотрены основные задачи, организационные и методологические аспекты психологической помощи разным группам населения, особенности межведомственного взаимодействия в условиях стихийных бедствий, техногенных катастроф, терактов, боевых действий, межнациональных конфликтов, и других экстремальных происшествий.

КАК СОХРАНИТЬ СЕБЯ В СЛОЖНОЕ ВРЕМЯ, СОХРАНИТЬ СВОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И ВЕРНУТЬСЯ В ЗОНУ УСТОЙЧИВОСТИ

Самсонова Гульнара Хайдаровна – заместитель директора БОУ «Центр образования и комплексного сопровождения детей» Минобразования Чувашии; главный внештатный педагог-психолог ЧР; почетный работник общего образования РФ, президент Межрегиональной общественной организации «Развитие психологической помощи» в республике Чувашия, психолог волонтер. г. Чебоксары.

В докладе раскрывается общая психоэмоциональная ситуация в регионах в настоящее время и приводятся применяемые в этих условиях психологами методы и методики, позволяющие быстро и эффективно справиться с паникой, тревогой, агрессией, апатией и другими наиболее часто встречающимися проблемными состояниями разных групп населения. Также уделено внимание необходимости обучения граждан методам самопомощи, позволяющим управлять своим психоэмоциональным состоянием.

ЭФФЕКТИВНЫЕ ТЕХНИКИ НЛП В ПРОЦЕССЕ КОРРЕКЦИИ И ПСИХОТЕРАПИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА У ПОСТРАДАВШИХ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ И КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЯХ

Озерова Людмила Леонидовна – медицинский психолог, кризисный психолог ГБУЗ Республиканский клинический психотерапевтический центр Минздрава Республики Башкортостан, супервизор, мастер НЛП, президент регионального отделения Межрегиональной общественной организации «Развитие психологической помощи» в Республике Башкортостан, психолог волонтер. г. Уфа.

В докладе отражаются особенности современных реалий, характеризующихся сверхэкстремальным воздействием на психику человека и приводятся эффективные техники НЛП, применяемые в процессе коррекции и психотерапии посттравматического стрессового расстройства у пострадавших в чрезвычайных и кризисных ситуациях.

ОКАЗАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ ЛЮДЯМ, УТРАТИВШИМ БЛИЗКОГО (БЛИЗКИХ)

Усманова Александра Анатольевна – кризисный психолог, НЛП-Мастер, Эриксоновский гипнотерапевт, экспертный член Межрегиональной общественной организации «Развитие психологической помощи», психолог волонтер, координатор горячей линии психологической помощи, г. Санкт-Петербург.

В докладе будут приведены случаи работы с гореванием на горячей линии, методы работы на разных этапах горя. Также будет уделено внимание основным задачам специалиста при работе в условиях ограниченной информации и краткосрочности, особенностям психологической помощи за одну встречу.

РАБОТА С ВЕРУЮЩИМИ ЛЮДЬМИ В КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЯХ

Дубровская Юлия Юрьевна – психолог, кризисный психолог, христианский душепопечитель, НЛП-практик, Семейный и подростковый психолог, психолог волонтер, Москва.

В докладе будут приведены случаи психологической работы с верующими людьми, оказавшимися в кризисной ситуации с использованием методов ЭОТ, EMDR, телесной терапии, эриксоновского гипноза, нейролингвистического программирования.

ПСИХОЛОГИЯ ПАТРИОТИЗМА, КАК РЕАЛИЗАЦИЯ ПОТРЕБНОСТИ В ПРИНАДЛЕЖНОСТИ НА НОВЫХ ТЕРРИТОРИЯХ

Бабий Людмила Викторовна – психолог, экспертный член Межрегиональной общественной организации «Развитие психологической помощи», психолог волонтер, Липецк.

В докладе рассматриваются психологические основы патриотизма, способы и методы работы по его формированию и актуализации. Уделяется особое внимание работе со смыслами и идентичностью у населения присоединенных территорий.

УСПЕШНЫЙ СЛУЧАЙ РАБОТЫ С ГОРЕМ И ПОТЕРЕЙ СМЫСЛА ЖИЗНИ НА ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Харченко Алексей Александрович – психолог, экспертный член Межрегиональной общественной организации «Развитие психологической помощи», психолог волонтер, г. Ростов-на Дону.

В докладе приводится успешный случай работы с гореванием по близкому родственнику и суицидальными мыслями на горячей линии психологической помощи. Приводятся используемые в работе техники и методики.

Секционное заседание «ПСИХООРГАНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ» 3 ноября, зал «Д» + онлайн, 10.00 – 12.50

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: *Мироник-Аксёнова Оксана Ивановна*

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. Это долгосрочный метод (работа длится от полугода до 3,4 лет). 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 трудностью 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 любимыми 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 в любви, заботе, в самореализации, эстетическими потребностями и пр.

Доклады:

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ «ИНСТРУМЕНТЫ ПОА И ИХ ПРИМЕНЕНИЕ»

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, личный терапевт, тренер претренинга французской школы ПОА. Супервизор. Педагог дополнительного профессионального образования (г.г.Анапа-Москва).

В докладе будет представлена программа обучения инструментам глубинного метода психотерапии Психоорганический анализ. Для коллег других методов, студентов, планирующих начать практику и всех интересующихся методом ПОА.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ И ВНЕДРЕНИЕ АВТОРСКОЙ АНТИСТРЕСС ПРОГРАММЫ «КУРС ПО РЕСУРСНЫМ СОСТОЯНИЯМ» ДЛЯ СОТРУДНИКОВ КОМПАНИЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В УСЛОВИЯХ НЕОПРЕДЕЛЁННОСТИ, В УСЛОВИЯХ ИЗМЕНЕНИЯ РАБОЧИХ И ДРУГИХ ЖИЗНЕННЫХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ

Стацевич Екатерина Евгеньевна – бизнес-психолог: тренер, коуч ACC ICF, HR, модератор и фасилитатор. Экс директор по персоналу Major-Auto. Экс учредитель и гендиректор тренинговой компании «Топ-кадр». Заведующая психологическим отделением СМП МЕД (Москва).

В докладе будет отображена работа по использованию и внедрению авторской антистресс программы «Курс по ресурсным состояниям» для сотрудников компаний, находящихся в условиях неопределённости и других стрессовых обстоятельствах, где сотрудники переживают стрессовые ситуации вследствие изменения рабочих или жизненных обстоятельств. А также для тех, у кого есть потребность быть в высоко-ресурсном состоянии и сохранять прекрасную рабочую способность. Показаны инструменты и упражнения из телесно-ориентированной психотерапии, коучинга, аффирмации, аутотренинга и элементы Цигун.

Доклад будет интересен и полезен людям, которым важно быть в высоко-ресурсном состоянии, а также представителям служб управления персоналом, руководителям, ответственным за эмоциональное состояние своих сотрудников.

Психологам, работающим с частными лицами или компаниями, где сотрудники переживают стрессовые ситуации вследствие изменения рабочих или жизненных обстоятельств.

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. (Москва).

Рассмотрим, 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: Показать на примере реализованного объекта, 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 дизайн интерьера и работе с Заказчиком.
2. Как инструменты ПОА помогают составить глубинный портрет заказчика и его семьи, а также понять его потребности и желания.
3. Как выявленные данные влияют на визуальную часть дизайна интерьера.

Для кого: практикующих психологов, студентов, людей, которые планируют делать дизайн-проект и ремонт жилого пространства, дизайнеров, декораторов и всех желающих.

ВВЕДЕНИЕ В МАСТЕР-КЛАСС «БИСЕРНАЯ МЕДИТАЦИЯ»

Васильева Юлия Александровна – психолог-консультант, интегративный психотерапевт, специалист по МАК. Автор творческого, психотерапевтического мастер-класса «Бисерная медитация». Москва.

Будет раскрыта тема мастер-класса, основные идеи, цели и задачи. Даны ответы на возникшие в ходе доклада вопросы. Приглашаются студенты, коллеги, кто делает первые шаги в профессии и в ведении группового формата в терапевтические работы.

МАСТЕР-КЛАСС: «БИСЕРНАЯ МЕДИТАЦИЯ» ДЛЯ ЖЕНЩИН

Васильева Юлия Александровна – психолог-консультант, интегративный психотерапевт, специалист по МАК. Автор творческого, психотерапевтического мастер-класса "Бисерная медитация". Москва.

На данном мастер-классе каждый желающий сможет создать и открыть свою личную творческую мастерскую, исследовать и проявить индивидуальный рисунок своей личности, воплотив в реальность через украшение, созданное своими руками. Задача: сделать возможным через творческий процесс исследовать, познать и трансформировать грани своей личности, освоить данный инструмент для гармонизации, баланса и управления внутренним состоянием.

Предназначен для всех желающих, особенно для женщин, студентов, практикующих психологов и психотерапевтов.

МАСТЕР-КЛАСС: СЛОВО, ФРАЗА, КАК ИНСТРУМЕНТ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ДЛЯ ТРАНСФОРМАЦИИ «РОДОВОГО ДРЕВА», РОДОВЫХ КОНТРАКТОВ И ПОСЫЛОВ

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, Личный терапевт, Тренер претренинга французской школы ПОА. Супервизор. Педагог дополнительного профессионального образования (гг.Анапа-Москва).

В практической части работы с данной темой будем моделировать и изменять, трансформировать индивидуальные личностные и родовые взаимодействия, которые сокрыты от поверхностного взгляда на самого себя, на отношения и знание о механизмах жизнесуществования рода, о выборах и причинах. Высвобождать консеквентную энергию и направлять высвобожденный ресурс в создание новых картин и движения настоящего и будущего. Задача: показать каким образом возможно идти в самую глубину и делать изменения не только внутри личности, а и внутри родовой системы в целом, посредством слова, фразы, интонационного окрашивания и осознания смысла сказанного.

**Секционное заседание
«ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КИНЕЗИОЛОГИЯ»
5 ноября, онлайн-зал № 1, 12.00 – 17.00**

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Чобану Ирина Константиновна

Доклады:

ВОЗМОЖНОСТИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КИНЕЗИОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ ПОМОГАЮЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА

Чобану Ирина Константиновна – врач-психотерапевт, кандидат медицинских наук, директор Института кинезиологии, доцент кафедры психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии ФПК МР РУДН, Президент Межрегиональной общественной организации «Ассоциация профессиональных кинезиологов», Россия, Москва.

Стремительность и перегруженность стрессами и переживаниями современной жизни предъявляет повышенные требования к помогающим специалистам. Клиенты и пациенты часто приходят за помощью, не имея достаточного ресурса для решения своих задач. Неопределенность жизни истощает людей. В таких условиях психотерапевтическая кинезиология становится особенно востребованной. Возможности мягкого, краткосрочного и одновременно эффективного подхода важны как для специалистов, так и для клиентов и пациентов. В докладе рассмотрим принципы и техники работы психокинезиолога.

РАБОТА С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ СПОРТСМЕНАМИ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ В СОРЕВНОВАНИЯХ

Антонова Алина Сергеевна – психолог, кинезиолог. Менеджер модальности Психотерапевтическая кинезиология. Вице-президент Ассоциации профессиональных кинезиологов, преподаватель Института кинезиологии. Россия, Москва.

Кинезиология – это наука о движении. В психотерапевтической кинезиологии мы рассматриваем влияние эмоций на тело, на фактическое и метафорическое движение в жизни. У профессиональных спортсменов, как ни у кого другого, эмоциональные стрессы связаны с физическими показателями. В зависимости от эмоционального состояния, спортсмен либо будет легко достигать поставленные результаты, или, наоборот, будет неосознанно сам себе ставить физические ограничения. В докладе я поделюсь своим опытом работы со спортсменами.

РАБОТА С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ БОЛЯМИ В МОДАЛЬНОСТИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КИНЕЗИОЛОГИЯ

Корчагина Галина Александровна – психолог, психотерапевтический кинезиолог, преподаватель Института кинезиологии (Москва) и Международного колледжа кинезиологии, руководитель Ассоциации профессиональных кинезиологов в Байкальском регионе, член Центрального совета, Россия, Иркутск.

В докладе рассматривается боль как проявление психосоматики. Рассматривается связь с эмоциональным состоянием клиента и его ситуацией. Обсуждается болевое поведение как инструмент для выхода из негативного состояния. Приводятся примеры клиентских случаев.

ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РЕАГИРОВАНИЯ ЖЕНЩИН СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ В ПРОГРАММЕ ЭКО. КОРРЕКЦИЯ В ТЕХНИКАХ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КИНЕЗИОЛОГИИ

Гарданова Жанна Робертовна - доктор медицинских наук, профессор. ФГОУ ВО МЗ РФ РНИМУ им Н.И. Пирогова Заведующий кафедрой психотерапии ИКПСР, Россия, Москва.

В докладе рассматриваются результаты исследования по особенностям эмоционального реагирования женщин в программе экстракорпорального оплодотворения ЭКО в программе вспомогательных репродуктивных технологий. Рассматриваются практические аспекты психокоррекции в техниках психотерапевтической кинезиологии.

НЕТ БУДУЩЕГО БЕЗ НАСТОЯЩЕГО И ПРОШЛОГО

Шленская Елена Олеговна – руководитель центра психологии и кинезиологии Родонит +, действительный член ОППЛ, действительный член Ассоциации профессиональных кинезиологов. Россия, Москва.

Фундаментом» дома под названием «Жизнь человека» являются энергия, сила и мудрость его предков, кровных родственников. Эти люди прожили свои непростые жизни для того, чтобы дать жизнь своим потомкам. Не всё у них получалось идеально, но они шли по пути жизни накапливая свои знания, опыт и мудрость, которые помогли продлить род. К сожалению, не всегда эти знания и опыт позволяют жить в здоровье, успехе и процветании нынешнему поколению, так как «опыт предков» мог быть связан с периодом «выживания рода», «кризисом роста и развития», «этапом болезни рода» ... Задача человека научиться эффективно использовать опыт предков, при необходимости адаптируя его к реалиям своей жизни, повышая ее качество, а также наработать свои созидательные знания и опыт для передачи потомкам, формируя «фундамент» жизни последующих поколений. Некоторые подходы и инструменты в работе психокинезиолога с данной темой мы рассмотрим в докладе.

ИСЦЕЛЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ МЕТОДАМИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КИНЕЗИОЛОГИИ

Черкашина Ольга Владимировна - психолог, кинезиолог. Россия, Новосибирск.

В докладе дается определение и рассматриваются виды психологических травм. Обсуждается проявление психотравмы в

разных сферах жизни человека. Представлены инструменты психотерапевтической кинезиологии такие, как мышечный тест, возврат по возрасту, эмоциональная последовательность, которые позволяют проработать причину травматизации. Показаны примеры работы с клиентами.

«НЕОБЪЯСНИМЫЕ» СИМПТОМЫ ИЛИ ДЫМОВАЯ ЗАВЕСА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ, ПРИВОДЯЩИЕ В ДЕТСКИЕ ТРАВМЫ, ГОРЕ И ВИНУ, ЗАВИСИМЫМ ОТНОШЕНИЯМ

Осипенко Татьяна Павловна – инструктор Психотерапевтической кинезиологии III уровня, инструктор международной программы Touch for Health® – «Целебное прикосновение», инструктор Трансформации памяти ДНК и памяти Души. Инструктор программы Возвращение в Любовь. Соединение со своей Внутренней Сутью. (Методы Сильвии Марины. Австралийская специализированная кинезиология). Россия, Новосибирск.

Пациенты с симптомами неясной природы часто настойчиво ищут помощи в выявлении заболевания, а доктора многократно обследуют и нередко лечат несуществующие болезни. Процесс появления соматоформных расстройств затрагивает три взаимосвязанные сферы жизни человека: биологическую, психологическую и социальную. Именно их нарушение и приводит к психогенным нервно-психическим расстройствам, эмоциональному проявлению соматоформного расстройства. Соматоформное расстройство — это телесное проживание психологических проблем. В докладе опыт практического применения программ Психотерапевтической кинезиологии, которые позволяют выйти из застревания в чувстве вины и в страхе наказания, безопасно отпустить сложные и тяжелые ощущения и воспоминания о травмах детства, хранящиеся в наших клетках, понять формирование зависимости от значимого взрослого и избавиться от нее для того, чтобы вернуть себе свободу выбора и здоровье физическое и психическое.

БЕЗОТВЕТНАЯ ЛЮБОВЬ: ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ СО СЛУЧАЯМИ БЕЗОТВЕТНОЙ ЛЮБВИ В МЕТОДЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КИНЕЗИОЛОГИЯ

Угальская Марина Николаевна – психолог, кинезиолог, член Ассоциации профессиональных кинезиологов. Россия, Москва.

В докладе освещаются психологические аспекты влюбленности в «неподходящего» партнера и приводится пример практической клиентской работы. Рассмотрю тему «неподходящего» партнера, по каким причинам именно таких партнеров выбирают и какие скрытые выгоды имеет сам клиент от подобных отношений.

ПОДХОД ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КИНЕЗИОЛОГИИ В РАБОТЕ С АЭРОФОБИЕЙ

Терещенко Ольга Валентиновна – психолог, практический кинезиолог, преподаватель Института кинезиологии, Действительный член МОО Ассоциации Профессиональных кинезиологов, руководитель Хабаровского отделения АПК. Россия. Хабаровск.

В докладе дается определение понятия аэрофобии. Рассматриваются причины, симптомы, проявления. Описываются клиентские случаи работы методами психотерапевтической кинезиологии.

РАБОТА С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ЛЮБВИ МЕТОДАМИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КИНЕЗИОЛОГИИ

Новохатняя Светлана Арсеньевна – психотерапевтический кинезиолог, психолог-консультант, действительный член Ассоциации профессиональных кинезиологов, участник международной программы по соматической психотерапии (биосинтез).

Данный доклад посвящен рассмотрению темы- постоянная потребность влюбляться. Цель доклада – рассказать про метод и роль психотерапевтической кинезиологии в работе с темой аддикций. Эффективность метода работы с клиентами, которые, не выходя из одних отношений, находятся в поиске уже другого объекта (если человек не испытывает постоянных сильных эмоциональных переживаний, его жизнь становится бессмысленной и скучной). Запросы, касающиеся взаимоотношений, личностного роста, развития.

ПСИХОСОМАТИЧЕСКАЯ СИСТЕМНАЯ НЕЙРО-КИНЕЗИОТЕРАПИЯ И МЕТОД ПОЛНОЙ РАЗРЯДКИ ПСИХОТРАВМЫ, СТРАХА, АГРЕССИИ И ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ЧЕРЕЗ БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЗАЩИТНЫЙ МЕХАНИЗМ ОТ «СОМАТИЧЕСКОГО СТРЕССА», КАК СПОСОБ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОМУ И ФИЗИЧЕСКОМУ БЛАГОПОЛУЧИЮ

Самарина Валентина Михайловна – практический психолог, психолог-социальный педагог, нейро-кинезиотерапевт, кинезиолог, руководитель кинезио-терапевтического Центра «Радуга» в г.Находка, создатель школы «Исцеление», действительный член ОППЛ, Находка.

Самарин А.Ю.

Психосоматическая системная нейро-кинезиотерапия – это глубоко телесно-ориентированная терапия, работающая со страхом и с его чувственным проявлением в теле не через подсознательный уровень образов (воображение), а через тело и его глубинный уровень бессознательного, уровень инстинктов выживания и примитивных рефлексов. Это система биологической защиты от «соматического стресса» и социальной адаптации человека в обществе, позволяющая

сбалансировать природные и социальные инстинкты выживания, обеспечить безопасность психологическому благополучию и физическому здоровью человека. В докладе рассматривается биологически необходимая функция защиты от «соматического стресса», восстановление нормальной регуляции инстинктов выживания прерванной и незавершенной в момент травматического события, что подвергло человека психической и телесной травме., через простой двигательный R-интегративный комплекс упражнений. Новый научный психосоматический подход к решению вопроса о профилактике по возникновению и развитию психосоматических заболеваний, полной разрядке психотравмы, страха и агрессии. Обсуждается психосоматическая терапия здоровых.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АФФИРМАЦИЙ В КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПРАКТИКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ

Костарева Светлана Владимировна – клинический психолог Центр кинезиологии и нейропсихологии. Действительный член ОППЛ. Действительный член Ассоциации профессиональных кинезиологов, член правления регионального отделения Удмуртии ООД «Ассоциация клубов общественного здоровья», международный сертифицированный инструктор по кинезиологии. Россия, Удмуртия, Глазов.

В докладе рассматривается роль и значение использования аффирмаций в консультационной работе специалистов. Дается определение аффирмаций. Раскрывается взаимосвязь между тем что мы думаем, говорим, и тем, как это влияет на нашу жизнь. Показаны эффективные способы использования аффирмаций в работе с собой и клиентами.

РАБОТА С «СИНДРОМОМ ХОРОШЕЙ ДЕВОЧКИ» С ПОМОЩЬЮ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КИНЕЗИОЛОГИИ

Кунстман Яна Олеговна – психолог, психокинезиолог, арт-терапевт, специалист остеобаланса. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются составляющие «синдрома хорошей девочки» и причины его формирования. Предлагается схема работы в методе психотерапевтической кинезиологии. Приводятся примеры и результаты работы с клиентами с «синдромом хорошей девочки».

Секционное заседание «ПСИХОТЕРАПИЯ ВЗРОСЛЕНИЯ» 5 ноября, зал «Толстой», 18.10 – 21.00

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Казакова Ольга Алексеевна

Метод 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 учетом 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.

Доклады:

ЦЕННОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АВТОРСКОЙ МЕТОДИКИ ПРЕПОДАВАНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ ВЗРОСЛЕНИЯ®

Астафьева Елена Михайловна – психолог-консультант, действительный член ОППЛ, аккредитованный психотерапевт СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», консультант Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва), Россия, Новосибирск.

В докладе рассматриваются основы авторской методики преподавания Психотерапия Взросления®. Дается определение подхода и специфические отличия от родственных направлений. Обсуждается применение особых авторских форм в работе терапевтических групп и обучении.

ОЦЕНКА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ГРУППАХ, ПРОХОДЯЩИХ ОБУЧЕНИЕ И ТЕРАПИЮ В МОДЕЛИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ ШКОЛЫ КРИНДАЧЕЙ («ПСИХОТЕРАПИЯ ВЗРОСЛЕНИЯ®»), МОСКВА)

Плотников Сергей Геннадьевич – старший преподаватель СИУ-филиала РАНХиГС, консультант Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва), действительный член ОППЛ. Россия, Новосибирск.

В докладе описывается дизайн исследования. Проводится анализ результатов 9-летнего экспериментального исследования, заключающегося в оценке терапевтических эффектов, предполагаемых моделью психотерапевтической методики «Психотерапия Взросления®». Обсуждаются и интерпретируются полученные результаты.

ПОДХОД ПСИХОТЕРАПИЯ ВЗРОСЛЕНИЯ®, В ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ С СОЗАВИСИМЫМИ КЛИЕНТАМИ. ПРИМЕРЫ РАБОТЫ

Быкова Ольга Анатольевна – клинический психолог, консультант Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва), Россия, Новосибирск.

Обычно, в семьях, где находится зависимый родственник, фокус помощи направлен на решение его проблем. Но родственники таких зависимых людей сталкиваются со своими психологическими сложностями, которые требуют определённого внимания.

Доклад посвящён описанию основных психологических трудностей клиентов, родственники которых находятся в зависимости, с точки зрения подхода «Психотерапия Взросления». В докладе представлено описание психотерапевтической работы с данными клиентами в подходе «Психотерапия Взросления» с примерами.

ОСОБЕННОСТИ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ЗАВИСИМЫХ ЛИЦ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ

Романова Наталья Яковлевна – клинический психолог, действительный член ОППЛ, региональный тренер ОППЛ, консультант Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва). Россия, Новосибирск.

В докладе представлены данные о консультировании зависимых лиц в рамках реабилитационного центра. Отдельно описаны особенности такого консультирования.

РАБОТА С ЖИЗНЕННЫМ СЦЕНАРИЕМ В ПОДХОДЕ «ПСИХОТЕРАПИЯ ВЗРОСЛЕНИЯ®»

Казаква Ольга Алексеевна – психолог-консультант, действительный член ОППЛ, выпускница Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва), Россия, Новосибирск.

В докладе рассматриваются основные этапы работы с жизненным сценарием: сбор информации, обнаружение и работа на изменение неудовлетворяющих клиента элементов жизненного сценария.

МАСТЕР-КЛАСС «ВОЛШЕБНЫЕ ТЕРАПИИ»

Иввика – психолог, официальный тренер и личный терапевт международного уровня общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), действительный член ОППЛ, аккредитованный 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 «ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ В ЭПОХУ ПЕРЕМЕН» 6 ноября, зал «Библиотека» + онлайн, 09.30 – 15.50

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: Стрельченко Андрей Борисович (Москва, Россия), Одынь Вера Владимировна (Москва, Россия)

На переломном этапе глобальных перемен почти каждый день происходит множество изменений в жизни всей планеты и каждого из нас. Важно в этих условиях сохранить своё психическое здоровье и помочь это сделать нашим согражданам. Как это лучше сделать, когда и кому, а также другие важные и интересные вопросы будут обсуждаться на секции.

Мы обязательно обсудим вопросы, подчеркивающие актуальность психотерапевтической практики в профилактике болезней и поддержании здоровья в этот непростой для каждого человека период.

Темы, обсуждаемые на нашей встрече:

Психотерапия здоровых. Философия и методология.

Психотерапия здоровых в эпоху перемен.

Психотерапия здоровых для кризисных категорий граждан.

Психотерапия здоровых в период деструктивных социальных эпидемий.

Психогигиена и психотерапия подрастающего поколения.

Психологические аспекты формирования мотивации к здоровому образу жизни.

Психолого-психотерапевтическое сопровождение пожилых людей.

Роль социальной психотерапии в формировании здорового долголетия.

ПРИВЕТСТВИЕ ОРГАНИЗАТОРОВ (10:00 – 10:15)

Доклады:

**ФЕНОМЕН «ЧУДА» С ПОЗИЦИИ АВАНГАРДНЫХ НАУК О ПСИХИКЕ
(АСПЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ)** (установочный доклад)

10:15 – 10:45

Катков Александр Лазаревич – доктор медицинских наук, профессор, вице-президент ОППЛ, председатель Международного ученого совета по психотерапии, руководитель образовательных и научных программ МИСПиК.

В докладе обосновывается актуальность обращения к рассматриваемой теме. Приводятся данные эпистемологического и психотехнического анализа феномена «Чуда». Обсуждаются наиболее перспективные психотехнологии, способствующие проявлению наиболее востребованных «чудесных» эффектов.

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (10:45 – 10:55)

**ПРОАКТИВНОСТЬ КАК ФАКТОР ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ
И СОХРАНЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ (10:55 – 11:10)**

Воищева Надежда Михайловна – кандидат психологических наук, клинический психолог, мастер-тренер, обучающий терапевт и супервизор в методе позитивной динамической психотерапии, член комитета по этике и защите профессиональных прав Профессиональной психотерапевтической лиги, заместитель директора по научной работе ООО «Научно-технический центр инновационных технологий». Россия, Санкт-Петербург.

В докладе будет рассмотрена уровневая концепция проактивности Слабинского В.Ю., Воищевой Н.М., разработанная на базе теории личности А.Ф.Лазурского, теории мотивации В.Ф. Чижана, этических императивов по С.Л. Франку и др. Проактивный тип совладающего поведения, как взаимосочетание проактивного (смыслоцентрированного, ориентированного на отдаленное будущее) и просоциального копинг-стилей, является значимым фактором профилактики профессионального выгорания и сохранения профессионального здоровья. В докладе прозвучат примеры из практики профессиональной деятельности экологов, врачей первичной медико-санитарной помощи и военнослужащих.

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (11:10 – 11:20)

АКТИВНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ: ТРЕНД ИЛИ ЛИЧНЫЙ ВЫБОР (11:20 – 11:35)

Вшивкова Ирина Владимировна – психолог-консультант, семейный психотерапевт, перинатальный психолог, преподаватель. Россия, Домодедово.

В докладе рассматриваются вопросы влияния жизненных установок на эмоциональное состояние и удовлетворенность собой у лиц старшего поколения. Рассматриваются особенности самоопределения себя и смысла жизни за пределами 60+. Обсуждаются возможности социальной психотерапии в формировании здорового долголетия.

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (11:35 – 11:45)

**ПОЗИТИВНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ АРТ-ПСИХОТЕРАПИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ – ГРАНИ
КОНСТРУКТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ (11:45 – 12:00)**

Лебедев Алексей Анатольевич – 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.

В докладе рассматриваются эффекты и механизмы позитивного подхода, применяемого на модели клинической системной арт-психотерапии и их соотнесение с концепцией психотерапией здоровых. Обсуждаются вопросы теоретического и методологического обоснования арт-терапевтической технологии для оптимизации и повышения эффективности арт-терапевтического процесса. Демонстрируются конкретные примеры конструктивной практической реализации принципов, миссии и общей идеологии психотерапии здоровых при использовании позитивного подхода в арт-психотерапии пограничных психических расстройств.

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (12:00 – 12:10)

**ФОРМИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ КОМБАТАНТОВ
И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ (12:10 – 12:25)**

Москвитин Павел Николаевич – к.м.н., доцент, старший научный сотрудник ООО «Медицинское научно-исследовательское предприятие «Эгрегор». Россия, Новокузнецк.

Москвитина Мария Александровна – к.э.н., доцент кафедры государственного управления и отраслевых политик СИУ РАНХиГС. Россия, Новосибирск.

В докладе рассматриваются вопросы психопрофилактического сопровождения участников СВО и членов их семей с точки зрения нормативно-правового, организационного и методического обеспечения. Определены ключевые вопросы, стоящие на пути формирования системы психопрофилактического сопровождения комбатантов и членов их семей перед органами власти, законодателями и представителями медицинского сообщества, выявлены достигнутые результаты и остающиеся проблемы в данной сфере. Авторами предложен новый подход в психопрофилактике, который мог бы обеспечить

реализацию мероприятий по психопрофилактическому сопровождению комбатантов и членов их семей в рамках первичной, вторичной и т.д. профилактики.

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (12:25 – 12:35)

САМОЭФФЕКТИВНОСТЬ. АЛГОРИТМЫ КРАТКОСРОЧНЫХ МАСТЕР-КЛАССОВ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ГРУПП В УСЛОВИЯХ ДЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА (12:35 – 12:50)

Рудина Лариса Максимовна – кандидат психологических наук, доцент, действительный член ОППЛ, *opinion leader* программ повышения квалификации врачей РФ, эксперт-тренер *Healthy Interactions (USA)*, доцент Российской академии народного хозяйства и государственной службы при президенте РФ. Россия, Москва.

В докладе обосновано наполнение контента мастер-класса из 4-х автономных блоков, с переходом от телесно-ориентированных практик к формированию управления по жизненным целям и ценностям. Определены модели целеполагания и целедостижения в условиях отсутствия ресурсов. Выделен фокус самоэффективности путем усиления сильных сторон личности, изложены техники построения приоритетов по ценностям, даны способы продуктивного ведения внутренних диалогов. Представлены приемы и техники в формате «one touch технологий».

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (12:50 – 13:00)

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СУБЪЕКТИВНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ У МОЛОДЫХ ЖИТЕЛЕЙ-СЕВЕРЯН И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ (13:00 – 13:15)

Рябова Марьям Амировна – кандидат психологических наук, научный сотрудник Научно-исследовательского центра «Арктика» ДВО РАН, психолог, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Россия, Магадан.

В докладе представлены результаты исследования показателей субъективного благополучия жителей-северян молодого возраста. Произведена оценка динамики показателей субъективного благополучия и психоэмоционального состояния до и после применения методов когнитивно-поведенческой терапии. Установлено, что применение когнитивно-поведенческой терапии сопровождается улучшением показателей психоэмоционального состояния: уровня депрессии, тревоги и стресса, а также способствует большей удовлетворенности жизнью.

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (13:15 – 13:25)

ДИАЛОГ КУЛЬТУР ПРИ ОБСУЖДЕНИИ ТЕМЫ ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОСОЗНАННОСТИ ЧЕЛОВЕКА В ДИНАМИКЕ СОБЫТИЙ В МЕНЯЮЩЕМСЯ МИРЕ (13:25 – 13:40)

Семенова Алла Ивановна – педиатр, психотерапевт, иммунолог, действительный член ОППЛ, автор метода и руководитель модальности «Целебная творческая психолингвистика», доктор наук в области «Управления в биологических системах» Международной академии МАИСУ. Россия, Москва – Австралия, Канберра.

Психотерапия здоровых ориентирует не на решение отдельных проблем, а на восстановление здоровья и гармонического мироощущения человека, проявляет внимание к его сущностному, духовному началу, к процессам самосознания и синергетической структуре самоорганизации. Как исследовательская дисциплина, она рассматривает разочтения и методологические посылки, связанные с культурологическим, антропологическим, концептуальным пониманием феномена человека. Сила человека - в природной и этнической укорененности его души, несущей свет любви и веры.

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (13:40 – 13:50)

ЛИЧНОСТЬ В ЭПОХУ ПЕРЕМЕН: НЕПРЕХОДЯЩИЕ ДУХОВНЫЕ ЦЕННОСТИ (13:50 – 14:05)

Сурина Лидия Алексеевна – кандидат химических наук, аналитический психолог, психотерапевт, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, сопредседатель модальности «Юнгианский анализ» ОППЛ, Сертифицированный личный терапевт, супервизор и преподаватель международного уровня ОППЛ. Россия, Москва.

Мы живём в эпоху глобальных перемен. События последних лет обострили всеобщий кризис, который переживает и всё человечество в целом, и каждый отдельный человек с его тонкой психической организацией. Автор предлагает обсудить, как современная психотерапия принимает вызовы судьбы и на какие духовные ценности может опираться человек в нынешних условиях всеобщего кризиса.

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (14:05 – 14:15)

ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ КАК КРИТЕРИЙ ЗДОРОВЬЯ КЛИНИЧЕСКИ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА (14:15 – 14:30)

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.

Представлен новый подход к концепции здоровье здоровых. Показано, что здоровье клинически здорового человека не может рассматриваться без оценки его психологического здоровья, которое напрямую связано с предрасположенностью к психогенным заболеваниям. Дается методика измерений эмоций, позволяющая оценить эту предрасположенность.

Приводятся результаты измерений, показывающие, что 80% клинически здоровых имеют психологическую предрасположенность к психосоматике и неврозам, проявление которых только дело времени. Представлен психокоррекционный курс, позволяющий устранить эту предрасположенность.

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (14:30 – 14:40)

ОСОБЕННОСТИ ИДЕНТИЧНОСТИ И ВОЗРАСТНЫЕ КРИЗИСЫ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ (14:40 – 14:55)

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 представлен анализ изменений содержания и онтогенеза идентичности в современном обществе. Выделяются виды идентичности и обсуждается трансформация идентичности в процессе развития общества. Обозначаются основные факторы трансформации идентичности в современном обществе: изменение содержания разных видов идентичности, наличие множественных моделей идентичности и возрастные сдвиги формирования разных видов идентичности. В результате сдвигаются временные рамки и меняется содержание возрастных кризисов, что ведет к изменению запросов клиентов и ставит новые задачи перед психологами и психотерапевтами.

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (14:55 – 15:05)

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ЭКСПЕДИЦИИ КАК СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ АДАПТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА (15:05 – 15:20)

Одынь Вера Владимировна – врач-эксперт, врач высшей категории, организатор и ведущая социально-психологических тренингов и проектов, Заслуженный работник здравоохранения РФ. Россия, Москва.

Традиции проведения научно-практических психотерапевтических экспедиций ОППЛ, заложенные д.м.н., проф. В.В. Макаровым, вдохновили нас организовать и провести ряд подобных экспедиций. В докладе обобщается опыт организации экспедиций, анализируется влияние экспедиционных факторов на адаптационные механизмы их участников. Показывается важность влияния этих факторов на конструктивный вариант прохождения человеком адаптивно-креативного цикла в текущих непростых условиях жизни.

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (15:20 – 15:30)

ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ КАК ФАКТОР ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ НАЦИИ (15:30 – 15:45)

Стрельченко Андрей Борисович – доктор медицинских наук, действительный член и официальный преподаватель международного уровня ОППЛ, Аккредитованный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», психотерапевт единого реестра психотерапевтов Европы. Россия, Москва.

В докладе обосновывается своевременность постановки вопроса о здоровьесбережении нации в острый период цивилизационного кризиса с позиции теории функциональных систем П.К. Анохина. Раскрываются психологические механизмы формирования деструктивных социальных эпидемий, возникающих в кризисные исторические периоды, и их влияние на здоровье нации. Предлагается определение психического здоровья, актуальное для данного кризисного периода. Приводится перечень ключевых психических свойств, определяющих психическое здоровье. Предлагается комплексное решение проблемы повышения уровня психического здоровья сограждан, сформулированное в «Стратегии развития профессиональной психотерапии в Российской Федерации 2021-2030», принятой Общероссийской профессиональной психотерапевтической лигой (ОППЛ). В качестве методологически-методического инструмента улучшения психического здоровья граждан предлагается Психотерапия здоровых – одного из направлений психотерапии в ОППЛ.

Обсуждение доклада: вопросы-ответы, реплики (15:45 – 15:55)

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ СЕКЦИИ (15:55 – 16:10).

**Секционное заседание
«РАБОТА С ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ»
6 ноября, зал «А» + онлайн, 16.00 – 21.30**

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Лыч Ксения Викторовна

Доклады:

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОТЕРАПИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ. КАК ПОНЯТЬ, ЧТО ХОЧЕШЬ РАБОТАТЬ С ДЕТЬМИ НАЧИНАЮЩИМ СПЕЦИАЛИСТАМ

Лыч Ксения Викторовна – детский и подростковый психотерапевт, психолог, семейный медиатор, нейропсихолог. Преподаватель ОППЛ международного уровня, супервизор ОППЛ. Европейский сертификат психотерапевта (EAP). Действующий член Русско-Австрийского университета интегративной детской психотерапии и практической психологии O'Kids. Рабочее разрешение на оказание психологической помощи на территории Таиланда с 2022 года. Независимый эксперт Международных школ на Пхукете, Таиланд. Москва, Россия – Пхукет, Таиланд.

В докладе буду рассматривать в чем отличие работы детского и подросткового психотерапевта от взрослого. О чем важно знать детскому психологу, и почему эта профессия может не подойти.

ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА У ДЕТЕЙ В СЕМЬЯХ С РАЗНЫМИ ТИПАМИ ВНУТРИСЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ

Тихонова Анастасия Евгеньевна – клинический психолог, арт-терапевт, психотерапевт кризисных состояний, специалист по работе с детьми и подростками. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются теоретические основы эмоционального интеллекта, особенности развития эмоционального интеллекта у детей дошкольного возраста. Обсуждаются гармоничный и дисгармоничный типы семейных отношений. Рассматривается эмоциональный интеллект у детей в семьях с гармоничным и дисгармоничным типом семейных отношений.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА И КОРРЕКЦИЯ ПРОБЛЕМ В ОТНОШЕНИЯХ РОДИТЕЛЕЙ С ДЕТЬМИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОРЯДКА ИХ РОЖДЕНИЯ

Деменёва Татьяна Викторовна – частная практика, практический психолог, детский психолог и нейропсихолог, телесно-ориентированный терапевт Россия, г. Санкт-Петербург.

В докладе будут озвучены основные сложности в построении детского-родительских отношений с детьми в зависимости от порядка их рождения. Озвучены часто встречаемые плюсы и минусы в действиях родителей по отношению к старшему, среднему и младшему ребенку. А также, особенности воспитания промежуточного и единственного ребенка.

КОУЧИНГОВЫЙ ПОДХОД, В ВОСПИТАНИИ РЕБЕНКА

Акобян Седа Георговна – клинический психолог. Нейропсихолог, семейный и детский психотерапевт, арт-терапевт, профессиональный коуч. Россия, Москва.

СОПРОТИВЛЕНИЕ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ

Волынец Ольга Владимировна – психолог, частная практика. Россия, Калининград.

В процессе психологического консультирования психолог часто сталкивается с проявлением сопротивления со стороны ребенка. Доклад освещает одну из важных тем в работе с детьми – это работа с сопротивлением. В докладе затрагиваются особенности онлайн и офлайн работы. Представлены примеры проявления сопротивления в разных возрастах. В докладе будут представлены техники работы с сопротивлением основанные на внимании и уважении к внутреннему миру ребенка.

КЛЮЧЕВЫМ АСПЕКТОМ В РЕШЕНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТРУДНОСТЕЙ У ПОДРОСТКА ЯВЛЯЕТСЯ ПОМОЩЬ РОДИТЕЛЕЙ

Шамбарова Лейла Эльчиновна – клинический психолог, нейропсихолог, детский и подростковый психотерапевт.

Актуальность обусловлена тем, что многие дети подросткового возраста испытывают трудности в процессе социализации. Семья как институт первичного социального становления личности способна помочь подростку стать полноценным членом общества, справиться с возрастными особенностями и трудностями или, напротив, осложнить данный процесс. Психологическая работа с родителями является одной из составляющих целостной системы психологической помощи подросткам.

ВАЖНЫЙ АСПЕКТ В РАБОТЕ С РОДИТЕЛЯМИ ДЛЯ ПОСТРОЕНИЯ БЛИЗКИХ ОТНОШЕНИЙ С ДЕТЬМИ

Анищенко Ольга Владимировна – практикующий психолог, Россия, Москва.

В докладе рассматривается ключевой аспект, который стоит учитывать специалисту в работе с родителями. Публикуется психотехнология, которую рекомендовано применять в работе. Результат: задается новый смысл детско-родительским отношениям.

ОСНОВНЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ ФОРМИРОВАНИЯ МЕДИАТИВНЫХ ПОНЯТИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Панкова Вера Андреевна – детский и подростковый психолог, коррекционный педагог, системный семейный терапевт, профессиональный медиатор. Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (г. Санкт-Петербург). Руководитель центра коррекции и развития "Содействие" г. Феодосия, Республика Крым.

В докладе рассматриваются основные инструменты формирования медиативных понятий у дошкольников. Такие, как игра и сказка. Раскрываются механизмы применения этих методов в работе с детьми 5-7 лет.

ПСИХОТЕРАПИЯ ОСОБЕННОГО ДЕТСТВА (СЕМЬЯ И РЕБЕНОК) НОВЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ДЛЯ СОВРЕМЕННОГО ПСИХОЛОГА, СПЕЦИАЛИСТА ПОМОГАЮЩЕЙ ПРОФЕССИИ.

АВТОРСКАЯ ПРОГРАММА ПСИХОСОМАТИКА ОСОБЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТ А ДО Я

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, кризисный психолог-суицидолог, нейропсихолог.

Доклад посвящен вопросам развития новых знаний и инструментов для современного общества. Новые инструменты в работе современного специалиста, авторская программа эффективной помощи детям с ДЦП, эпилепсией, синдромом Дауна, неврозом, аутизмом, умственная отсталость.

ЛЮБИТЬ РЕБЕНКА – ЗНАЧИТ ПОМОГАТЬ ЕМУ РАСТИ

Цицер Людмила Николаевна – самостоятельный работник. Семейный психолог консультант. Ведущая родительских школ по методике профессора МГУ Ю.Б. Гиппенрейтер «Общаться с ребенком. Как?» с 2003 года, Германия. Штутгарт.

В докладе будут рассмотрены вопросы о задачах родителей как вырастить зрелую личность для мира и для жизни. Этот процесс предусматривает несколько условий. Освещён вопрос о разнице двух составляющих: воспитывать и растить. О способах общения с ребенком: «Я-сообщения» и «активное слушание». Будет затронут вопрос о проведении семейных советов и необходимости поддерживать семейные традиции и праздники.

РОДИТЕЛЬ В ЦИФРОВОМ ПРОСТРАНСТВЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

Вишкова Ирина Владимировна – психолог-консультант, семейный психотерапевт, перинатальный психолог. Преподаватель. Россия, Домодедово.

В докладе рассматриваются вопросы психологического консультирования родителей в дистанционном формате. Особенности построения диалога между участниками коммуникаций при виртуальном общении с родителями детей разного возраста. Представляется авторская модель дистанционного ведения родителя к изменению воспитательной позиции с целью коррекционного воздействия на поведение ребенка. Обсуждаются преимущества и ограничения дистанционной частной психологической практики в работе с проблемами родителей.

КУЛЬТУРНАЯ МОДЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ ВЗРОСЛОГО К РЕБЕНКУ, СПОСОБСТВУЮЩАЯ СОЗДАНИЮ АДЕКВАТНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ОПТИМАЛЬНОГО УРОВНЯ ЕГО ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Вахромеева Елена Викторовна – частный кабинет психотерапевтической помощи. Практический психолог. Клинический психолог. Перинатальный психолог. Россия. Москва.

В докладе представлена модель отношения взрослого к ребенку дошкольного возраста, адекватно отвечающая потребностям его общего развития и познавательной активности, в частности. Приведены результаты экспериментального исследования, в процессе которого сравнивалась динамика связи уровня его познавательной активности, уровня произвольного внимания с внешним стимулом, а также динамика его отношения к познавательной деятельности в разных культурных средах взаимодействия со взрослым, в частности с матерью.

РОДИТЕЛЬСТВО И ОСОБЕННЫЕ ДЕТИ

Ильинова Евгения Петровна – психолог в социальной сфере, медиатор, детский врач, тренер по коммуникациям и навыкам бесконфликтного общения; самозанятая. Россия. г. Кемерово.

В докладе рассматриваются навыки и личностные компетенции родителей, воспитывающих детей с нарушениями речи, которые сочетаются с ограниченными возможностями здоровья и специфическим поведением. Когда у ребенка имеются подобные особенности – это испытание для всей семьи и требует от родителей освоения дополнительных знаний, навыков и компетенций. Научить ребенка какому-то навыку, требует от родителей не просто многократных повторений и терпеливого участия, это часто требует изменения образа жизни всей семьи. Очень важно родителям таких детей научиться помогать осваивать различные навыки, необходимые для социализации в обществе. И делать это с безусловной любовью и полным принятием. Этому можно обучиться в проекте «Профессия родитель».

РОЛЬ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОСТИ РЕБЕНКА

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, полноправный член Российского психологического общества, член Национальной Федерации профессиональных коучей и менторов, Член Европейской ассоциации wingwave-коучей, сотрудник ГКУ КК «Центра гражданского воспитания молодежи Кубани». г. Краснодар, Краснодарский край.

Родители играют важную роль в процессе развития личности ребенка. Проблема системы современных детско-родительских отношений заключается в утрате родительских компетенций в формировании личности ребенка. Неустойчивый, директивный и не гармоничный стиль воспитания оказывает отрицательное влияние на ее формирование. В результате чего у ребенка начинаются нарушения в поведении. У одних наблюдается склонность к отклоняющемуся поведению, другие становятся жертвами насилия. В докладе будет представлено краткое теоретическое обоснование темы, а также первые результаты исследования, направленные на изучение личности детей, воспитанных в семьях, применяющих гуманистический подход в воспитании детей по принципам воспитания Ю. Гиппенрейтер.

ПОВЕДЕНИЕ РЕБЕНКА В РУКАХ РОДИТЕЛЕЙ

Дяченко Ольга Александровна – самозанятая, психолог, клинический психолог, Россия, Московская область, г. Пушкино.

В докладе речь пойдет о дисциплине и послушании, о правилах, которым дети должны следовать, требованиях, которые они должны выполнять, а также о том, что дети сами нуждаются в правилах, чтобы чувствовать себя уверенно.

ЦИФРОВАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПОДРОСТКОВ И ЕЕ РОЛЬ В СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ

Митина Ирина Борисовна – психолог-консультант (частная практика) Россия, Москва.

В докладе рассматриваются вопросы взаимосвязи цифровой компетенции подростков и их социальной адаптации, а также влияния активного использования цифровых технологий на личность, когнитивные способности и психологическое здоровье подростка. Кроме того, будут рассмотрены особенности формирования цифровой компетентности у подростков, а так приведены данные исследований в этой области.

АЮРВЕДИЧЕСКАЯ, ХОЛИСТИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ «ЧЕЛОВЕК» В ДУХОВНОМ, ЗДОРОВОМ ПОДХОДЕ В ВОСПИТАНИИ, РОЖДЕНИИ И ЗАЧАТИИ ДЕТЕЙ

Кинчаров Анатолий Семёнович – самозанятый. Социальный психолог, специалист исцеляющего образа жизни, астролог, фотохудожник. Россия, Тольятти

В докладе рассматривается целостный подход к зачатию, рождению и воспитанию ребенка. Дается определение понятию концепция системы «ЧЕЛОВЕК» в аюрведической психологии. Обсуждается важность духовно-ориентированного воспитания, с учетом природных качеств ребенка. Рассматривается применение астрологии, как дополнительного инструмента, для эффективного использования психического потенциала рождения и реализации предназначения человека в жизни.

БОЛЬШАЯ ЗЛОСТЬ МАЛЕНЬКИХ ДЕТЕЙ

Василенко Галина Александровна – самозанятая, психолог, детский и подростковый психотерапевт, интегральный песочный терапевт, травматерапевт. Россия г. Новосибирск.

В докладе рассматриваются формы и причины формирования агрессивного поведения у детей. Затронут вопрос о влиянии стиля воспитания в семье на формирование агрессивных проявлений в поведении у ребенка. Уделено внимание ресурсным возможностям при переживании агрессии. Представлены эффективные и неэффективные речевые модели в детско-родительском общении на основе методологии Ю.Б. Гиппенрейтер.

ПОМОЩЬ РОДИТЕЛЯМ В МЕТОДИКЕ ЗАКАЗА СЧАСТЛИВОГО СНА ДЛЯ ДЕТЕЙ

Цицер Людмила Николаевна – Самостоятельный работник. Семейный психолог консультант. Ведущая родительских школ по методике профессора МГУ Ю.Б. Гиппенрейтер «Общаться с ребенком. Как?» с 2003 года. Эксперт по работе со снами. (практический опыт работы более 35-ти лет) Ведущая школы «Мастер снотолкования» при Ассоциации института ЦОП. Руководитель проекта «Возрождение культуры взаимоотношений со снами» Германия. Штутгарт.

В докладе рассматривается применение в общении с детьми уникальной и единственной в мире методики Заказа Счастливого Сна Евгения Петровича Цветкова ученого писателя и художника, автора книги «Счастливые Сны Толкование и Заказ», который является моим учителем по работе со снами. Будет подробно освещена эффективность данной методики во многих аспектах развития детей: их творческих способностей раскрытия потенциала и как надежный способ укладывания детей спать. А также целительная сила счастливых снов и даже возможность корректировки Судьбы при негативном стечении жизненных ситуаций.

СЕКСУАЛЬНОЕ ВОСПИТАНИЕ, КАК АСПЕКТ РАЗВИТИЕ РОДИТЕЛЬСКИХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Алексеевко Ирина Николаевна – частная практика, перинатальный клинический психолог, детский, семейный психолог, педагог-психолог I квал. категории с нейропсихологическими специализациями, онкопсихолог-волонтер, сексолог, Московская область, Наро-Фоминск.

В докладе поднимается проблематика табуированности темы сексуального воспитания в России, отсутствия образовательной базы для детей и родителей в данной области, рассматриваются самые популярные вопросы от родителей, раскрываются нормы развития сексуальности детского возраста, даются рекомендации для родителей.

КАК ПОМОЧЬ СЕБЕ И РЕБЕНКУ В ТРУДНОЙ СИТУАЦИИ

Госельбах Алина Викторовна – психолог-консультант (частная практика), специалист по телесности и психосоматики, процесс-ориентированный коуч, психолог Некоммерческой организации «Кузбасского благотворительного фонда «Детское сердце», член Общественного совета Министерства социальной защиты населения Кузбасса, автор терапевтической художественной книги «Детское сердце». Россия, Кемерово.

В докладе рассматриваются вопросы взаимосвязи тела и психики, а также связи ребенка с матерью (значимым взрослым) в вопросах социальной адаптации к новым, и часто непростым условиям их жизни: посещения врача, установление тяжелого диагноза, посещения школы и секций и др. Кроме того, будут рассмотрены навыки саморегуляции для родителей, руководствуясь «золотым» правилом: «сначала наденьте маску на себя, потом на ребенка».

РАСКРЫВАЕМ ТАЛАНТЫ. НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ И ПСИХОМОТОРНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ОТ РОЖДЕНИЯ И СТАРШЕ

Ухова Татьяна Михайловна – руководитель Академии психологии, массажа и СПА, врач со специализациями: педиатрия, неврология, детская и взрослая, лечебная физкультура, спортивная медицина, физиотерапия, бальнеология. Психолог, психотерапевт, действительный член ОППЛ. Автор трёх официально зарегистрированных массажных техник, а также курса по сочетанию групповой психотерапии, холистического палсинга и краниосакральной терапии – Сила Волны. Эксперт ТВ программ, автор книг «Лови удачу за хвост» и «Публичные выступления». Автор и ведущая ютуб-канала «Психология, здоровье, красота». Россия, Краснодар.

Уже с рождения в малышах заложено стремление к психическому и физическому развитию. Врождённые рефлексy, стадии преобразований центров головного мозга (памяти, зрения, слуха и других), возникновение всё новых и новых моторных навыков — это и есть база для развития способностей и талантов, заложенных в малыше. Незнание этих особенностей, неправильный подход к развитию малышей могут привести к тому, что то, что было возможно развить, начнёт угасать. Задача детских врачей и психологов донести до родителей знания об особенностях развития их малышей. Это важно как для развития детских способностей и талантов, так и для укрепления семьи в целом.

ШКОЛЬНЫЙ НЕВРОЗ – СИМПТОМЫ, МАСКИ, АРСЕНАЛ МЕТОДОВ

Семений Александр Тимофеевич – врач-терапевт, кандидат медицинских наук, психолог. Ген.директор ООО НПЦИиОМ «Образ Здоровья», руководитель проекта «Сознательная медицина», действительный член ОППЛ, действительный член Ассоциации ценностно-ориентированной психологии.

В докладе рассматривается часто встречающаяся симптоматика школьных неврозов, и методы помощи в подобных ситуациях.

МАТЬ, КАК ПСИХОТЕРАПЕВТ СВОЕГО РЕБЕНКА. ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ТЯЖЕЛО БОЛЬНЫМ ДЕТЯМ

Положая Злата Борисовна – кандидат медицинских наук, врач-психиатр, психотерапевт, заведующая кафедрой психотерапии Института междисциплинарной медицины, руководитель кластера Духовно ориентированной психотерапии в ОППЛ, руководитель кластера Психотерапия боли в ОППЛ, приглашенный специалист в Deutsche Akademie für Psychoanalyse (DAP), консультант в Клинике Боли Myrcik Grazyna (Poland). Автор книги «Спаси и сохрани меня, мама!», автор сертификационной программы духовного роста «Сотвори себя!», соавтор программы культурного и духовного развития детей «От сердца к сердцу» при ГМИИ им. А.С. Пушкина, соавтор программы психотерапевтической помощи больным детям «Подари радость!» при МДГКБ, соавтор программы по арт-терапии для волонтеров фонда «Подари жизнь». Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, член Ассоциации междисциплинарной медицины, член World Institute of Pain (WIP). Россия, Италия.

В докладе рассматривается необходимость психотерапевтической работы с матерями тяжело больных детей, а также их обучения простым психологическим навыкам, для помощи своему ребенку. Рассматривается опыт автора в работе с детьми в МДГКБ и НЦЗД, в онкологических и ревматологических отделениях, а также в работе с волонтерами.

Секционное заседание
«РЕЛИГИОЗНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ»
Значение духовного и религиозного совладания в психотерапии кризисных и чрезвычайных ситуаций
6 ноября, онлайн-зал № 2, 10.00 – 19.30

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: *Белорусов Сергей Анатольевич (Москва, Россия), Битехтина Любовь Дмитриевна (Москва, Россия)*

Научная секция посвящена анализу современных психологических исследований религиозного и духовного совладания в кризисных и чрезвычайных ситуациях, а также представлению и обсуждению практического опыта совладания аспектов духовно-религиозной психотерапии в кризисных обстоятельствах жизнедеятельности человека. Данная тема ставит и рассматривает вопрос изучения влияния религиозности на процесс преодоления кризиса. Существующий анализ современных исследований, подтверждает, что религиозность и обращение к духовному измерению существования оказывают значительное, хотя и весьма неоднозначное понимание. Скорее непонимание и страха из прошлых идеологических установок, что вызывает много споров, отрицательно влияющих принятию способа и метода корректного применения его в психотерапии для преодоления кризисных ситуаций, тем более чрезвычайных.

Вводное слово: *Председатель секции*

Целью данного научного мероприятия на мировом уровне проведения является анализ современных исследований духовного и религиозного совладания в зарубежной и отечественной психологии.

Совладание – это сознательное усилие, направленное на решение личных и межличностных проблем, а так же стремление справиться со стрессом или конфликтом, свести их к минимуму.

В ставшем классическим определении Р. Лазаруса и С. Фолкмана со-владание с жизненными трудностями трактуется как «постоянно изменяющиеся когнитивные и поведенческие усилия индивида с целью управления специфическими внешними или внутренними требованиями, которые оцениваются им как подвергающие его испытанию или превышающие его ресурсы».

Исследователи описывают «удачное» совладающее поведение как повышающее адаптивные возможности субъекта (Lazarus R., Folkman S., 1984). Оно активное. «Техники» жизни», термин Х. Томэ, которые для качества ее выбираются совладанием, обусловлены, как личностными характеристиками, так и уровнем психотравмирующего воздействия. В отличие от психологических защит, совладание по большей части является создаваемым поведением.

Во второй половине XX столетия на смену увлечению психологов-исследователей и практиков проблемой психологических защит в психоанализе пришел интерес к проблеме «совладания». На сегодняшний день исследование стратегий совладания — одно из наиболее востребованных направлений прикладной психологии за рубежом.

Поэтому понятие совладание – калька с английского «coping with» (преодоление, совладание). Оно означает использование лично-волевых функций человека в стрессовой ситуации, требующей высокую концентрацию, управление и контроль над собой - своими мыслями, желаниями, чувствами и т. д.

В отличие от нас, где понимание Совладания попадает в экзотику современного и модного термина, за рубежом не так. Религиозный копинг признан и его исследование так же исторически длительно и широко представлено, как и копинг. Следует заметить, что отсутствие термина не говорит о нашем отсутствии в научном поле и практике мировых исследований, скорее о существовании другого концептуального взгляда и отечественного подхода. Сейчас, когда наступило время больших перемен, угроз и катастроф открываются новые перспективы для встреч и переосмысления нажитого.

Одной из поставленных задач понимания Совладания, для нас является разграничение и определение понятий «духовный» и «религиозный» копинг; выявление дальнейших перспективных направлений в *изучении духовного копинга - стратегий духовного поведения выхода из критически жизненно важных ситуаций.* А также утверждение тех позиций, которые подтверждают значение духовного измерения личности человека, без учета которых психологическая помощь оказывается вне ресурса совладания. (Л.Б.)

«Современный психолог должен, наконец, понять, что речь идет не о догмах и вероисповеданиях, а о религиозной установке, являющейся психической функцией необозримой важности. И как раз для психической религиозной функции историческая непрерывность обязательна, (как и принцип синхронности в ней) – «Психология переноса» К.Г. Юнг

ДУХОВНОЕ И РЕЛИГИОЗНОЕ СОВЛАДАНИЕ – «БЫТЬ СВЫШЕ ВРАЗУМЛЯЕМЫМИ»

Битехтина Любовь Дмитриевна, профессор, доктор философских наук, канд. псих. наук, руководитель модальности «Религиозно-ориентированной психотерапии» Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, действительный член ОППЛ.

Совладание, русское слово, но слышится как нерусское и зачаровывающее. Хотелось бы от него отгородиться, а оно не отпускает, отойти нельзя – путь преграждает. Как интересно, что слово действует без его понимания, имеет влияние, своеобычность, тайну и энергию. А также привлекательную динамическую силу и выразительность, фигуру и образ, что невольно начинаешь задумываться и искать этому явлению расшифровку из причиняемой тебе неудобности, нелепости,

преграды, в конце концов. При этом возникает напряженное ощущение тревоги, исходящее от духовной преграды, которую ты даже не видишь, а только предчувствуешь – сейчас что-то будет не так и даже какая-то крайность.

Эта крайность или предел, его не обойти и не отойти, и тогда возникает мысль перепрыгнуть, тем самым изменить ситуацию. Надо решиться осуществить «прыжок» в неведомое, что есть риск всегда. Или не осуществить, и оно тебя тогда накроет, как туман, темнота, шторм, страх, ужас.

Так вот духовное совладание это прыжок в неведомое, по М.Хайдеггеру прыжок в бытие, которое объективно выражается в копинг – выбор стратегии преодоления в этих обстоятельствах. Удивительно то, что слово копинг воспринимается как родной, как, само собой разумеется. Копать верно, думаем. Так что мы о нем знаем?

ВНУТРЕННИЙ ДИАЛОГ, КАК ДУХОВНОЕ СОВЛАДАНИЕ И ИСТОЧНИК УКРЕПЛЕНИЯ СЕБЯ В КРИЗИСНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЯХ

Чернявская Валентина Станиславовна, профессор кафедры философии и юридической психологии Владивостокского государственного университета экономики и сервиса, доктор педагогических наук, профессор по кафедре психологии (ВАК), Ученый, психолог- консультант, тренер. Опыт практической психотерапевтической работы 25 лет. Руководитель Приморского отделения Российского психологического общества Председатель правления РОО «Приморская профессиональная ассоциация психологов». Научный руководитель 8 поддержанных научных проектов федерального уровня, 2 поддержанных социальных проектов. (Россия, Владивосток).

Новая идея в области психологии – самораскрытие способностей человека – определяется как внутренний диалог с собой, центром которого становится поиск и определение детерминации ресурсов личности.

Психотерапия в сфере поиска ресурсов основана на духовно-нравственных основаниях, на внутренней опоре человека, когда формулируются условия для самораскрытия способностей в условиях «закрытости» от мира, депривации человеческого общения.

План выступления: Внутренний диалог и дух совладания как противодействие базовой угрозе личности, ее самоактуализации. Психотерапевтические гипотезы, и результаты. Внутренние процессы, как источники результатов. Труд самоописания как диалог. Встреча с другим как ценность и произведение. «Подлинная жизнь личности совершается в точке несовпадения человека с самим собой» (М.М. Бахтин). Переживание и принятие. Диалог – духовно-событийное сосуществование. «Процесс и событие, со-бытие и само-бытие» – экзистенциально-онтологическое содержание диалога (М.М. Бахтин). Переживание как совладание. Деятельность-переживание- молитва (Ф.Е.Василюк). Интенция совладания.

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. Самара, Россия.

В эпоху перемен специалисты помогающих профессий психологи и психотерапевты, оказываются на самых передовых позициях, связанных с помощью другим в вопросах сохранения душевного здоровья. Подобная позиция не является принудительной, это осознанный, ответственный и личный выбор каждого психолога и психотерапевта.

Когда человек делает выбор пути приложения своих сил в помощи другим, в поиске решения проблем их душевной жизни, то этот выбор с одной стороны сознательный, а с другой, существуют неосознаваемые факторы данного выбора. 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 силы, достигается посредством душепопечительной заботы терапевта о себе.

РОЛЬ СЕМЬИ В КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЯХ

Мирьяна Миланков, профессор, MD, PhD, Президент и основатель Национального центра профилактики травматизма и безопасности, Нови Сад, Сербия.

Мила Радванович, детский и семейный кризисный психолог, Центр Gaudium Vitae г. Нови Сад, Сербия.

Автор является одним из руководителей и членом Международной сети безопасных сообществ – одного из важнейших профилактических проектов Всемирной Организации Здравоохранения. В работе обосновывается необходимость психологической безопасности связанной с установкой на познание самих себя, развитием своего внутреннего мира. Анализируется роль религиозных убеждений в переживании трудного времени и способы совладания.

Подготовка к реагированию на определенные кризисные ситуации, безусловно, является отличным проектом, в котором могут быть задействованы все члены семьи. Такие события, как землетрясения, стихийные бедствия, пандемии, различные промышленные и техногенные аварии, а также террористические акты, научили нас тому, что хорошая организация и правильное реагирование часто спасают жизни людей и их близких. Они также научили нас тому, что самые серьезные последствия кризисные ситуации оставляют в городских районах. Совместный проект по подготовке семьи к кризисным ситуациям должен начинаться с разговора. Поэтому он далее развивает концепцию подготовки: А) Прогноз; Б) Планирование; Г) Организация; Д) Практика реагирования. Такой способ совладания, как подготовка к реагированию на кризисные ситуации не только хорошо подготавливает нас, но и сближает семью.

КОПИНГ–СТРАТЕГИИ В РАМКАХ СПЕКТРА СОЗНАНИЯ Э.НЬЮБЕРГА И ПРОБЛЕМА ОБРЕТЕНИЯ ПРЕОБРАЖЕНИЯ В ДИНАМИКЕ СОВЛАДАНИЯ

Кравченко Виктория Владимировна, независимый исследователь доктор философских наук, профессор МАИ. Москва, Россия.

В трудной для россиян ситуации адаптации к стремительным социальным изменениям активизация преодолевающего поведения (изменение объективных аспектов ситуации) оказалась более эффективной, чем стратегия «приспособления себя к обстоятельствам». Правда, для такой успешности одного преодолевающего поведения недостаточно. Оно должно сочетаться с онтологической уверенностью и особым личностным качеством, которое в англоязычной литературе обозначается понятием «сейнворинг» (на русский язык можно перевести как «упоение жизнью»), способность наслаждаться разнообразием жизни, в том числе и ее опасностями, воодушевляющая установка на позитивный исход). Традиционно исследования мистицизма располагаются на пограничье философии религии и психологии. Психологи чаще всего рассматривают мистику с точки зрения измененных состояний (озарения, экстазы, расширение сознания). Философское рассмотрение мистики приводит к исследованию практик «мистического делания». Где же мы сейчас? Когда такие понятия афферентности в психологии, разворачивание адаптационной деятельности организма (ориентировка), нейробиология мозга и духовные процессы, связанные с ним (просветления, осознания), а в кризисной ситуации совладание и преобразование выходят на сцену. Доклад, ведущего специалиста в области мистицизма Виктории Владимировны, посвящен и связан с современной мировой проблематикой Копинг –стратегии в рамках «Спектра сознания Эндри Ньюберга. Эндри Ньюберг нейробиолог из Пенсильванского университета в Филадельфии показывает, «как Бог влияет на ваш мозг», его тема нейробиология и духовность, нейробиология веры и религиозного опыта.

Дороги к Просветлению – связь со сверхестественным в динамике преобразования святым Духом- практика смирения. Измененное состояние сознания и духовные практики. Наш мозг и просветление: истоки, путь, спектр осознания, уровни осознания в динамике совладания. Вот куда нас привела тема Совладания?!

РЕЛИГИЯ КАК УНИВЕРСАЛЬНЫЙ КОПИНГ-РЕСУРС

Чухрова Марина Геннадьевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры общей психологии и истории психологии ФГБОУ ВО Новосибирского государственного педагогического университета, член ОППЛ, член Союза журналистов России, руководитель магистерской программы «Девиантология», профессор кафедры психологии, педагогики и правоведения ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный университет экономики и управления», академик Академии полярной медицины и Экстремальной экологии человека (АПМ и ЭЭЧ). Новосибирск, Россия.

В докладе представлены исследования и размышления на горячую тему «Совладание в духовной психотерапии кризисных ситуациях», способы и подходы, проблемы и горизонты. Авторы связывают времена коронно-вирусной изоляции, как деструкцию и затем мобилизацию духа в его стояния. А совладание, как копинг стратегию России, обусловленную активной личностной позицией и степенью религиозности, с высокой корреляцией между ними в чрезвычайных и кризисных ситуациях. Так же замечают, что вынужденное ограничение контактов, живого человеческого общения инициировало погружение в себя, размышления о жизни и непредвиденных обстоятельствах, которые могут ее повернуть в неожиданном направлении. Картина мира претерпевает резкие изменения. Возрастает тревожность, наступает, по типологии Шмелева И.М., состояние пассивно-неадаптивного Совладания – дезадаптация (деструкция).

«Возникло ощущение конечности мира, конечности привычного уклада жизни. Ситуация дала много пищи для размышлений, как после короно – вируса, так и спец операции. Психологический анализ ситуации, который готовится на основании исследования реальных материалов по алтайским подросткам и участникам СВО, сейчас еще обрабатывается, но к выступлению будет готов» (М. Чухрова).

Предварительно можно сказать, используя расширенную четырех частную религиозную типологию Шмелева И.М., где он ни адаптацию (приспособление); ни активно-адаптивный – копинг (преодоление); а именно активно-неадаптивный копинг – овладение (превосхождение) считает универсальным ресурсом религии (замеч.Л.Б.).

Последнее имеет две стратегии Совладания: одно превосхождение(овладение) представляет собой момент личностного роста, как смысл совершенствования и преодоления-превосхождение; другая форма обозначена, как эмоциональный «флаттер» (flutter-тrepidание), как новые горизонты веры. А с другой, (подсказывает расширенный перевод) это еще означает, и льстить, обольщать, приукрашивать, гладильный, рихтовальный молот. (Замеч.Л.Б.) В любом случае в Отечественном подходе, выделены особенности религиозного совладания на методологическом уровне рассмотрения, связанные со священным, где религия и духовность положительно коррелируют с преодолением стресса, укрепляет способность справляться с ним и предупреждает об опасностях и на этом пути совладания!

ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ ЭКСТРЕМИСТСКОЙ ИДЕОЛОГИИ С ПОЗИЦИЙ ПРАВОСЛАВИЯ

Дернов Вадим Евгеньевич, студент 4 курса Новосибирского государственного Педагогического университета, Новосибирск, Россия.

В докладе рассматривается роль РПЦ в просветительской религиозной работе с молодежью, а также значимость межрелигиозного диалога не только с обществом, но и государством заинтересованном в снижении напряжения ради общего духовного служения – Симфония, как русская идея Правления. Работа с молодым поколением как снятие

межнациональных конфликтов стоит в первую очередь и стоит думать, как это делать и не упускать время проповеди и просветительской деятельности.

СВИДЕТЕЛЬСТВО И РАЗМЫШЛЕНИЯ ОЧЕВИДЦА И УЧАСТНИКА О КОПИНГ-СТРАТЕГИЯХ В ЭПОХУ ПЕРЕМЕН 1990-2023

Белоусова Наталья Геннадьевна – психолог, председатель Омского отделения Профессиональной психотерапевтической лиги, действительный член ОППЛ. Омск, Россия.

В докладе рассматриваются стратегии и тактики совладающего поведения в череде событий быстро меняющегося социального ландшафта – перестройка, пандемия и так далее. Показывается определяющая роль духовного сознания в преодолении трудностей.

Анализируется механизм совладания разных обществ и групп с позиции руководителя профессиональных декадников по психотерапии, включенного исследователя и психолога консультанта в опыт преодоления жителями сибирского города возникших сложностей в связи с введением режима самоизоляции, нагнетанием пандемической истерии и кризисов глубоких исторических перемен и трендов. Рассматриваются личные, социальные и профессиональные аспекты новой неожиданной реальности в которой сейчас мы все оказались и копинг стратегии охраны психического здоровья нации.

РОЛЬ ДУХОВНОСТИ В ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЯХ

Кирюхина Марина Васильевна, канд. мед. наук, врач психотерапевт, доцент кафедры психотерапии и наркологии КГМА-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Россия, Казань.

Современные реалии жизни отражаются в психической деятельности человека. Отмечается рост обращений с расстройствами восприятия в виде дереализации, деперсонализации, аффективных расстройств, что требует внимания психотерапевтов, психиатров. Искажение реальности свойственно для стрессовых расстройств и различно проявляется на когнитивном, эмоциональном, поведенческом уровне. В докладе представлены особенности расстройства адаптации и специфика механизмов совладания и самореализации психотерапевта/психолога в практической деятельности. Связь с реальностью искажается и при психотерапевтическом контакте важно восстановить ее и дать поддержку. Не все психотерапевтические практики предлагают напрямую работу с бессознательным. Совладание сознательного и бессознательного, это как совладание духовного и религиозного с наукой, требует компетентность и стратегии универсального копинга. Понимание аспекта духовности в психотерапевтической работе с кризисной ситуацией важна для прогнозирования состояния клиента и распределение ресурсов на протяжении терапии. Врач может быть единственным в моменте поддержки, возможности принятия ситуации уязвимости, потери ориентации в будущем, неким «проводником» в безопасное и ресурсное состояние. Профессиональная компетенция специалиста должна включать личное духовное развитие, умение выстроить надежный комплаенс для взаимодействия и профилактики профессионального выгорания. Также использование трансовых состояний мягко обходит психологические защиты в терапии и повышает эффективность лечения при стрессовых ситуациях

ОКР: ДУХОВНО–ОРИЕНТИРОВАННЫЕ СПОСОБЫ СОВЛАДАНИЯ С БОЛЕЗНЬЮ

Кустов Юлий Владиславович – сотрудник ГБУЗ ДЗМ ПКБ №1 им. Алексеева, ПНД №21, медицинский психолог. Москва, Россия.

Обсессивно-компульсивное расстройство (ОКР) – это психическое расстройство, характеризующееся повторяющимися навязчивыми (навязчивыми мыслями), фантазиями, сомнениями, страхами, а также компульсиями (навязчивыми действиями и ритуалами). Сказать ближе к психотерапии – это невроз, невроз навязчивых состояний.

Сообщение посвящено исследованию способов совладания с собой, как и помощи клинического психолога в стрессовых и кризисных ситуациях, усиливающих опасность потери самообладания, особенно в состояниях посттравматических. Предлагается рассмотреть различие болезни душевной (психической) и духовной (сверхпсихической), как и подходы, которые могут применяться и там, и там, в зависимости от их адаптации и признания. Мы предлагаем три: 1. способы чисто религиозные – церковное общение, таинства, молитва, учение и смысл спасения и др.; 2. способы духовно-ориентированные, как волонтерство, общества по интересам, туризм по св. местам, группы взаимопомощи и самопомощи, например, 12 шагов и др.; 3. способы и методы профессионально психотерапевтические (например, триада В.М.Бехтерева) и др.

Если учесть, что сознание как способность духа, высшая форма его проявления, как мыслительная способность и волевое решение, то мир, данный нам открывается мне через мое внутреннее «Я» посредством самооценки, самопознания и самосознания.

Для совладания, как самовладение тем, что тебе дано, необходима осознанность, диалог и движение в поле смыслов. Нами выделены три позиции, как внутренние опоры: это наблюдатель, исследователь и свидетель «когда человеческий дух, созерцая бесконечное, получает откровение безусловной истины...» (стр.128 кн. Человек-Храм Божий, архимандрит Наум+13.10.2017).

ТВОРЧЕСТВО И МИР – НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ОБУЧЕНИЮ В ЦИФРОВУЮ ЭПОХУ И ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ТРАДИЦИЙ

Лубенко Надежда Алексеевна, президент клуба Юнеско «Сфера», Москва, Россия.

Доклад посвящен работе легендарного клуба, новатора в традиции, совладанию во времени, со временем и в вечности. Многопрофильный досуговый, образовательный клуб для детей и взрослых. «Но главное достоинство – это атмосфера любви, добра, творческой и верующей, благотворительной организации, где бедность не порок и главное – люди, профессионалы именитые и благородные помогают и трудятся во Славу Божию и воспитания истинных ценностей православной традиции».

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.

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».

1) 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 душу и тело. Ритуалы с благовониями (каждение) считаются одними из самых очищающих и являются постоянными элементами богослужбных 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.

2) Обоняние – дверь в мозг. Роль запахов. Восприятие и обработка. Учёт эмоционального отклика. Эмоции на клеточном уровне. Возможности ароматерапии: снижение уровня стресса и релаксация, повышение работоспособности, повышение настроения, облегчение депрессивных состояний, улучшение сна, модуляция сновидений, коррекция самовосприятия, коррекция восприятия окружающих людей и обстоятельств.

Аптечка эфирных масел при работе со стрессом.

3) Психоэмоциональные расстройства и структуры мозга.

Мозг – фабрика ярлыков. Воздействие на физическое проявление стресса. Массаж и масляная нейрорелаксация.

Массаж и масляная нейрорелаксация – это глубочайшее расслабление всей нервной системы и мозга, наполняющие по итогу сессии ресурсностью и энергией.

Всплывают самые приятные воспоминания, восстанавливаются силы и просыпается желание идти по жизни дальше.

Это глубинная работа на разных уровнях и воздействие на физическое и энергетическое тело. А также на тело разума.

О ФЕНОМЕНЕ ВЕРЫ И ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ, ОБЗОР

Озерова Людмила Леонидовна, медицинский психолог, кризисный психолог ГБУЗ Республиканский клинический психотерапевтический центр Минздрава Республики Башкортостан, супервизор, мастер НЛП, президент регионального отделения МОО РПП в Республике Башкортостан.

Озерова Людмила Леонидовна, кризисный психолог.

Феномен веры является важной характеристикой психики человека, влияющим на формирование его личности и поведения. Вера представляет собой существенную часть самосознания, коренящуюся в человеке с момента его рождения. У каждого человека изначально присутствует потребность верить во что-то. Но вера бывает разная, и верят люди в разные вещи, так как человек свободен в выборе объекта веры.

У каждой такой веры есть свои основания, может быть, неочевидные для других. С психологической точки зрения можно увидеть как положительные, так и негативные последствия в любой вере.

Во-первых, вера дает человеку душевные силы преодолевать трудности в достижении поставленных целей. А если вера подкрепляется жизненным опытом, то человек испытывает огромную радость и счастье.

Во-вторых, человек, уверенный в чем-то, обладает внутренней опорой при решении сложных жизненных вопросов.

В-третьих, вера может быть слепой, фанатичной, ложной и приводить к разрушительным последствиям для человека, даже весьма отдаленным.

Поэтому то, во что верит человек, оказывается далеко не безразличным для него самого и окружающих людей. И не любая вера может стать защитой и придавать человеку онтологическую уверенность и опору в жизни. 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.

Мастер-класс в рамках секции: МЕТОДЫ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ И КРИЗИСНОЙ СИТУАЦИИ

С участием научно-психотерапевтической секции РОП ОППЛ.

Круглый стол в рамках секции: «ПАРАДОКСЫ ДУШЕВНОЙ ЖИЗНИ: ОПЫТ ПЕРЕЖИВАНИЯ ЭСХАТОЛОГИИ ВРЕМЕНИ – ПСИХИКА И ДУХ, ИНДИВИД И ЛИЧНОСТЬ В «НОВЕЙШЕЕ ВРЕМЯ»

МОДЕРАТОРЫ: *Битехтина Любовь Дмитриевна, Москва, Россия; Чухрова Марина Геннадьевна, Новосибирск, Россия.*

Тема обсуждения: Ложь, обман и самообман в ситуации кризиса как индикатор духовного повреждения личности или время такое? Поможет ли духовное *совладание* и какое оно?

В ситуации духовных разломов открывается время в своем странном эсхатологическом течении, где возникает момент кардинального и мгновенного изменения на другой тип человека – был психический, стал духовный или виртуальный?

Секционное заседание «РЕСУРЧНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ СИСТЕМНАЯ ТЕРАПИЯ (РОСТ)» 4 ноября, зал «В» + онлайн, 19.00 – 21.00

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: *Белгородский Лев Семёнович, Сandomирский Марк Евгеньевич*

РОСТ И СОЦИАЛЬНАЯ ПСИХОСОМАТИКА РОСТА

Сandomирский Марк Евгеньевич – д.п.с.н., к.м.н., действ.чл. МАПН, ППЛ, ЕАП. Центр психосоматического коучинга re.ТРИ, Москва.

Вместе с изменением образа жизни, общества и культуры, происходит также патоморфоз органических заболеваний и психоморфоз функциональных расстройств, включая рост распространенности психосоматических нарушений. Результатом становится формирование психосоматической личности (Сandomирский, 2023), аккумулирующей дефицитарность эмоционального интеллекта, психосоматической зрелости, эмпатии и адаптивного отреагирования эмоций. В формате РОСТ предлагается онто- и патогенетически обоснованный подход к коррекции описанных нарушений.

ТЕЛЕСНЫЙ СИМПТОМ КАК РЕСУРС

Сербина Людмила Николаевна – к.п.с.н, психотерапевт ЕАР, дипломант РВ, действительный член ОППЛ, IАРОР и ЕАР. Руководитель модальности процессно-ориентированной психологии и психотерапии в ОППЛ, международный супервизор и преподаватель ОППЛ, преподаватель Института интегративной психологии и психотерапии и Международного центра процессуальной работы (ICPW).

Сосредотачиваясь на реальности симптома, мы испытываем подавленность и страх. Телесные симптомы – это поля яростных сражений, где сражаются наши различные части. Если мы отрицаем свои симптомы, то мы не можем получить доступ к тому ресурсу, который стоит за тем или иным симптомом, что в целом становится исцеляющим для человека.

ОСОБЫЕ ТОЧКИ ПРОЦЕССА В РАБОТЕ ПСИХОЛОГА РОСТ

Родин Валерий Валериевич – телесно-ориентированный психотерапевт. Выпускник института Интегративной Кундалини Йоги. Психолог РОСТ. Процесс-ориентированный психолог и психотерапевт.

Что заигрывает с нами во время работы с клиентом. Движение, изменения в голосе, нелепое слово или фраза. Охотясь за этими вспышками процесса у нас появляется окошко для продвижения клиента к ресурсу, к возможности клиента, к его не раскрытой энергии.

МАНДАЛА КАК ИНСТРУМЕНТ РЕСУРЧНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ТЕРАПЕВТА

Автор - Гончарова Юлия Александровна – ресурсно-ориентированный системный терапевт, действительный член ОППЛ.

Создание мандал – замысловатых узоров в круге – берет свое начало в древнем буддизме. А на сегодняшний день является отдельным направлением в психологии. Мандалы рисуют, разукрашивают, выкладывают, плетут, даже танцуют и просто созерцают. Что такое мандала в терапии – способ концентрации внимания или диалог с бессознательным? Какими свойствами обладает этот магический круг и каковы его возможности в работе ресурсно-ориентированного терапевта?

РЕСУРСНОЕ ВИДЕНИЕ VS ВИДЕНИЕ РЕСУРСА

Белгородский Лев Семенович – действительный член ОППЛ, психотерапевт Европейского (EAP) и Всемирного (WCP) реестров, член Европейской Ассоциации Телесной Психотерапии (EABP).

Размышления о Ресурсе, Видении, Позии, Системе, Процессе. Масштабирование и его важность, в частности, в рамках Процесса Терапии. И снова о «поддерживающей» профессии: кто, кого, сколько; а главное – ЗАЧЕМ...

Секционное заседание «РУССКОЯЗЫЧНЫЕ ПСИХОЛОГИ И ПСИХОТЕРАПЕВТЫ ЗА РУБЕЖОМ: ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ» 5 ноября, онлайн-зал № 2, 12.30 – 18.30

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Положая Злата Борисовна

В работе секции принимают участие русскоязычные психологи, проживающие за рубежом. Обсуждаются особенности работы психологов и психотерапевтов в разных странах, отличия от деятельности в России. Рассматриваются вопросы профессионального образования в разных странах и иностранные научные школы. Особое внимание уделяется психологическим проблемам и запросам русскоязычных пациентов, живущих за рубежом, в странах с другой культурной средой и социумом.

Приветствие

Макарова Екатерина Викторовна – психотерапевт экзистенциально-аналитического направления, психоаналитик. Аккредитованный супервизор ОППЛ. Председатель комитета по личной терапии и международной секции Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Работает и преподает в Вене и Москве. Стаж работы в области психотерапии в странах центральной Европы и России более семи лет. Помимо высшего психотерапевтического образования, профессиональным психотерапевтическим навыкам обучалась в Австрии, Италии и России. Имеет опыт работы в амбулаториях и психиатрических клиниках Вены и Москвы.

Приветствие

Лыч Ксения Викторовна – психолог, семейный медиатор, детский и подростковый психотерапевт. Получила образование Семейного медиатора в «Istituto di Terapia Familiare di Firenze» в Италии. Закончила Русско-Австрийскую программу по детской и подростковой психотерапии в Институте интегративной детской психотерапии и практической психологии. Действующий член Русско-Австрийского Университета Интегративной Детской Психотерапии и Практической Психологии ÖKids. Действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА В ИТАЛИИ

Положая Злата Борисовна – кандидат медицинских наук, врач-психиатр, психотерапевт, заведующая кафедрой психотерапии Института Междисциплинарной Медицины, руководитель кластера Духовно ориентированной психотерапии в ОППЛ, руководитель кластера Психотерапия боли в ОППЛ, 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». Италия.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА В США

Милованова Лариса Александровна – психолог, ТВ-эксперт, психолог федеральных каналов, входит в 100 лучших экспертов России, лауреат всероссийской национальной женской премии “AWARD BEST WOMAN OF RUSSIA 2020” в номинации “Эксперт в области психологии и саморазвития. США.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА В ТУРЦИИ

Кириллов Иван Олегович – к.м.н., международный мастер-тренер, член редакционного совета Международного журнала психотерапии (IJP); основатель Академии Транскультуральной Психотерапии; создатель концепции Stress Surfing™.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА В ОБЛАСТИ СЕМЕЙНЫХ РАССТАНОВОК В ГЕРМАНИИ

Спокойная Наталья Вадимовна – директор IIS-Berlin- Интернационального Института Системных Расстановок, Берлин; преподаватель международного уровня ППЛ, психотерапевт WCP и EAP, обучающий тренер Немецкого Общества Системных Расстановщиков (DGfS), теолог, преп. экзегетики Ветхого и Нового Завета, ученица о. Александра Меня, Германия, Берлин.

РОЛЬ ПСИХООНКОЛОГА В МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ В ГЕРМАНИИ

Алена Гарбер – PhD, поведенческий психотерапевт, Klinik Reinhardshöhe, Germany.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ АРТ-ТЕРАПЕВТА В ГЕРМАНИИ

Большунова Светлана Витальевна – арт-, интермодальный терапевт экспрессивными искусствами, художник, хореограф, член Российской Арт-терапевтической ассоциации, член Ассоциации Интермодальной терапии искусствами, член МАК, магистрант 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. Германия.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА В РУМЫНИИ. АДАПТАЦИЯ В ИНОКУЛЬТУРНОЙ СРЕДЕ, ПРОБЛЕМЫ МЕЖКУЛЬТУРНЫХ БРАКОВ, ДЕТИ-БИЛИНГВЫ

Будрина Ирина Тимофеевна – психолог, психоаналитик. Председатель Румынского отделения ОППЛ. Диплом ф-та психологии МГУ и ин-та Психоанализа (г. Москва). Диплом EMBA, Темпл Ун-т (Филадельфия, США). Доктор социологии (ASE, Bucharest, Romania). Член ЕКПП-Москва (Европейская конфидерация психоанализа), член ОППЛ (Общероссийская Профессиональная Психотерапевтическая Лига), член SIETAR (Общества по развитию образования, тренингов и исследований в области межкультурной психологии). Румыния.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА В РУМЫНИИ. ИНТЕГРАТИВНЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ СТРЕССОВЫХ СОСТОЯНИЙ

Чикунова Ирина Валерьевна – врач-психотерапевт, специалист по стресс-менеджменту, член Ассоциации врачей Интегральной Превентивной и Антивозрастной медицины «PreventAge»; Специалист в области женской и личностной психологии, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги; Лектор, бизнес-тренер: Стресс на рабочем месте и его последствия для компании. Синдром выгорания или Как не сгореть на работе. Стресс и Тестостерон (семинар для мужчин). Влияние стресса на женщин. Продление молодости и здоровья женщины. Сексуальное здоровье женщины. Сексуальное развитие детей и подростков. Манипуляции в отношениях. Тренинги продаж и личностного роста. Лектор лектория Город-сад (Москва): «Твое здоровье – твоя ответственность или Почему люди не выздоравливают» и «Мотивация на элиминационных протоколах или Как выжить на Лечебных диетах». Румыния.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА В ФИНЛЯНДИИ. ОПОРА ВНУТРИ СЕБЯ

Мовитта Ирина – психолог практик, «Психологическая поддержка беженцам и вынужденным переселенцам», соавтор Международного фестиваля Арт Практик в Финляндии, Международного фестиваля клубного движения (Германия, Латвия), Благотворительная акция «За все тебя благодарю», Эстония. Автор программ психологической помощи «Опора внутри себя», наставничества для Женщин, бизнес коуч, фасилитатор мастермайд групп. Финляндия, Тампере.

Актуальные вопросы личностно-ориентированного подхода в работе с русскоязычными клиентами в Венгрии
Зотова Екатерина Сергеевна – действительный член ОППЛ, магистр психологии, клинический психолог, специалист в личностно-ориентированной психотерапии, супервизор, преподаватель клинической психотерапии и ЛОРП. Венгрия.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА В ЧЕХИИ. СОТРУДНИЧЕСТВО С ЗАРУБЕЖНЫМИ СЕРВИСАМИ ПСИХОТЕРАПИИ КАК ВОЗМОЖНОСТЬ РАСШИРИТЬ ПРАКТИКУ

Пряник Алёна Валерьевна – практикующий полимодальный психолог, семейный психотерапевт, супервизор, член ОППЛ, преподаватель Института прикладной психологии в социальной сфере. Чехия.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ПСИХОТЕРАПЕВТА В ЛИТВЕ

Алексейчик Александр Ефимович – психиатр, психотерапевт, заслуженный врач Литвы, заведующий отделением пограничных состояний Вильнюсского Центра психического здоровья, создатель направления «Интенсивная терапевтическая жизнь», экзистенциальной библиотерапии. Литва.

Дискуссия.

Секционное заседание
**«СИСТЕМНО-ФЕНОМЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ
И КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННЫЕ РАССТАНОВКИ»**
6 ноября, зал «Библиотека» + онлайн, 16.00 – 21.00

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: Бурняшев Михаил Геннадиевич (Россия, Москва), Механтьев Андрей Анатольевич (Россия, Москва)

Системно-феноменологическая психотерапия и клиент-центрированные расстановки представляет доклады и мастер-классы экспертов по расстановкам, которые расскажут и ответят на вопросы по самым актуальным темам современной

психотерапии. Работа с психосоматическими симптомами на очной группе и онлайн на фигурках, помощь женщине при психологическом бесплодии, детско-родительские и партнерские отношения, работа с травмой, расстановки как инструмент для бизнеса, профессиональные вопросы построения эффективного тренинга - таков многообразный спектр тем, представленных на секции. Приглашаем вас присоединиться очно и онлайн, и посмотреть на глубину человеческой психики через призму клиент-центрированных расстановок.

ОТКРЫТИЕ СЕКЦИИ: Бурняшев Михаил Геннадиевич (10 минут).

Доклады и мастер-классы:

МАСТЕР-КЛАСС: КОНФЛИКТ РОЛЕЙ ЖЕНЫ И МАТЕРИ

Лобанова Елена Анатольевна – практикующий психолог, системный семейный терапевт, организационный консультант, специалист по работе с созависимостью, EMDR-терапевт, эмоционально-образный терапевт, Ставропольский край, г.Пятигорск, опыт работы в семейной компании в должности исполнительного директора ООО НПФ «ДиРЭН», мама 3-их детей.

Роль жены и матери. Как они конфликтуют и как путаются. Мы посмотрим на опыт отношений и материнства: свой, родительский, системный. Увидим модели, воспроизводимые через автоматические реакции, которые часто не замечаем. Сделаем несколько упражнений на диагностику и небольшой шаг к тому, чтобы эти роли между собой не конфликтовали, а находились в балансе и проявлялись там, где нужно и так, как нужно. Мероприятие будет интересно для: широкой аудитории.

МАСТЕР-КЛАСС: МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В РАССТАНОВКАХ

Кангро Антон Арнольдович – предприниматель, собственник строительного и проектного бизнеса, специалист расстановщик в направлении клиент-центрированных расстановок, бизнес-консультант.

На мастер-классе будет представлена методика, позволяющая с помощью расстановок провести классификацию, анализ и представление данных, касающихся потребительского поведения, потребностей, отношений, мнений индивидов и организаций в контексте их экономической, социальной, политической и повседневной действительности.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ БЕСПЛОДИЕ: КАК ИССЛЕДОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ РАССТАНОВОК? ТЕХНИКИ И МЕТОДЫ РАБОТЫ С ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ БЕСПЛОДИЕМ В РАССТАНОВОЧНОМ ПРОЦЕССЕ

Якушина Юлия Михайловна – психолог, расстановщик, перинатальный психолог, клинический психолог, сексолог.

В докладе рассматриваются основные техники работы с психологическим бесплодием с помощью расстановочного метода. Рассмотрим кейсы клиентов, у которых наступила беременность, и они родили здоровых малышей. Обсудим, что может влиять на зачатие и течение беременности из родовых систем будущих родителей.

ТРАНСГЕНЕРАЦИОННЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ РЕЧИ КЛИЕНТА В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ

Еныгин Дмитрий Викторович – мастер-курс по клиент-центрированным расстановкам, Институт консультирования и системных решений, Москва.

В докладе рассматриваются принципы анализа речи клиента во время расстановочного интервью. Обсуждаются способы формулирования проблемы клиентом и определения системных контекстов терапевтом по речевым признакам. Анализируется понятие «трансгенерационные связи» и способы их выражения. Приводятся примеры из практики докладчика.

МОДЕЛЬ ЛИЧНОСТИ И БЕССОЗНАТЕЛЬНОГО В СИСТЕМНО-ФЕНОМЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ И КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННЫХ РАССТАНОВКАХ®

Бурняшев Михаил Геннадиевич – доктор психологических наук, действительный член Международной академии психологических наук, практикующий клинический психолог, системный терапевт, бизнес-консультант, автор психотерапевтического и консультационного направления «Клиент-центрированные расстановки®». Действительный член ОППЛ, руководитель направления «Системно-феноменологическая психотерапия и клиент-центрированные расстановки®». Россия, Москва.

В данном докладе будет рассмотрена модель личности и бессознательного используемая в системно-феноменологической психотерапии и клиент-центрированных расстановках. На основе этой модели будут показаны основные фокусировки терапевтического воздействия в методе.

РАССТАНОВКИ В РАБОТЕ С СИМПТОМОМ

Механтьев Андрей Анатольевич – зам. руководителя направления, психолог, национальный тренер-супервизор по расстановкам, травмотерапевт, преподаватель Института консультирования и системных решений. Россия, Москва.

Исследование психосоматической составляющей симптома является одним из способов работы над здоровьем. Вытесненные эмоции личности, также, как и перенятые из родовой системы, могут соматизироваться. В тело могут бессознательно переноситься важные роли из отношений, которым человек лоялен. Расстановки позволяют раскрыть и исследовать подобные феномены, о чем будет рассказано в докладе.

НАВЫКИ СОПРОВОЖДЕНИЯ КЛИЕНТА ОНЛАЙН ПРИ РАБОТЕ С ТРАВМОЙ, ПРОЖИВАНИЕ И ТЕЛЕСНОЕ ОТРЕАГИРОВАНИЕ

Яр Ирина Юрьевна – психолог-расстановщик. Системный семейный психолог, сертифицированный системный семейный расстановщик Института консультирования и системных решений (ИКСР), бизнес расстановщик, коуч, телесно-ориентированный и арт-терапевт, специалист по Биодинамическому дыханию травма релиз (BBTR), работа с зависимостями, МАК, ведущая трансформационных игр, специалист нейрографики, парный терапевт, действительный член ППЛ. Москва, Россия.

В докладе будут представлены техники сопровождения клиента при онлайн работе с сильными чувствами. Будут рассмотрены реакции нервной системы на травматический опыт и навыки поддержки клиента выхода из состояния замирания в активную реакцию и тем самым завершение травматического опыта. Это позволит специалистам предоставлять помощь тем, клиентам, которые не имеют возможности присутствовать на сессии лично.

«ПЛОХОЕ» ПОВЕДЕНИЕ ДЕТЕЙ – ПРИЧИНЫ И ВАРИАНТЫ РАБОТЫ В РАМКАХ СИСТЕМНО-ФЕНОМЕНОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДА

Адрианова Светлана Владимировна – психолог, аккредитованный супервизор ОППЛ.

«Плохое» поведение детей, трудности в учебе – это вопросы, которые часто приводят к психологу родителей, далеких от психологии. Когда нет возможности решить вопрос своими силами и обычными методами. Чаще всего оказывается, что ребёнок включен в какой-то сценарий не своего порядка в системе. И именно поэтому даже разумные и правильные действия родителей часто не имеют своего результата, потому что ребенок их не воспринимает, или воспринимает совершенно иначе.

Включенность ребенка в партнерские отношения, в родовые сценарии, или наличие у кого-то из родителей сильных чувств к ребенку, не относящихся к родительно-детскому контексту, всегда будет мешать и нормальным отношениям, и развитию ребёнка. Как это выявить, что с этим делать, и как работать в рамках консультации.

РАБОТА С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ МЕТОДОМ СИСТЕМНЫХ РАССТАНОВОК НА ФИГУРКАХ

Цыганова Ирина Владимировна – системный психотерапевт, расстановщик, песочный терапевт, педагог-психолог высшей категории, действительный член ОППЛ, автор и ведущая курса расстановок на фигурках. Частная практика. Россия, Новосибирск.

В докладе рассматриваются основные аспекты работы с психосоматическими симптомами методом расстановок на фигурках на конкретном примере работы с клиентом.

ЗАВЕРШЕНИЕ РАБОТЫ СЕКЦИИ: Бурняшев Михаил Геннадиевич (10 минут).

Секционное заседание
«СМЕЖНЫЕ ВОПРОСЫ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ И ПСИХОТЕРАПИИ»
5 ноября, зал «С» + онлайн, 17.10 – 18.20

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Иващенко Дмитрий Владимирович

Доклады:

ПСИХОТЕРАПИЯ И ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИЯ: КОНКУРЕНЦИЯ ИЛИ СОТРУДНИЧЕСТВА. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ПОТЕНЦИРОВАНИЕ ПСИХОТРОПНЫХ СРЕДСТВ

Захаров Николай Петрович – к.м.н., доцент кафедры детской психиатрии и психотерапии РМАНПО.

ПСИХОТЕРАПИЯ КАК ПЕРВАЯ ЛИНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА: АНАЛИЗ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ

Иващенко Дмитрий Владимирович – д.м.н., доцент, и.о. зав. кафедрой детской психиатрии и психотерапии РМАНПО.

СОЦИО-БИОЛОГИЧЕСКИ ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ РАССТРОЙСТВ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ

Шевченко Юрий Степанович – д.м.н., профессор, почетный заведующий кафедрой детской психиатрии и психотерапии РМАНПО.

Соавторы: Грачев В.В., Гильбурд О.А.

ИЗМЕНЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О РОЛИ БИОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХОСОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ ЭТИОЛОГИИ И ПАТОГЕНЕЗА РАССТРОЙСТВ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СЛЕДСТВИЯ

Грачев Виталий Викторович – к.м.н., доцент, доцент кафедры детской психиатрии и психотерапии РМАНПО.

Секционное заседание «СОВРЕМЕННАЯ ПСИХОСОМАТИКА – ДОКЛАДЫ ШКОЛЫ ОЛЬГИ РОМЕНСКОЙ»

5 ноября, зал «В» + онлайн, 18.15 – 19.50

6 ноября, зал «А» + онлайн, 09.30 – 11.20

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Роменская Ольга

Влияние психики на здоровье, мощный дополнительный инструмент при работе с различными заболеваниями. успешные результаты работы психологов: от дерматита до аутизма, от восстановления зрения до рассоздания опухолей. То, что казалось антинаучным, а сейчас признается по миру.

5 ноября, зал «В» + онлайн, 18.15 – 19.50

СОВРЕМЕННАЯ ПСИХОСОМАТИКА СПОСОБНА СТАТЬ НА ОДНУ СТУПЕНЬ С МЕДИЦИНОЙ?

Роменская Ольга – преподаватель психологии, психолог консультант, педагог-психолог, специалист по психосоматике, основатель школы психологов, более 3000 человек прошли обучение, автор запатентованной техники QR (Quick Results), резидент Сколково, член профессиональной лиги психологов, член американских ассоциаций психологии и психосоматики: American Psychosomatic Society (APS), American Psychological Association (APA), более 2000 кейсов выздоровления

Рассмотрим принципы работы различных зарубежных школ: различия и общее. Самые эффективные методы современности. Как психосоматика усиливает медицину, какие грани открываются там, где на первый взгляд, выхода нет. Две науки, которые вместе творят чудеса.

ЖЕНСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ – ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ. ИСТОРИИ ИСЦЕЛЕНИЯ КЛИЕНТОВ

Исламова Лилия Гилемзяновна – психолог-консультант команды Ольги Роменской, Россия, Набережные Челны.

В докладе рассмотрим психологические конфликты, которые ведут к возникновению женских заболеваний. Дается понимание того, какие есть взаимосвязи на примере реальных кейсов клиентов.

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЖЕНСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. ПУТИ К ВЫЗДОРОВЛЕНИЮ

Шумова Анастасия Владимировна – психолог-консультант, психолог 1 категории команды Ольги Роменской, Россия, Москва.

В докладе рассматриваются причины возникновения женских заболеваний. Рассмотрим, как за короткий промежуток времени произошло исцеление полипов матки. Личная история психолога, плюс истории клиентов.

ВАЖНОСТЬ ПРОРАБОТКИ НАСИЛИЯ (ФИЗИЧЕСКОЕ И СЕКСУАЛЬНОЕ). И ВЛИЯНИЕ НАСИЛИЯ НА ЗДОРОВЬЕ И ЖИЗНЬ ЧЕЛОВЕКА НА ПРИМЕРЕ РЕАЛЬНЫХ КЕЙСОВ

Астраханцева Алиса Александровна – психолог-консультант, психолог второй категории команды Ольги Роменской. Россия, Москва.

В докладе описывается влияние физического и сексуального насилия на здоровье клиента, на возникновение различных заболеваний и симптомов (женские заболевания, кожные заболевания, заболевания опорно-двигательного аппарата и и тд). Рассказывается о важности и необходимости проработки насилия в жизни на примере реальных кейсов.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ВО ВРЕМЯ ОБУЧЕНИЯ ПСИХОСОМАТИКИ. РЕАЛЬНЫЕ КЕЙСЫ

Психологи (студенты) школы Ольги Роменской

Обучающиеся психологи поделятся своими результатами по здоровью достигнутыми за первые 6 месяцев обучения, в ролях терапевтов и клиентов. Практическая психология в действии.

6 ноября, зал «А» + онлайн, 09.30 – 11.20

ЗДОРОВЬЕ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ СЧАСТЛИВОЙ ЖИЗНИ. РЕАЛЬНЫЕ КЕЙСЫ КЛИЕНТОВ И ИХ ВЗАИМОСВЯЗЬ С ТЕКУЩЕЙ ЖИЗНЬЮ

Мережковская Кристина Валерьевна – психолог-консультант, психолог высшей категории команды Ольги Роменской, Россия, Москва.

В докладе рассказываются, как работает психосоматика, почему возникают заболевания, и на примере кейсов с разными заболеваниями показывается, почему болезнь лишь отображает жизнь и происходящее вокруг. И что делать, чтобы сохранить или вернуть здоровье.

ПРИМЕРЫ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ПРИ КОЖНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Бадаева Елена Сергеевна – психолог-консультант команды Ольги Роменской, Россия, Краснодар.

В докладе рассмотрим, какие психологические конфликты лежат в основе возникновения кожных заболеваний. На примерах клиентов увидим путь, который они проходят от болезни к выздоровлению.

РАБОТА С ЛИШНИМ ВЕСОМ С ПОМОЩЬЮ ПСИХОСОМАТИКИ

Королёва Виталия Юрьевна – психолог-консультант, психолог второй категории команды Ольги Роменской. Россия, Ростов-на-Дону.

В докладе освещаются причины наличия лишнего веса, а также его связь с внутренними конфликтами и травматичными ситуациями человека. Вся информация подкреплена историями клиентов: их путь и результаты.

РАБОТА С РЕДКИМИ ВРОЖДЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА ПРИМЕРЕ АРТРОГРИПОЗА

Шумова Юлия Борисовна – психолог-консультант, психолог высшей категории команды Ольги Роменской. Россия, Москва.

В докладе рассмотрим путь к выздоровлению, который проходит клиент, поговорим о важности работы с родовой историей и о том, как поведение в настоящем отражает то или иное заболевание. Рассмотрим механизм и причины возникновения аутоиммунных заболеваний.

ИСЦЕЛЕНИЕ ДЕТСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕРЕЗ РАБОТУ С РОДИТЕЛЯМИ. МЕТОД ДРАПКИНА – УСИЛЕННАЯ ВЕРСИЯ НА РЕАЛЬНЫХ ПРИМЕРАХ

Григорян Карина Владимировна – психолог-консультант, психолог высшей категории команды Ольги Роменской. Россия, Москва.

В докладе описывается способ выздоровления детей через работу со взрослыми. Дается понимание того, какие есть взаимосвязи на примере клиентов. Рассказывается о методе Драпкина, который используется в работе.

ВТОРИЧНЫЕ ВЫГОДЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Чуть Виктория Петровна – психолог-консультант, психолог второй категории команды Ольги Роменской. Россия, Москва

В докладе описываются причины вторичных выгод, важность и способы работы с ними. Дается понимание важности работы с вторичными выгодами и говорится о том, как порой люди заходят в тупик, игнорируя их.

ПРИЧИНЫ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. РЕАЛЬНЫЕ КЕЙСЫ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ КЛИЕНТОВ

Гаджимуратова Елена Геннадьевна – психолог-консультант, психолог высшей категории команды Ольги Роменской. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются причины возникновения аутоиммунных заболеваний. Обсуждаются результаты выздоровлений и путь, пройденный к ним. Как без таблеток избавиться от зоба или гипотиреоза? Реальность нашего времени

АУТИЗМ – ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ. РЕАЛЬНЫЕ ИСТОРИИ ИСЦЕЛЕНИЙ

Упорова Кристина Валерьевна – психолог-консультант, психолог первой категории команды Ольги Роменской. Россия, Свердловская обл, г. Полевской.

В докладе описывается история выздоровления клиента с аутизмом через работу с психологом. Дается понимание того, какие психологические конфликты лежат в основе аутизма и какой путь необходимо пройти до полного исцеления.

Секционное заседание

«СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ПСИХОСОМАТИКИ В PSY 2.0 ПОДХОДЕ»

3 ноября, зал «Чехов» + онлайн, 10.00 – 13.50

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Виноградова Екатерина Львовна

Последние годы наблюдается устойчивый интерес к теме психосоматической природы возникновения различных заболеваний. Несмотря на то, что тесная взаимосвязь психического и соматического (биологического) компонента изучается

на протяжении многих лет, проблема отсутствие единой теоретической концепции и методологии научных исследований, значение и выраженность психосоматических соотношений, остается одной из наиболее сложных в современной медицине, клинической психологии и психотерапии.

Основная цель секции – рассмотреть современные тенденции и перспективы развития направления, представить результаты научно-экспериментальных исследований научного центра «Наука ПСИ20», объединить коллег, работающих с вопросами психосоматики, обмен мнениями через дискуссию.

Доклады:

БИОПСИХОСОЦИОДУХОВНАЯ ПАРАДИГМА ТЕРАПИИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Зуйкова Надежда Леонидовна – кандидат медицинских наук, доцент; председатель Межрегионального объединения психологов и психотерапевтов, сертифицированный в Европе транзактный аналитик-психотерапевт, тренер и супервизор (TSTA-P); доцент кафедры Психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии Российского университета дружбы народов им. Патриса Лумумбы. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются разность взглядов и общность целей терапии психосоматических расстройств в зависимости от нозологии и актуальных терапевтических мишеней. Обосновывается необходимость и практическая значимость дифференцированных тактик и консолидирующего клинического подхода. Представлен опыт работы в духе клинической психосоматической психотерапии, как одного из вариантов терапии, реабилитации и профилактики психосоматических расстройств на основе биопсихосоциодуховной парадигмы.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ПСИХОСОМАТИКИ КАК МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО НАУЧНОГО НАПРАВЛЕНИЯ, ВОЗМОЖНОСТИ АВТОРСКОГО МЕТОДА PSY 2.0 КАК ИНСТРУМЕНТА ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ЗАПРОСОМ

Филяев Михаил Анатольевич – клинический психолог, гипнотерапевт, доктор философии в психологии (PhD), действительный член ОППЛ, идеолог проекта PSY 2.0 и автор методики «Метод PSY2.0».

В докладе рассматривается современная проблематика, тенденции и перспективы развития психосоматики в междисциплинарном подходе. Дается определение, основные положения, спектр применения психотерапевтических техник по авторскому методу PSY 2.0 Работа с симптомом человека и интегративный подход

СОВРЕМЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В СФЕРЕ ПСИХОСОМАТИКИ. ТАНДЕМ ВРАЧА И ПСИХОЛОГА

Виноградова Екатерина Львовна – клинический психолог, кандидат психологических наук, руководитель научного центра «Наука ПСИ20», действительный член ОППЛ.

В докладе представлен опыт практического применения технологии работы в авторском подходе – Метод PSY 2.0 для работы с психосоматическим запросом и результаты научно-экспериментальной деятельности научного центра «Наука ПСИ20», рассмотрено практическое применение авторских протоколов психологического сопровождения на примерах разных нозологий, предложена система взаимодействия врача и психолога в работе с психосоматическими запросами.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛЮДЕЙ С БЛИЗОРУКОСТЬЮ, РАБОТА С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ КОМПОНЕНТОМ ПО МЕТОДИКЕ PSY2.0

Белоконь Елена Георгиевна – практический психолог, профессиональный коуч, арт-терапевт, специалист и тренер PSY2.0. Россия, Краснодар.

В докладе рассматриваются психосоматические причины и психологические особенности людей с миопией.

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ЧЕРЕЗ КОМПЛЕКСНЫЙ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЙ ПОДХОД В КОНСУЛЬТИРОВАНИИ НА ПРИМЕРЕ РАБОТЫ С СИМПТОМАМИ «ПАНИЧЕСКОЙ АТАКИ»

Виноградова Екатерина Львовна – клинический психолог, кандидат психологических наук, руководитель научного центра «Наука ПСИ20», действительный член ОППЛ. Россия, Нижний Новгород.

В докладе показан опыт и результаты научно-экспериментального исследования по работе с тревожным состоянием и симптомами панической атаки. Определены индивидуальные особенности проявления и внутренние конфликты, приводящие к возникновению панической атаки. Представлена технология эффективной психологической помощи человеку с данной симптоматикой через авторский протокол.

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЙ ПОДХОД В РАБОТЕ С БЕСПЛОДИЕМ

Сурова Ольга Владимировна – клинический психолог, эксперт команды исследования научного центра «Псидваноль» по репродуктивному здоровью женщины и бесплодию.

В докладе представлен практический опыт и проект комплексного взаимодействия специалистов. Работающий с темой репродуктивного здоровья женщины.

УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА СНА У ЛЮДЕЙ С БЕССОННИЦЕЙ

Шишкина Анна Михайловна – психолог-консультант PSY2.0, куратор исследования в НОЦ «Наука ПСИ2.0 – «Бессонница». Москва.

В докладе представлены результаты научно-экспериментального исследования НОЦ «Наука ПСИ2.0», рассматриваются психосоматические причины нарушения сна, влияние эмоционального состояния на улучшение качества жизни человека.

КОРПОРАТИВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПСИДВАНОЛЬ: ВОЗМОЖНОСТИ МЕТОДА PSY2.0 ДЛЯ БИЗНЕСА И МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Симонова Юлия Иршатовна – руководитель Корпоративного направления «Псидваноль», эксперт по управлению персоналом, бизнес-тренер.

МАСТЕР КЛАСС

«ПРАКТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДИКИ PSY 2.0»

Филяев Михаил Анатольевич – клинический психолог, гипнотерапевт, доктор философии в психологии (PhD), действительный член ОППЛ, идеолог проекта PSY 2.0 и автор методики «Метод PSY2.0».

Секционное заседание

«СУПЕРВИЗИЯ»

5 ноября, зал «Славянский», 10.30 – 14.20 (мастер-классы)
5 ноября, зал «Библиотека» + онлайн, 16.00 – 21.00 (доклады)

10.30 - 14.20 – Мастер-классы, зал Славянский

16.00 - 18.15 – Доклады, зал Библиотека

18.15 - 19.00 – Круглый стол "Критерии профессиональной супервизии", зал Библиотека

19.00 - 21.00 – Мастер-классы, зал Библиотека

ПРЕДСЕДАТЕЛИ: Румянцева И.В., Федоряка Д.А., Овчинникова Ю.И.

В данный момент, наблюдается тенденция к росту обращений клиентов за психологической и психотерапевтической помощью, обоснованным становится и увеличение количества помогающих специалистов в различных модальностях. В том числе всё больше специалистов выбирают полимодальные подходы. Это влечёт за собой и изменение подхода к супервизии, которая является обязательным условием профессионального становления психотерапевта. На первый план выходят такие вопросы, как применение межмодальной и полимодальной супервизии, выход в онлайн-пространство, выявление потребностей как психологического, так и профессионального сообщества с целью оказания поддержки и помощи посредством инструментов супервизии и гипервизии.

На секции состоится круглый стол: «Критерии профессиональной супервизии»

Основная цель круглого стола – определение критериев стандарта качества профессионального супервизора, совместная выработка и определение компетенции супервизора, обмен мнениями через дискуссию.

10.30 - 14.20 – мастер-классы, зал Славянский

10.30 - 11.20 – Мастер-класс: Федоряка Д.А. ДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ КОНФРОНТАЦИЯ С ПСИХОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАЩИТАМИ: ТЕХНИКА ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ИНСАЙТОВ В ГРУППОВОЙ И КРАТКОСРОЧНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

11.30 - 12.20 – Мастер-класс: Ревин К.С. ПСИХОДИНАМИЧЕСКАЯ СУПЕРВИЗИЯ, ОРИЕНТИРОВАННАЯ НА ИНТРАПСИХИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ КЛИЕНТА

12.30 - 13.20 – Мастер-класс: Олейникова А.В. РАБОТА С ТЕНЬЮ SHADOW WORK

13.30 - 14.20 – Мастер-класс: Картамышев А.Е. ПОЗИЦИЯ ТЕРАПЕВТА ПРИ ЭРОТИЧЕСКОМ ПЕРЕНОСЕ В ПСИХОТЕРАПИИ

16.00 - 21.00 – зал Библиотека

16.00 – Доклады:

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КОНТРАКТ КАК МИШЕНЬ СУПЕРВИЗИИ

Федоряка Денис Александрович – психотерапевт, кандидат психологических наук, групповой терапевт, держатель Европейского сертификата по психотерапии, супервизор ОППЛ, автор учебного пособия «Супервизия в психотерапевтической практике». Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматривается проблематика начального этапа взаимодействия с клиентами в процессе консультирования и психотерапии. Дается определение психотерапевтического контракта как внеметодического инструмента психологической практики. Кратко рассматривается содержание и порядок заключения психотерапевтического контракта. Обсуждается актуальность ошибок и трудностей при выполнении методики, которые влияют на психотерапевтический процесс в дальнейшем. Приводятся практические примеры проблем супервизантов, анализируется опыт их преодоления в совместной работе с супервизором.

ГЛУБИННАЯ СУПЕРВИЗИЯ БИЗНЕСА. ИТОГИ ПЕРВОГО ВЫПУСКА ОБУЧАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ В ОППЛ

Овчинникова Юлия Ионовна – глубинный супервизор бизнеса ОППЛ, психолог в полимодальном подходе, сертифицированный супервизор, действительный член и преподаватель ОППЛ, основатель Онлайн-школы профессионального взлёта для психологов и коучей. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются итоги первого потока обучающей программы в ОППЛ «Глубинная супервизия бизнеса». Как проходит программа наставничества, теория, практика, кейсы участников группы и кейсы реальных клиентов. Как помогает гипервизия в формировании гипотезы супервизионного кейса. Как глубинный супервизор может помочь предпринимателям выявить и устранить проблемы, ограничивающие рост и развитие их компаний. Нюансы и особенности глубинной супервизии кейсов из бизнеса.

СУПЕРВИЗИЯ В НОВЕЙШЕЕ ВРЕМЯ

Румянцова Инга Викторовна – психолог, вице-президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Председатель комитета по супервизии ОППЛ. Сертифицированный супервизор ОППЛ, действительный член ОППЛ. Член наблюдательного совета Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов». Обладатель Европейского сертификата психотерапевта. Организатор международных научных конгрессов. Санкт-Петербург. Россия.

В докладе будут рассмотрены феномены взаимодействия в супервизионной группе, понятие экологии, внутренней личной этики и компетенции в супервизионном процессе и необходимость интеграции гипервизии в практику специалиста.

РОЛЬ ГИПЕРВИЗИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ СУПЕРВИЗОРА

Алексей Костричкин – клинический психолог, схема-терапевт, ЭОТ-терапевт, АСТ-терапевт, практик EMDR, сертифицированный мастер-коуч ICI, специалист Московского института схема-терапии, действительный член, преподаватель и аккредитованный супервизор ОППЛ.

В докладе рассматривается история возникновения, практика применения и перспективы развития гипервизии в обучении и профессиональном развитии гипервизоров.

ПРИНЦИП АФФЕКТИВНОЙ ДОМИНАНТЫ В МЕЖМОДАЛЬНОЙ СУПЕРВИЗИИ

Снигур Владимир Сергеевич – врач-психотерапевт, сертифицированный ТФП-терапевт, аккредитованный супервизор и действительный член ОППЛ, член РОТФП, АСОКГ, переводчик-синхронист.

Принцип аффективной доминанты опирается на взгляд с точки зрения психоаналитической теории объектных отношений, где активация интернализированных объектных отношений ведет к активации соответствующего аффекта, который проявляет себя на вербальном или невербальном уровне. В докладе будет рассмотрено, как этот принцип возможно применять при анализе супервизионного случая в межмодальном формате для выбора фокусных точек для супервизора.

СЛОЖНОСТИ И ТАКТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ В РАБОТЕ ГЛУБИННОГО СУПЕРВИЗОРА БИЗНЕСА

Олейникова Анна Васильевна – преподаватель психологии, руководитель психологического центра «Искусство жить», практикующий психолог, психолог-сексолог, телесно-ориентированный терапевт, системный расстановщик, аккредитованный супервизор ОППЛ, гештальт-терапевт, гипнотерапевт, медиатор, бизнес-тренер, автор личностных программ и ведущая женских и мужских офлайн и онлайн групп.

В докладе рассматриваются основные тактические ошибки и сложности при работе супервизора с клиентом-заказчиком на глубинную супервизию бизнеса. Умение планировать работу и прогнозировать результаты. Разделение психотерапевтического аспекта с супервизией бизнеса. Ресурс клиента и супервизора, как отследить нарушение баланса, и что надо сделать.

ВЛИЯНИЕ ИНДИВИДУУМА НА ПРОЦЕССЫ В БИЗНЕСЕ И РОЛЬ СУПЕРВИЗОРА В ХОДЕ ГЛУБИННОЙ СУПЕРВИЗИИ БИЗНЕСА

Козыкин Сергей Михайлович – глубинный супервизор бизнеса, кандидат экономических наук, аккредитованный супервизор, гипервизор и обучающий личный терапевт ОППЛ, действительный член ОППЛ, функциональный член Ассоциации НЛПт, член международной ассоциации коучинговых институтов - ICI.

В докладе рассматривается влияние владельца компании на процессы, происходящие в бизнесе и роль глубинного супервизора в выявлении и устранении причин, мешающих развитию бизнеса на примере реальных кейсов.

ЦЕННОСТЬ УТОЧНЕНИЯ ЗАПРОСА СУПЕРВИЗАНТА ДО ЭТАПА ВЫСКАЗЫВАНИЙ ГРУППЫ В ГРУППОВОЙ СУПЕРВИЗИИ

Коликова Татьяна Сергеевна – практический психолог, арт-терапевт, супервизор, НЛП-тренер, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги.

В докладе рассматривается взаимосвязь уточнения запроса супервизанта и фокуса внимания группы, а также отражение этой взаимосвязи на динамике рассматриваемого случая. Обсуждаются стадии работы супервизанта со своим запросом посредством ответов на вопросы группы. Рассматриваются потенциальные причины возможной корректировки и смены запроса супервизантом.

Так же есть желание участвовать в фестивале трансформационных игр (игра «Путешествие эксперта», заявка отправлена) и проводить тренинг или мастер-класс так же в рамках Конгресса. Ольга Анатольевна ответила, что до 3х докладов можно в разных секциях.

СУПЕРВИЗИЯ КАК МОДЕЛЬ НЕПРЕРЫВНОГО ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛИЗМА ПСИХОЛОГА И ПСИХОТЕРАПЕВТА

Стауровская Валерия Владимировна – клинический психолог, нейропсихолог, психоаналитический психотерапевт, преподаватель психологии в ВУЗах РФ («Иматон», НГГТИ), дипломированный супервизор, приглашенный эксперт федерального канала «Продвижение», победитель общероссийских конкурсов «Инновационные технологии в психологии», «Психологическое сопровождение образовательного процесса», «Лучший исследовательский проект в области психологии».

В докладе рассматривается супервизия как способ непрерывного образовательного процесса, которая позволяет совершенствовать навыки психолога и других специалистов помогающих профессий, интегрировать полученные умения, знания и навыки в практику. Обсуждается три этапа становления психолога в процессе супервизионной поддержки: на начальном этапе происходит отработка умений и навыков, второй этап подразумевает работу с самооценкой специалиста, на третьем этапе отрабатывается интегративная модель помощи клиенту.

ФОРМАТЫ СУПЕРВИЗИИ КАК ИНСТРУМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОЙ СТРУКТУРЫ СОВРЕМЕННОГО ПСИХОЛОГА

Ревин Константин Сергеевич – клинический психолог, психодинамический психотерапевт, групповой психотерапевт, арт-терапевт, преподаватель психологии, аккредитованный полимодальный супервизор ОППЛ, супервизор ISC. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматривается компетентностная структура психолога. Представляются виды супервизионных форматов, как для психологов, так и для представителей других профессий. Рассмотрение в аспектах формирования различных компетенций и актуальной востребованности в современном профессиональном сообществе. Обсуждается структура компетенций супервизора и методы их формирования, в том числе при помощи гипервизии.

ЭРОТИЧЕСКИЙ ПЕРЕНОС И КОНТРПЕРЕНОС В ПСИХОТЕРАПИИ

Картамышев Антон Евгеньевич – клинический психолог, кататимно-имагинативный психотерапевт, когнитивно-поведенческий терапевт (ACT, CFT, Unified Protocol), член ACBS (Ассоциация контекстуально-поведенческих наук). Аккредитованный супервизор ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе представлены различные аспекты и роль этого явления в терапевтическом процессе. Указываются основные аспекты проявлений эротического переноса, его связи с идеализацией, символизацией и отыгрыванием. Рассматривается роль проективной идентификации, как одного из ключевых механизмов в психотерапии. Особое внимание уделяется позиции психотерапевта при работе с эротическим переносом. Подчеркивается важность доверительных отношений с клиентом, создания безопасного пространства для исследования эротических фантазий и переживаний. Доклад представляет синтез

теоретических и клинических аспектов эротического переноса в психотерапии, включая рекомендации для практикующих психотерапевтов и исследователей, заинтересованных данной темой.

18.15 – 19.00 Круглый стол: «КРИТЕРИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СУПЕРВИЗИИ»

Основная цель круглого стола – определение критериев стандарта качества профессионального супервизора, совместная выработка и определение компетенции супервизора, обмен мнениями через дискуссию.

19.00 – 19.50 Мастер-класс

О СУПЕРВИЗИИ В СУДЬБОАНАЛИТИЧЕСКОМ ПОДХОДЕ (19.00 - 20.00)

Ковалёва Людмила Владимировна – кандидат психологических наук, клинический психолог, автор модели глубинной психологической помощи «ИТОГ», эмоционально-образный терапевт, когнитивно-поведенческий терапевт, сертифицированный лидер балнтовских групп, действительный член ОППЛ, аккредитованный супервизор, межмодальный подход ОППЛ. 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 компетентности супервизионного взгляда на случай.

20.00 – 20.50 Мастер-класс

МЕЖМОДАЛЬНАЯ СУПЕРВИЗИЯ НА ОСНОВЕ УНИВЕРСАЛЬНОЙ МОДЕЛИ ПСИХОТЕРАПИИ «ТЕХНОЛОГИЯ ОСОЗНАНИЯ РЕАЛЬНОСТИ» (УМП по ТОР-подходу) (20.00 - 21.00)

Гафарова Ольга Ниловна – психолог-психотерапевт, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, аккредитованный супервизор ОППЛ, автор Универсальной модели психотерапии «Технология Осознания Реальности» (ТОР-подход), гендиректор психологического Ресурсного центра «Интеграция», Тамбов.

Алгоритмы супервизий в УМП по ТОР-подходу и межмодального подхода гармонично дополняют друг друга и позволяют рассмотреть кейс на 4 уровнях самоорганизации жизни: тактики, стратегии, идей и концепции. На такой супервизии мы, кроме тактики «Актёров» кейса, узнаём стратегию их «Режиссёра» (получателя выгод) и идею «Сценариста», столкнувшегося их, чтобы наш внутренний «Мудрец» увидел оптимальный выход.

Секционное заседание «ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ» 4 ноября, зал «В» + онлайн, 15.30 – 18.50

Председатель: Белгородский Лев Семёнович

Доклады:

Мастер-класс: ПРИМИРЕНИЕ КОНФЛИКТУЮЩИХ СУБЛИЧНОСТЕЙ ЧЕРЕЗ РАБОТУ С ТЕЛОМ

Макимова Елена Владимировна – действительный член Профессиональной Психотерапевтической лиги.

Наши субличности часто спорят между собой – Профессионал и Папа; Хороший мальчик и Хулиган; Диета и Удовольствие; Умный, Добрый и Сексуальный. Их конфликты очень мешают нам жить. На тренинге мы покажем, как можно сгладить разногласия между субличностями через работу с телом.

Мастер-класс: ГОРЕ, УТРАТА, ЛЮБОВЬ, ЖИЗНЬ

Березкина-Орлова Виктория Борисовна – директор Российского центра биосинтеза – филиала Международного института биосинтеза. Россия, Москва.

На мастер-классе мы поговорим о травматической утрате близкого человека.

Мастер-класс: РАБОТА С ЗАЖИМАМИ ДИАФРАГМ ТЕЛА

Мшак-Манукян Лаура Норайровна – гештальт консультант, телесно-ориентированный психотерапевт, действительный член и официальный преподаватель ОППЛ, специалист и преподаватель по методу «Сотворение», специалист по психосоматике и коррекционной работе с детьми и взрослыми, журналист, Россия, Москва.

В человеческом организме с точки зрения функционирования выделяют несколько диафрагм. Ослабление, выведение из функции одной диафрагмы влияет на всю систему в целом. Например, мышечные зажимы в области диафрагм создают помехи для прохождения потока крови по телу, вызывая тревогу, которая, в свою очередь, приводит к нарушению дыхания.

На тренинге мы покажем активацию диафрагм тела, через концентрацию внимания на определенных анатомических областях и процессах в теле для снятия зажимов диафрагм.

ПСИХОСОМАТИКА СО100ЯНИЙ: СОВМЕШНОСТЬ В СТАТИКЕ И ДИНАМИКЕ

Сандомирский Марк Евгеньевич – д.п.с.н., к.м.н., действ.чл. МАПН, ППЛ, ЕАП. Центр психосоматического коучинга ге.ТРИ, Москва.

Психосоматика совместности как синтез современных и античных представлений. Описывается психосоматическая концепция, которая опирается с одной стороны на физиологические представления синхронизации, зеркальности, виртуального мозга и психосоматической регрессии (Ретри) в восприятии коммуникации, движения и пространства. С другой стороны, восходящие к античной культуре моторно-когнитивные и визуально-пространственные коммунарные иммерсивные и партисипативные технологии ментальной саморегуляции.

ТЕЛЕСНОСТЬ В СУПЕРВИЗИИ

Приходченко Ольга Анатольевна – вице-президент ОППЛ, ответственный секретарь Центрального Совета ОППЛ, Психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, Сертифицированный супервизор ОППЛ, преподаватель международного уровня ОППЛ, директор «Первого университета В.В. Макарова». Россия, Новосибирск.

В докладе рассматриваются телесные проявления всех участников супервизии как источник информации для более полного анализа клиентского случая, и, также, с точки зрения возможностей повышения эффективности взаимодействия и специалиста с клиентом, и супервизора с супервизантом.

РАБОТА СО «СНОВИДЯЩИМ ТЕЛОМ»

Сербина Людмила Николаевна – к.п.с.н, психотерапевт ЕАР, дипломант РВ, действительный член ОППЛ, IАРОР и ЕАР. Руководитель модальности процессно-ориентированной психологии и психотерапии в ОППЛ, международный супервизор и преподаватель ОППЛ, преподаватель Института интегративной психологии и психотерапии и Международного центра процессуальной работы (ICPW)

Внутренние телесные ощущения и связанные с ним фантазии. Описание опыта своего тела, который имеет место, когда мы соотносим образы и чувственные переживания с телесными ощущениями и симптомами.

ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПСИХОТЕРАПИИ И ТОП

Белгородский Лев Семенович – действительный член ОППЛ, психотерапевт Европейского (ЕАР) и Всемирного (WCP) реестров, член Европейской Ассоциации Телесной Психотерапии (ЕАВР).

О Психотерапии (видение): цели, задачи, методы, средства...

О Телесности Человека, её присутствии в рабочей онтологии психотерапевтов различных направлений (модальностей) Психотерапии и влиянии этого на эффективность Процесса взаимодействия между Клиентом и Психотерапевтом.

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ СТИМУЛЬНОГО МУЗЫКАЛЬНОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ РАБОТЫ С ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ИНСТРУМЕНТОМ МЕЛОДАНС

Карлова Кристина Станиславовна – аспирант факультета социальных и политических наук РГСУ. Россия, Москва.

Дмитриева Виктория Александровна – кандидат психологических наук, доцент факультета психологии РГСУ, президент Славянской ассоциации онтопсихологии. Россия, Москва.

В докладе рассматривается подход к подбору стимульного материала для работы с психотерапевтическими инструментами, использующими музыкальные произведения. Дается определение и основные принципы работы с психотерапевтическим инструментом мелоданс. Приводятся результаты исследования музыкального восприятия, включая социокультурные особенности, и результаты применения мелоданса в работе с музыкальной чувствительностью.

**Секционное заседание
«ТЕРАПИЯ РАННЕЙ ДЕТСКОЙ ТРАВМЫ»
3 ноября, зал «В» + онлайн, 11.30 – 13.50**

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Воробей Светлана Викторовна

Последствия ранней детской травмы находится в фокусе внимания не только специалистов, работающих с психическими травмами, но и многих других психологов, психотерапевтов различных модальностей. Благодаря исследованиям Г.И.Брехмана в области психической жизни еще не родившихся детей, последним исследованиям перинатальной психологии, теории привязанности Дж.Боулби, теории психотравмы ориентированной на идентичность Франца Рупперта, а также многим другим исследованиям, посвященным последствиям жестокого или пренебрежительного отношения в детстве (так называемого негативного детского опыта) описано влияние ранней травмы на эмоциональную сферу, поведенческие нарушения, возникновение соматических заболеваний, развитие психических заболеваний.

Признание ранних травм, возникших, в частности, в результате длительного эмоционального, физического и сексуализированного насилия в детстве, причиной возникновения комплексного посттравматического стрессового расстройства (КПТСР), диагностические признаки которого описаны в МКБ-11 расширило возможность практического применения полученных знаний.

Терапия ранних травм, относящихся к пренатальному и перинатальному периоду, а также к процессу рождения, позволяет найти причины проблем и сложностей во взрослой жизни человека, интегрировать травму и тем самым создать условия для более полной, здоровой и счастливой жизни.

На секции коллеги, практикующие различные подходы к терапии ранней травмы, продемонстрируют синтез теории и практики, поделятся авторскими разработками в терапии ранней травмы, познакомят с основными концептами терапии идентичности и методами, которые позволяют работать с ними.

Доклады:

ТЕРАПИЯ ИДЕНТИЧНОСТИ – КАК МЕТОД РАБОТЫ С РАННИМИ ТРАВМАМИ

Воробей Светлана Викторовна – врач-психиатр, психотерапевт, травматерапевт, ведущая образовательных программ дополнительного профессионального образования в области травматерапии, автор метода работы с психотравмой «Терапия Идентичности», директор по учебной части ЧОУ «Санкт-Петербургский институт системной травматерапии «ИСТОК»».

В своем докладе я хочу рассказать о том, как и каким образом именно ранняя травматизация еще во внутриутробном периоде, в процессе родов и в первые дни после рождения оказывает влияние на развитие психических процессов, является также причиной нарушения развития нашей идентичности. И как в терапии идентичности, используя метод запроса, можно работать с ранними довербальными травмами.

ВЛИЯНИЕ РАННИХ ДЕТСКИХ ТРАВМ РОДИТЕЛЕЙ, НА ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИЕ ОТНОШЕНИЯ

Ганциц Юлия Александровна – врач-педиатр, клинический психолог, травматерапевт, ведущая образовательных программ в области травматерапии.

Доклад посвящен влиянию психотравмы, полученной родителями в раннем возрасте, на развитие детско-родительских отношений с их собственными детьми. Каждый ребенок приходит в этот мир с базовыми потребностями любить и быть любимым, быть в надежном и безопасном контакте с мамой. Если мать сама переживала сложные отношения в детстве со своей мамой, то ей очень трудно выстраивать отношения со своим ребенком. А ребенок нуждается в маме, он не в состоянии отказаться от контакта с ней, он борется за ее любовь. Чтобы стать ближе к маме, он подстраивается под нее, идентифицируется с ней, с ее чувствами, травмами, ее потребностями и желаниями. Но при этом отказывается от себя, своих желаний и потребностей. Ребенок навсегда оказывается в зависимости. Вся его жизнь, это череда полярностей. То надежда, что мама очнется, увидит и полюбит, если я буду таким-то (хорошим, послушным, трудным, больным, гиперактивным и др.). То гнев, бунт и сопротивление (часто через трудное поведение или симптом).

ПСИХОТРАВМА СЕКСУАЛЬНОСТИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ РАННЕЙ ДЕТСКОЙ ТРАВМЫ

Ганциц Виктор Всеволодович – клинический психолог, травматерапевт, групповой межмодальный супервизор ОППЛ.

Важной частью человеческой жизни, является сексуальность. По определению ВОЗ «сексуальность – это стержневой аспект человеческого бытия на всём протяжении жизни, от рождения до смерти». Формирование сексуальности начинается с раннего детства. Огромное влияние на это оказывают родители. Бывает так, что родители или близкое окружение, видят ребенка, только как объект и используют его, его тело, для удовлетворения своих потребностей. Это можно рассматривать как психотравму сексуальности.

Взрослея, ребенок получивший психотравму сексуальности, испытывает затруднения не только в сексуальной сфере, но и в партнерских отношениях в целом. Мой доклад посвящен причинам формирования психотравмы сексуальности и последствиям, которые она несет для человека.

ТРАВИРОВАННАЯ ПСИХИЧЕСКАЯ ПРИВЯЗАННОСТЬ, ТРАВМА ЛЮБВИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ДЕТСКОЙ РАННЕЙ ТРАВМЫ

Кулиева Елена Викторовна – практикующий психолог, травматерапевт, телесно-ориентированный психотерапевт в работе с травмой.

Взаимоотношения в семье формируют особую связь между мамой (в первую очередь) и ребенком, которая возникает ещё до рождения и продолжает формироваться в самом раннем периоде жизни и развития малыша. В своем докладе я рассмотрю первичные отношения мамы и ребенка, как удаются эти взаимоотношения – настолько в дальнейшем человек будет способен любить и быть в связи с другими людьми. Если ребенок травмирован, то он всю свою жизнь будет нуждаться, цепляться за отношения в надежде, что его полюбят. Внутри тела остается страх, отчаяние, одиночество.

Сегодня мы не сомневаемся, что для надежной психической связи, необходимы, качественные взаимоотношения между мамой и ребенком. Травма любви, для ребёнка означает невозможность получить любовь в отношениях привязанности с матерью и отцом, от которых он полностью зависим.

Наблюдая за детьми Д. Боулби, обнаружил, что дети, которые страдают эмоциональными проблемами, становятся неспособны устанавливать близкие, продолжительные отношения с окружающими людьми. Травмированный, такой связью ребенок, отказался от тесных человеческих отношений, у него формируется ненадежный тип привязанности. Потребности ребенка в безопасности, близости, защищенности остаются неудовлетворенными, что безусловно травмирует психику ребёнка. Мы часто не осознаем, как наш ранний опыт, с момента зачатия до трех лет повлиял и продолжает влиять на нашу способность быть в отношениях с другими людьми. Мы не понимаем, почему боимся близости, не способны быть в длительных отношениях, основанных на любви, уважении.

Мой доклад посвящен причинам формирования психической травмы любви.

ПСИХОТРАВМЫ ПРИВЯЗАННОСТИ И СЕКСУАЛЬНОСТИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ МАЛЬЧИКОВ, КАК ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ МУЖСКОГО БЕСПЛОДИЯ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ

Скрыльникова Марина Александровна – практикующий детский психолог, травматерапевт, супервизор, руководитель Новороссийского регионального отделения Ассоциации «Экспертное сообщество социальных инициатив», психолог МБОУ СОШ №11. г. Новороссийск.

В докладе рассматриваются теория привязанности Дж.Боулби, аспекты сексуальности как части здоровой идентичности. Обсуждаются факторы, влияющие на возникновение психотравмы. Рассматривается исследование коллег-психологов о наличии эпизодов вовлечения в действия сексуального характера в детском и подростковом возрасте и последствия в формировании здоровой сексуальности и репродуктивного выбора.

РЕПРОДУКТИВНЫЕ ПОТЕРИ И УТРАТЫ – КЛАДБИЩЕ ЖЕНСКОЙ ДУШИ

Агеева Ирина Викторовна – психотерапевт, преподаватель национального уровня ОППЛ, обучающий психотерапевт АОРС КИП, действительный член ОППЛ.

Репродуктивные потери являются психической травмой. Психологически женщина не всегда осознает эти потери как утрату, но процессы, происходящие в ее психосоматическом репродуктивном пространстве, наполняются психотравмирующим опытом. Женщина, не отгоревавшая потерю, вытесняет свое горе и переносит его на тело. Ее матка становится горящей, депрессивной или мертвой матерью, наступает бесплодие. В результате психотерапии завершается гештальт потери следствием чего является восстановление фертильности.

РЕПРОДУКТИВНАЯ ПСИХОСОМАТИКА В ЗЕРКАЛЕ ТРАВМЫ

Агеева Ирина Викторовна – психотерапевт, специалист по психосоматическим заболеваниям репродуктивной сферы, преподаватель национального уровня ОППЛ, обучающий психотерапевт АОРС КИП, действительный член ОППЛ.

В докладе рассматривается как опыт ранних травматичных объектных отношений в системе ребенок-значимый взрослый влияет на будущее репродуктивное здоровье. Рассматривается опыт перинатального периода и его связь с травмой идентичности и последующим формированием гендерно-ролевой идентичности, а также, какие психосоматические стратегии и способы избегания зрелой гендерно-ролевой идентичности можно увидеть через призму заболеваний репродуктивной сферы.

Секционное заседание «ТЕРАПИЯ, ФОКУСИРОВАННАЯ НА ПЕРЕНОСЕ» 3 ноября, зал «Д» + онлайн, 14.30 – 15.50

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Снигур Владимир Сергеевич – врач-психотерапевт, супервизор, переводчик-синхронист, сертифицированный ТФП-терапевт, действительный член и аккредитованный супервизор ОППЛ, член Русскоязычного общества ТФП, член Ассоциации специалистов в области клинического гипноза (АСОКГ), Москва.

Терапия, фокусированная на переносе (ТФП), – современный доказательно-обоснованный психоаналитический подход, разработанный для лечения тяжёлых расстройств личности. Подход сочетает себе психоаналитическое исследование со структурой, необходимой для поддержания эффективной и безопасной рамки терапии. ТФП показала свою эффективность в лечении пограничного расстройства личности (ПРЛ) и также успешно применяется в лечении нарциссического расстройства личности и других расстройств пограничного уровня.

Доклады:

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ СУПЕРВИЗИОННОГО ПРОЦЕССА В ТФП СПЕЦИАЛИЗАЦИИ

Гутман Константин Александрович – руководитель Русскоязычного общества ТФП и Группы партнеров Psy Event. Врач-психиатр, сертифицированный ТФП терапевт. Супервизор.

Особенности организации супервизионного процесса в ТФП специализации. Модель оценки эффективности и критерии для работы супервизора и супервизанта. Шкала взаимодействия терапевт-пациент. Инструментальное обеспечение процесса и его прозрачности.

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОБ АГРЕССИИ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ ЛИЧНОСТИ

Снигур Владимир Сергеевич – врач-психотерапевт, переводчик-синхронист, сертифицированный ТФП-терапевт, специалист в области клинического гипноза и невербальной коммуникации, действительный член, аккредитованный супервизор и преподаватель ОППЛ, член АСОКГ.

В докладе обсуждается концептуализация агрессии в рамках современной теории объектных отношений применительно к лечению тяжёлых расстройств личности. Рассматривается роль агрессии в формировании и поддержании расщеплённой пограничной организации личности, а также проявления агрессии в переносе.

ЦЕЛИТЕЛЬНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ПСИХОТЕРАПИИ: ПЕРСПЕКТИВЫ ТФП И НЕЙРОПСИХОАНАЛИЗА

Соколова Анна Владимировна – клинический психолог, психоаналитически-ориентированный психотерапевт. Кандидат Российского общества терапии, сфокусированной на переносе (РОТФП), член международной ассоциации нейропсихологического анализа (NPSA).

Механизмы изменений в психотерапии – это те факторы, которые обуславливают облегчение симптомов у пациента и улучшение уровня его функционирования. В докладе рассматриваются взгляды двух терапевтических подходов - терапии, сфокусированной на переносе и нейропсихологического анализа – на то, каким образом и за счет каких механизмов достигается выздоровление пациента в психотерапии. Обсуждается как разница в теоретическом понимании истоков психопатологии приводят к различным клиническим стратегиям.

СТРУКТУРИРОВАННОЕ ИНТЕРВЬЮ ЛИЧНОСТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (STIPO-R): ОЦЕНКА ТЯЖЕСТИ ЛИЧНОСТНОГО РАССТРОЙСТВА И ПРОГРЕССА В ТЕРАПИИ

Конюховская Юлия Егоровна – клинический психолог, доцент Центра фундаментальной и консультативной персонологии департамента психологии факультета социальных наук НИУ ВШЭ, приглашенный исследователь (Психологический факультет МГУ им. М.В. Ломоносова, грант РНФ), сертифицированный ISTFP терапевт, руководитель комитета по STIPO и исследовательским проектам в РОТФП. Россия, Москва.

В докладе будут представлены возможности и ограничения применения Структурированного интервью организации личности (STIPO-R) как на этапе диагностики для формирования прогноза терапии, так и по ходу лечения для измерения его прогресса. STIPO состоит из формализованных вопросов, которые оценивают идентичность, объектные отношения, низкоуровневые и высокоуровневые защиты, агрессию, моральные ценности и нарциссизм. Предлагается бальная оценка качества ответов, которая позволяет учесть объективные параметры ответа и контрперенос, на основе чего делается вывод о нормальном, невротическом и пограничном уровнях организации личности.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С САМОПОВРЕЖДАЮЩИМ ПОВЕДЕНИЕМ И СУИЦИДАЛЬНЫМИ РИСКАМИ В ТЕРАПИИ, ФОКУСИРОВАННОЙ НА ПЕРЕНОСЕ

Демидова Анжела Александровна – клинический психолог, медицинский психолог Психиатрической клинической больницы №1 им. Н. А. Алексеева. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются содержательный и организационный аспекты психотерапевтической работы в рамках терапии, сфокусированной на переносе, в лечении тяжёлых личностных расстройств с тенденцией к самоповреждающему и суицидальному поведению. Обсуждается актуальная методология психологического сопровождения, её возможности и ограничения.

ПЕРЕЖИВАНИЯ КРУШЕНИЯ МИРА В СРЕДНЕЙ ФАЗЕ ТФП ТЕРАПИИ С ПАЦИЕНТАМИ С НАРЦИССИЧЕСКИМ ИЛИ ПОГРАНИЧНЫМ РАССТРОЙСТВОМ ЛИЧНОСТИ

Кононова Ирина Алексеевна – психоаналитический психотерапевт, клинический психолог, основатель и эксперт Института психологии «Кайрос», член Общества психоаналитической психотерапии. Россия, Москва.

В докладе рассматриваются часто встречающиеся проблемы средней фазы ТФП терапии, в которой появляются тяжелые переживания катастрофы и образы крушения мира по мере интеграции расщепленной структуры личности. Обсуждаются переживания утраты идеализированного мира и идеализированных образов себя и других.

МАСТЕР-КЛАССЫ В НАУЧНОЙ ПРОГРАММЕ КОНГРЕССА

ПАНЕЛЬ МАСТЕР-КЛАССОВ Комитета по Обучающей личной терапии ОППЛ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ – КВЕСТ «ВО СНЕ ИЛИ НАЯВУ» 4 ноября, зал «Толстой», 13.00 – 18.00

Психотерапевтический квест – это театрально-историческое переживание, новый формат обучения навыкам ведения консультирования, понимания работы с клиентами и прикосновение к многообразию подходов и культур большой психотерапии. У всех участников будет возможность стать членами команд профессионалов и не только прикоснуться к таинствам разгадки исторического персонажа, который в лице профессионального актёра предстанет перед зрителями, но и попробовать себя в роли психолога известной и неоднозначной личности.

Команду победителей определяет профессиональное жюри.

Конференции-квесты Екатерины Макаровой и комитета по обучающей личной терапии ОППЛ традиционно являются благополучным пространством, в котором можно делиться опытом и обогащаться за счет разнообразного опыта коллег. Здесь вы сможете познакомиться с представителями профессионального сообщества, расширить свои профессиональные знания и круг общения, больше узнать о нашей Лиге.

Квест будет интересен опытным коллегам, начинающим специалистам и студентам в области психологии, психологического консультирования и психотерапии.

ПАНЕЛЬ МАСТЕР-КЛАССОВ Комитета по Обучающей личной терапии ОППЛ «ОТ ТЕОРИИ К СТАБИЛЬНОЙ ПРАКТИКЕ» 5 ноября, зал «Толстой», 13.00 – 18.00

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: *Макарова Екатерина Викторовна (Москва, Россия)*
СОПРЕДСЕДАТЕЛЬ: *Беляева Виктория Игоревна (Санкт-Петербург, Россия)*

Обучающая личная терапия является неотъемлемой составляющей четырёхчастной модели подготовки специалистов для благополучной и гармоничной деятельности консультирующих практиков. Является обязательным компонентом профессиональной подготовки включающий с одной стороны, обучение ведению терапии, с другой – клиентский опыт.

Обучающая личная терапия, это вид комплексного психотерапевтического процесса, направленного на познание личности представителя помогающих профессий, повышения качества его работы и профилактики профессионального «выгорания». Обучающий личный терапевт ОППЛ – это особенная специализация внутри нашей профессии. Мы представляем вашему вниманию коллекцию мастер классов «От теории к стабильной практике». И приглашаем познакомиться с современным институтом отечественной обучающей личной терапии, получить новые инструменты для выхода к стабильной практики и ценный опыт, разделенный в коллегиальном профессиональном пространстве.

Это пространство для начинающих и опытных коллег, психологов, психотерапевтов и специалистов помогающих профессий. Вы сможете найти ответы на интересующие вас вопросы в личном общении с Обучающими личными терапевтами, найти новые импульсы для профессионального и личностного развития, профессионального роста в условиях быстро меняющегося мира. Активное участие в мастер классах поможет под новым углом посмотреть на свою практику и увидеть возможности дальнейшего профессионального развития.

Открытие секции (13.00 – 13.05)

Макарова Екатерина Викторовна – вице-президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Председатель Комитета по обучающей личной терапии ОППЛ. Психотерапевт экзистенциальный-аналитического направления, психоаналитик. 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 Профессиональной психотерапевтической лиги. Россия. Москва.

МАСТЕР-КЛАСС: ИНТЕГРАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ ТРАВМЫ В ПРАКТИКЕ ОБУЧАЮЩЕГО ЛИЧНОГО ТЕРАПЕВТА (13:05 – 13:35)

Авагимян Анжела Албертовна – медицинский психолог ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ, сертифицированный психолог-консультант, сертифицированный супервизор-руководитель Балинтовских групп Международного уровня (сертификат Германского Балинтового 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 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.

Психологическая травма – дестабилизирующее воздействие на личность различных стрессоров, имеющих высокую эмоциональную составляющую. Проработка способов взаимодействия с клиентами/пациентами, находящимися в ситуации травмы или перенесшими ее, необходима для специалистов помогающих профессий (врачей, психологов, психотерапевтов, медицинских и социальных работников). Это взаимодействие должно осуществляться в рамках личной терапии, позволяющей интегрировать полученный опыт в целостный образ, увидеть новые профессиональные ресурсы и найти новые смыслы и направления дальнейшего развития. Будут продемонстрированы методы работы с травмой: «Найти и почувствовать опору» (вначале – небольшая релаксация), мотив «Безопасное место», для применения в практике обучающих личных терапевтов и специалистов помогающих профессий.

МАСТЕР-КЛАСС: РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛА И ИНТЕГРАЦИЯ ЖИЗНЕННОГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОПЫТА С УЧЕТОМ ВЕДУЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СУБЛИЧНОСТИ ПО ТЕСТУ Е.В. МАКАРОВОЙ. КЕЙС ИЗ ПРАКТИКИ (13:35 – 14:05)

Рассабина Виктория Анатольевна – действительный член ОППЛ, Обучающий личный терапевт Адвайзер, Обучающий личный терапевт, супервизор, преподаватель. Аккредитованный полимодальный психотерапевт (СРО "Союз психотерапевтов и психологов"). Клинический психолог, системный семейный терапевт, сказкотерапевт, песочный терапевт, ведущая танце-двигательных тренингов и трансформационных игр. Россия, Москва.

На мастер-классе будет представлена типология субличностей помогающих специалистов Е.В.Макаровой. Пройдя тест в реальном времени, участники смогут поразмышлять о том, как наиболее комфортно вести свою деятельность и интегрировать свой жизненный и профессиональный опыт даже из других сфер. Кейсы из практики помогут увидеть почему Странники могут саботировать начало практики, с кем сложно работать Умнице и как сделать комфортным пространство для Феи.

МАСТЕР-КЛАСС: УПРАВЛЕНИЕ ГНЕВОМ В ПРАКТИКЕ ОБУЧАЮЩЕГО ЛИЧНОГО ТЕРАПЕВТА (14:05 – 14:35)

Инвака – психолог, официальный тренер и личный терапевт международного уровня общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), действительный член ОППЛ, аккредитованный 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.

Праведный гнев. Яростный гнев или беспощадный. Гнев бессилия. Зачем он, такой разрушающий, нужен? Что значит, управлять гневом? «Держать себя в руках» или что-то иное? Управление гневом в практике обучающего личного терапевта и специалистов помогающих профессий. Как можно используя игру, сказку и весь арсенал методик Психотерапии Взросления®, управлять гневом и направлять его в продуктивное русло.

МАСТЕР-КЛАСС: СОВРЕМЕННЫЙ ПОМОГАЮЩИЙ ПРАКТИК – КОКТЕЙЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ РОЛЕЙ (14:35 – 15:05)

Васина Светлана Григорьевна – магистр консультативной психологии; полимодальный психотерапевт (базовая модальность психоанализ), аккредитованный обучающий личный терапевт-адвайзер ОППЛ, аккредитованный супервизор с компетенциями гипервизора ОППЛ, аккредитованный преподаватель межрегионального уровня ОППЛ, профориентолог для взрослых людей. Россия, Москва.

Профессия в современном мире – набор ролей, которыми каждый вынужден жонглировать, чтобы быть устойчивым и успешным. Профессия помогающего практика – это особый ролевой набор, так как мы работаем с человеческой душой. Как увидеть и составить именно такой коктейль профессиональных ролей, который будет утолять жажду клиентов и приносить радость специалистам, – об этом предстоит узнать на мастер-классе.

Мастер-класс: ТЕХНИКИ ПСИХОДРАМЫ В КОРРЕКЦИИ СИНДРОМА САМОЗВАНЦА У СПЕЦИАЛИСТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ (15:05 – 15:35)

Щербакова Ирина Михайловна – клинический психолог, аккредитованный обучающий личный терапевт ОППЛ, аккредитованный обучающий личный терапевт-адвайзер ОППЛ, супервизор, официальный преподаватель и действительный член ОППЛ. Россия, Екатеринбург.

На мастер-классе проводится анализ феноменологии синдрома самозванца у специалистов помогающих профессий с точки зрения внутриличностного ролевого конфликта. Рассматриваются психодраматические приемы и техники, а также варианты инсценировок, наиболее часто используемые при коррекции синдрома самозванца в практике обучающей личной терапии.

МАСТЕР-КЛАСС: МЕТАФОРИЧЕСКИЕ АССОЦИАТИВНЫЕ КАРТЫ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД РАБОТЫ СО СПЕЦИАЛИСТАМИ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ (15:35 – 16:05)

Осипова Наталья Николаевна – психолог-практик, магистр психологии, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, обучающий личный терапевт ОППЛ, супервизор ОППЛ, обучающий личный терапевт-адвайзер ОППЛ. Преподаватель МИП, Среда обучения, сооснователь Академии развития и дополнительного профессионального образования. Практик в полимодальном и юнгианском подходах. Россия, Санкт-Петербург.

В мастер-классе будет представлена тема бережной и эффективной работы с помощью авторских метафорических ассоциативных карт (МАК), созданных нами специально для применения в обучающей личной терапии со специалистами помогающих профессий. Рассматривается вариативность применения в индивидуальном подходе и для работы с группой. Обсуждается универсальность подхода на примере основных и самых частых запросов в обучающей личной терапии. Рассматриваются общие требования к работе с МАК. Обсуждается кейс или упражнение по теме.

МАСТЕР-КЛАСС: МОДЕЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ГИБКОСТИ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА БАЗОВЫЕ УСТАНОВКИ В РАБОТЕ СО СПЕЦИАЛИСТАМИ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ (16:05 – 16:35)

Мозжерина София Владимировна – психолог, психотерапевт, логотерапевт по методу экзистенциального анализа и логотерапии В. Франкла. Практикующий психолог более 15 лет. Самозанятая. Спикер конференций и автор статей, семинаров и тренингов. Россия, Калининград.

Работа с убеждениями человека, через осознание смыслов того, во что я верю и во что выбираю верить. Важный аспект для специалиста помогающих профессий. На мастер-классе будет использован ассоциативный тест для выявления убеждения о жизни, через восприятие. Например: Если человеку жизнь представляется как замкнутый круг, то его состояние будет похоже на день сурка, мало инициативности, слабое проявление эмоций, состояние апатии и хронической усталости. На мастер-классе мы рассмотрим все предлагаемые варианты и как это влияет на общее внутреннее состояние специалиста помогающих профессий. Итогом проделанной работы станет, возможность изменить переданные с детства установки о жизни на те, что специалист определяет для себя сейчас значимыми и ценными в дальнейшем профессиональном развитии.

МАСТЕР-КЛАСС: «МАМИНА ДОЧКА» – СПЕЦИФИКА РАБОТЫ В ОБУЧАЮЩЕЙ ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ (16:35 – 17:05)

Карымова Оксана Сергеевна – кандидат психологических наук, психолог, руководитель Центра психологии. Россия, Оренбург.

На мастер-классе будут рассмотрены особенности материнской психологии и прежде всего, как отношения между мамой и дочкой сказываются на качестве жизни в разных сферах дочки. В рамках мастер-класса акцент будет сделан на профессиональном выборе дочки, отношения ее к деньгам, через исследование материнских посланий (установок) на профессиональную сферу и благосостояние. Обсуждаемые вопросы будут полезны при сопровождении начинающих специалистов-практиков, либо коллег, столкнувшихся с «профессиональным потолком». Специфика работы в практике Обучающего личного терапевта. Обсуждается психотерапия здоровых.

МАСТЕР-КЛАСС: ОБ ИНСТРУМЕНТАХ ИНТЕГРАТИВНОГО ПОДХОДА ДЛЯ ПОМОГАЮЩИХ ПРАКТИКОВ В РАБОТЕ С АЛЕКСИТИМИЕЙ (17:05 – 17:35)

Удинцова Елена Дмитриевна – медицинский психолог центра охраны репродуктивного здоровья подростков, СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника №51», член ассоциации аналитических психологов, действительный член ОППЛ, обучающий личный терапевт ОППЛ, супервизор, Санкт-Петербург.

На мастер-классе будут представлены некоторые инструменты, для применения на начальной стадии консультирования и терапии клиентов с признаками алекситимии. Представленные инструменты помогают начать продуктивную и эффективную работу специалистам помогающих профессий с клиентами с признаками алекситимии.

МАСТЕР-КЛАСС: КАКОЙ ТЫ ПСИХОЛОГ/ПСИХОТЕРАПЕВТ, И ЧТО МЕШАЕТ ТЕБЕ САМО РЕАЛИЗОВАТЬСЯ В ПРОФЕССИИ? (17:35 – 18:00)

Макарова Екатерина Викторовна – вице-президент Лиги ЦС ОППЛ. Председатель комитета по обучающей личной терапии ОППЛ. MSc., сертифицированный обучающий личный терапевт ОППЛ и личный терапевт-эквалайзер ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, преподаватель ОППЛ международного уровня, председатель международной секции Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Россия, Москва.

Реалии новейшего времени информационный перегруз, страх будущего стали внезапной и экстремальной реальностью жизни жителей нашей планеты. Знакомые с ресурсами психотерапии и еще сомневающиеся, но остро нуждающиеся в поддержке люди привычно или впервые обратились за помощью к психологам и психотерапевтам. О том, с помощью каких ресурсов успешно адаптирующиеся коллеги смогли ответить на вызов современности и расширить свою практику я расскажу на мастер классе. Каждый участник сможет найти, обрести те ресурсы.

ПАНЕЛЬ МАСТЕР-КЛАССОВ КОНГРЕССА 3 НОЯБРЯ
3 ноября, зал «С», очный формат, 10.00 – 22.00
ЛЕНТА 1

10.00

ТРАВМА СЕКСУАЛЬНОСТИ И ПАРТНЕРСКИЕ ОТНОШЕНИЯ

Ганциц Виктор Всеволодович – *клинический психолог, травмотерапевт, групповой межмодальный супервизор ОППЛ.*

Важной частью человеческой жизни, является сексуальность. По определению ВОЗ "сексуальность - это стержневой аспект человеческого бытия на всём протяжении жизни, от рождения до смерти". Формирование сексуальности начинается с раннего детства. Огромное влияние на это оказывают наши родители. Бывает так, что родители или близкое окружение, видят ребенка, только как объект и используют его, его тело, для удовлетворения своих потребностей. Это и есть психотравма сексуальности. К сожалению, во всем мире психотравма сексуальности получила огромное распространение. Почти каждый из нас, имеет ее, в той или иной степени.

Взрослея, ребенок получивший психотравму сексуальности, испытывает затруднения не только в сексуальной сфере, но и в партнерских отношениях в целом.

Участники мастер-класса смогут:

- понять, что такое психотравма сексуальности и какие последствия она несет для человека;
- узнать, как последствия этой психотравмы проявляются в отношениях с партнером;
- увидеть выживающие стратегии, сформировавшиеся в результате психотравмы сексуальности;
- наметить пути повышения качества партнерских отношений;
- усилить здоровую часть психики путем интеграции отщепленных частей (в ходе клиентского процесса).

11.00

ЛЮБИТЬ МОЖНО ПО-РАЗНОМУ. КАК РОДИТЕЛЬСКАЯ ЛЮБОВЬ ВЛИЯЕТ НА ЗДОРОВЬЕ И ПОВЕДЕНИЕ РЕБЕНКА?

Ганциц Юлия Александровна – *врач-педиатр, клинический психолог, травмотерапевт, ведущая образовательных программ в области травмотерапии.*

Каждый ребенок приходит в этот мир с базовыми потребностями любить и быть любимым, быть в надежном и безопасном контакте с мамой. Если мать сама переживала сложные отношения в детстве со своей мамой, то ей очень трудно выстраивать отношения со своим ребенком. А ребенок нуждается в маме, он не в состоянии отказаться от контакта с ней, он борется за ее любовь. Чтобы стать ближе к маме, он подстраивается под нее, идентифицируется с ней, с ее чувствами, травмами, ее потребностями и желаниями. Но при этом отказывается от себя, своих желаний и потребностей. Ребенок навсегда оказывается в зависимости. Вся его жизнь, это череда полярностей. То надежда, что мама очнется, увидит и полюбит, если я буду таким-то (хорошим, послушным, трудным, больным, гиперактивным и др.). То гнев, бунт и сопротивление (часто через трудное поведение или симптом).

Участники мастер-класса смогут:

- увидеть, как затруднения в отношениях в детстве с родителями сформировали особенности взаимодействия с нашими детьми сейчас;
 - осознать, что ребенок через симптом или трудное поведение хочет получить внимание и любовь;
 - понять, что нужно делать, чтобы изменить привычный сценарий отношений;
- интегрировать расколотые части психики во время процесса;
- создать или усилить здоровые структуры.

13.00

ПРАКТИКИ ЭНЕРГОАКТИВНОЙ ПСИХОЛОГИИ ПРИ РЕШЕНИИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ, ДЕПРЕССИИ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ И ШИРОКОГО СПЕКТРА ИНЫХ ВОПРОСОВ

Захаревич Андрей Станиславович - *доктор психологических наук, профессор, обладатель Европейского и Мирового сертификата психотерапевта, руководитель Российской Энергетической Школы. Россия, Москва.*

На мастер классе будут предложены глубокие способы проработки подсознания, энергетической системы человека и физического тела как носителей большинства психофизиологических проблем человека. При этом физическое тело рассматривается как часть психики, которая, в свою очередь, является материальной структурой. Непосредственное воздействие специалиста на эту структуру позволяет решать широкий спектр проблем клиентов. Особое внимание уделяется психоэнергетическим и дыхательным практикам.

14.00

СЕМЕЙНЫЙ ФОРМАТ НАСТОЛЬНОЙ ТРАНСФОРМАЦИОННОЙ ИГРЫ «ЧТО, ГДЕ, КОГДА»

Александрова Инна Сергеевна – *системный семейный психолог, мастер настольной трансформационной игры «Можно», арт-коуч с международной сертификацией ИСТА. Россия, Астрахань.*

На мастер-классе будут представлены практические рекомендации по проведению настольных трансформационных игр с семьей. Планируется моделирование игрового процесса. Мероприятие будет интересно для практикующих игротерапевтов, желающих ими стать, и физических лиц, стремящихся познакомиться с возможностью решения жизненных задач с помощью игровых форм.

15.00

СПОСОБЫ СПРАВЛЯТЬСЯ С ОСТРЫМ СТРЕССОМ

Мушникова Оксана Юрьевна – психолог, ОРКТ практик, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, член Ассоциации ориентированных на решение психотерапевтов и практиков. Россия, Москва.

На мастер-классе будут представлены простые методы выхода из состояния острого стресса. Мероприятие будет интересно для психологов, психотерапевтов, и слушателей не имеющих психологического образования, но испытывающих периодически стресс.

16.00

Я В УСЛОВИЯХ КРИЗИСА И НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ.

ДИАГНОСТИКА В СИСТЕМНО-ФЕНОМЕНОЛОГИЧЕСКОМ ПОДХОДЕ

Рулева Елена Станиславовна – психолог, проводник в системно-феноменологическом подходе, Действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, основатель Центра раскрытия личности «Дизайн сердца». Россия, Москва.

Мероприятие будет интересно для всех, кто заинтересован в постоянном личностном развитии. Специальный уровень подготовки или знаний психологии не требуется.

17.00

КАК ПОМОЧЬ КЛИЕНТУ ВЫБРАТЬ НОВУЮ ПРОФЕССИЮ В СОСТОЯНИИ ВЫГОРАНИЯ

Белоусов Максим Владимирович – к.п.н., медицинский психолог, психоаналитик, действительный член РПО и ОППЛ, основатель сервиса по работе с выгоранием и выбором новой профессии www.test412.ru.

На мастер-классе будут рассмотрены психологические аспекты профессионального выгорания и методика работы с запросами клиентов, находящихся в поиске новой профессии.

18.00

ПРАКТИЧЕСКОЕ РЕШЕНИЕ ЗАДАЧИ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЛУБИННЫХ СТРАХОВ

ДЛЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ КЛИЕНТСКОГО ЗАПРОСА

Полякова Валентина Валентиновна – доктор психологии, гипнотерапевт, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, основатель и эксперт Нижегородского центра регрессивной гипнотерапии и метапсихологии. Россия, Нижний Новгород.

На мастер-классе будет представлена динамика состояния страха от общесоциального к базовому личному. Продемонстрирован метод выделения базовых страхов для дальнейшей работы в терапии. Обсуждается психотерапия здоровых людей.

Мероприятие будет интересно для психологов и специалистов, работающих с состояниями тревожности, хронических и ситуативных подсознательных страхов, смещенных фобийных состояний. А также для тех, кто интересуется темой исцеления страхов для работы с собой.

19.00

РАБОТА С ФРУСТРАЦИЯМИ В ПАРЕ В ПОДХОДЕ ИМАГО

Иванова Ирина Михайловна – магистр психологии, клинический психолог, сертифицированный имаго-терапевт, супервизор и преподаватель Международного Института Имаго Тренинга (The Imago International Training Institute, New York).

Мастер-класс посвящен методическим аспектам работы с фрустрациями в паре. Когда пара приходит в кабинет, они обычно переполнены дискомфортом от неудовлетворенных потребностей, что создает дистанцию и сопротивление, а также рождает реактивное поведение. Как научить партнеров говорить обо всем, но не по-всякому? Участники познакомятся с процессом «Запрос на изменение поведения» и смогут использовать его в своей практической деятельности. Уровни работы, правила и возможные последствия.

ПАНЕЛЬ МАСТЕР-КЛАССОВ КОНГРЕССА 3 НОЯБРЯ
3 ноября, зал «Славянский», очный формат, 10.00 – 22.00
ЛЕНТА 2

10.00

РЕСУРСНАЯ ГОЛОСОВАЯ ТЕРАПИЯ

Коваленко Наталья Петровна – д.п.с.н., профессор, декан факультета психологии Балтийского гуманитарного института, директор Института перинатальной психологии и ресурсной психотерапии, Россия, Санкт-Петербург.

На мастер-классе будет представлен комплект практических методик для применения голосотерапии в психотерапевтическом процессе, коррекционной и развивающей практике. Будет показано место значение голосовых практик для профессиональной реализации специалистов и для развития собственных ресурсов.

11.00

ГОЛОС ЧЕЛОВЕКА КАК КОМПЛЕКСНЫЙ СКРИН СОСТОЯНИЯ. ВОЗМОЖНОСТИ ГОЛОСОВОЙ ТЕРАПИИ В РЕГУЛИРОВАНИИ СОСТОЯНИЙ

Плистик Ольга Борисовна – автор и преподаватель метода Интегративная голосовая терапия в институте Иматон, психолог, гештальт-терапевт, супервизор МГИ, музыковед. Россия, Санкт-Петербург.

На мастер-классе будут показаны возможности голоса в аудиально-полевой диагностике и регулировании телесного, эмоционального, ментального и духовного состояний человека. Демонстрация авторского метода Интегративная голосовая терапия.

12.00

РАБОТА С ВНУТРЕННЕЙ ЖЕСТОКОСТЬЮ

Максимова Татьяна Викторовна – клинический психолог, нарративный практик. Россия, Москва.

На мастер-классе будут разобраны истоки внутренней жестокости, когда человек не может оказать себе поддержку в сложные периоды жизни, не может её принять от других. Будут разобраны механизмы её формирования, терапевтические мишени в работе и конкретные методики, показавшие свою эффективность в работе.

13.00

РЕСУРСЫ БЕССОЗНАТЕЛЬНОГО ПРИ ПРИНЯТИИ РЕШЕНИЙ И СТРУКТУРИРОВАНИИ НЕОПРЕДЕЛЁННОСТИ В ЖИЗНИ И БИЗНЕСЕ

Вильмова Альбина Михайловна – практикующий психолог, специалист по работе с психотравмой и кризисными состояниями, телесно-ориентированный терапевт, действительный член и аккредитованный преподаватель Профессиональной психотерапевтической лиги. Работает в полимодальном ключе. Амбассадор в России первого йога-университета Svyasa (Индия). Исследователь, соединяет знания и опыт психологии и психотерапии Запада и философию Востока. Россия, Сочи.

На мастер-классе рассматриваются ресурсы бессознательного для решения личных и профессиональных задач с точки зрения полимодального подхода, в ключе процессуальной и телесной психотерапии и этнопсихологии.

14.00

КИНЕЗИОЛОГИЯ – СИСТЕМА ПО СОХРАНЕНИЮ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО И ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

Костарева Светлана Владимировна – клинический психолог, кинезиолог, действительный член ОППЛ, действительный член Ассоциации профессиональных кинезиологов, член Правления регионального отделения Удмуртии ООД «Ассоциация клубов общественного здоровья», преподаватель АНО «Национальный центр укрепления общественного здоровья «АРИОН» и РАНХиГС, международный сертифицированный инструктор по кинезиологии. Россия, Удмуртия, Глазов.

На мастер-классе вы расширите свои представления о стрессе. Познакомитесь с кинезиологическими техниками работы со стрессом. У вас будет возможность провести практику и проверить на себе ее эффективность.

15.00

КАК ПСИХОЛОГУ ПОЗИЦИОНИРОВАТЬ СЕБЯ, ЧТОБЫ ЭФФЕКТИВНО ВЫДЕЛЯТЬСЯ СРЕДИ КОЛЛЕГ И ПРИВЛЕКАТЬ СВОИХ КЛИЕНТОВ. ТЕОРИЯ 12 АРХЕТИПОВ К. ПИРСОН В ИНТЕРЕСАХ ЛИЧНОГО БРЕНДА

Овчинникова Юлия Ионовна – глубинный супервизор бизнеса ОППЛ, психолог в полимодальном подходе, сертифицированный супервизор ОППЛ, действительный член и преподаватель ОППЛ, основатель онлайн-школы профессионального взлёта для психологов и коучей. Россия, Москва.

Мастер-класс по определению ведущих архетипов для укрепления личного бренда психолога.

На мастер-классе вы:

- определите свои ведущие архетипы;
- узнаете, какие сильные и теневые стороны есть у каждого архетипа;
- научитесь выстраивать личный бренд с помощью архетипов;
- сможете использовать архетипы для профилактики профессионального выгорания.

16.00

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЧС. ДЕБРИФИНГ

Зуйкова Надежда Леонидовна – кандидат медицинских наук, доцент; председатель Межрегионального объединения психологов и психотерапевтов, сертифицированный в Европе транзактный аналитик-психотерапевт, тренер и супервизор (TSTA-P); доцент кафедры психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии Российского университета Дружбы Народов им. Патриса Лумумбы. Россия, Москва.

На мастер-классе будет затронута актуальная тема психологической помощи при чрезвычайных ситуациях. Подробно представлен алгоритм дебрифинга-кризисной интервенции при ЧС и методики для профилактики ПТСР. Данный мастер-класс позволит вам не только познакомиться с теорией и осмыслить ее, но и желающие участники могут поработать со своими запросами в экспресс-группе, как соведущие или пройти свой дебрифинг.

17.00

МАСТЕР-КЛАСС РАБОТЫ МЕТОДА «АПКОДИНГ»® НА ПРИМЕРЕ ТЕМЫ:

«НОВЫЕ СТРАТЕГИИ ФИНАНСОВОГО ПОВЕДЕНИЯ»

Наринская Валерия Дмитриевна – квантовый психотерапевт, основатель и ректор Международной академии квантовой психологии и бизнеса, преподаватель. Практикующий психолог. Действительный член ОППЛ. Академик ЕАЕН. Автор книг и учебных пособий. Сертифицированный специалист по методу Б. Хеллингера «Системно- семейные расстановки» (ИКСР). Создатель экологичного и доступного каждому метода трансформации сознания Апкодинг® UpCording.

Презентация метода «Апкодинг» посредством расстановочных технологий. «Апкодинг®», «UpCording» (перекодирование) – экологичный и доступный каждому человеку метод трансформации сознания. Данный метод базируется на открытиях квантовой физики (квантово-волнового дуализма) и исследований нейронных сетей головного мозга. «Апкодинг®» является универсальной простой и продуктивной методикой, основанной на замене неконструктивных форм мышления на созидательные эффективные формы мышления с целью повышения качества жизни для любого заинтересованного в этом человека.

В основе данного метода находятся следующие постулаты:

- Неконструктивные формы мышления – это убеждения в сознательном и бессознательном состоянии человека, которые влияют на эмоциональное и физическое благополучие
- Квантово-волновой дуализм и эффект наблюдателя – это концепция в физике, утверждающая, что некоторые объекты во Вселенной могут вести себя как волна и как частица одновременно.
- Нейронные сети. Это клетки головного мозга, которые по мере его взаимодействия с окружающим миром образуют нейронные сети. На уровне поведения – это привычки/паттерны или автоматизмы. Также могут быть как конструктивные (созидающие жизнь человека), так и деструктивные (негативные убеждения, страхи, фобии, чувства вины/обиды и так далее).
- Эмоции, реакции – сформированные автоматические бессознательные алгоритмы, которые запускаются автоматически в зависимости от ситуации.
- Нейропластичность – это свойство человеческого мозга изменяться под воздействием нового опыта, знаний и условий. В основном, на этом свойстве мозга основана вся суть результативности и эффективности психологической работы. Речь о любых навыках и новых действиях, которые мы хотим внедрить в свою жизнь.
- У нас есть способность нашего мозга создать и рассоздать нейронные сети в зависимости от наших потребностей и желаний, направленных на улучшение качества жизни.

18.00

КАК ПОСТРОИТЬ ГАРМОНИЧНЫЕ ОТНОШЕНИЯ?

Шахина Ирина Александровна – психолог-консультант. Автор методического пособия «Во что бы то ни стало, я выбираю жизнь или мой путь к гармонии». Разработала и внедрила в жизнь авторскую программу «Забота о теле и душе». Россия, Сочи.

На мастер-классе будут представлены психологические типы (руководитель, управленец, исполнитель, эксперт) как один из инструментов построения гармоничных отношений. Рассматриваются сильные, слабые стороны, травмирующие ситуации самих психологических типов и влияние их во взаимоотношениях с другими людьми. Обсуждается на примере героев известных кинофильмов.

19.00

ПРОЕКТИВНЫЕ ТЕХНИКИ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ И СЕМЬЯМИ ПО МОДЕЛИ ВАЙОЛЕТ ОКЛЕНДЕР

Снигур Ирина Геннадьевна – клинический психолог, медиатор, преподаватель, семейный системный психотерапевт, кандидат программы по терапии, фокусированной на переносе (ТФП). Частная практика, Москва.

Подход Вайолет Оклендер базируется на подходах гештальт-терапии и дополнен игровыми и проективными техниками, построенными на живом взаимодействии терапевта и клиента. Игровые особенности подхода делают его универсальным и увлекательным как для клиентов разных возрастов и вовлекает в активное взаимодействие. На мастер-классе участники познакомятся с принципами и техниками подхода с использованием разных материалов. Будет представлен теоретический материал, практические упражнения и демонстрации.

20.00

ПСИХОХИРУРГИЯ ИЛИ ПСИХОТЕХНИКИ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

Васютин Александр Михайлович – врач-психотерапевт, писатель.

На мастер-классе будут представлены новейшие авторские разработки и техники в рамках психосоматической психотерапии. Будет продемонстрирована работа в Машине времени или Экспресс-реимпринтинге. Также будет презентация третьего издания книги "Психохирургия". И анонсировано начала обучения этим авторским методам психотерапии.

ПАНЕЛЬ МАСТЕР-КЛАССОВ КОНГРЕССА 4 НОЯБРЯ

4 ноября, зал «С», очный формат, 09.30 – 21.30

9.30

ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ НА БАЗЕ БОЕВОЙ ГИМНАСТИКИ ИЗВОР

Михаил Викторович Грудев – гранд-мастер боевых искусств (RUNDO, КОМБАТ САМБО СПЕЦНАЗ), создатель Боевого Искусства ИЗВОР, действительный член ОППЛ.

На мастер-классе будет представлена телесно-ориентированная терапия на основе базовых двигательных принципов Боевой Гимнастики ИЗВОР. Развитие максимальной степени свободы движений в суставах. Роспуск сегментов мышечного и психологического панцирей через практику осмысленных движений.

Мероприятие будет интересно для широкого круга слушателей, в том числе профессиональных психологов и психотерапевтов.

10.30

МУДРАЯ ДУША

Бызова Татьяна Владимировна – врач психиатр высшей квалификационной категории, судебный психиатр эксперт, психотерапевт, психолог. Россия, Краснодар.

Мастер класс представляет собой часть психологической образовательной программы с интеграцией опыта мировых религий, йоги, рассматриваемых в данном контексте как первичная психопрофилактика, с полимодальной современной терапии. Обсуждается психотерапия здоровых.

11.30

БАЗОВЫЕ ПРИЕМЫ В ТАНАТОТЕРАПИИ

Маточкина Татьяна Николаевна – дипломированный психолог, преподаватель психологии, системный семейный психолог, телесно-ориентированный психотерапевт, танатотехник. Реабилитационное социальное учреждение № 1 Калужской области. Россия, Москва.

На мастер классе будут представлены базовые приемы методики Танатотерапии.

Мероприятие будет интересно для людей любых возрастов и профессий, интересующихся тотальным телесным расслаблением и саморегуляции

12.30

ТРЕНИНГ НАВЫКОВ ОСОЗНАННОСТИ. СЕКРЕТЫ ГРУППОВОЙ РАБОТЫ

Суворов Игорь Игоревич – клинический психолог, бизнес-тренер, магистр «педагогике». Россия, Москва.

Мероприятие будет интересно для: клинических психологов, психотерапевтов ведущих групповую работу.

13.30

МЕТАФОРИЧЕСКИЕ АССОЦИАТИВНЫЕ КАРТЫ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД РАБОТЫ СО СПЕЦИАЛИСТАМИ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ

Наталья Николаевна Осипова – психолог-практик, магистр психологии, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, обучающий личный терапевт ОППЛ, супервизор ОППЛ, обучающий личный терапевт-адвайзер ОППЛ. Преподаватель МИП, Среда обучения, сооснователь Академии развития и дополнительного профессионального образования. Практик в полимодальном и юнгианском подходах. Россия, Санкт-Петербург.
Крикунова Екатерина Юрьевна – магистр психологии, личный терапевт международного уровня и официальный преподаватель ОППЛ. Действительный член ОППЛ, аккредитованный полимодальный психотерапевт (СРО). Преподаватель высшей школы «Среда Обучения». Преподаватель международного онлайн-института психологии «SMART». Психолог-консультант по методу экзистенциального анализа и юнгианского анализа, логотерапевт, супервизор, клинический психолог, изотерапевт, региональный представитель ОППЛ в Республике Татарстан.

В мастер-классе будет представлена тема бережной и эффективной работы с помощью авторских метафорических ассоциативных карт (МАК), созданных нами специально для применения в обучающей личной терапии со специалистами помогающих профессий. Рассматривается вариативность применения в индивидуальном подходе и для работы с группой. Обсуждается универсальность подхода на примере основных и самых частых запросов в обучающей личной терапии. Рассматриваются общие требования к работе с МАК. Обсуждается кейс или упражнение по теме.

14.30

ДУША БОЛИТ – ТЕЛО НЕ СЛУШАЕТСЯ, ИЛИ НАОБОРОТ. ГРУППА ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО ОПЫТА. ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА, НАПРАВЛЕННАЯ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ТЕЛЕСНЫХ СИМПТОМОВ И ИХ СВЯЗИ С ЖИЗНЕННЫМ КОНТЕКСТОМ

Хаменя Анна – клинический психолог, сексолог, экзистенциальный терапевт, старший преподаватель кафедры экспериментальной и прикладной психологии Гродненского государственного университета им.Янки Купалы (2002-2021г), автор учебных пособий по психотерапии и психодиагностике. г.Гродно Беларусь.

Практическая работа, направленная на исследование телесных симптомов и их связи с жизненным контекстом. С психологической точки зрения болезнь и здоровье у человека одно, тело – это тоже содержание человека: его мысли, чувства, поступки, ценности, смыслы, мировоззрение, поэтому мы говорим о психосоматических нарушениях. Соматическая болезнь- индикатор, показывает, как человек адаптировался в своем мире. Исследуя симптомы, мы можем увидеть путь к исцелению, становлению более целостным и полноценным, изменяя стереотипы своего поведения.

15.30

УДИВИТЕЛЬНЫЙ МИР ФАНТАЗИЙ

Селищева Татьяна Викторовна – клинический психолог, коррекционный (специальный) психолог, педагог-психолог, песочный терапевт, медиатор, действительный член ОППЛ, член Ассоциации песочной терапии. Государственное общеобразовательное казённое учреждение Иркутской области специальная (коррекционная) школа г. Усть-Илимска. Россия, Иркутская область, г. Усть-Илимск.

На мастер-классе будет представлен эффективный, доступный, естественный способ развития и коррекции детей с использованием метода песочной терапии. Рассматриваются алгоритм движения от простого к сложному и применение разнообразных игровых подходов, приемов и атрибутов в практической деятельности с детьми. Полученные навыки также будут полезными в консультационной работе с семьей воспитывающих ребенка с «особым» развитием для повышения психолого-педагогических знаний родителей в вопросах организации песочной мастерской в домашних условиях. Мероприятие будет интересно для: студентов факультетов клинической психологии, коррекционной педагогики и специальной психологии, педагогов-психологов, детских, практических психологов осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение детей дошкольного и младшего школьного возраста, детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), детей-инвалидов и их семей в пространстве образовательной организации, медицинском учреждении, социальной сфере, детских центрах реабилитации, коррекции, развития.

16.30

ПСИХОТЕРАПИИ НОВОГО ВРЕМЕНИ – ТЕРАПИЯ ПЕРВИЧНОЙ ТРАВМЫ

Дущиц Максим Юрьевич – врач-психотерапевт, клинический психолог, действительный член ОППЛ, ведущий специалист по работе с бессознательным, преподаватель, автор методов «Терапия первичной травмы» и «Психосоматическая разблокировка», лидер движения «Психотерапия нового времени». Россия, Москва.

На мастер-классе будут представлены основные принципы психотерапии Нового времени. Далее, рассмотрим некоторые подходы метода «Терапия первичной травмы», как локомотива Новой психотерапии. После чего, запланирована демонстрация практических инструментов нового метода. В завершении, автор ответит на вопросы участников.

17.30

**ВТОРИЧНЫЕ ВЫГОДЫ. КАК РАБОТАТЬ СО ВТОРИЧНЫМИ ВЫГОДАМИ В СЕССИИ.
РАБОТА С ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТОЙ**

Ванеева Софья Вадимовна – врач (СПБГПМУ), член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, создатель авторской техники проработки психотравм «Нейротерапия Софьи Ванеевой».

В докладе рассматриваются способы работы со вторичными выгодами в психологической сессии. Дается определение вторичных выгод. Обсуждаются способы работы с психологической защитой клиента. Лимбическая система. Рассматривается алгоритм проработки вторичных выгод. И использование метода в коучинге.

18.30

**ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ, ИЛИ КАК СТАТЬ ЖЕНЩИНОЙ, ОТ КОТОРОЙ НЕ УХОДЯТ,
И МУЖЧИНОЙ, КАК ЗА КАМЕННОЙ СТЕНОЙ**

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 «Музыкально-интегральная психотерапия», Россия, Москва.

Представлен 1-2-х месячный курс, формирующий 4 устойчивых базовых эмоциональных качества – внутреннее спокойствие, внутреннюю раскованность, доброжелательность и эмоциональную устойчивость. Эти качества составляют эмоциональную зрелость или внутреннюю гармонию, в атмосфере которой вашему партнеру (партнерше) на бессознательном уровне хочется пребывать.

**ПАНЕЛЬ МАСТЕР-КЛАССОВ КОНГРЕССА 5 НОЯБРЯ
5 ноября, зал «Славянский», очный формат, 09.30 – 21.30**

9.30

ТРЕНИНГ: РАБОТА С КОНТРПЕРЕНОСОМ. УПРАВЛЕНИЕ ЭМПАТИЕЙ

Шибалева Ирина Владимировна – руководитель психологического центра «Потенциал», тренинговый аналитик, супервизор МО ЕКПП.

Ни у кого не вызывает сомнения тот факт, что профессиональный психолог должен хорошо знать себя и уметь владеть своим психическим аппаратом. То, как хорошо он умеет понимать и работать со своими чувствами в кабинете, какую информацию специалист сможет из этого извлекать, будет определять успешность терапии с клиентом. В исследованиях доказано, что успех терапии определяется способностью психолога управлять своей эмпатией, уровнем развития самонаблюдения, типом привязанности терапевта. Совокупность этих качеств и навыков в психоанализе называется контрпереносом.

В ходе тренинга будут отрабатываться навыки работы с контрпереносом с привлечением специально подготовленных актеров.

10.30

**ДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ КОНФРОНТАЦИЯ С ПСИХОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАЩИТАМИ:
ТЕХНИКА ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ИНСАЙТОВ В ГРУПОВОЙ И КРАТКОСРОЧНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ**

Федоряка Денис Александрович – психотерапевт, кандидат психологических наук, групповой терапевт, держатель Европейского сертификата по психотерапии, супервизор ОППЛ, автор учебного пособия «Супервизия в психотерапевтической практике». Россия, Санкт-Петербург.

В рамках мастер-класса участников ознакомят с практическими техниками работы с различными психологическими защитами. Состоится пошаговое обучение конфронтации как смещению фокуса внимания в предсознательную область клиента. Будет предложена практическая отработка по выбранной участниками защите в форме ролевой модели. Участники увидят технику проведения конфронтаций: как односложных, так и двухшаговых, в зависимости от типа защит. Планируется краткое теоретическое обсуждение продемонстрированных феноменов.

11.30

ПСИХОДИНАМИЧЕСКАЯ СУПЕРВИЗИЯ, ОРИЕНТИРОВАННАЯ НА ИНТРАПСИХИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ КЛИЕНТА

Ревин Константин Сергеевич – клинический психолог, психодинамический психотерапевт, групповой психотерапевт, арт-терапевт, преподаватель психологии, аккредитованный полимодальный супервизор ОППЛ, супервизор ISC. Россия, Санкт-Петербург.

В мастер классе представлена технология супервизионной работы, ориентированной на психодинамические компоненты взаимодействия в рабочем альянсе. Динамика случая рассматривается в рамках 8-ми фокусной модели супервизии.

Помимо разрешения трудности специалиста, данный формат помогает получить углубленное понимание клиента, проанализировать идентификации, возникающие в работе с клиентом, и развить ролевые навыки терапевтам.

12.30

РАБОТА С ТЕНЬЮ «SHADOW WORK»

Олейникова Анна Васильевна – преподаватель психологии, руководитель психологического центра «Искусство жить», практикующий психолог, психолог-сексолог, аккредитованный супервизор ОППЛ, гештальт-терапевт, гипнотерапевт, бизнес-тренер.

Если мы не осознаем свою Тень, то она всегда стоит у нас на пути. Отвергая свою Тень, мы отвергаем себя, не проживаем свою жизнь во всей ее полноте. Сомневаемся, теряем энергию, действуем так, как этого от нас ожидают окружающие, хотим быть исключительно «хорошими» для других, а не для себя.

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.

13.30

ПОЗИЦИЯ ТЕРАПЕВТА ПРИ ЭРОТИЧЕСКОМ ПЕРЕНОСЕ В ПСИХОТЕРАПИИ

Картамышев Антон Евгеньевич – клинический психолог, кататимно-имагинативный психотерапевт, когнитивно-поведенческий терапевт (ACT, CFT, Unified Protocol), член ACBS (Ассоциация контекстуально-поведенческих наук). Аккредитованный супервизор ОППЛ. Россия, Москва.

Рассматривается роль проективной идентификации, как одного из ключевых механизмов, способствующих возникновению эротического контрпереноса в психотерапии. Также обсуждаются различные типы интервенций, которые психотерапевт может использовать для работы с эротическим переносом, включая анализ контрпереноса. Особое внимание уделяется таким чувствам психотерапевта, как стыд и вина, при работе с клиентом и в супервизии. Исследование подчеркивает важность доверительных отношений и создания безопасного пространства для эффективной работы. Мастер-класс представляет собой синтез теоретических и клинических аспектов эротического переноса в психотерапии, дает рекомендации для практикующих психотерапевтов и супервизоров.

Мероприятие будет интересно для: практикующих специалистов и супервизоров.

14.30

СТАРТ В ЧАСТНУЮ ПРАКТИКУ МЕДИАТОРА. ЮРИДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Липатова Татьяна Вячеславовна – профессиональный медиатор, юрист. Основатель и руководитель юридической компании ООО «Липатова и Партнеры», преподаватель Института специальной педагогики и психологии имени Рауля Валленберга по направлению медиация, приглашенный спикер «Осознанные специалисты», «5 шагов на пути к открытию своего бизнеса», приглашенный эксперт федеральных телеканалов. Россия, г. Санкт-Петербург.

На мастер-классе будет представлен пошаговый алгоритм старта в частную практику для медиатора, юридические аспекты ведения деятельности, выбор организационно-правовой формы, правовая основа работы с клиентами, дополнительные виды услуг, которые может оказывать медиатор и развивать свою профессиональную деятельность.

15.30

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ СПЕЦИАЛИСТАМ ИТ-СФЕРЫ

Полуэктова Светлана Владимировна – ст. преподаватель кафедры психологии АНОВО «Московский международный университет», практикующий психолог-консультант, сертифицированный преподаватель ЗОТ Н. Д. Линде, аккредитованный специалист по полимодальной психотерапии, действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Россия, Москва.

На мастер-классе будут представлены рабочие кейсы с алгоритмами оказания психологической помощи в полимодальной терапии, подтверждающие основные фазы «эмоционального выгорания» IT-специалистов в соответствии с трехфакторной моделью Катарины Маслач и Сюзан Джексон.

Мероприятие будет интересно для психологов, психотерапевтов, а также специалистов «цифровой» сферы, HR-менеджеров и работодателей (системные администраторы, разработчики, постановщики задач, программисты, администраторы баз данных, специалисты по информационной безопасности, веб-дизайнеры, тестировщики, 3D-аниматоры, специалисты по робототехнике, инженеры и аналитики данных).

16.30

ТЕРАПИЯ ФИНАНСОВОГО МЫШЛЕНИЯ

Швецова Ксения Анатольевна – психолог-педагог, системный терапевт, бизнес-тренер, организационный психолог, бизнес-расстановщик, психолог-сексолог, директор Консалтингового центра «Business & EQ».

На мастер-классе будет представлена авторская методика психотерапии финансового мышления, разработанная на основе 20-летнего опыта работы с владельцами и руководителями бизнеса. Я расскажу о своем видении структуры финансового мышления, приведу примеры из своей практики, дам алгоритм изменения финансовой программы, проведу с участниками упражнение на диагностику или коррекцию.

17.30

ИСЦЕЛЕНИЕ НАРЦИССА. РАБОТА С НАРЦИССИЧЕСКОЙ ЛИЧНОСТЬЮ МЕТОДОМ СКАЗКОТЕРАПИИ

Кадинова Елена Леонидовна – психолог-консультант, гуманистический психолог, арт-терапевт Центра психологического консультирования и психоанализа г. Екатеринбурга. Россия, Екатеринбург.

На мастер-классе будет представлена методика сказкотерапии, как одна из возможностей исследования нарциссической части личности человека. Рассматриваются особенности психотерапевтической работы с личностью с нарциссической акцентуацией. Обсуждается психотерапия здоровых.

18.30

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «РОДОЭВОЛЮЦИЯ». ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РОДОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ДОКУЧАЕВЫХ В ИНТЕГРАЦИИ С ОНТОГЕНЕЗОМ РАННЕГО МАТЕРИНСТВА В ФОРМАТЕ ИГРОПРАКТИКИ

Цыбульская Оксана Владимировна – психолог консультант, перинатальный психолог, участник образовательной программы по специальности родолог консультант. Россия, Москва, Зеленоград.

На мастер-классе будет представлена психологическая игра «Родоэволюция» как инструмент работы психолога для выявления влияния истории рода и перинатального периода на жизнь современного человека, поиск ресурсов и изменение негативных установок и деструктивных родовых сценариев, поиск новых решений и понимания истоков жизненных ситуаций.

19.30

СИЛА БЫТЬ

Легостаева Екатерина Сергеевна – к.пс.н., доцент, корпоративный психолог, партнер HR-Лидер, действительный член, аккредитованный супервизор ОППЛ, член ЕАТА, Россия, Екатеринбург.

Мастер-класс построен на основе концепции Памелы Левин. Сочетает в себе транзактный анализ и элементы социодрамы. Цель – помочь участникам прожить позитивный опыт конструктивных родительских предписаний, необходимых для начала любой деятельности или этапа развития личности, бизнеса, отношений. Мастер-класс – часть большого тренинга, направленного на перепроживание ключевых этапов развития. Сила Быть выбрана как этап, наиболее актуальный в настоящее время, так как все мы получили мощный вызов – научиться жить в новой реальности. Мастер-класс включает: мини-лекцию об этапах развития, согласно П. Левин, практическую работу с запросами участников, обсуждение сопровождающих методических материалов.

Мероприятие будет интересно для психологов, консультантов, коучей, специалистов, работающих с различными возрастными этапами развития личности и организации. Лиц, испытывающих трудности в начале важного этапа развития себя, карьеры, отношений.

ПАНЕЛЬ МАСТЕР-КЛАССОВ КОНГРЕССА 6 НОЯБРЯ

6 ноября, зал «В», очный формат, 09.30 – 21.30

ЛЕНТА 1

9.30

НЕЙРОГРАФИКА В ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ

Кун Екатерина Викторовна – психолог, арт-терапевт, инструктор нейрографики, член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, член Международной ассоциации «Нейрогештальт». Россия, Барнаул.

На мастер-классе будет представлен метод «нейрографика», применение данного метода в психологическом консультировании.

10.30

ЖИЗНЬ КАК ЗАДАЧА

Камелина Татьяна Сергеевна – гештальт-терапевт, сертифицированный логотерапевт, Viktor Frankl Institut Wien, тьютор Высшей школы логотерапии при Московском институте психоанализа, супервизор в полимодальном подходе Хохлова Екатерина Валерьевна – сертифицированный логотерапевт, Viktor Frankl Institut Wien, тьютор Высшей школы логотерапии при Московском институте психоанализа, супервизор в полимодальном подходе, практикующий коуч, бизнес-тренер.

«Ежедневно и ежечасно жизнь ставит вопросы, и мы должны на них отвечать – не разговорами или размышлениями, а действием, правильным поведением», – говорил Виктор Франкл. На мастер-классе мы рассмотрим смыслоцентрированный подход к решению задач второй половины жизни. Как определить: какой вопрос жизнь задает мне в данный момент? Перед кем я буду держать ответ? Какие следы оставлю в мире после себя? Как проявится уникальность и неповторимость моей личности?

11.30

РАБОТА С ПАЛИТРОЙ ПЕРЕЖИВАНИЯ ТУПИКА

Климова Екатерина Александровна – к.п.с.н., практический психолог, доцент кафедры «Общая психология» ПГУ, действительный член ОППЛ. Россия, Пенза.

На мастер-классе будет представлена возможность преодоления тупика в длительной психотерапевтической работе посредством работы с образом. Практическая работа позволит преодолеть сопротивление, осмыслить переживания, прикоснуться к вытесненному материалу и безопасно отреагировать аффект.

12.30

ТАНАТОТЕРАПИЯ. МЕТОД БАЛАНСА

Забалуева Анна Сергеевна – специальный психолог, клинический психолог, психолог-консультант, телесно-ориентированный психолог, танатотерапевт (практик, тренер, супервизор), член Международной танатотерапевтической ассоциации(ИТА). Россия, Москва.

На мастер-классе будет представлен российский современный метод телесно-ориентированной психологии Танатотерапия (автор В.Ю. Баскаков), метод успешно работающий с такими актуальными темами как страх, тревога, гиперконтроль, сложности адаптации в меняющихся условиях и др. Танатотерапия – это минимально сложные и максимально эффективные приемы, помогающие достичь глубокого расслабления и восстановления баланса.

13.30

ВЛИЯНИЕ ЗАВИСТИ НА ПАРТНЕРСКИЕ ОТНОШЕНИЯ

Румянцова Инга Викторовна – психолог, вице-президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Председатель комитета по супервизии ОППЛ. Сертифицированный супервизор ОППЛ, действительный член ОППЛ. Член наблюдательного совета Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов». Обладатель Европейского сертификата психотерапевта. Организатор международных научных конгрессов. Санкт-Петербург. Россия.

На мастер-классе будут рассмотрены вопросы: можно ли в отношениях избежать зависти? Возможно ли влиять на этот процесс? И какую цену мы за это заплатим? А также будет предложено упражнение на эту тему.

14.30

МАГИЯ ЖЕНСТВЕННОСТИ

Калинина Елена Юрьевна – психолог-консультант, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Сертифицированный коуч ICF. Частнопрактикующий специалист, психолог-консультант. Россия, г. Снежинск, Челябинская область.

На мастер-классе будет рассмотрено понятие женственности как внутреннего ресурса женщины. Проведена практика по методу арт-терапии для определения персонального кода женственности с демонстрационным разбором для 1-2 участниц. В результате все участницы мастер-класса выявят дефициты реализации персонального ресурса своей женственности и определят способы ее предъявления в реальной жизни.

Для прохождения практики участницам потребуются цветные карандаши и бумага.

Мероприятие будет интересно для специалистов, работающих с женщинами, и потенциальных клиентов, интересующихся данной темой

15.30

ИСКРЕННОСТЬ КАК РЕСУРС: ТЕХНИКА ВОЗВРАЩЕНИЯ РЕСУРСНОГО СОСТОЯНИЯ

Валиуллина Лилия Мажитовна – психотерапевт по методу кататимно-имагинативной психотерапии, психодинамический коуч (сертификат IPDC), аналитический психолог, тренер по развитию эмоционального интеллекта EASEIP, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), доцент АОРС КИП (Ассоциации организаций развития символдрамы – кататимно-имагинативной психотерапии), супервизор Ассоциации русскоязычных коучей (АРК), Уфа.

На мастер-классе будет представлена авторская методика возвращения ресурсного состояния, ее теоретические и практические истоки, использование в практике.

Мероприятие будет интересно для: Для практикующих психологов, психотерапевтов, коучей, а также для тех, кому интересно понимание теоретических основ практики ресурсного состояния.

16.30

РАБОТА С ОБРАЗОМ Я В ТЕХНИКЕ SOUL COLLAGE

Колотева Елена Юрьевна – педагог-психолог МКОУ «Средняя школа № 5 городского округа город Михайловка Волгоградской области».

На мастер-классе участники познакомятся с техникой Soul collage и смогут создать собственную карту образа Я.

17.30

СПОСОБЫ ДИАГНОСТИКИ И КОРРЕКЦИИ РОДОВОЙ ТРАВМЫ

Соловьев Николай Васильевич – клинический психолог, кинезиолог, основатель учебно-оздоровительного центра, автор программ по оздоровлению и реабилитации, спикер конференций и форумов, автор книг.

В нашем организме всё неразрывно связано. Нормальная осанка – это генетически обусловленная, биомеханически оптимальная конструкция человеческого тела, обеспечивающая прямохождение и возможность передвигаться в гравитационном поле Земли с лучшим КПД. Нарушение осанки является отклонением от данного стандарта. В случае родовой травмы есть два следствия, влияющих на развитие нарушения осанки: нарушение мышечного баланса между передне-задней и лево-правой половинами тела; нарушение стереоскопичности настроек вестибулярного аппарата.

98% моих клиентов имеют родовую травму. Я поделюсь своим опытом, как правильно проводить осмотр и какие действия предпринять, чтобы скорректировать последствия. Данная травма является базовой, при этом именно её устранение очень актуально в том числе и для взрослых людей. Если не решать проблему, то многие вещи будут тянуться годами и не давать человеку нормально развиваться.

18.30

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ В ЭПОХУ ПЕРЕМЕН

Радченко Ирина Станиславовна – практикующий психоаналитик с 2000 г., Москва, действительный член ОППЛ.

Задача мастер класса – осмыслить тревоги нашего времени, сделать их понятными и помочь осознать. Участие в мастер-классе будет полезно не только специалистам, но и всем людям, осознающим связь индивидуальной психики с процессами, происходящими в коллективном бессознательном. Мастер класс основан на авторской методике Ирины Радченко (Свидетельство № 20230100), в которой используется полимодальный подход.

ПАНЕЛЬ МАСТЕР-КЛАССОВ КОНГРЕССА 6 НОЯБРЯ

6 ноября, зал «С», очный формат, 09.30 – 21.30

ЛЕНТА 2

9.30

МЕТОДЫ ИНТЕГРАТИВНОЙ АРТ-ТЕРАПИИ В РАБОТЕ С ОБРАЗОМ-Я

Козлова Наталия Владимировна – практический психолог, арт-терапевт, кризисолог, руководитель центра семейной психологии и потенциала человека. Россия, Нижний Тагил.

На МК рассматриваются методы интегративной арт-терапии, как инструмент психологической диагностики кризисных состояний и метод коррекции «образа – Я» в кризисные периоды.

10.30

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АРТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ТЕХНИК НА РАЗНЫХ СТАДИЯХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В КЛИЕНТОЦЕНТРИРОВАННОМ ПОДХОДЕ

Голубовская Дарья Борисовна – магистр психологии, практикующий психолог-консультант. Россия, Москва.

На мастер-классе будет представлена схема стадий терапевтического процесса в клиентоцентрированном подходе и некоторые арт-терапевтические техники, применяемые на каждой из этих стадий.

11.30

ИГРОПРАКТИКА КАК ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ В КОНСУЛЬТИРОВАНИИ СПЕЦИАЛИСТА, НА ПРИМЕРЕ ИГРОТРЕНИНГА «ИГРОКОМ»

Первак Виолетта Евгеньевна – психолог, гештальт-консультант, тренер групп СПТ, автор-разработчик психологических игр и программ обучения, супервизор специалистов помогающих профессий, действительный член и руководитель кластера ОППЛ по Игропрактике. Россия, Санкт-Петербург.

На мастер-классе будет представлена Психологическая игра "ИгроКом", которая является отличным уникальным инструментом для специалистов помогающих профессий и включает в себя современные терапевтические и трансформационные игровые технологии, позволяющие повысить качество оказания услуг и квалифицированной помощи населению.

На мастер-классе через игротренинг «ИгроКом» Вы сможете:

- осознать, какие внутренние ресурсы необходимы для достижения поставленной цели;
- выяснить, какой архетип для Вас сегодня самый ресурсный, и что он вам может дать;
- восстановить своё текущее состояние;
- совершенствовать навыки общения, ведения переговоров;
- исследовать ситуацию и почувствовать себя частью команды;
- осознать, как эта игра отражает события Вашей жизни и какой ресурс Вам это даёт.

Игра приглашает в увлекательное путешествие в горы за эффективным общением и ресурсами! «Огонь Жизни» зовёт тебя в путь!

12.30

ОТРАЖЕНИЕ

Ильинова Евгения Петровна – психолог, консультативный член ОППЛ, член ассоциации ценностно-ориентированных психологов, член национальной родительской ассоциации защиты семьи и поддержке семейных ценностей, медиатор, ведущая тренингов, Россия, Кемерово.

На мастер-классе будет представлена взаимосвязь ожиданий родителей по проявлению личностных качеств и определенных навыков у своих детей и как это проявлено в жизни самих родителей. Каждый участник Мастер-класса увидит на своем личном примере что воспитание детей - это есть воспитание самих себя.

13.30

ВЕЩИ В ТЕЛЕ: ПСИХОКАТАЛИЗ КАК МЕТОД С СИГНАЛАМИ В ПРОСТРАНСТВЕ СОЗНАНИЯ, БЫСТРО ПРИВОДЯЩИЙ К ОБНОВЛЕНИЮ СОСТОЯНИЯ ЧЕЛОВЕКА

Ермошин Андрей Фёдорович – 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 (Москва).

Рассмотрим способ диагностики исходного состояния с использованием Конструктивного рисунка человека и проработку мотивов, на которые выводят данные теста. Рассмотрим общие принципы работы в психокатализе и на практике понаблюдаем и осмыслим несколько случаев работы.

14.30

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА КЛИЕНТОВ, ПЕРЕЖИВАЮЩИХ ГОРЕ, ПОТЕРЮ, УТРАТУ

Макух Наталия Олеговна – кандидат психологических наук, клинический психолог, сексолог, онкопсихолог, доцент кафедры организации психологической службы в уголовно-исполнительной системе психологического факультета ФКОУ ВО «Вологодский институт права и экономики Федеральной службы исполнения наказаний», действительный член ОППЛ. Россия, Вологда.

Утрата во все времена может быть тяжелой, необратимой и невозполнимой. При этом ее можно пережить, так как есть драгоценные воспоминания, благодарность и память. Попрощаться с кем-то или чем-то – не значит забыть. Чтобы жить дальше, необходимо принять необратимость случившегося события и вынести из него лучшее.

К психологу клиенты обращаются в связи с душевной болью, невыносимой интенсивностью чувств: отчаяния, гнева, нередко вины и обиды. Тревожным симптомом является отсутствие реакции на потерю чего-либо или кого-либо. Основная задача психолога в сопровождении клиента, переживающего утрату – это информирование, поддержка, работа с эмоциями и чувствами.

Участникам мастер-класса будет представлена возможность эффективно и безопасно поработать со своим событием или обстоятельством.

15.30

ПРОБЛЕМЫ СО СВЯЗЬЮ. ТЕХНИКИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПСИХОЛОГОМ ПАЛИТРЫ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ И КИНЕТИЧЕСКОГО ИНТЕЛЛЕКТА С ЦЕЛЬЮ УСТАНОВЛЕНИЯ РАПОРТА ВО ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С КЛИЕНТОМ

Югова Елена Анатольевна – преподаватель Тверского государственного университета, автор и ведущая дополнительной профессиональной программы повышения квалификации юристов ТвГУ «Психологические техники в юридической деятельности», тренер психологического здоровья ТРО Ассоциация юристов России и Адвокатской палаты Тверской области.

На мастер-классе будут рассмотрены механизмы установления психологом рапорта с клиентом с использованием палитры эмоциональных состояний и кинетического интеллекта с целью построения эффективной коммуникации, повышения взаимопонимания.

18.30

ТЕЛО ДЛЯ ДУШИ

Пискарева Елена Сергеевна – магистр психологии, телесно-ориентированный психолог, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Россия, Москва.

На мастер-классе будут рассмотрены способы саморегуляции через работу с телом. Обратимся не только к рациональной части, но и к глубинным проявлениям души.

Проведем исследование взаимосвязи психики и тела. С помощью практических упражнений научимся находить ресурсы в теле, которые помогут снять напряжение, набраться сил, уйти из угнетающего фона, услышать свои потребности, соединиться с собственными силами и ощутить опору.

ФЕСТИВАЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ИГР И МАСТЕР-КЛАССОВ

МИНИФЕСТ «ИГРАЯ, СОЗДАВАЙ СВОЙ МИР САМ!»

5 ноября, зал «Толстой», 10.00 – 21.00

ПРЕДСЕДАТЕЛИ ФЕСТИВАЛЯ ИГРОПРАКТИКИ:

Первак Виолетта Евгеньевна (Санкт-Петербург, Россия) – психолог, аккредитованный игропрактик СРО «Союз психотерапевтов и психологов», преподаватель Первого Университета, гештальт-консультант, тренер групп СПТ, супервизор специалистов помогающих профессий, действительный член МПГПИ и ОППЛ, руководитель кластера «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании» ОППЛ, организатор МиниФеста «Играя, создай свой мир сам!».

Ковалева Марина Анатольевна (Тольятти, Россия) – магистр психологии, аккредитованный игропрактик СРО «Союз психотерапевтов и психологов», вице-президент Международной профессиональной гильдии психологов-игропрактиков, преподаватель, действительный член и соруководитель кластера ОППЛ «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании».

Муравьёва Александра Сергеевна (Москва, Россия) – психолог, психотерапевт, травматерапевт, аккредитованный игропрактик СРО «Союз психотерапевтов и психологов», вице-президент Международной профессиональной гильдии психологов-игропрактиков, действительный член и соруководитель кластера «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании» ОППЛ.

Кластер «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании» ОППЛ предлагает новый формат ПсиФеста – МиниФест, как День Игропрактики.

Игропрактика – это метод использования трансформационных игр 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.

Психологи и психотерапевты разных модальностей и направлений качественно сопровождают участников игр, применяя профессиональные знания и технологии игропрактиков и игротехников.

Игропрактика – это игровая деятельность для решения широкого спектра жизненных задач. Психологическая, трансформационная игра (т-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.

Игропрактика – это социально-культурная форма деятельности с применением совокупности определенных средств и методов вовлечения людей в процесс игры для:

- изменения самовосприятия,
- осознания и/или определения своей цели, задачи, трудной ситуации;
- нахождения пути для ее решения;
- наполнения эмоционально-психологическими ресурсами.

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!

Игра – самый весёлый и лёгкий 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!

Мероприятие будет интересно как для психологов, психотерапевтов, специалистов других помогающих профессий, так и для широкой аудитории. Игры проводятся на русском, английском и немецком языках.

На Фестивале трансформационных психологических игр и мастер-классов 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 40 психологических играх и мастер-классах.
- Возможность принять участие в 4 демоверсиях трансформационных игр, послушать 4 доклада и МК.
- 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!

Приглашаем всех, кто интересуется психологией, личностным развитием, кто ищет ответы на свои вопросы, на День Игропрактики!

РАСПИСАНИЕ ДНЯ ИГРОПРАКТИКИ 5 НОЯБРЯ

10.00-10.30	Регистрация. Работа выставки.	30'
10.30-11.45	ЛЕНТА 1: Доклады и Мастер-классы для всей аудитории	105'
11.45-12.00	Перерыв. Работа выставки. Анонс-презентация мероприятий следующей ленты	15'
12.00-13.45	ЛЕНТА 2: Одновременный сеанс десяти демоверсий психологических трансформационных игр.	105'
13.45-14.15	Перерыв. Работа выставки. Анонс-презентация мероприятий следующей ленты.	30'
14.15-16.00	ЛЕНТА 3: Одновременный сеанс следующих десяти демоверсий психологических трансформационных игр.	105'
16.00-16.15	Перерыв. Работа выставки. Анонс-презентация мероприятий следующей ленты	15'
16.15-18.00	ЛЕНТА 4: Одновременный сеанс следующих десяти демоверсий психологических трансформационных игр.	105'
18.00-18.15	Перерыв. Работа выставки. Анонс-презентация мероприятий следующей ленты	15'
18.15-20.00	ЛЕНТА 5: Игротренинг для всей аудитории на примере напольной психологической трансформационной игры	105'
20.00-20.30	Подведение итогов дня. Награждение. Розыгрыш призов. Завершение фестиваля.	30'

В ПРОГРАММЕ ФЕСТИВАЛЯ

ДОКЛАД «ВОЗМОЖНОСТИ ТРАНСФОРМАЦИОННОЙ ИГРЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ

Первак Виолетта Евгеньевна – психолог, гештальт-консультант, тренер групп СПТ, автор-разработчик психологических игр, супервизор специалистов помогающих профессий, член МПГПИ, действительный член и руководитель кластера ОППЛ по Игропрактике, аккредитованный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов» модальности «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании (кластер психотерапии)», соавтор обучающего курса повышения квалификации по игропрактике, организатор МиниФеста «Играя, создай свой мир сам!». Санкт-Петербург, Россия.

В докладе рассматриваются понятия: «эмоциональное выгорание» и «психологическая профилактика», их взаимосвязь с игропрактикой. Исследуется потенциал трансформационной игры для сохранения, укрепления и развития психологического здоровья, а также предупреждения возникновения какой-либо затруднительной ситуации у отдельного человека или группы участников. Представлены практические наработки авторских психологических игр.

МАСТЕР-КЛАСС «ИГРОПРАКТИКА КАК ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ В КОНСУЛЬТИРОВАНИИ СПЕЦИАЛИСТА (НА ПРИМЕРЕ ИГРОТРЕНИНГА «ИГРОКОМ»)

На мастер-классе будет представлена Психологическая игра «ИгроКом», которая является отличным уникальным инструментом для специалистов помогающих профессий и включает в себя современные терапевтические и трансформационные игровые технологии, позволяющие повысить качество оказания услуг и квалифицированной помощи населению.

На мастер-классе через игротренинг "ИгроКом" Вы сможете:

- осознать, какие внутренние ресурсы необходимы для достижения поставленной цели;
- выявить, какой архетип для Вас сегодня самый ресурсный, и что он вам может дать;
- восстановить своё текущее состояние;
- совершенствовать навыки общения, ведения переговоров;
- исследовать ситуацию и почувствовать себя частью команды;
- осознать, как эта игра отражает события Вашей жизни и какой ресурс Вам это даёт.

Игра приглашает в увлекательное путешествие в горы за эффективным общением и ресурсами! "Огонь Жизни" зовёт тебя в путь!

МАСТЕР-КЛАСС «КРИТЕРИИ ВЫБОРА ТРАНСФОРМАЦИОННОЙ ИГРЫ КАК ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ИНСТРУМЕНТА ПСИХОТЕРАПИИ»

Ковалева Марина Анатольевна – магистр психологии, бизнес-тренер, вице-президент Международной профессиональной гильдии психологов-игропрактиков, действительный член ОППЛ, аккредитованный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов» модальности «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании (кластер психотерапии)», автор-разработчик и ведущая психологических тренингов и трансформационных игр, соавтор обучающего курса повышения квалификации по игропрактике. Тольятти, Россия.

Мастер-класс поможет определить собственные критерии выбора т-игры как профессионального инструмента. Количество трансформационных игр ежегодно увеличивается, стоимость их часто бывает достаточно большой. Поэтому у психологов-игропрактиков возникает потребность выбора такой игры, которая имеет достаточный потенциал для решения стоящих перед ним профессиональных задач. На мастер-классе будут рассмотрены ключевые маркеры, которые позволяют специалисту сделать успешный выбор.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА «ХРАНИТЕЛЬ СОКРОВИЩНИЦЫ»

Игра «Хранитель сокровищницы» позволяет в игровой форме проработать запросы на коррекцию и восстановление депривированных или травмированных психологических границ личности, поведение в конфликтах. Работа может проходить как в небольшой группе (3-6 человек), так и в индивидуальном формате.

Игра помогает участникам: выявить противоречивые внутренние установки относительно своих психологических границ; проанализировать типичные стратегии по их защите; потренироваться более конструктивно, уверенно и доброжелательно защищать себя, свои ценности и своё психологическое пространство.

В основу игры положена концепция суверенности С.К. Нартовой-Бочавер, которая выделяет шесть измерений психологического пространства личности (собственное физическое тело, территория, личные вещи (артефакты), временной режим (образ жизни), социальные связи, вкусы) и психологическое определение функций границ личности (Леви Т.С.).

В игре суверенное пространство личности метафорически представлено как сокровищница, а личные ценности личности как богатства, хранящиеся в сокровищнице и нуждающиеся в защите. Защищают сокровища Хранители, их представляют сами участники игры.

Стихийные бедствия привели к массовым разрушениям сокровищниц. Хранителям всё время приходится опасаться за свои ценности, которые оказались в небезопасности, – слишком много желающих воспользоваться ситуацией и унести чужое. Так жить больше невозможно, теперь им придётся построить свою сокровищницу заново, восстановив все 4 стены, чтобы защитить охраняемые сокровища.

Стены сокровищницы – символ защиты в виде новых знаний о собственных ценностях, защитных правил, конкретных стоп-фраз, позволяющих донести правила до «нарушителей» границ.

Игроки получают роли Хранителей собственных сокровищниц, свою территорию, выбирают образ хранителя (фишки разных типов Хранителей) и ценности, которые они будут защищать. Они будут выстраивать собственную сокровищницу и взаимодействовать друг с другом.

Силу защиты оценивают другие Хранители. Они могут (по желанию) подарить подарок за сильное правило или оставить метку «След нарушителя», если сам Хранитель в результате сам стал нарушать чьи-то границы.

Игра заканчивается открытием Долины сокровищниц в новом виде и представлением Хранителей в новом образе.

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ИГРА КАК ФОРМА ЛИЧНОЙ ТЕРАПИИ ПСИХОЛОГА

Муравьева Александра Сергеевна – психолог, травматерапевт, специалист, аккредитованный в СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», разработчик авторских методик по игровым технологиям, вице-президент МПГПИ Международной профессиональной гильдии психологов-игропрактиков, сопредседатель кластера ОППЛ «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании». Действительный член ОППЛ. Москва, Россия.

Доклад посвящен творческому процессу разработки трансформационных терапевтических игр, который сам по себе является формой самотерапии для создателя. Автор воплощает свой замысел и одновременно осуществляет глубокое психологическое самоисследование.

НАСТОЛЬНАЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ИГРА «ХРОНОКОМПАС»

Автор и ведущая игры – Муравьева А.С. Важной идеей игры терапевтической игры «Хронокомпас» является установление контакта со своим Внутренним Ребенком, Взрослым и Родителем. Все параметры личности, заложенные в детстве, человек проносит с собой через всю жизнь. В игре «Хронокомпас» игроки проживают путешествие по семи островам. На каждом острове с помощью игровых механик, заданий и упражнений, участники соприкасаются со своими потребностями, автономией, с проявлением воли; выражением своего мнения, любовью и солидарностью, что является важными этапами развития человека. «Хронокомпас» – это перемещение во времени в события прошлого, которые возвращаются из памяти в наше сознание и разыгрываются на символической сцене игры, как сюжетные вехи. В основу игры заложены концепции стадий развития личности «Бодинамика» (основатели метода Л. Марчер) и «Теория транзакции» Э. Берна.

Мероприятие будет интересно для: психологов, психотерапевтов, травматерапевтов и для людей, стремящихся к целостному развитию и гармонии в отношениях. На сегодняшний день игра проводится психологами, психотерапевтами, травматерапевтами.

ДОКЛАД «КАК, ИГРАЯ В ТРАНСФОРМАЦИОННЫЕ ИГРЫ, ОБРЕСТИ УВЕРЕННОСТЬ И СПОСОБНОСТЬ ЖИТЬ С ВНУТРЕННИМ СОГЛАСИЕМ»

Звороно Анна Филипповна – доктор экономических наук, коуч РСС ICF, НЛП-практик, игропрактик, бизнес-консультант. Тренер Международной академии профессионального коучинга, член Международной профессиональной гильдии игропрактиков, Член Международной федерации коучей ICF, автор обучающих программ. Москва, Россия.

10 базовых элементов инвентаризации личности или «Как обрести уверенность и способность жить с внутренним согласием».

Вариант 2: «Как обрести уверенность и способность жить с внутренним согласием»

Система основана на личностно-ориентированном экзистенциальном анализе – практическом применении феноменологии.

Может быть использована психологами, коучами для исследования своих возможностей, так и для работы с клиентами.

В процессе исследования мы рассматриваем личность в соотношении с жизненной историей и можем определить направления и перспективы дальнейшего развития. Исследуем смысл и значимость пережитого опыта, полученных знаний и навыков.

По-новому структурированная информация послужит надежной платформой для вашего успешного старта, источником для создания инфо-продуктов, даст комплексное понимание всего, что вами уже достигнуто, видение ваших наиболее сильных сторон, а также новых возможностей.

Открывая себя, человек обретает силу и собирает ресурсы.

АСТРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ НАСТОЛЬНАЯ ИГРА «AstraLida. Aspects&Planets»

Сурина Лидия Алексеевна – кандидат химических наук, аналитический психолог, астролог, основатель авторской Школы глубинной астропсихологии, психотерапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, председатель модальности «Юнгианский анализ» ОППЛ, соруководитель кластера «Игропрактика в терапии и психологическом консультировании», преподаватель ОППЛ международного уровня, руководитель психологического центра «Творчество жизни». Москва, Россия.

Корнейчук Николай Анатольевич – программист, разработчик компьютерных и настольных игр, дизайнер, музыкант. Астрологией занимается с 2008 года. Москва, Россия.

Уникальная игровая механика авторской игры Суриной и Корнейчука основана на классической западной (птолемеевской) астрологической системе. Аналогов подобной игры в мире на данный момент не существует.

Впервые игра была представлена на фестивале психологических и трансформационных игр в Московском институте психоанализа летом 2014 года. В 2015 году игра принимала участие в 1-м Московском фестивале трансформационных настольных игр и во многих психологических конференциях, в том числе международных.

Игра позволяет Вам осознать своё внутреннее состояние в текущей жизненной ситуации с помощью архетипов планет и их астрологических аспектов, которые формируются в ходе игры. Вы получаете возможность проработать свои проблемы на глубинном архетипическом уровне, осознав их проявления в конкретных жизненных обстоятельствах. Игра может быть использована как мощный методический инструмент для проведения психологических и трансформационных тренингов.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «АНАТОМИЯ ЗАПРОСА»

Назаренко-Матвеева Татьяна Михайловна – кандидат педагогических наук, психолог, игропрактик, арт-терапевт, мастер по синхронистичности, действительный член Международной профессиональной гильдии психологов-игропрактиков, выпускница Университета Игропрактики, разработчик игры «Анатомия запроса». Москва, Россия.

Трансформационная игра «Анатомия запроса» – тренажер реальной жизни, выводящая за рамки причинно-следственных связей. Увлекательное цветное, звучащее путешествие за ответами в анатомию запроса с применением синхронистического мышления и вхождением в потоковое сознание для достижения жизненных целей в любых областях жизни с получением обратной связи из сферы смысла.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «ГЕНОМ ТВОРЧЕСТВА – ЛАЙТ»

Макимова Светлана Валентиновна – канд. психол. наук, ВНС ФГБНУ ИХОуК РАО, психолог, игропрактик. Москва, Россия.

Творчество начинается с удивления, яркой эмоции, впечатления. Замечали ли вы, что, получив яркое впечатление (например, от прочитанной книги, фильма, концерта), мы чувствуем подъем энергии, творческий порыв и хочется сделать что-то хорошее. Но редко удается направить эту энергию на созидание, т.к. мы переключаемся на бытовые дела и задачи. И этот порыв как бы перекрывается, а то и совсем стирается из памяти. В игре мы актуализируем эту творческую энергию, подключаем групповой ресурс и сказочных персонажей, которые шли только нестандартным путем и направим ее на решение вашей задачи. В игре задействованы творческие задания, ваш личный опыт, обратная связь группы, ваши выборы, 4 стадии творческого процесса, подсказки от Джулии Кэмерон, ресурсные метафорические карты. Игра обучает поддерживать идеи других, а поддерживая других, вы тренируете поддержку своего творческого начала. Если у вас есть проект, который не движется или задумка, которую давно хочется реализовать, но никак не получается или вы находитесь в творческом тупике, то эта игра поможет вам взглянуть на ситуацию по-новому, получить творческий импульс.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «МАКАРОМА»

Васина Елизавета Викторовна – клинический психолог, психолог-реабилитолог, специалист по аромаспсихологии, по работе с метафорическими ассоциативными картами, сказкотерапии, автор обучающей программы по психологической реабилитации неизлечимо больных аутоиммунным заболеванием и их родственников, автор курса повышения квалификации для психологов по психологической реабилитации, член Международной профессиональной ассоциации психологов, Международной профессиональной гильдии психологов-игропрактиков, автор т-игры «МАКАРОМА». Одинцово, Россия.

МАКАРОМА – психологическая трансформационная диагностическая аромаигра для психологов, аромаспсихологов, ароматерапевтов, коучей. Какой результат получают: Диагностический инструмент.

Позволяет расширить практические методики в работе с клиентом, получить доступ к бессознательным процессам, опираясь на отклик от ассоциативной памяти и банка памяти запахов, физиологический отклик на ароматы. Эксклюзивный инструмент. Выстроен на основе методики тестирования эфирными маслами (составление психоземонального портрета человека).

Возможность применения как с маслами, так и без них. О чем игра? О слабостях и проблемах, которые скрыты, но не дают двигаться вперед, так как пока не названы. О скрытых возможностях человека. Ресурсах и точках опоры в себе и в пространстве. О связях с энергиями, планетами и созвездиями, которые становятся источником сил. В игре «Макарома» заложена трехкодовая система: 3 уровня. Заложив определенные цветовые, визуальные коды в рисунки, мы получаем практические тот же отклик, что и при тестирование эфирными маслами, подкрепляем эту информацию от образов МАК. Нравится/не нравится в случае отклика на эфирное масло, трансформируется в видение определенной направленности нравится/не нравится образ/часть образа, на карте. Игровое поле представляет собой метафору жизни человека: тело, биосфера, сфера сознания, сфера чувств и эмоций, духовная сфера и сфера высшего Я. Таким образом, участник, действуя согласно сценарию игры, проходит через жизненные сферы, имеющие определенное значение для его состояния, собирает МАК, служащие ключом к его состоянию. Бессознательный выбор МАК указывает, в какой области находится проблематика и, с помощью активации каких ресурсов, ее решать. Рассматриваем активные и не актуализированные энергетические центры, анализируя отклик на МАК, связанные с планетами – дополняем информацию ароматкляча.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «ProРОЖДЕНИЕ»

Соколова Дарья Владимировна – клинический психолог, перинатальный-репродуктивный психолог, кризисный психолог, психокинезиолог, преподаватель РГГУ, член ОППЛ, член АПС. Москва, Россия.

Игра «ProРождение» представляет собой модель жизни, на которой участница может проиграть процесс достижения желаемого будущего и осознать, что ей делать для того чтобы: быть счастливой, здоровой, родить желанного ребенка и создать благоприятные условия для его развития; состоять в доверительных и безопасных отношениях с собой, близкими и окружающим миром; начать новое дело, построить гармоничные отношения с мужчиной и т.д.

Цель игры зависит от запроса участника: формирование собственной модели ресурсного материнства; формирование собственной модели ресурсного будущего; формирование ресурсного образа себя.

В процессе игры задействованы три уровня: телесный, сознательный и бессознательный.

Игра помогает самому человеку в безопасном пространстве мягко и бережно коснуться и ограничений, и ресурсов, нужных для желаемого им изменения. Каждая участница в процессе игры получит ресурс от женских архетипических образов – Богинь различных пантеонов, научится его принимать и быть в потоке женской энергии, а также получит ресурсы в виде «Даров» для реализации своего намерения.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «Родозволюция»

Цыбульская Оксана Владимировна – психолог-консультант, перинатальный психолог, слушатель курса родолог-консультант, автор психологических игр ПеринаталиЯ и Родозволюция. Москва, Россия.

Научную основу игры «Родозволюция» составляют учения: онтогенез материнства Филипповой Г.Г. и Родологический метод Докучаевых.

Игра о взаимосвязи рода как системы, опыта проживания предками жизненных событий и передача в виде сценариев и установок для потомков и первого опыта человека, их влияние на жизнь и способы реагирования и решения задач человека в настоящее время.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ КОУЧИНГОВАЯ ИГРА «ОТ УДАЧИ К УСПЕХУ»

Радюк Елена Николаевна – студентка психологического факультета курса профпереподготовки по направлению «Практическая психология». Сертифицированный игропрактик Частнопрактикующий юрист со стажем более 20 лет. Калининград, Россия.

Задача трансформационной коуч-игры «От Удачи к Успеху», которая имеет эффект терапии (особенно в индивидуальном формате) – играя, научиться получать то, что хочется и найти то, что мешает. Лейтмотив игры – «Невозможное возможно». Т-игра нацелена на позитивные изменения, смещение фокуса с проблемы на решение, удачу и успех!

Игра поможет вам:

- сформировать установки, которые ведут к цели;
- понять, что для вас является ресурсами, а что препятствиями на пути к достижению цели;
- увидеть сценарии поведения, по которым вы ходите по жизни;
- осознать убеждения, которые тормозят в реализации задуманного;
- составить план действий на ближайшее время;
- познакомиться и пообщаться с новыми людьми;
- провести время с удовольствием и пользой для себя.

Игротренинг «От Удачи к Успеху» даёт возможность, играя, сделать шаг навстречу своей удаче и приблизиться к достижению успеха в любой сфере жизни!

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА «СТОП. СКАНДАЛ»

Чугуева Ангелина Михайловна – системный семейный психотерапевт, член Общества системных семейных консультантов и психотерапевтов, преподаватель МИП, игропрактик, автор трансформационных игр, член правления Ассоциации «СОЛЬ», действительный член ОППЛ. Москва, Россия.

Игра «Стоп. Скандал» (авторы А. Чугуева, З. Кецко, С. Симкин, А. Беликова) предназначена для выявления и последующего изменения абьюзивных стратегий коммуникации на бережные и уважительные. Сюжет игры заключается в том, что игроки собрались на чай и ведут за ним беседу. В ходе беседы на кухне появляются «жуки» – ошибки коммуникации. Пить чай с жуками неприятно, и жуков необходимо изгонять с помощью специальных «рецептов» – форм уважительного доверительного общения. На первом уровне игры участники заваривают «ЧАЙ» – обучаются проявлять в беседе Чувствительность, Искренность и Аргументированность, а на втором добавляют к нему десерты: тортики, вафли, сыр и др. В ходе игры участники спонтанно беседуют на заданную тему из колоды Сюжеты, с заранее заданными противоположными точками зрения. Задача заключается в анализе данной беседы с помощью карточек игры Ошибки и изменения беседы и её атмосферы с помощью упражнений из колоды Рецепты.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА «ПОПКОРН ВОЗМОЖНОСТЕЙ»

Хохлова Екатерина Валерьевна – практикующий коуч, тренер, логотерапевт, тьютор Высшей школы логотерапии при МИПе, игропрактик, автор 6 колод метафорических карт и психологических игр, супервизор в интегративном подходе, член ОППЛ. Управленческий стаж в банковской сфере более 15 лет. Москва, Россия.

Игра научит подниматься над обстоятельствами и находить нестандартные решения в жизненных ситуациях. Авторская методика и большая вариативность комбинаций дают возможности поиска уникальных способов решения задач. Совместная работа в группе, взаимодействие участников, обмен интересными идеями, обратная связь и поддержка помогают каждому достичь своей цели. Игра развивает:

- Креативное и образное мышление;
- Эмоциональный интеллект;
- Эффективность взаимодействия в конфликтах;
- Умение контролировать свой образ мыслей и более точно соотносить его с поставленными задачами;
- Способности выходить за рамки шаблонного мышления для улучшения своей жизни и/или бизнеса.

Игра применяется при проведении любой дискуссии: поиск новых идей, решение проблем, разрешение конфликтных ситуаций.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА «А ВДРУГ ЭТО ТИГР»

Игра-симулятор «А вдруг это тигр». Игра научит тому, как негатив, агрессию и тревогу конвертировать в позитивную энергию.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «ГОРОД ЗАПРЕТОВ»

Медведева Мария Наримановна – клинический кризисный психолог, действительный член ОППЛ. Спикер Академии дополнительного образования EdPro. Преподаватель высшей школы психологии «Среда обучения». Приглашенный эксперт на федеральных телеканалах. Игропрактик трансформационных игр. Москва, Россия.

Эта игра А. Решетниковой основана на транзактном анализе. В игре мы исследуем родительские предписания, убеждения, запреты, которые не осознаем, но которые создают нам препятствия, рассматриваем жизненный сценарий, исследуем свой потенциал, и находим решение реальной проблемы через игровую форму.

С какими запросами можно прийти в эту игру? Почему я, прилагая максимум усилий, не получаю желаемого результата? Почему я, раз за разом, веду себя именно так, хотя это не работает? Как мне понять себя и других, чтобы выстроить здоровые отношения? Почему я не зарабатываю столько, сколько хочу? И многое другое.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «ПО ТЕЧЕНИЮ ЖИЗНИ»

Наркевич Светлана Олеговна – системный терапевт, психолог, трансформационный тренер, расстановщик. Основатель «Академия жизни» г.Новосибирск, автор расстановочной игры «По течению жизни». Новосибирск, Россия.

Игра построена на основе системно-фемнологического подхода (клиент-центрированных системных расстановок) Расстановки – это «зеркало» для бессознательного, которое используется для получения клиентом и терапевтом, по возможности, наиболее полной информации из различных слоев и области памяти бессознательного клиента и его систем относительно запроса клиента.

Для кого эта игра?

Для уже действующих расстановщиков, психологов, наставников, консультантов – применение в индивидуальной и групповой работе с клиентами в модальности расстановок.

С какими запросами может приходиться клиент в игру?

Сложности в семейных и партнерских отношениях, детско-родительские отношения наличие любых негативных состояний, наличие симптомов заболеваний проблема в финансовой сфере проблема выбора (чей выбор мы осуществляем, чьи цели достигаем) поиск ресурса для изменения.

О чем эта игра?

Игра позволяет клиенту: встретиться с собственным бессознательным и тем, что в нем хранится и определяет, что и как мы воспринимаем и чувствуем, как реагируем и действуем. Посмотреть на свою проблему со стороны. Получить контакт со скрытыми ресурсами и самим собой. Использовать опыт достижений и неудач в системах для улучшения настоящего. Осознать причины семейных, профессиональных, внутри личностных конфликтов. Попробовать метод расстановок в безопасной среде

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «КЛЮЧЕВАЯ РОЛЬ»

Гладских Наталья Александровна – психолог, член ОППЛ, автор т-игры «Ключевая роль». Москва, Россия.

Приглашаю на киностудию. Сегодня вы – актеры. Вы играете роли в своей интересной, захватывающей жизни. Много ролей уже освоено. Каждая из них ценна. Но у Вас появляются новые желания и возможности. Для них необходимо

осваивать новые роли. Каждая роль, которую сегодня Вы примерите на себя, поможет в достижении Ваших желаний. А может быть, игра подскажет новый репертуар?

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «ЛИЛА ЧАКРА»

Попова Людмила Алексеевна – психолог для всей семьи (медицинская психология, саногенное мышление, арт-терапия, астропсихология). Действительный член ОППЛ. Ассоциированный член Арт-терапевтической ассоциации. Сертифицирующий мастер игры ЛиляЧакра. Автор игры «Тело знает как быть». Основатель Авторской школы жизни «Академия счастья». Ростов-на-Дону, Россия.

Игра Лиля Чакра В основе – игра Лиля, Книга Перемен И Цзин, синхроничность К. Г. Юнга В процессе игры составим индивидуальный маршрут следования к своей цели и увидим как отношение к происходящему меняет траекторию движения.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «ТЕЛО ЗНАЕТ КАК БЫТЬ»

Игра «Тело знает как быть». В основе – системогенез П. К. Анохина, обучающий эксперимент Л. С. Выготского, синхроничность К. Г. Юнга. В ходе игры *тело*, чётко указывает как включить ресурс, через возраст, слово, видение, телесные ощущения дня Луны. Игра даёт уникальный опыт как доверять себе и своему телу.

Перед игрой определяем задачи. Это могут быть насущные вопросы любого характера, все что волнует, требует решения. В процессе игры *тело* само указывает необходимые ресурсы и возможности для выполнения поставленных задач.

Схема игры

Бросаем 2 кубика одновременно.

10-гранный указывает на сколько позиций двигаемся по полю игры.

4-гранный показывает уровень проработки.

1 уровень: берем карту, соответствующую полю и прикладываем к себе, тело само подскажет куда.

Медиативная графика карты дает возможность настроиться на вибрации конкретного дня Луны с его особенностями, целями и задачами. Исключаем детальное изучение и обсуждение рисунка, поиск ассоциаций из прошлого опыта уводит от получения ожидаемого результата в коррекции эмоций и соматики. Нам надо высвободить ресурс, заблокированный памятью прошлого опыта. Поэтому просто смотрим на изображение карты и *слушаем* свои ощущения, *фиксируем* их, двигаемся... Тело само нам подсказывает.

2: прикладываем карту и читаем интерпретацию дня. Тексты составлены для восприятия правым полушарием мозга. Поэтому понимать ничего не надо, просто читаем, и мозг сам составит руководство к действию.

3: поле указывает на возраст, где ресурс.

4: смотрим, как бы сквозь карту, не фокусируя взгляд.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «ВРЕМЕНА ГОДА»

Маточкина Татьяна Николаевна – системный семейный психолог. Телесно-ориентированный психотерапевт. Танатотерапевт. Москва, Россия.

В основе игры «Времена Года» (автор В.Ю. Баскаков) лежит моделирование прохождения этапов жизни с подчеркиванием мест «переходов», смены мест одного периода на другой.

Участники игры проходят четыре периода своей жизни: детство-юность-зрелость-старость, в которые включены события позитивных и негативных воспоминаний. В местах перехода, участники размышляют над вопросами «малого перехода». В процессе прохождения периода своей жизни, участники обращаются с посланием к «персонам», с которыми соприкасались (обращались) или предстоит обращаться. В конце игры, участники покидают поле игры (своеобразный «земной план») и отправляются к вопросам «большого перехода».

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРОВАЯ ПЛАТФОРМА «СВЕТ ЛЮБВИ»

Деуреченская Светлана Степановна – 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» МО, Наро-Фоминский район, Россия.

Практика «Свет Любви» разработана в соавторстве с Ириной Алексеенко как игровая трансформационная платформа для опыта проживания (переживания) вершинных пиковых психоэмоциональных состояний, в том числе состояний Бытия и Любви (А.Маслоу). Платформа формирует навык идти Дорогой Любви: чувствовать Любовь, осознавать Любовь, экологично выражать Любовь, проявлять краски Любви, качественно жить в Любви, из Любви и для Любви. Это практика самоисследования, саморазвития и инструмент в работе психолога. В рамках платформы Свет Любви созданы условия для активации в человеке его высших трансцендентных созидательных функций (творческих потенциалов). Тогда совершенным становится всё: и цветок, и восход солнца, и алгебраическая формула, и инсталляция, или соната, и взгляд. И Любовь человек воспринимает как совершенное прекрасное чувство, как феномен мистического сопричастия. Умение переживать такие душевные течения, ощущения единения с изначальным, со вселенной – подарок каждому человеку.

В практической сфере из состояния Любви мечты осуществимы, задачи выполнимы, цели реализуемы и достижимы, творческий созидательный потенциал активен.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «ЛЮБОВЬ И ОРГАЗМ»

Баландина Татьяна Олеговна – психолог, сексолог, системный семейный терапевт, телесно-ориентированный терапевт, провокативный терапевт, расстановщик, системный коуч, супервизор, специалист по работе с зависимыми людьми и устойчивыми симптомами, преподаватель. Автор книг, колод МАК, Т-игр: *Любовь и Оргазм (обе версии), Позиция терапевта, Метод дилетанта, MegaPolis. Москва, Россия.*

Любовь и Оргазм – это уникальная психологическая трансформационная игра для женщин. Разработана на основе научной сексологии и секс-терапии, провокативной терапии.

Игра о Дикой Женщине (истинной женщине, естественной женщине), которая живет внутри каждой из нас. И только в настоящем контакте с ней, можно от жизни взять все, а это реализация, сексуальность, плодовитость, творчество, материнство, наслаждение, успех... Пройдя свой собственный путь в соединении с Дикой Женщиной, я знаю, как это ценно! Это открывает те двери, которые до сих пор были закрыты, это дает возможности видеть все краски жизни! Это именно тот контакт, который обеспечивает весь спектр радостей жизни! Игра создана на основе нескольких психологических направлений, и я могу сказать, что здесь есть все лучшее от них: научная сексология и секс-терапия, провокативная терапия, системная семейная терапия, гештальт-терапия, психоанализ, арт-терапия, эмоционально-образная терапия, метафорическая терапия и др. Все это обеспечивает одновременно высокий терапевтический эффект, глубину работы и экологичность.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «МЕТОД ДИЛЕТАНТА»

Т- Игра «Метод дилетанта, или Где зимует кузькина мать». Игра, в которой вы сможете посмотреть на бизнес, организацию или деньги, совсем наоборот, вверх тормашками, поперек, глазами дилетанта, у которого есть только вера в идею и настойчивость. В основе игры лежит системный коучинг, ориентированный на решение подход, системные структурные расстановки, и, конечно, немного магии. Игра покажет, что шансы есть у всех всегда, что успешный поиск успешен не благодаря поиску, а благодаря тому, что мы даем решению себя найти! Когда мы думаем о бизнесе или деньгах, нам часто кажутся исключительно важными такие вещи, как: клиенты, конкуренты, поставщики, сотрудники, государство, инвесторы, общество, стратеги, структуры, культура, коммуникация, переговоры и многое другое. И часто из виду упускается то, что любая организация – это прежде всего «живая система», со своей внутренней жизнью, которая существует только тогда, когда она сообщается с другими системами и строит с ними отношения. Но что значит рассматривать человека, группу или предприятие как живую систему и «обращаться» с ними в соответствии с этим? Можно ли вообще видеть или наблюдать организацию? Находится ли человек в организации, когда он заходит в дверь фирмы или подписывает трудовой договор? А что происходит, когда все сотрудники уходят домой на выходные? Где тогда организация? Берут ли сотрудники «организацию» в своих головах домой или она осталась на месте в зданиях, документах и структурах? Организация – это в первую очередь отношения, выстроенные так, чтобы обеспечить совместное движение к общей цели, общему смыслу.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «МАЛЕНЬКИЙ ПРИНЦ»

Осадчая Юлия Борисовна – психолог, расстановщик, преподаватель ДПО РУДН, автор трансформационных психологических игр «Монстры» и «Маленький Принц», автор учебного пособия «Настольная книга игропрактика». Москва, Россия.

«Маленький Принц» – игра, которая позволяет работать с состоянием Внутреннего Ребенка; разработан на базе 7 психотерапевтических направлений (транзактный анализ; системная психотерапия; телесно-ориентированная терапия; когнитивно-поведенческая терапия; экзистенциальная психотерапия; гештальт; НЛП; МАК; авторские методики.

Эта игра про встречу с Внутренним ребенком – местом в нашей личности, где живет некий источник энергии, силы и любви, который питает нас всю жизнь. От него зависит наше настроение, наша бодрость, наша вера в себя и в собственные силы. Если с этим источником (ребенком) все в порядке – человек способен раскрыть весь свой потенциал, если нет – ощущается упадок сил, недовольство собой и миром, чрезмерные страхи и неуверенность, мешающие реализовать себя и свои цели.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «МОНСТРЫ»

«Монстры» – игра, которая позволяет работать с Тенью; разработана на базе 7 психотерапевтических направлений (системная психотерапия; когнитивно-поведенческая терапия; экзистенциальная психотерапия; гештальт; НЛП; МАК; авторские методики.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «БЕРЕГ ТВОЕГО СЧАСТЬЯ»

Цветкова Анастасия Викторовна – психолог-консультант, игропрактик, МАК-консультант, сертифицированный НЛП-практик, 18 лет работаю с людьми, организатор 5-ти Уютных фестивалей Т-игр, ведущая 9 трансформационных игр, автор и ведущая игры «Берег твоего счастья», автор книги по организации мероприятий. Москва, Россия.

В основу игры «Берег твоего счастья» легли техники нейролингвистического программирования.

Счастье есть в нашей жизни всегда. Оно было в прошлом, есть в настоящем и обязательно будет в будущем. А вот замечаем ли мы его – это вопрос. Игра позволяет обратить внимание на ваше счастье. Подсвечивает сферы жизни, где его поискать. «Зачем искать счастье в прошлом?» – спросите вы. Подсознание хитрая штука. Оно приведёт нас к любой цели, если будет точно представлять куда вести. Вот прям знать будет, что в заданной точке будут видеть глаза, слышать уши, на чем будет сидеть попа и как она себя в этот момент будет ощущать. Все мы, ну или очень многие, стремимся быть счастливыми. А это как? Вот на уровне тела. Какое оно это счастье? Куда вас вести-то? На игре Берег твоего счастья вы увидите какое состояние то самое именно для вас. И имея этот образ, зададите подсознанию точку Б. А оно уже, как хороший навигатор, само проложит маршрут. Больше того, оно вас в эту точку обязательно приведёт. В игре пройдёте по берегу вашего прошлого, познакомитесь с образом реки вашего настоящего. И выйдете на берег своего будущего. По дороге соберёте ракушки, как символ радостных моментов. А также начнёте собирать жемчужные бусины. Чтобы самостоятельно создать в ходе игры и после её завершения счастливое украшение своей жизни.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИГРА «АЛХИМИЯ ЗАВИСИМОСТИ»

Крестова Ольга Алексеевна – клинический психолог, сексолог, специалист по зависимости и созависимому поведению, автор трансформационных игр и метафорических карт. Москва, Россия.

«Алхимия зависимости», психологическая, диагностическая, трансформационная игра. В игру задожены элементы когнитивно-поведенческой терапии, коучинговые техники и элементы 12-шаговой программы.

Универсальность использования игры: Трансформационная игра «Алхимия зависимости» позволяет в игровой форме проработать запросы, связанные с зависимым поведением, негативными установками, последствиями воспитания в дисфункциональной семье, деструктивные отношения, созависимость. Игра может быть использована для профилактики зависимого поведения у подростков и взрослых. Основные запросы на игру: Хочу избавиться от зависимости (гаджеты, социальные сети, химическая зависимость, сексоголизм, игромания, зависимость от других людей). Поиск ресурса. Хочу научиться выстраивать здоровые эмоциональные границы с окружающими. Хочу стабилизировать самооценку. Хочу избавиться от чувства стыда, вины, обиды. Хочу научиться заботиться о себе. Хочу изменений в своей жизни. В основе философии игры идеи лежат 4 алхимические стадии Великого Делания: Нигредо, Альбеда, Цитринитас и Рубедо. Механика игры: Первый круг игры символизирует первую стадию – Нигредо. Здесь участники ждут «чернота, мрак и разложение». Черный круг символизирует «ДНО» у зависимых людей, которому свойственны ссоры, потери, утраты, негатив и боль. Второй круг игры символизирует вторую стадию Великого Делания. На стадии Альбеда происходит очищение, взросление и сублимация. Участники учатся выходить из детской позиции во взаимодействии и уже начинают приходить позитивные изменения в жизнь. Третья стадия таит в себе «подарки выздоровления», возможность оказаться в «Магазине Счастья» или стать «Мастером Алхимии». Каждому участнику необходимо пройти все три стадии избавляясь от негативных карточек, пополняя свои набор позитивными чувствами и бусинами-поощрениями. Завершает игру четвертая стадия – Рубедо. На красной стадии происходит слияние наших мыслей и совершаемых действий, каждый участник получает свой собственный эликсир Счастья и выходит из игры с новыми знаниями, опытом функционального взаимодействия, здоровыми убеждениями и Верой в себя и свои силы.

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ИГРА «СЕПАРАЦИЯ ОТ РОДИТЕЛЕЙ»

Черкасова Светлана Эдуардовна – Москва, Россия.

В основу терапевтической игры-тренинга «Сепарация от родителей» легли системная семейная терапия и теория привязанности. Игра позволяет выявить и проработать блоки, мешающие взрослому человеку строить свою жизнь, отношения, карьеру и достойно зарабатывать.

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ИГРА «ДИАГНОСТИКА VS ЗАВЕРШЕНИЕ ОТНОШЕНИЙ»

В основе терапевтической игры-тренинга «Диагностика vs завершение отношений» лежит Теория зависимых отношений и треугольник судьбы С. Карпмана.

Игра позволяет работать как с текущими отношениями (выявлять и устранять проблемы в них), так и с прошлыми (завершать эмоциональную и другие виды связей, если они остались).

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА «ВМЕСТЕ НЕЛЬЗЯ РАССТАТЬСЯ»

Сухова Светлана Николаевна – психолог, энерготерапевт, арт-коуч, инструктор нейрографики, создательница пространства развития и творчества «Дом Света», автор метафорических карт и игры про исцеление отношений «Вместе нельзя расстаться (Запятую поставьте сами)», ведущая психологических, трансформационных и коуч 30 игр, сертифицированный специалист по работе с метафорическими картами, сказкотерапии, специалист по эмоционально образной терапии (ЭОТ), автор проектов «В ожидании Чуда» и «Счастье внутри», член Союза художников, участница международных выставок «Ангелы Мира» и «Нейрографика Мира». Москва, Россия.

В т-игре «Вместе нельзя расстаться» – запятую поставьте сами!

- Кому актуальна тема Взаимоотношений в Семье и в Паре

- Игра создана для вас, если:
- вас не устраивают взаимоотношения в семье
- вы принимаете решение завершать или возрождать отношения
- отношения стали тусклыми и унылыми
- вас держит вместе только быт, совместное имущество и дети
- у вас нет понимания, куда двигаться дальше и вы не знаете способов это изменить
- вы сознательно развиваете свои отношения, чтобы сохранить их на долгие годы
- вы цените семью и хотите разобраться, что разрушает, а что укрепляет отношения
- вы хотите внести в свои отношения свежесть, радость, вдохновение
- вы готовы пополнить свою копилку секретами счастливых отношений
- очень хотите сохранить свежесть чувств на долгие годы
- хотите создать Новый Образ Счастливой Семьи и передать его своим детям

А еще эта игра про Радость Создавать и Воссоздавать Отношения, когда убраны все камни из отношений и из них построен прочный фундамент, на котором Расцветает Жизнь.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОУЧИНГОВАЯ ИГРА «ТАЙНА ЗОЛОТОГО КЛЮЧИКА»

Юдина Андриана Иульевна – психолог, врач, игропрактик, авторские игры: «Тайна Золотого Ключика», «Я- Эксперт!» и «Кайфометр». Санкт-Петербург, Россия.

В игре «Тайна Золотого Ключика», вместе с героями трех сказок, игрок попадает в различные ситуации, находит аналогию с настоящими событиями своей жизни, обнаруживает свои собственные компетенции, благодаря которым справился с этой ситуацией, и вспоминает взаимодействие с разными людьми, которые помогли или обидели. Ведущий меняет фокус восприятия таким образом, что при любом варианте игрок находит свою выгоду от пройденного «урока», и применяет этот опыт в сегодняшней реальной жизни, решая насущные актуальные задачи. Игра имеет командообразующий эффект, высвечиваются лидерские качества и развивает способности работать с информацией.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА «Я – ЭКСПЕРТ»

Участники проводят ревизию всех своих умений и предпочтений, за рамками своей профессии, с помощью ведущего игры и обратной связи от других игроков выясняют – кому это может пригодиться, и на каком уровне мастерства по каждому из умений они находятся: потребитель, производитель, преподаватель, методист или эксперт. На выходе из игры у каждого участника ясный план: в чем он разбирается настолько, чтобы этим делиться, или это преподавать, а чему ещё стоит поучиться, чтобы подтянуть свой уровень. 100% игроков создали новый или расширили имеющийся реальный продукт после игры, многие решились получить образование по тем занятиям, которые всю жизнь считали только хобби.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА «ПУТЕШЕСТВИЕ ЭКСПЕРТА»

Коликова Татьяна Сергеевна – психолог, действительный член ОППЛ, супервизор, арт-терапевт, НЛП тренер. Москва, Россия.

Игра «Путешествие эксперта» (авторы А. Нефедов и Т. Мужижкая) основана на эффекте Даннинга-Крюгера. Путешествие по кривой через этапы развития экспертности с фокусом внимания на знания, навыки, кейсы на разных этапах, сбор ресурсных состояний, выход на плато масштаба; идеальный отзыв самому себе; получение гарантии качества; выбор 3 шагов.

ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА «КАРНАВАЛ ЖЕЛАНИЙ»

Волкова Валентина Владимировна – психолог, игропрактик, член МПППИ, эко-психолог, автор программ для женщин «За женской природной силой». Смоленск, Россия.

Игра рекомендована парам, у которых есть опыт длительных отношений и людям, которые только планируют создать отношения. В процессе игры у участников есть возможность добавить новизны и романтические отношения, исследовать естественные для человека эротические фантазии и желания. Творческий игровой подход к трансформации сексуальной энергии способствует снижению переживания смущения, застенчивости, робости и стыда – чувств, зачастую препятствующих высвобождению энергии. Благодаря игре, люди становятся ближе друг к другу, их отношения обогащаются новыми смыслами.

Трансформационная игра «Карнавал Желаний», будет интересна для: сексологов, психологов, людей, стремящихся к целостному развитию и гармонии в отношениях.

Автор тэта-игры «Карнавал Желаний» Муравьева А.С.

На сегодняшний день игра проводится психотерапевтами, сексологами и психологами.

НАСТОЛЬНАЯ ТЬЮТОРСКАЯ ИГРА-НАВИГАТОР «#КомпасЛАДа»

Лазарева Лада Игоревна – психолог, сертифицированный тьютор, региональный эксперт Межрегиональной тьюторской ассоциации, генеральный директор Центра Возможностей «Наш Лад», руководитель тьюторской службы Академии возможностей «ЛАДЬЯ». Москва, Россия.

Автор игры – Лада Лазарева. Игра рекомендована взрослым и детям старше 3 лет для понимания своих интересов, смыслов, ценностей, поиска индивидуальных способов их достижения и соотнесения с окружением. Сценарии игры разработаны как для отдельных возрастных категорий, так и для смешанной группы, что позволяет использовать её при работе с разновозрастной группой или семьёй.

Во время игровой сессии, у игроков появляется возможность уточнить свои интересы, проявить смыслы, поэкспериментировать со стратегиями и создать личную карту-компас для навигации в море возможностей. Благодаря игровым ситуациям «пугающая неопределённость» трансформируется в «скрытые возможности». А механика игры требует осознания своих интересов и способов их достижения наряду с умением предъявлять свои смыслы другим, договариваться и выбирать оптимальный вариант взаимодействия. В результате игроки получают не только лично значимые смыслы, но и опыт их предъявления, отстаивания и трансформации в зависимости от ресурсов и окружающего социума.

ПРОФОРИЕНТАЦИОННАЯ ИГРА «ОБРАЗ ДЕЛА»

Виктория Ким – профориентолог-психолог ОПКТ (*Ориентированная на решение краткосрочная терапия*) практик, тьютор по развитию мягких навыков *soft skills* и эмоционального интеллекта, автор обучающих курсов для коллег МАК-Коуч, игропрактик автор трансформационных игр в теме самореализация и доход, ведущий интервью для игропрактиков, действительный член Международной профессиональной гильдии психологов игропрактиков. г. Дмитров, Россия.

«Образ дела» профориентационная, исследовательская психологическая игра. В основу игры легла методология «Трафарет идеальной деятельности» Людмилы Салويد, техники «SWOT-анализ», исследование потребностей, страхов, ожиданий участника ПОСО.

Игра полезна всем, кто находится в поиске своего профессионального пути, желает узнать свои сильные стороны и слабые, трансформировать страхи и негативные убеждения и начать путь движения к успеху. В игру заложена метафора пазла. Цель игры «Образ дела»: составить детальный образ идеальной для Вас деятельности; лучше понять свои потребности и определить вектор развития на сегодня; проработать свои жизненные убеждения, негативные установки и страхи; понять, какую сферу, профессию или проект лучше выбрать на данном этапе, куда двигаться в профессиональном развитии; найти профессии/дело, которые будут приносить радость, удовольствие и доход; узнать свои качества, которые помогут стать успешным в профессии/деле; прописать конкретные шаги для достижения успеха в профессии.

Участники: подростки 14+ и взрослые мужчины и женщины. В процессе игры, участники собирают свой уникальный пазл деятельности, узнают, как развиваться дальше, что будет вдохновлять и давать ощущение радости от деятельности.

Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига
Саморегулируемая организация Национальная ассоциация развития
психотерапевтической и психологической науки и практики «Союз психотерапевтов и психологов»
Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования
Первый университет профессора В.В. Макарова

II ВСЕМИРНЫЙ КОНГРЕСС РУССКОЯЗЫЧНЫХ ПСИХОТЕРАПЕВТОВ И ПСИХОЛОГОВ

ПРОГРАММА МАСТЕР-КЛАССОВ, ТРЕНИНГОВ И СОБЫТИЙ ONLINE ПСИФЕСТА®

«ТРАНСФОРМАЦИЯ, ПРИНЯТИЕ И РАЗВИТИЕ» 27 – 29 октября и 7 - 8 ноября 2023

Деньги и карьера:

ТРЕНИНГ «СТИХИЯ ДЕНЕГ»

27 октября (пятница) 1 лента 10.00 – 12.15

Макаров Виктор Викторович (Москва, Россия) доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии РМАПО, Президент и действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Президент Саморегулируемой организации Национальной ассоциации «Союз психотерапевтов и психологов», Вице-президент Всемирного Совета по психотерапии, психотерапевт Единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы и Единого Всемирного реестра профессиональных психотерапевтов.

Деньги – первая из социальных стихий. Четыре природные стихии – земля, вода, воздух, огонь – теснятся деньгами. На тренинге будут рассмотрены деньги в вашем роду и семье, деньги в воспитании детей, деньги в подростковом и юношеском возрасте, деньги в молодом и зрелом возрасте, деньги в жизни старших граждан. Деньги в работе и личной жизни. Романтика и наказание деньгами. В результате сложится ваша личная стратегия отношения с деньгами, ведущая к успеху и счастью.

ТРЕНИНГ «ЭПОХИ НАШЕЙ ЖИЗНИ»

08 ноября (среда) 4 лента 17.30 – 19.45

Макаров Виктор Викторович (Москва, Россия) доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии РМАПО, Президент и действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Президент Саморегулируемой организации Национальной ассоциации «Союз психотерапевтов и психологов», Вице-президент Всемирного Совета по психотерапии, психотерапевт Единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы и Единого Всемирного реестра профессиональных психотерапевтов.

Бурное развитие нашей страны привело к тому, что люди живут по традициям и правилам сразу трех Эпох: традиционной Эпохи, нового Времени и новейшей Эпохи. Как правила жизни, так и успешность, благополучие и пребывание в базовом состоянии счастья в них резким образом отличается. Люди живут в пространстве одной из эпох, а чаще в разных частях своей жизни в разных эпохах. И в нашем внутреннем мире смешались все эпохи. На тренинге обучимся работать с терапевтическим опросником «Принадлежности к эпохам». Проведем диагностику нашей принадлежности к эпохам. Определим тренды нашего развития как во внешнем мире, так и внутреннем мире нашей жизни

МАСТЕР-КЛАСС «СУПЕРВИЗОР – ЭТИКА, ПРИОРИТЕТЫ, КОМПЕТЕНЦИИ»

28 октября (суббота) 1 лента 10.00 – 12.15

Приходченко Ольга Анатольевна (Новосибирск, Россия), действительный член, Вице-президент и член Центрального Совета Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, психотерапевт единого европейского реестра, менеджер международного уровня ОППЛ, ответственный секретарь ЦС ОППЛ, председатель дисциплинарной комиссии СРО «Союз психотерапевтов и психологов», преподаватель национального уровня ОППЛ, сертифицированный аккредитованный супервизор и основатель член комитета по супервизии ОППЛ.

Супервизия становится все более востребованной, специализация «супервизор» - все более популярной. Супервизоров все больше, они продвигают себя все более активно.

Каковы мотивации специалиста, который становится супервизором?

Кто такой супервизор в психологии и психотерапии?

Каких этических норм должен придерживаться каждый супервизор?

Что можно, а что нельзя использовать для привлечения аудитории к теме супервизии, к участию в супервизии?

Как выстраивать приоритеты в работе супервизора и что поможет нам это сделать?

Каковы ключевые компетенции супервизора?

Мы обсудим это с Вами, а также проведем групповую сессию и разберем кейс в формате полимодальной супервизии.

МАСТЕР-КЛАСС «БАЛИНТОВСКАЯ ГРУППА КАК ПУТЬ ПОМОЩИ ПСИХОЛОГАМ И ПСИХОТЕРАПЕВТАМ, РАБОТАЮЩИМ С КЛИЕНТАМИ, ПЕРЕЖИВАЮЩИМИ ЭКСТРЕМАЛЬНУЮ СИТУАЦИЮ»

27 октября (пятница) 3 лента 15.00 – 17.15

Авагимян Ангела Албертовна (Москва, Россия), медицинский психолог ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ, действительный член ОППЛ, сертифицированный психолог-консультант(сертификат Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ОППЛ) и Института психосоматики и психотерапии г. Потсдам, Германия), сертифицированный супервизор-руководитель Балинтовских групп Международного уровня (сертификат Германского Балинтового общества и ОППЛ), сертифицированный супервизор Международного уровня ОППЛ, личный терапевт-адвайзер ОППЛ, член Балинтовских обществ Великобритании и Германии, президент Российского Балинтового общества, дипломант конкурса «Золотая психея», участник реестра «100 психологов России», Россия, Москва.

Балинтовские 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.

СЕМИНАР «ОСОЗНАНИЕ ПУТИ. ПРОБЛЕМА ВЫБОРА В ПРОЦЕССУАЛЬНОМ ПОДХОДЕ»

27 октября (пятница) 2 лента 12.30 – 14.45

Сербина Людмила Николаевна (Москва, Россия). – к.п.с.н, психотерапевт EAP, Дипломант PW, Действительный член ОППЛ, IAROP и EAP. Руководитель модальности процессно-ориентированной психологии и психотерапии в ОППЛ, международный супервизор и преподаватель ОППЛ, преподаватель Института Интегративной Психологии и Психотерапии и Международного Центра Процессуальной Работы (ICPW)

Принятие решений – неотъемлемая часть нашей повседневной жизни. От выбора простых вещей до сложных жизненных решений. Что заставляет нас в один день выбирать одно направление, а в следующий – другое? Проблема выбора пути и принятие того или иного решения Процессуальный подход предлагает метод исследования глубинных состояний для нахождения своего пути и своего направления. Как делать правильный выбор, основанный на связи наших состояний и аспектов поведения и с нашим внутренним чувственным восприятием и с природой окружающего пространства.

Гармония и счастье:

МАСТЕР-КЛАСС ««ДРЕВО ЖИЗНИ» ОБРАЗ ДЕРЕВА КАК МНОГОГРАННАЯ МЕТАФОРА

ЖИЗНЕУТВЕРЖДАЮЩЕГО ПОТЕНЦИАЛА ЛИЧНОСТИ, СЕМЬИ.

АВТОРСКИЕ АРТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ КОФЕЙНОЙ ГРИЗАЙЛИ, МАК.

27 октября (пятница) 4 лента 17.30 – 19.45

Зезюлинская Инна Алексеевна (Севастополь, Россия) – психотерапевт единого Европейского реестра психотерапевтов 0331 ECPgrRU; официальный представитель Центрального Совета ОППЛ в Крыму и в Севастополе; руководитель Крымского регионального отделения ОППЛ; медиатор; руководитель образовательных программ, личной терапии, практики и супервизии в модальности ССТВВ ОППЛ; аккредитованный личный психотерапевт-адвайзер, супервизор ОППЛ; 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 онлайн школы «Краски жизни»; организатор проектов в области психологии и психотерапии (Психфесты ОППЛ Море жизни, психологические мастерские).

Дерево символизирует поколения семьи; оно прорастает из семени, растет и разветвляется, видит, плодоносит и дает жизнь следующему поколению, чтобы начать жизненный цикл заново. Образ дерева – многогранная ресурсная метафора изучения, принятия и трансформации семейной истории. В своем сокровенном смысле образ дерева олицетворяет процесс развития, роста личности, отражает связь прошлого, будущего и настоящего. С давних времен Дерево рассматривается как священный амулет. Дерево Жизни – символ, связанный с семьей, религией, философией и духовностью и прослеживается почти во всех древних культурах. В этом символе есть вдохновляющее, заземляющее и успокаивающее наполнение. На мастер-классе участники: получают опыт исследования собственной семейной истории с фокусом на жизнеутверждающий потенциал; смогут создать авторское, уникальное Дерево Жизни, найти в этом символе собственное ресурсное значение; пополнят арсенал практических инструментов современными авторскими интегративными технологиями: кофейная гризайль, МАК Гармония, ресурсная арт-терапия, нарративная психотерапия. Аромат кофе создает уютную атмосферу, пробуждает фантазию и вдохновляет на приятные образы. А медитативный процесс рисования погружает во внутренний мир, отвлекает от повседневных проблем и раскрывает новые грани творческих способностей.

Материалы мастер класса: Бумага А3, А4, изоматериалы для рисования, колода ресурсных МАК (вариант МАК Гармония), открытки, старые журналы, фольга пищевая, клей, ножницы. Кофе растворимый в гранулах, вода, соль, сахар, бумага для акварели плотная.

ТРЕНИНГ–ЭКСПЕРИМЕНТ «НАРИСОВАТЬ МЕЧТУ»

29 октября (суббота) 3 лента 15.00 – 17.15

Инвака (Новосибирск) - психолог, официальный тренер и личный терапевт международного уровня общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), действительный член ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, личный терапевт-адвайзер ОППЛ, аккредитованный психотерапевт СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов», руководитель, преподаватель и супервизор Школы Криндачей (Психотерапия Взросления®, Москва).

«Стереть из своей жизни ничего нельзя...но дорисовать-то можно!»

Смею утверждать, что каждый человек талантлив! Творческие силы могут спать или быть активными, или вовсе запрятанными глубоко-глубоко... И в любом случае собственный творческий потенциал – огромный ресурс, опираясь на который можно играючи воплотить в жизнь любую самую дерзкую мечту! На этом тренинге в качестве эксперимента я предлагаю каждому нарисовать Мечту. Нарисовать ТАК, чтобы она стала реальностью. И раз уж я сама заговорила про дерзость, то приглашаю узнать, КАК рисовать без красок и карандашей, а лепить без глины и пластилина.

Здоровье и спокойствие:

СНОВИДЕНИЯ 24 X 7 КАК ИСТОЧНИК РЕСУРСА

29 октября (суббота) 3 лента 15.00 – 17.15

Извекова Ирина Владимировна (Москва, Россия) – магистр педагогики, сертифицированный специалист по процессуальной психологии, студентка II фазы дипломной программы международной школы процессуальной работы ISPWR, член ОППЛ, член АПОПП (ассоциация процессуально ориентированных психологов и психотерапевтов).

Ночные сновидения - это важная часть внутренней жизни и самопознания для многих из нас. Наши сновидения несут многосоставную и глубокую информацию: о нас, наших отношениях, самочувствии, даже о ситуации в мире. Но можно ли получить доступ к времени сновидений не только ночью, но и днем?

Приглашаю исследовать процессы, в которых сны пересекаются с телесным переживанием. Исследуя эти области, опыта, мы будем проходить через повседневную реальность, исследуя пространства, которые описываются в терминах трансцендентной функции в аналитической психологии Юнга и включены в методы шаманского проризания.

В ходе мастер класса:

Вы узнаете о том, почему можно уверенно сказать, что мы сновидим ночью и днем.

Как с пользой для себя получать доступ к времени сновидений.

Вы получите от своей мудрой части ответ на один из актуальных вопросов в своей жизни.

МАСТЕР-КЛАСС «РАЗВИТИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОСТИ»

7 ноября (вторник) 4 лента 17.30 – 19.45

Русина Жанна Валерьевна (Нижний Новгород, Россия), кандидат медицинских наук, психотерапевт, Руководитель Школы Ресурсного консультирования, действительный член ОППЛ, член НОЭКТ,

Опираясь на целостное развитие личности, мы видим, как важны для этого его реализованные потребности в духовном, социальном и материальном развитии. Развивая интуицию, творчество, коммуникативные навыки, свои возможности, личностные дары и способности, мы можем открыть доступ и к душевным силам, помогающим справиться с кризисными ситуациями, научиться просить, получать и оказывать поддержку другим людям в сложные времена. В тренинге будут рассмотрены факторы, помогающие обрести целостность в восприятии и проживании вызовов и событий, с которыми сталкивается человек. Поработаем с тем, что открывает простор в развитии отношений и создании опор на своем жизненном пути.

МАСТЕР-КЛАСС «ТЕЛЕСНАЯ ДИАГНОСТИКА. О ЧЕМ ГОВОРИТ МОЕ ТЕЛО?»

7 ноября (вторник) 1 лента 10.00 – 12.15

Баженова Ирина Александровна (Екатеринбург, Россия), психолог, телесно-ориентированный психотерапевт, личный терапевт ОППЛ, преподаватель и действительный член ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, ведущий преподаватель МИППиП «Интеграция», публикации в «Антологии российской психотерапии и психологии»

По телу человека можно понять очень много. Его жизненные стратегии, особенности в выстраивании отношений, предпочтения, вкусы, то, как течет сексуальная энергия. Знание первичной телесной диагностики дает возможность лучше понимать себя и других, свои переживания и желания и, как следствие, выстраивать качественные близкие отношения, получая удовольствие от контакта и близости с собой и с другими

МАСТЕР-КЛАСС «РАБОТА С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ МЕТОДОМ СИСТЕМНЫХ РАССТАНОВОК НА ФИГУРКАХ И АРТ-РАССТАНОВОК»

7 ноября (вторник) 2 лента 12.30 – 14.45

Цыганова Ирина Владимировна (Новосибирск, Россия), системный семейный психотерапевт, расстановщик, песочный терапевт, действительный член ОППЛ, автор и ведущая курса расстановок на фигурках.

Психосоматические симптомы знакомы многим из нас. Медицинские исследования не дают результата, а симптом продолжает беспокоить. Часто с таким запросом обращаются к нам клиенты. Они могут жаловаться на телесную или душевную боль. В результате душевного неблагополучия возникает психосоматика. Если человек долго носит в себе тяжелые переживания, испытывает постоянное недовольство собой и своей жизнью, то организм рано или поздно даст сбой, возникает заболевание.

Участникам необходимо приготовить листы А4, небольшие фигурки, цветные карандаши

Самопознание и саморегуляция:

МАСТЕР-КЛАСС «НЕВИДИМАЯ СТОРОНА СЕКСУАЛЬНОСТИ»

29 октября (воскресенье) 1 лента 10.00 – 12.15

Верченова Екатерина Андреевна (Москва, Россия), психолог, психодраматерапевт, телесно-ориентированный терапевт, действительный член ОППЛ, эксперт СМИ по вопросам психологии, автор МАК «Руки и Символы», ведущая курса в онлайн-школе Фоксфорд.

В современной культуре часто звучит тема сексуальности и сексуальной энергии. Одни учения и курсы говорят о важности пробуждения энергии, любви к себе, раскрепощении, другие о необходимости соблазнения и привлекательности для своего партнера.

Как понять, где истина? Что на самом деле скрывается за сексуальностью и как с ней работать?

На мастер классе я предлагаю рассмотреть особенности работы с сексуальной сферой. Посмотреть, как психологу создать границу, чтобы клиент мог бережно исследовать свою сексуальность. Понять, о чем можно говорить и какие упражнения лучше использовать.

На встрече будет много практической работы, поскольку работа с сексуальностью клиента, начинается с исследования собственной.

МАСТЕР-КЛАСС «БЫТЬ В ЦЕНТРЕ СВОЕЙ ЖИЗНИ»

28 октября (суббота) 2 лента 12.30 – 14.45

Орехова Юлия Евгеньевна (Красногорск, Россия), практический психолог, наблюдательный член ОППЛ, консультант и тренер в сфере HR консалтинга. Частная психологическая практика в модальности интегрального нейропрограммирования, работаю с обретением уверенности, собственной ценности и своего образа благополучия для мужчин и женщин в семье и бизнесе.

Быть в центре своей жизни – это управлять своими внутренними ресурсами и поведением. На тренинге формируется опора для своей жизни с собой в центре через формирование трех фокусных зон: «я», «дом», «мир», и четырех стихий – огня, воздуха, земли и воды. В результате создается ваша система взаимоотношений с собой и миром, позволяющая справляться с трудностями и радоваться жизни в любых условиях.

МАСТЕР-КЛАСС «СНЯТИЕ СТРЕССА КИНЕЗИОЛОГИЧЕСКОЙ УТРЕННЕЙ ЗАРЯДКОЙ»

8 ноября (среда) - 2 лента 12.30 – 14.45

Гуляев Максим Игоревич (Москва, Россия), член ассоциации профессиональных кинезиологов России, член Профессиональной Психотерапевтической лиги. Психотерапевтический Кинезиолог.

Стресс влияет на мышечную, дыхательную, сердечно-сосудистую, центральную нервную, пищеварительную и репродуктивную системы. Стресс может привести к депрессии и усугубить имеющиеся проблемы со здоровьем, а также вызвать новые. Он также влияет на поведение человека. Устойчивость к стрессу зависит от определенных факторов. Можно минимизировать действие стресса с помощью простых рекомендаций, а именно упражнений из кинезиологии, тай цзи, цигун и к вам вернется жизненная энергия, прилив сил, ресурсное состояние и вам будет проще противостоять стрессам!

Мероприятие будет интересно для: широкой аудитории.

Подробнее: Это комплексы традиционных упражнений, возникшие на основе буддийских практик, выполняемые преимущественно с оздоровительными и терапевтическими целями. Упражнения нацелены на снятия эмоционального напряжения, тревоги и расслабления (точек, мышц) на теле.

МАСТЕР-КЛАСС «ЭКСПРЕСС-ТЕХНИКИ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РЕСУРСНОГО СОСТОЯНИЯ: ИНТЕРМОДАЛЬНЫЙ ПОДХОД»

27 октября (пятница) 2 лента 12.30 – 14.45

Захаревич Андрей Станиславович (Москва, Россия), доктор психологических наук, профессор, обладатель Европейского и Мирового сертификата психотерапевта, Руководитель Российской Энергетической Школы. Россия, Москва.

Психика рассматривается как материальное многомерное образование. Показываются конкретные методы энергоактивной психологии и психотерапии для решения психологических и психотерапевтических вопросов клиентов. Отдельное внимание уделяется направлениям психотерапии здоровых и индивидуального развития специалистов, включая аспекты духовного развития.

МАСТЕР-КЛАСС «ВОЛШЕБНЫЕ КЛЕТКИ»

28 октября (суббота) 4 лента 17.30 – 19.45

Шильдебеева Назгуль Абдуллаевна (Алматы, Казахстан), аккредитованный полимодальный психотерапевт, арт-терапевт, член Международного ученого совета по психотерапии при Национальном СРО «Союз психотерапевтов и психологов», «Первом университете проф. В. В. Макарова» РФ, «Международном институте социальной психотерапии и консультирования» Республики Казахстан, официальный преподаватель Международного уровня ОППЛ. Действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ОППЛ), эксперт Совета по родовой культуре Международного Союза неправительственных организаций «Ассамблея народов Евразии», супервизор,

Федотова Ирина Сергеевна (Москва, Россия), психолог, аккредитованный родолог-консультант, супервизор ОППЛ, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ОППЛ), официальный преподаватель Международного уровня ОППЛ. Действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ОППЛ). Генеральный менеджер модальности «Родологический метод консультирования Докучаевых». Руководитель Московского отделения Академии Родологии. Сопредседатель Совета по родовой культуре народов Евразии Международного Союза неправительственных организаций «Ассамблея народов Евразии».

Психореабилитация посредством медитативного рисования. Интегративный практикум по арт-терапии и РМК Докучаевых для открытия ресурсных возможностей человека и саморегуляции.

Инструменты тренинга (подготовить каждому участнику самостоятельно): гелевые ручки разных цветов, листы (1-3 шт) или тетрадь в клетку размер 21x28 см, которые разлиновать на 12 квадратов 7x7 см. Или распечатать приложенный файл готового листа.

МАСТЕР-КЛАСС «КАК НАУЧИТЬСЯ ПОНИМАТЬ СНОВИДЕНИЯ»

7 ноября (вторник) 3 лента 17.30 – 19.45

Цицер Людмила Николаевна (Германия, Штутгарт), семейный психолог консультант. Самостоятельный работник. Школы Учебник Ю.Б. Гиппенрейтер с 2003 г. Заказ Счастливого Сна. Работа со снами более 35 лет. Школа Мастер снотолкования. Действительный член ОППЛ. Член РОИС. Член Ассоциации ЦОП. Постоянный спикер мероприятий разного уровня по сновидениям.

Мастер класс проводится автором с 1996 года. На всех мастер классах достигается интересный результат. Участники понимают свои сны на 50, 70, а иногда и на 100 %. Сны сняты всем и каждую ночь. Это научный факт. Не все помнят сны. Это индивидуально. Сны изучаются около 4 000 лет. Методов работы со сновидениями более 64. В современной психологии есть разные методы. Понимание своих снов – это высшее творчество в познании себя. Метод, предложенный автором уникален, и строится на основе двух методик известных Учителей Е.П. Цветков и О.Г. Гадецкий.

МАСТЕР-КЛАСС «ВОПРОС КАК КЛЮЧЕВОЙ КОНСТРУКТ ДИАЛОГИЧНОГО ПРОСТРАНСТВА ПСИХОКОНСУЛЬТИРОВАНИЯ»

27 октября (пятница) 3 лента 15.00 – 17.15

Автаева Альбина Владимировна (Москва, Россия) – действительный член ОППЛ, практикующий психолог-консультант, преподаватель высшей школы.

В мастер классе рассматривается феномен вопроса как определяющей формы диалога. Дается определение понятию «вопрос», рассматриваются особенности различных форм вопросов, дается технология задавания вопроса, определяются критерии «правильно заданного вопроса» с опорой на античную школу. Обсуждаются правила задавания вопросов. Рассматриваются философские аспекты ведения диалога в помогающей практике.

Помощь и коррекция:

МАСТЕР-КЛАСС «ЛЕЧЕНИЕ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЙ, ФОБИЙ И ПАНИЧЕСКИХ АТАК С ПОМОЩЬЮ СОЧЕТАННОЙ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ»

28 октября (суббота) 3 лента 15.00 – 17.15

Кухтенко Юлия Александровна (Россия), врач-психотерапевт, психиатр, нарколог. Действительный член ОППЛ. Сертифицированный консультант и официальный преподаватель ОППЛ (межрегионального уровня).

МАСТЕР-КЛАСС «ВОЙНА И МИР В СПЕКТАКЛЕ ВНУТРЕННЕГО КОНФЛИКТА»

29 октября (воскресенье) 4 лента 17.30 – 19.45

Гафарова Ольга Ниловна (Тамбов, Россия), психолог-психотерапевт, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, аккредитованный супервизор ОППЛ, автор Универсальной модели психотерапии «Технология Осознания Реальности» (ТОР-подход), гендиректор психологического Ресурсного центра «Интеграция», Тамбов.

На мастер-классе внутренний конфликт моделируется по 4 уровням организации жизни: тактическом, стратегическом, идеологическом и концептуальном. Так проявляются ключевые «Актёры», их «Режиссёр», «Сценарист» (идеолог), сотворивший «Спектакль конфликта» и, допустившего его, «Глупец» (слабость теневого Я). Ощувив своего «Мудреца», Вы смените им «Глупца» для достижения мира в парадигме биопсихосоциодуховной модели понимания человека – себя.

ТРЕНИНГ «ОТКРЫТО ОБ ИНТИМНОМ»

29 октября (воскресенье) 2 лента 12.30 – 14.45

Панюкова Ирина Анатольевна (Москва, Россия), кандидат медицинских наук, доцент кафедры психотерапии и сексологии Российской медицинской Академии непрерывного профессионального образования (РМАНПО), врач-психиатр, психотерапевт, сексолог.

Как психологу взаимодействовать с клиентами и парами на темы, связанные с сексуальностью? Как помочь наладить интимный диалог в паре?

МАСТЕР-КЛАСС «Я ЧУВСТВУЮ ЛИ Я ДУМАЮ, ЧТО ЧУВСТВУЮ? ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ РАБОТА С ГЛУБИННЫМИ ЭМОЦИЯМИ»

8 ноября (среда) 3 лента 15.00 – 17.15

Серебрякова Каринэ Арташесовна (Москва, Россия), кандидат психологических наук, директор Института системного консультирования и тренинга, преподаватель ОППЛ.

Глубинные (или телесные) эмоции порой довольно сложно отличить от эмоций, которые возникают в процессе мыслительной деятельности. Это можно сделать, если внимательно наблюдать за телесными реакциями. Именно телесные эмоции могут рассказать о том, что в данный момент происходит с человеком и с какой темой необходимо работать.

На мастер-классе:

- мы увидим, чем отличаются телесные эмоции от ментальных и где локализованы основные телесные эмоции: тревога, ярость, боль, радость;
- произведем градацию ярости, гнева, злости, раздражения и посмотрим, с какими темами они соотносятся;
- увидим, что такое телесная радость;
- изучаем феномен боли и ее истоки;
- научимся работать с раздражением и злостью.

Поговорим о возможных ошибках при терапевтической работе с глубинными эмоциями:

- когда ярость противопоказана;
- слезы после ярости – всегда ли они возникают, и о чем могут говорить;
- как правильно плакать.

ТРЕНИНГ «НАЛАЖИВАЯ ДИАЛОГ» – ЭЛЕМЕНТЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМИРУЮЩЕГО ОПЫТА

7 ноября (вторник) 2 лента 12.30 – 14.45

Мельник Екатерина Сергеевна (Санкт-Петербург, Россия), психолог, психотравматерапевт, действительный член ОППЛ.

Для развития нам необходим весь наш адаптационный потенциал. Однако прошлый травмирующий опыт затормаживает наше развитие. Обращение к диалогу помогает снять эту заторможенность. В тренинге мы применим упражнения, которые высвобождают необходимую для ведения диалога энергию, перенаправляют ее в отделы нервной системы, отвечающие за коммуникативную открытость, а также помогают переориентироваться на взаимную поддержку в решении важных задач.

МАСТЕР-КЛАСС «ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КИНО И КИНОФРАГМЕНТОВ В ТРЕНИНГАХ»

7 ноября (вторник) 3 лента 15.00 – 17.15

Кунстман Яна Олеговна (Москва, Россия). – психолог, психокинезиолог, арт-терапевт, кинотерапевт, преподаватель курса “Режиссируемый Фильмотренинг”, автор более 40-ка кинотренингов, спикер международных фестивалей по арт-терапии и кинотерапии.

Использование кино или кинофрагментов существенно повышает результативность тренинга для участников за счет наглядности большего эмоционального вовлечения.

С помощью видео вы можете:

- проиллюстрировать теоретический материал,
- задать тренинговую ситуацию для решения,
- запустить анализ поведения и характера героев,
- рассмотреть разные точки зрения из роли героев и т.д.
- На мастер-классе мы разберем следующие вопросы:
- В чем особенности использования кино в тренингах и какие есть подводные камни,
- Основные принципы использования кино и кинофрагментов,
- Способы включения видеоряда в тренинговый процесс,
- Отличие режиссируемого кинотренинга от просмотра кино в группе.

Мероприятие будет интересно для: психологов, коучей, педагогов и других специалистов помогающих профессий.

СЕМИНАР «НОВЫЙ АВТОРСКИЙ МЕТОД КРАТКОСРОЧНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОУЧИНГА: ЛИЧНОСТНЫЙ АНАЛИЗ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ САМОЦЕННОСТИ»

28 октября (суббота) 2 лента 12.30 – 14.45

Цветкова Надежда Ивановна (Краснодар, Россия) – самозанятый частнопрактикующий психолог-психотерапевт, автор книг по психологии: “О восстановлении самооценки человека” (2010 г.) и “Личностный анализ. 10 шагов для восстановления самооценки” (2023 г.). Преподаватель (тренер) ППП межрегионального класса. В марте 2023 г. подана заявка в ППП на соискание авторского свидетельства на метод.

На семинаре рассмотрим:

1. Почему терапия эффективна, когда предметом анализа и целью внутренней трансформации становится Личность в человеке (его внешнее, социальное “я”).
2. Неценностное отношение Личности к своей Индивидуальности (Внутреннему Я) как причина Внутреннего конфликта и источник психологических проблем в человеке.
3. Что делать с самооценкой – главным орудием незрелой Личности, мешающей быть С собой.
4. Восстановление самооценки – надёжная терапевтическая цель для глубинной трансформации и избавления от проблем для клиента. Для психолога – возможность сделать терапию понятной и увлекательной, быстрой и результативной.
5. 10 шагов Личностного анализа для восстановления самооценки как понятный и реальный Путь к Себе.

МАСТЕР КЛАСС «АНАЛИЗ ЕДИНИЧНОГО СЛУЧАЯ КАК МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ И ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ КЛИЕНТОЦЕНТРИРОВАННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ»

29 октября (воскресенье) 2 лента 12.30 – 14.45

Кузовкин Виктор Владимирович (Москва, Россия). – кандидат

кандидат психологических наук, доцент; начальник отдела

информации Психологического института Российской академии образования; действительный член, руководитель Комитета образования Центрального совета и руководитель модальности «Клиентоцентрированная психотерапия» Профессиональной психотерапевтической лиги; аккредитованный клиентоцентрированный психотерапевт. Россия, Москва.

Целью мастер-класса является рассмотрение исследовательского инструментария, используемого для исследования и оценки эффективности клиентоцентрированного консультирования посредством метода анализа единичного случая. Основу мастер-класса составляет анализ случая из практики К. Роджерса, обозначенный как «случай Глории», в котором предполагается участие группы мастер-класса. Планируется дискуссия по проблематике мастер-класса. Особый ракурс мастер-класса – возможности использования разнообразного исследовательского инструментария для оценки эффективности консультирования, осуществляемого в рамках выпускной квалификационной работы в Первом Университете В.В. Макарова.

Семья и дети:

МАСТЕР-КЛАСС «ТРАНСФОРМАЦИОННЫЕ ИГРЫ ДЛЯ ПОДРОСТКОВ В ОНЛАЙН ПРОЕКТАХ»

8 ноября (среда) 1 лента 10.00 – 12.15

Самочкина Елена Геннадьевна (Севастополь, Россия) – действительный член ОППЛ. Официальный преподаватель ОППЛ. Психолог детского и семейного консультирования. Учредитель франшизной сети Центра осознанного родительства «Эйлития».

Мастер-класс познакомит участников с комплексной программой по работе с подростками, по развитию эмоционального интеллекта. Программа и освещаемый материал позволит вам активнее работать с подростками онлайн индивидуально и в группах.

МАСТЕР КЛАСС «ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОРТРЕТ КОНФЛИКТА В ОБРАЗАХ ЦВЕТОВ» КАК ПРОЕКТИВНЫЙ ИНСТРУМЕНТ В ИССЛЕДОВАНИИ И АРТ-ТЕРАПИИ СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ»

8 ноября (среда) 1 лента 10.00 – 12.15

Лебедева Людмила Дмитриевна (Москва, Россия). – 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».

Авторская разработка предполагает процедуру рисования цветков для изображения себя и других членов семьи в стиле метафорического портрета. Инструкция актуализирует ассоциативный образ семьи. Художественный продукт отражает субъективные представления автора о семейной ситуации. Арт-терапевт, побуждая к свободному выражению в символическом виде эмоций, чувств, переживаний, способствует развитию осознанности, укреплению адаптивных ресурсов личности. Результаты эмпирического исследования подтверждают эффективность данного проективного инструмента в семейной арт-терапии, а также его практическую значимость применительно к проблематике взаимоотношений в социальном окружении (группах, командах, коллективах и др.).

Художественные материалы (для практической части мастер-класса):

- Лист белой бумаги А3 /А4

- Изобразительные средства (цветные карандаши, мелки, гуашь и др., по желанию).

ТРЕНИНГ «КОНФЛИКТ РОЛЕЙ ЖЕНЫ И МАТЕРИ»

28 октября (суббота) 2 лента 15.00 – 17.15

Лобанова Елена Анатольевна (Пятигорск, Россия) – практикующий психолог, системный семейный терапевт, организационный консультант, специалист по работе с созависимостью, EMDR-терапевт, эмоционально-образный терапевт, опыт работы в семейной компании совместно с мужем более 6 лет, мама 3-их детей.

Роль жены и матери. Как они конфликтуют и как путаются. Мы посмотрим на опыт отношений и материнства: свой, родительский, системный. Увидим модели, воспроизводимые через автоматические реакции, которые часто не замечаем. Сделаем несколько упражнений на диагностику и небольшой шаг к тому, чтобы эти роли между собой не конфликтовали, а находились в балансе и проявлялись там, где нужно и так, как нужно.